|  |
| --- |
| Приложение  Утвержден  Распоряжением  Департамента здравоохранения  Томской области  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_ |
|  |

**Алгоритм реагирования Службы медицины катастроф Томской области на чрезвычайные ситуации радиационного характера - радиационные аварии с выбросом, сбросом, проливом, просыпом ядерных материалов, радиоактивных** **веществ и радиоактивных отходов**\*.

**Список сокращений**

|  |  |
| --- | --- |
| АСФ | Аварийно-спасательное формирование |
| АХОВ | Аварийно-химические опасные вещества |
| ВКС | Видеоконференцсвязь |
| ВСОД | Всероссийская система оперативных донесений о чрезвычайных ситуациях в режиме реального времени |
| ВСМК | Всероссийская служба медицины катастроф |
| ГУ | Главное управление |
| ЛЭМ | Лечебно-эвакуационные мероприятия |
| МАЭД | Мощность амбиентного эквивалента дозы |
| МО | Медицинская организация |
| МВД России | Министерство внутренних дел Российской Федерации |
| Минздрав России | Министерство здравоохранения Российской Федерации |
| МЧС России | Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий |
| Минобороны  России | Министерство обороны Российской Федерации |
| ПВР | Пункт временного размещения |
| РВ | Радиоактивные вещества |
| РСЧС | Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций |
| СИЗ | Средства индивидуальной защиты |
| СМИ | Средства массовой информации |
| СМК | Служба медицины катастроф |
| СМП | Скорая медицинская помощь |
| СРБ | Специализированная радиологическая бригада |
| ССМП | Станция скорой медицинской помощи |
| ТМК | Телемедицинская консультация |
| ТМС | Телемедицинская система |
| ТЦМК | Территориальный центр медицины катастроф |
| ФМБА РОССИИ | Федеральное медико-биологическое агентство |
| ФОИВ | Федеральные органы исполнительной власти |
| ФТМС | Федеральная телемедицинская система |
| ФЦМК | Федеральный центр медицины катастроф Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико­хирургический центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России |
| ЦУКС | Центр управления в кризисных ситуациях |
| Ч | Время приема/поступления первичной информации к ответственному лицу |
| ЧС | Чрезвычайная ситуация |

\* - в соответствии с приказом МЧС России от 05.07.2021 № 429 «Об установлении критериев информации о чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера» к данному алгоритму реагирования относятся п. 1 п/п.1.2.; п.2.п/п 2.1; 2.2; 2.3 (за исключением п/п 2.3.12- 2.3.15); п/п 2.4.; п/п 2.5 (за исключением п/п 2.5.2-2.5.3);

- в соответствии с приказом Минздрава России от 23.04.2002 № 131 «Об утверждении инструкций по заполнению учетных форм службы медицины катастроф» к данному алгоритму реагирования относится п. 1 п/п 1.2.; 1.7-1.8; п.2 п/п 2.1-2.3; п.4 Приложения № 5.

**Алгоритм действий:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ответственные лица | Действия | Время реагирования (не позднее) |
|  | **Диспетчер (фельдшер, медицинская сестра) по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи** | 1. При получении информации о ЧС из любого достоверного источника:  - уточняет в ТЦМК и в ЦУКС ГУ МЧС России по Томской области и фиксирует информацию в соответствии с должностной инструкцией, в том числе: время и место произошедшего события (точный адрес, значимый ориентир, наличие и количество пострадавших, данные заявителя (фамилия, имя, отчество, телефон, адрес его местонахождения), время поступления сообщения, дополнительно уточняет масштабы происшествия, характер повреждений и т.д.;  - вызов оформляется максимально быстро, сбор персональных данных (дата рождения и т.д.) не проводится, абоненту сообщают, что вызов принят и просят не занимать телефон, т.к. через несколько минут будут связываться с ним для уточнения данных.  2. Незамедлительно передает информацию старшему врачу ССМП, который в свою очередь назначает одного из старших диспетчеров ответственного за связь с бригадами и сбор информации по мероприятиям на данном происшествии:  - информирует экстренные оперативные службы согласно схеме оповещения должностных лиц при возникновении ЧС;  - передает первичную информацию о возникновении ЧС или инцидента оперативному дежурному ТЦМК  **До особого распоряжения старшего врача либо оперативного дежурного ТЦМК бригады СМП к месту ЧС не направляет!!!**  Перед отправкой в зону ЧС бригады СМП должны пройти специальную подготовку санитарного автомобиля (покрыть полиэтиленовой пленкой носилки, медицинское оборудование и все поверхности внутри салона автомобиля), иметь моющие средства, каждый специалист бригады должен использовать СИЗ:  - кожи - комбинезоны и шапочки из нетканого материала, закрытую обувь, латексные перчатки;  - органов дыхания - респиратор лепесток, ШБ-200 или аналогичный;  - глаз - очки. | Ч+5 мин. |
| 1. При наличии возможности предпринимает меры по визуализации места происшествия с помощью мониторинга видеонаблюдения;   - при необходимости звонит по контактному телефону очевидца ЧС, уточняет  дополнительную информацию. |
| **Радиационная разведка в месте ЧС проводится силами и средствами специалистов МЧС России или других организаций ответственных за дозиметрический контроль в зоне ЧС.**  Выделяют 3 зоны:  - «красная» зона строго контролируемого допуска (охраняемая, загрязнение с МАЭД выше 100 мкЗв/ч на расстоянии 1 м от поверхности), в которой работает только специально подготовленный персонал АСФ;  - «желтая» зона ограниченного допуска (буферная, загрязнение с МАЭД 20 мкЗв/ч и ниже), в которой работают только специализированные радиологические бригады (СРБ);  - «зеленая» зона общего допуска, в которой работают бригады СМП в СИЗ.  **До особого распоряжения старшего врача либо оперативного дежурного ТЦМК бригады СМП на границу зоны ЧС не направляет!!!** | специализированные радиологические бригады (СРБ) формируются в структурах ФМБА России,  Роспотребнадзор, МЧС России,  Минобороны России, Росатома. |
| 1. При получении распоряжения от старшего врача ССМП или ТЦМК незамедлительно направляет к месту ЧС по возможности необходимое количество бригад СМП исходя из предполагаемого количества пострадавших (Приложение № 1), а при отсутствии данных о числе пораженных, направляет специально подготовленную одну выездную бригаду СМП. Бригады СМП работают в «зеленой» зоне (по данным МЧС России). Должен быть приоритет оказания неотложной медицинской помощи по отношению к мероприятиям санитарной обработки. Сначала выполняется стабилизация состояния, пораженного затем, выполняется его санитарная обработка. Необходимо соблюдение требований радиационной безопасности при оказании медицинской помощи пораженным имеющим поверхностное радиоактивное загрязнение. Это достигается принципами радиационной безопасности: защитой медработников временем, расстоянием, использованием средств индивидуальной защиты (СИЗ) кожи и органов дыхания. Частичная санитарная обработка пораженных проводится специалистами бригад СМП в случае высоких уровней поверхностного радиоактивного загрязнения (МАЭД выше 10мЗв/ч) как можно скорее в целях предотвращения облучения кожи в высоких дозах (данное значение МАЭД может быть при внутреннем облучении, тогда проведение санитарной обработки не позволит ее снизить). Санитарная обработка проводится путем обтирания тампонами или обмывания открытых участков кожи, пораженного моющими средствами. Пораженным в состоянии средней и легкой степени тяжести медицинская помощь оказывается после проведенной специалистами МЧС России их санитарной обработки в зоне ЧС.   Комплектование бригад средствами индивидуального дозиметрического контроля, радиопротекторами не проводится. Вместе с тем, при наличии, с целью профилактики могут применяться ондансетрон, латран. | *По факту разрешения выезда. Бригады СМП привлекаются к*  *оказанию*  *медицинской*  *помощи*  ***преимущественно в случаях наличия тяжелых комбинированных поражений****, при*  *которых радиационный фактор не является основным (определяющим степень тяжести состояния).* |
| 5. По распоряжению старшего врача ССМП - создает резерв бригад СМП на ближайших к месту ЧС подстанциях. | Ч+10 мин. |
| 6. Получает доклад медицинского работника выездной бригады СМП, назначенного старшим указанной бригады о прибытии к месту ЧС, фиксирует время доезда, уточняет предварительное количество пораженных и характер имеющихся повреждений.  Дополнительно уточняет информацию о необходимости режима поведения (защиты), санитарной обработки пораженных, дезактивации одежды, ее замены на чистую, сбора грязной одежды в отдельную емкость, дезактивации обуви, дезактивации санитарного транспорта и др. Информирует об этом МЧС России, силами и средствами которых организуется данная работа. | Ч+20 мин.  (при  необходимости) |
| 7. Направляет дополнительные (подготовленные) бригады СМП к месту ЧС, при этом вызовы в неотложной форме снимают с бригад СМП и назначают вызовы в экстренной форме, создает резерв бригад СМП на ближайших подстанциях. | *При необходимости* |
| 8. Осуществляет взаимодействие с направленными к месту ЧС выездными бригадами СМП и оперативным дежурным ТЦМК). | *Постоянно* |
| 9. В течение всего периода ликвидации медико-санитарных последствий ЧС работа оперативно-диспетчерской службы и деятельность выездных бригад СМП осуществляются в соответствии с планом работы ССМП при возникновении ЧС. |  |
| 2. | **Старший врач скорой медицинской помощи (при наличии в организации)** | 1. При получении информации о ЧС уточняет:  * достоверность полученной информации в ТЦМК и в ГУ МЧС России по Томской области. * время и место возникновения ЧС; * вид и масштаб ЧС; * предварительное число пораженных, нуждающихся в оказании медицинской помощи; * проводит предварительный расчет необходимого количества бригад, принимает решение о направлении дополнительных бригад СМП, предварительно подготовленных для работы в условиях ликвидации медико-санитарных последствий таких ЧС (наличие СИЗ); * организует создание резерва бригад СМП на ближайших подстанциях (при необходимости); * при недостаточности сил ССМП информирует оперативного дежурного ТЦМК о необходимости привлечения дополнительных сил и средств СМК;   назначает одного из старших диспетчеров ответственным за связь с бригадами и сбор информации по мероприятиям на данном происшествии; | Ч+5 мин |
| * передает информацию согласно Схеме оповещения должностных лиц при возникновении ЧС, в том числе информирует оперативного дежурного ТЦМК;   регулярно передает текущую информацию о ходе ликвидации ЧС и направленных бригадах оперативному дежурному ТЦМК. | Постоянно |
| 2. Регулярно получает доклад от диспетчера, назначенного ответственным за связь с бригадами СМП. |
| 3. Совместно с оперативным дежурным ТЦМК, с учетом существующих Порядков оказания медицинской помощи, схем маршрутизации, Плана медико-санитарного обеспечения населения при ЧС организует маршрутизацию пораженных (с учетом принципов оптимальной маршрутизации, профиля и тяжести поражения, особенностей медико-тактической обстановки) в МО. | Ч+20 мин |
| 4. Информирует МО включенные в схему маршрутизации о произошедшем ЧС и передает предварительную информацию о степени тяжести, предварительном диагнозе, количестве пораженных. |
| 5. Осуществляет взаимодействие с экстренными службами по горизонтали. | *Постоянно* |
| 6. Принимает решение о выпуске Резерва медицинских ресурсов ССМП для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС силами бригад СМП. | *При необходимости* |
| 7. В течение всего периода ликвидации медико-санитарных последствий ЧС работа оперативно-диспетчерской службы и деятельность выездных бригад СМП осуществляются в соответствии с планом работы станции СМП при возникновении ЧС. | *Постоянно* |
| 3. | **Оперативный**  **дежурный ТЦМК** | 1. При получении информации о ЧС из любого источника уточняет:  * достоверность полученной информации в ЦУКС ГУ МЧС России по Томской области; * время и место возникновения ЧС; * вид и масштаб ЧС; * возможность и необходимость в направлении бригад СМП к месту ЧС (с учетом наличия СИЗ (СИЗ кожи — комбинезоны и шапочки из нетканого материала, закрытая обувь, латексные перчатки; СИЗ органов дыхания - респиратор лепесток, ШБ-200 или аналогичный; СИЗ глаз - очки); * алгоритм проведения санитарной обработки (персонал, участвующий в санитарной обработке пораженных, требующих оказания медицинской помощи, работает в комбинезонах из ламинированного материала).   **Санитарная обработка пораженных на месте ЧС организуется и проводится силами и средствами МЧС России и другими ответственными за это организациями. Бригадами СМП может быть проведена частичная санитарная обработка** пораженных с комбинированными радиационными поражениями, находящихся в состоянии тяжелой степени тяжести, когда частичная санитарная обработка пораженных рассматривается как оказание неотложной медицинской помощи, в целях предотвращения дальнейшего облучения кожи в высоких дозах.  **Разрешение на выезд бригад СМП на границу зоны ЧС поступает в ТЦМК от ЦУКС ГУ МЧС России по Томской области.** | Ч+5 мин |
| 2.Анализирует поступающую информацию и осуществляет оперативное взаимодействие с экстренными оперативными службами Томской области в рамках РСЧС; | Постоянно |
| 3. При необходимости привлекает медицинские силы и средства СМК региона; | По решению Руководителя ТЦМК |
| 4. Передает информацию в ЦУКС ГУ МЧС России по Томской области или в **ответственную специализированную организацию** по Томской области о необходимости организации санитарной обработки пораженных, медицинского персонала, дезактивации санитарного транспорта, медицинского оборудования и др. в месте ЧС и в задействованных МО. | Ч+10 мин. |
| 5. Совместно со старшим врачом ССМП, с учетом существующих порядков оказания медицинской помощи, схем маршрутизации, Плана медико-санитарного обеспечения населения при ЧС, Плана лечебно-эвакуационных мероприятий при радиационных авариях определяет профильные МО для медицинской эвакуации пострадавших (с учетом принципов оптимальной маршрутизации, профиля и тяжести поражения, особенностей медико-тактической обстановки). |
| 6. Информирует совместно со старшим врачом ССМП задействованные МО о возможном поступлении пораженных с учетом принципов оптимальной маршрутизации, профиля и тяжести поражения, особенностей медико-тактической обстановки. |
| 7. Передает информацию о ЧС и принимаемых мерах по оказанию медицинской помощи пораженным руководителю ТЦМК, оперативному дежурному ФЦМК согласно схеме оповещения. |
| 8. Передает информацию о ЧС и о принимаемых мерах по оказанию медицинской помощи пораженным согласно схеме оповещения должностных лиц при возникновении ЧС, в том числе руководству ТЦМК, оперативному дежурному ФЦМК, в территориальные органы ФМБА России и ЦУКС ГУ МЧС по Томской области. |
| 9.Информирует главного внештатного психиатра региона о ЧС и необходимости организации оказания психолого-психиатрической помощи пораженным, родственникам погибших и пораженных. |
| 10. Информирует главного внештатного трансфузиолога региона о ЧС и необходимости организации работы по актуализации запаса компонентов крови в МО, участвующих в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС; | Ч+20 мин. |
| 11. Осуществляет сбор информации о наличии свободного коечного фонда, возможности размещения дополнительных коек, их профиле, наличии специалистов и др. в МО региона в «чистых зонах» (свободных от радиоактивного загрязнения). | Ч+40 мин. |
| 12. Оповещает МО, не включенные в схему маршрутизации о резервировании дополнительных коек и о готовности к поступлению пораженных в ЧС. | При необходимости |
| 13. Участвует в привлечении нештатных формирований СМК для ликвидации медико- санитарных последствий ЧС. | *При необходимости* |
| 14. Информирует главного судебно-медицинского эксперта региона о ЧС и необходимости организации работы по направлению (при крупномасштабных ЧС). | *При необходимости* |
| 15. Осуществляет контроль над соблюдением маршрутизации пораженных в ЧС в профильные МО 3-го уровня. | *С момента поступления пострадавших в МО* |
| 16. Осуществляет контроль над соблюдением регламента по проведению ТМК, в том числе со специалистами профильных Федеральных МО. | Ч+24 часа |
| 17. Формирует и направляет первичное донесение о ЧС оперативному дежурному ФЦМК (с применением ВСОД), ЦУКС ГУ МЧС России по Томской области. | Ч+120 мин. |
| 18. По запросу оперативного дежурного ФЦМК представляет в ФЦМК обезличенные списки, пораженных в ЧС. | *По запросу* |
| 19. Передает информацию о пораженных в ЧС в МО, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара для организации их патронажа, осуществляет мониторинг за ходом лечения пораженных и др. | Ч+24 часа |
| 20.Осуществляет сбор информации о медико-тактической обстановке, мониторинг ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, оказания медицинской помощи пораженным, во взаимодействии:   * со старшим врачом ССМП; * с оперативной группой ТЦМК, работающей в зоне ЧС; * с руководством МО, принимающих участие в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС; * с оперативной группой Штаба по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС;   - с оперативным дежурным ЦУКС ГУ МЧС России по Томской области и др. | *Постоянно* |
| 21. Осуществляет сверку действующего Плана медико-санитарного обеспечения населения при ЧС (плана лечебно-эвакуационных мероприятий при радиационных авариях) на соответствие реально сложившейся обстановке. | Ч+24 часа |
| 22.Контролирует и учитывает:   * взаимодействие медицинских сил и средств СМК региона, привлекаемых к ликвидации медико-санитарных последствий ЧС; * проведение медицинской эвакуации пораженных в МО; * проведение межбольничной медицинской эвакуации пораженных в профильные МО 3-го уровня;   - мониторинг состояния пораженных в ЧС до их выписки из стационара. | *Постоянно* |
| 23. Осуществляет мониторинг ликвидации медико-санитарных последствий ЧС путем сбора информации и контроля за ходом лечения пораженных. | *Постоянно* |
| 24. Формирует последующие и заключительные донесения о ЧС и предоставляет их оперативному дежурному ФЦМК (с применением ИС СМК, в том числе ВСОД). | *Регулярно* |
| 25. Докладывает текущую обстановку в соответствии с установленной схемой оповещения. | *Постоянно* |
| 4. | **Медицинский работник выезднойСМП,назначенныйстаршимуказаннойбригады** | Основная задача выездных бригад СМП при ЧС на догоспитальном этапе - оказание СМП в экстренной форме пострадавшим и проведение в минимально короткие сроки их медицинской эвакуации санитарным, в том числе авиационным, транспортом для госпитализации в профильные стационарные МО, имеющие возможности для оказания медицинской помощи пострадавшим в необходимом объеме.  Медицинский работник выезднойбригадыСМП,назначенныйстаршимуказаннойбригады, прибывшей на место ЧС первой, до прибытия руководителей (ССМП, ТЦМК), руководителя Департамента здравоохранения Томской области - руководителя СМК Томской области, является ответственным за организацию и оказание медицинской помощи пострадавшим в зоне ЧС и координирует работу медицинских сил и средств. Прибывающие медицинские бригады поступают в его распоряжение.  Если первой к месту ЧС прибывает фельдшерская бригада СМП, а врачебные и специализированные бригады прибывают позже, оперативное руководство организацией оказания медицинской помощи в зоне ЧС переходит от фельдшерской бригады к врачебной или специализированной (до прибытия руководителей ССМП, ТЦМК или органа управления здравоохранением Томской области). |  |
| **До прибытия руководителей ССМП (ТЦМК) медицинский работник выезднойбригадыСМП,назначенныйстаршимуказаннойбригады, на месте ЧС предпринимает следующие действия:** |  |
| 1. Представляется руководителю аварийно-спасательными работами, уточняет сведения о масштабе и характере ЧС, ориентировочном числе пораженных и погибших. | *Сразу после прибытия (по факту разрешения выезда)* |
| 2. Устанавливает наличие и число пораженных и погибших, тяжесть поражения, необходимость в дополнительных силах и средствах. |
| 3. До прибытия бригад ТЦМК, руководителей ТЦМК и/или ССМП или органа управления здравоохранением региона докладывает диспетчеру по приему и передаче вызовов ССМП и старшему врачу ССМП оперативные данные о масштабе и характере ЧС, числе пораженных и прогнозе, потребности в дополнительных силах и средствах; согласовывает маршруты медицинской эвакуации, в том числе санитарно-­авиационной, пораженных в МО (с учетом принципов оптимальной маршрутизации и складывающейся медико-тактической обстановки). В дальнейшем докладывает оперативно-тактическую обстановку (в том числе о начале медицинской эвакуации пораженных и о завершении медицинской эвакуации) каждые 15-30 мин, а при внезапном изменении обстановки - немедленно. |
| 4. Совместно с руководителем аварийно-спасательных работ определяет безопасное место работы для бригад СМП в «зеленой» зоне, с подветренной стороны. |
| 5. Совместно с руководителем аварийно-спасательных работ определяет и обозначает место сортировочной, эвакуационной площадок, а также площадки санитарной обработки пораженных с учетом путей эвакуации, исключая воздействие поражающих факторов ЧС на медицинский персонал и пораженных. |
| 6. Совместно с руководителем аварийно-спасательных работ определяет и обозначает место стоянки санитарного автотранспорта, не затрудняя проезд специальной техники, и организует работу выездных бригад СМП, рациональные пути подъезда и отъезда санитарного автотранспорта (эвакуационной петли), в том числе с учетом оптимальной для складывающейся ситуации и особенностей местности. |
| 7. Решает вопросы по каким каналам связи будет организовано взаимодействие с работниками экстренных служб других ведомств. |
| 8. Осуществляет взаимодействие с руководителями правоохранительных, специальных, экстренных и спасательных служб, работающих на месте ЧС (МЧС России, Роспотребнадзор, ФСБ России, Минобороны России, Росгвардия, МВД России, и др.). |
| 9. Совместно со службами МЧС России, ФМБА России - определяет необходимость проведения санитарной обработки пораженных, нуждающихся в экстренной медицинской помощи. Очередность санитарной обработки пораженных определяется степенью загрязненности и состоянием степени тяжести полученных повреждений. В первую очередь санитарная обработка медицинским персоналом выполняется пораженным с ранениями и ожогами, загрязненными радиоактивными веществами (снятие верхней одежды, обработка ран антисептиками и их закрытие перевязочными средствами).  Во вторую очередь - санитарная обработка медицинским персоналом выполняется пораженным без нарушения целостности кожи, состояние степени тяжести полученных повреждений которых не позволяет выполнить санитарную обработку самостоятельно. |
| 1. По согласованию с руководителями экстренных и спасательных служб, работающих на месте ЧС и обеспечивающих санитарную обработку пораженных и дозиметрию (при мощности амбиентного эквивалента дозы до 20 мкЗв/ч с подветренной стороны) принимает решение о необходимости развертывания сортировочной площадки.   **Принципы медицинской сортировки пораженных на догоспитальном этапе:**  **-** медицинская сортировка (Приложение № 2) проводится на заранее определенной (совместно с руководителем аварийно-спасательных работ) приемно-сортировочной площадке с учетом условий безопасности работы для медицинского персонала;   * разделение сортировочной площадки на 2 зоны: «грязную» и «чистую» *(организует и проводит совместно с МЧС России);* * распределение пораженных на группы по принципу «грязных» (нуждающихся в санитарной обработке; и «чистых» (прошедших санитарную обработку) *(организует и проводит совместно с МЧС России);*   - распределение пораженных внутри групп грязных» и «чистых» по принципу нуждаемости в однородных мероприятиях по оказанию экстренной медицинской помощи *(проводят медицинские работники);*   * решение вопроса очередности медицинской эвакуации пораженных из зоны ЧС *(проводят медицинские работники);*   определение пораженных в угрожающих жизни состояниях и нуждающихся в госпитализации в специализированные медицинские организации *(проводят медицинские работники).* |
| 11. Распределяет обязанности между членами своей бригады и прибывающим персоналом других бригад СМП, при необходимости, формирует сортировочную бригаду: одного из медицинских работников назначает ответственным за учет пораженных, другого работника — за встречу и расстановку прибывшего санитарного автотранспорта и бригад СМП с учетом безопасности и доступности путей эвакуации.  **Медицинский персонал бригад СМП участия в поисковых, аварийно- спасательных работах не принимает** | *Постоянно* |
| - приступает к медицинской сортировке пораженных и оказанию им медицинской помощи. |
| - обеспечивает оказание медицинской помощи тяжелопораженным на месте ЧС по экстренным показаниям при угрожающих жизни состояниях в минимальном объеме (внутримышечное введение противорвотных препаратов, обеспечение проходимости дыхательных путей, остановка кровотечения, симптоматическая терапия).  Пораженные без клинических проявлений радиационного поражения после санитарной обработки сотрудниками МЧС России и медицинской консультации могут быть направлены на амбулаторное наблюдение по месту жительства или в развертываемый пункт временного размещения (ПВР). |
| - уточняет у соответствующих служб (ФМБА России, МЧС России, Роспотребнадзор), присутствующих в зоне ЧС, обстановку, возможные риски и прогноз. |
| - докладывает о начале медицинской эвакуации пораженных в МО с учетом профиля поражения, наличия условий для проведения заключительной санитарной обработки и оказания специализированной медицинской помощи; о завершении медицинской эвакуации пораженных в МО. |
| - осуществляет регистрацию пораженных, которым проведена медицинская эвакуация в МО |
| 12. Контролирует обязательное полное переодевание персонала, снятие спецодежды и СИЗ, проведение полной санитарной обработки (помывки) персонала в санитарном пропускнике по окончании работы в «грязной зоне». |
|  | **Руководитель оперативной группы ТЦМК/ медицинский работник, осуществляющий оперативное руководство организацией оказания медицинской помощи в зоне ЧС** | По прибытии к месту ЧС   * принимает оперативное руководство организацией оказания медицинской помощи в зоне ЧС «на себя», заслушивает доклад медицинского работника выездной бригады СМП прибывшей первой к месту ЧС; * проводит первичную оценку медицинских последствий ЧС (число пораженных, степень тяжести и профиль поражения, потребность в дополнительном санитарном транспорте, в том числе авиационном, количество погибших, потребность в дополнительных силах и средствах); * представляется руководителю аварийно-спасательными работами, уточняет сведения о масштабе и характере ЧС; * оценивает безопасность для медицинского персонала в зоне ЧС; место работы бригад СМП;   оценивает безопасность и правильность выбора места сортировочной и эвакуационной площадок с учетом путей эвакуации, исключая воздействие поражающих факторов ЧС на медицинский персонал и пораженных, дает уточняющие распоряжения; | *Сразу после прибытия* |
| * оценивает правильность выбора места стоянки санитарного автотранспорта (в буферной зоне, с подветренной стороны), рациональность путей подъезда и отъезда санитарного автотранспорта (эвакуационной петли), в том числе с учетом складывающейся ситуации и особенностей местности, дает уточняющие распоряжения; * оценивает организацию проведения медицинской сортировки пострадавших (в буферной зоне, с подветренной стороны), дает уточняющие распоряжения; * осуществляет взаимодействие с руководителями экстренных и спасательных служб, работающих на месте ЧС (МЧС России, Роспотребнадзор, ФМБА России, ФСБ России, Росгвардия, МВД России, и др.);   - распределяет обязанности между членами бригад и прибывающим персоналом других бригад СМП, формирует сортировочную бригаду; одного из медицинских работников назначает ответственным за учет пораженных, другого - за встречу и расстановку прибывающего санитарного автотранспорта и бригад СМП с учетом безопасности и доступности путей эвакуации и др.;  - докладывает оперативно-тактическую обстановку оперативному дежурному ТЦМК /руководителю СМК региона каждые 30 мин, а при внезапном изменении обстановки - немедленно. | *Постоянно* |
|  | **Руководитель**  **ТЦМК** | 1. Принимает и уточняет полученную информацию:  - время, место возникновения ЧС;  - вид и масштаб ЧС;  - предварительное число пострадавших, нуждающихся в медицинской помощи; погибших; числе родственников и близких пострадавших и погибших в ЧС;  - задействованные медицинские силы и средства, привлеченные к ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.  Совместно со специалистами МЧС России в зависимости от характера и условий радиационной обстановки определяет время и оптимальные направления медицинской эвакуации пораженных.  Уточняет План медико-санитарного обеспечения населения (ЛЭМ при радиационной аварии), потребность в силах и средствах СМК города, их состояние и готовность к ликвидации последствий ЧС радиационного характера. | Ч+40 мин |
| 2. По решению руководителя СМК Томской области организует оповещение и сбор должностных лиц и нештатных формирований СМК, привлекаемых к ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. |
| 3. Информирует руководителя Департамента здравоохранения Томской области - руководителя СМК о ЧС и принимаемых мерах. |
| 4. Информирует руководителя пресс-службы Департамента здравоохранения Томской области о произошедшей ЧС. |
| 5. Принимает решение о направлении предварительно подготовленной (в СИЗ) оперативной группы к месту ЧС для руководства действиями медицинских формирований. |
| 6. Участвует в решение о сборе и направлении дополнительных сил и средств СМК региона (бригад СМП, авиа медицинских бригад, бригад специализированной медицинской помощи и др.). |
| 7. Заслушивает предложения должностных лиц ТЦМК/ССМП по организации медицинского реагирования на ЧС. Контролирует организацию медицинскую помощь пораженным в соответствии с Планом медико-санитарного обеспечения населения при ЧС и информацией о развитии радиационной обстановки. | Ч+60 мин |
| 8. Определяет потребность в силах и средствах СМК региона, их состояние, готовность и достаточность для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. |
| 1. Организует работу медицинского штаба ТЦМК по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, включая:  * сбор и обработку информации о ЧС и составление донесений; * организацию взаимодействия с участниками ликвидации последствий ЧС; * организацию взаимодействия в рамках РСЧС;   выработку решений и доведение их до заинтересованных лиц. |
| 10. Докладывает руководителю СМК Томской области предложения по организации медицинской помощи пораженным при ЧС, оценке достаточности принимаемых мер по медицинскому реагированию, необходимости дополнительного привлечения медицинских сил и средств региона, других регионов и федеральных МО, в том числе о выдаче Резерва медицинских ресурсов на случай ЧС Департамента здравоохранения Томской области. |
| 11. Организует и контролирует доведение до исполнителей распоряжений на выполнение первоочередных мероприятий по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. | *Постоянно* |
| 12. Контролирует доведение задач до МО в соответствии с Планом медико- санитарного обеспечения населения (ЛЭМ при радиационной аварии), отдает необходимые распоряжения. |
| 13. Контролирует организацию дежурства медицинских специалистов для оказания психолого­психиатрической помощи в МО, а также в ПВР родственников и близких пораженных и погибших. | Ч+30 мин *(при необходимости)* |
| 14. Участвует в организации работу Службы судебно-медицинской экспертизы и профильных специалистов (токсиколог, радиолог, инфекционист). | *При необходимости* |
| 15. Контролирует обеспечение пораженных препаратами компонентов крови. | *Постоянно* |
| 16. Организует медицинское обеспечение населения в пунктах его временного размещения. | *При необходимости* |
| 17. Оповещает МО, ответственные за медицинское, материально-техническое снабжение, транспортное обеспечение СМК и медпунктов в районах временного размещения населения. | *Постоянно* |
| 18. Участвует в управлении формированиями СМК, участвующими в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. |
| 1. Организует и осуществляет взаимодействие с:  * органами государственной власти субъекта Российской Федерации; * территориальными органами ФСБ России, Росгвардии, МЧС России и МВД России, иными экстренными службами; * оперативно-диспетчерской службой и руководством ФЦМК; * руководством привлекаемых региональных МО, а также ведомственных МО в субъекте Российской Федерации; * при необходимости участия в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС сил и средств СМК соседних регионов - с руководством ТЦМК данных субъектов Российской Федерации; * при необходимости участия сил и средств СМК федерального уровня - с руководством ФЦМК и оперативной группы ФЦМК/сводной группой специалистов ЦСА ФЦМК и федеральных МО/мобильных медицинских бригад и формирований ФЦМК и федеральных МО, направляемых в зону ЧС;   органами местного самоуправления муниципальных образований Томской области. |
| 20. Контролирует выполнение мероприятий Плана медико-санитарного обеспечения населения Томской области при ЧС. |
| 21. Контролирует проведение ТМК пострадавших в ЧС с участием специалистов региональных и федеральных МО. | Ч + 24 часа |
| 22. Контролирует соблюдение маршрутизации при проведении медицинской эвакуации пострадавших, в том числе санитарно-авиационной внутри региона и за его пределы. | *Постоянно* |
| 23. Участвует в организации встречи прибывающих для усиления сил и средств ВСМК (федеральных и из других регионов), и доведение до них поставленных задач с последующим докладом руководителю СМК региона и ФЦМК. | *При необходимости* |
| 24. Контролирует осуществление сбора информации по учету и мониторингу оказания медицинской помощи пострадавших в ЧС. | *Постоянно* |
| 25. После ликвидации медико-санитарных последствий ЧС:  25.1. Производит предварительный анализ работы должностных лиц МО и формирований, привлекавшихся к выполнению задач по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, и представляет его руководителю СМК Томской области;  25.2. Организует составление отчета о ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и представляет его согласно действующим нормативным актам;  25.3. На основе анализа деятельности МО и формирований, привлекаемых для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, разрабатывает и представляет руководителю СМК предложения о проведении мероприятий по повышению готовности системы здравоохранения Томской области к реагированию на ЧС, осуществляет актуализацию Плана медико-санитарного обеспечения населения в ЧС;  25.4. Организует деятельность по устранению выявленных недостатков и реализации мероприятий по повышению готовности здравоохранения к реагированию на ЧС.  25.5. Оказывает методическую помощь МО СМК Томской области. | *По завершении ЧС* |
|  | **Главный врач (ответственный заместитель) ССМП** | 1. Принимает и уточняет полученную информацию:  - время, место возникновения ЧС;  - вид и масштаб ЧС;  - число пострадавших, нуждающихся в оказании медицинской помощи;  - медицинские силы и средства ССМП, привлеченные к ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. | Ч+5 мин |
| 2. Оценивает достаточность количества направленных бригад СМП к месту ЧС, при необходимости направляет дополнительные выездные бригады СМП. При невозможности справиться собственными силами, докладывает руководителю ТЦМК о необходимости привлечения выездных медицинских бригад других МО. |
| 3. Организует и осуществляет взаимодействие с:  - территориальными органами управления экстренными службами, задействованными в ликвидации ЧС;  - оперативно-диспетчерской службой и руководством ТЦМК. |
| 4. При необходимости отдает распоряжение на оповещение и сбор должностных лиц CСМП, привлекаемых к ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. |
| 5. Информирует руководителя ТЦМК о принимаемых мерах, организует передачу текущей информации в ТЦМК. | Ч+10 мин |
| 1. Организует работу штаба ССМП по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, включая сбор и передачу информации по учету пострадавших в ЧС, которым оказана медицинская помощь, и их госпитализации. |
| 7. Заслушивает предложения должностных лиц ССМП по организации медицинского реагирования на ЧС. | Ч+15 мин |
| 8. Организует медицинское, материально-техническое снабжение, транспортное обеспечение бригад СМП. При необходимости распоряжается о выдаче выездным медицинским бригадам Резерва медицинских ресурсов ССМП. |
| 9. Организует, при необходимости, дежурства бригад СМП на месте работы Штаба по ликвидации ЧС и в районе ЧС до завершения аварийно-спасательных работ, а также в местах сосредоточения родственников и близких пострадавших и погибших. | Ч+20 мин |
| 1. Организует и осуществляет взаимодействие с:  * территориальными экстренными службами, задействованными в ликвидации ЧС;   оперативно-диспетчерской службой и руководством ТЦМК. | *Постоянно* |
| 1. Организует и осуществляет взаимодействие с:  * территориальными экстренными службами, задействованными в ликвидации ЧС;   оперативно-диспетчерской службой и руководством ТЦМК. |
| 121. Обеспечивает медицинскую эвакуацию, пострадавших с места ЧС в МО (с учетом принципов маршрутизации и особенностей медико-тактической обстановки). |
| 13. По заявкам МО организует межбольничную медицинскую эвакуацию пострадавших, внутри региона и за его пределы ( по решению штаба СМК). |
| 14. Контролирует работу оперативно-диспетчерского отдела ССМП. |
| 15. Подготавливает отчет о ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и представляет его руководителю ТЦМК. | *По завершении ЧС в течение*  *24-х часов* |
| 8. | **Руководитель (ответственный заместитель) медицинской организации (МО)** **оказывающей медицинскую помощь пострадавшим в ЧС** | В случае угрозы попадания или нахождения МО в зоне радиоактивного загрязнения (по оповещению МЧС России или по сообщению оперативного дежурного ТЦМК) необходимо разместить всех пациентов и персонал в защитных сооружениях или в цокольных и подземных помещениях. Степень защищенности помещений увеличивается при закрытии щелей окон, дверей.  После прохождения радиоактивного облака (по оповещению МЧС России или по сообщению оперативного дежурного ТЦМК) необходимо обеспечить интенсивную вентиляцию всех помещений МО и организовать проведение дозиметрического контроля и, при необходимости, дезактивации.  При планировании участия МО в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС радиационного характера в резерв медицинских ресурсов на случай ЧС данной МО рекомендовано включить противорвотные средства, радиопротекторы, запас препаратов крови.  В МО целесообразно назначить ответственное должностное лицо за обеспечение радиационной безопасности, разработать задачи и порядок действий. | *Включенных в План -задание на разворачивание коек при ЧС, причиной которых являются ядерный или радиологический терроризм* |
| 1. При получении распоряжения по экстренной подготовке МО к работе по приему и оказанию медицинской помощи пораженным в ЧС радиационного характера проводится уточнение информации о числе пораженных, характере, профиле и тяжести поражения, ориентировочных сроках поступления их в МО. | Ч+5 мин. |
| 2. Организует и осуществляет взаимодействие с оперативно-диспетчерской службой и руководством ТЦМК. | Ч+10 мин |
| 3. Организует проведение мероприятий по подготовке МО к работе в условиях ЧС, вводит в действие План действия медицинской организации при ЧС, осуществляет его актуализацию с учетом обстоятельств конкретной ЧС. |
| 4. Организует оповещение и сбор специалистов МО в рабочее и нерабочее время, согласно схеме. |
| 5. Организует оповещение и сбор штаба по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС МО и руководящего состава МО. | Ч+15 мин |
| 6. При взаимодействии с ГУ МЧС России по Томской области (через ТЦМК) - силами и средствами служб МЧС России организует развертывание пункта дозиметрического контроля. |
| 7. Развертывание площадки для проведения дезактивации одежды (обуви) пораженных, санитарного транспорта на территории МО не рекомендуется. Возможно предусмотреть ее выделение в блоке хозяйственных построек МО. |
| 8. Организует отдельную входную зону для пораженных с проведением заключительной санитарной обработки (обычно через изолятор).  **Рекомендовано проведение регулярной (не реже 1 раза в сутки) дезактивации помещений и влажной уборки всех помещений МО, организация сбора, временного хранения и отправки на захоронение образующихся жидких и твердых радиоактивных отходов.** |
| 9. Организует беспрепятственный въезд и выезд с территории МО бригад СМП, формируя «транспортную петлю», а также освобождение проходов внутри помещений МО, возле больничных лифтов, дверей и др. | Ч+20 мин |
| 10. Организует усиление медицинскими формированиями приемно-диагностического отделения с привлечением профильных врачей- специалистов лечебных отделений, выделением сортировочных бригад, организацией сортировочной площадки, в т.ч. по опасности для окружающих (нуждающиеся в санитарной обработке и не нуждающиеся в санитарной обработке) и по лечебно­-эвакуационному признаку (степени тяжести поражения). |
| 11. Отменяет плановые оперативные вмешательства, распоряжается об экстренной подготовке операционных и реанимационных отделений к поступлению пораженных. |
| 12. Организует освобождение коек согласно План-заданию, при необходимости отдает распоряжение по развертыванию дополнительных коек в лечебных отделениях, коридорах и др. |
| 13. При необходимости организует выписку (подготовку к выписке) части пациентов в удовлетворительном состоянии на амбулаторное лечение либо перевод части пациентов в профильные отделения данной МО или в другие МО, не задействованные в ликвидации медико-санитарных последствий радиационной аварии. | Ч+30 мин |
| 14. При необходимости, организует выдачу Резерва медицинских ресурсов МО на случай ЧС в отделения МО. |
| 15. Оценивает достаточность сил и средств МО для осуществления ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, при необходимости запрашивает через ТЦМК или Департамент здравоохранения Томской области привлечение дополнительных медицинских сил и средств, в том числе необходимых специалистов из иных региональных и ведомственных МО, необходимое медицинское и другое оборудование. |
| 16. Обеспечивает наличие в МО достаточного количества компонентов донорской крови. |
| 17. Через ТЦМК подает заявку на выдачу лекарственных препаратов из Резерва медицинских ресурсов на случай ЧС. | *При необходимости* |
| 18. Организует усиленную охрану, пропускной режим в МО, в том числе за счет выставления дополнительных постов с участием сотрудников МВД России и Росгвардии. | *Постоянно* |
| 19. Осуществляет контроль над реализацией комплекса мероприятий по готовности МО к приему пораженных в ЧС. |
| 1. Мероприятия при поступлении пораженных из зоны ЧС:   - организация и контроль приема пораженных, проведения медицинской сортировки, оказания необходимой медицинской помощи;  - организация дозиметрического контроля и санитарной обработки бригад СМП, дезактивации санитарного транспорта (при необходимости);  - подготовка отделения (палат) к размещению пораженных, которым невозможно провести дезактивацию (покрытие полиэтиленовой пленкой коридоров, операционных (при необходимости);  - обеспечивает медицинских работников СИЗ (при необходимости);  - организует передачу оперативной информации в ТЦМК, Департамент здравоохранения Томской области;  - организует оформление медицинской документации, формирование списков пораженных, в том числе умерших, представление их в ТЦМК и в Департамент здравоохранения Томской области и в иные уполномоченные структуры;  - при необходимости организует через Департамент здравоохранения Томской области и ТЦМК привлечение медицинских специалистов для оказания психолого-психиатрической помощи обратившимся и госпитализированным пораженным и их близким;  - контролирует соблюдение порядков оказания медицинской помощи госпитализированным пораженным;  - при необходимости организует межбольничную медицинскую эвакуацию пораженных в профильные МО;  - совместно с Департамент здравоохранения Томской области организует круглосуточную телефонную «горячую линию» для обращения родных и близких пораженных;  - организует осуществление контроля качества оказанной медицинской помощи госпитализированным пораженным; мониторинга их состояния и предоставление соответствующей информации в ТЦМК до момента выписки пораженных из стационара;   * выясняет информацию о родственниках и близких пораженных в ЧС и докладывает в ТЦМК и Департамент здравоохранения Томской области для организации им психолого-психиатрической помощи; * контролирует обеспечение пораженных препаратами компонентов крови; * при необходимости, организует привлечение на консультацию врачей-специалистов отделения экстренной консультативной медицинской помощи ОГАУЗ «ТОКБ» и многопрофильных больниц, а также специалистов ведущих региональных и федеральных МО, в том числе посредством дистанционных телемедицинских технологий (головной МО федерального уровня при радиационных поражениях является ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации - Федеральный медицинский биофизический центр им. А.И. Бурназяна» ФМБА России); * осуществляет контроль над проведением ТМК пораженным в ЧС; * при необходимости, по согласованию с ТЦМК и Департамент здравоохранения Томской области, организует проведение межбольничной эвакуации пораженных в ЧС в МО более высокого уровня для оказания медицинской помощи (профильные МО регионального и федерального уровня), силами бригад СМП и санитарной авиации;   - определяет дополнительную потребность во врачах-специалистах (радиологи, радиотерапевты, анестезиологи-реаниматологи, гематологи, психиатры и др.), в лекарственных препаратах, медицинских изделиях, ином медицинском и техническом имуществе, необходимом для продолжения работы МО в режиме ЧС. | *При поступлении пораженных из зоны* |
| 21. Подготавливает отчет о ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и представляет его руководителю ТЦМК и в Департамент здравоохранения Томской области. | *По завершении ЧС в течение 24-х часов* |
| 22. По согласованию с Департамент здравоохранения Томской области организует взаимодействие со СМИ. | *По согласованию* |
| 9. | **Руководитель ОГАУЗ «ТОКБ» отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи (санитарной авиации)** | При необходимости организует:  - оповещение и сбор профильных специалистов в рабочее и нерабочее время в соответствии с регламентом;  - проведение МЭ пострадавших из зоны ЧС на авиационном и/или автомобильном транспорте;  - проведение межбольничной МЭ пострадавших в состоянии тяжелой степени тяжести в МО Томской области, с учетом принципов маршрутизации;  -проведение пострадавшим в ЧС ТМК;  -проведение пострадавшим в ЧС очных консультаций с выездом специалистов в МО Томской области;  - проведение межбольничной МЭ пострадавших в состоянии тяжелой степени тяжести в МО за пределы субъекта РФ, с учетом особенностей медико-тактической обстановки;  - направление профильных специалистов отделения ЭКСМП в МО, участвующие в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС;  - доставку необходимых медицинских грузов и др. поручения. | По распоряжению руководителя СМК Томской области  И по запросу от руководителя МО оказывающей медицинскую помощь пострадавшим в ЧС |
| 10. | **Руководитель (заместитель) ОГБУЗ «Томская клиническая психиатрическая больница»** | Психолого-психиатрическая помощь пораженным, родственникам и близким пораженных и погибших в ЧС в догоспитальном этапе не оказывается.  Психолого-психиатрическая помощь оказывается в МО, в которые госпитализированы пораженные, в местах обращения родственников и близких погибших в ЧС и амбулаторно по месту жительства или нахождения. | Ч+30 мин.  *(при необходимости)* |
| 1. При получении информации о ЧС определяет количество специалистов и распределяет их для работы в МО и местах обращения родственников и близких погибших в ЧС. |
| 2. Уточняет в ТЦМК полученную информацию о ЧС, а также о МО, числе пораженных, родственниках и близких пораженных и погибших в ЧС. |
| 3. Организует оповещение и сбор работников МО в рабочее и нерабочее время. |
| 4. Направляет медицинских работников на объекты для оказания психолого­психиатрической помощи пораженным, родственникам пораженных и погибших. |
| 5. Установленным порядком докладывает сводную информацию за определенный период о проведенных мероприятиях по оказанию психолого-психиатрической помощи пораженным в ЧС, родственникам пораженных и погибших в ТЦМК и Департамент здравоохранения Томской области. | *Постоянно* |
| 11. | **Руководитель (заместитель) ОГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы Томской области"** | 1. При получении информации о ЧС с учетом План-задания, организует проведение мероприятий по подготовке МО к работе в условиях ЧС, вводит в действие План действий МО при ЧС, осуществляет его актуализацию с учетом обстоятельств конкретной ЧС. | Ч+30 мин |
| 2. Уточняет в ТЦМК/ССМП полученную информацию о ЧС, а также о числе погибших и пострадавших, характере, профиле и тяжести поражения, о необходимых мероприятиях по защите персонала, работающего с телами погибших. |
| 3. Выясняет информацию о родственниках и близких погибших в ЧС и докладывает информацию в ТЦМК и в орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан для организации им судебно- медицинской экспертизы. | Ч+180 мин. |
| 4. Установленным порядком докладывает о проведенных мероприятиях по оказанию судебно-медицинской экспертизы пострадавшим и погибшим в ЧС в ТЦМК и Департамент здравоохранения Томской области. | *Постоянно* |
| 5. Организует оповещение и сбор работников МО в рабочее и нерабочее время. | *При необходимости* |
| 6. В соответствии с План-заданием, организует работу для оказания судебно- медицинской экспертизу по пораженным и погибшим. |
| 12. | **Руководитель (заместитель) ОГБУЗ «Томский региональный центр**  **крови»** | 1. При получении информации о ЧС организует проведение мероприятий по подготовке МО к работе в условиях ЧС, вводит в действие План действий МО при ЧС. | Ч+30 мин |
| 1. Уточняет в ТЦМК полученную информацию о ЧС, а также о числе пораженных, характере, профиле и тяжести поражения. |
| 1. В соответствии с План-заданием, организует работу по оказанию медицинской помощи пораженных по профилю «трансфузиология», уточняет достаточность запасов компонентов и препаратов крови в МО, оказывающих медицинскую помощь пораженным в ЧС, при необходимости организует их доставку. |
| 1. Установленным порядком докладывает о проведенных мероприятиях по оказанию   медицинской помощи по профилю «трансфузиология» пораженным в ЧС в ТЦМК и Департамент здравоохранения Томской области. | *Постоянно* |
| 1. Организует оповещение и сбор работников МО в рабочее и нерабочее время. | *При необходимости* |
| 6. Организует оповещение и сбор штаба по ЧС МО и руководящего состава МО. |
| 13. | **Руководитель (ответственный заместитель) Департамента здравоохранения Томской области — руководителя службы медицины катастроф Томской области** | 1. Принимает первичную информацию о ЧС с уточнением:  от ТЦМК и Главного управления МЧС России по субъекту Российской Федерации, территориальных органов, находящихся в ведении Федерального медико­биологического агентства, Управления Роспотребнадзора по субъекту Российской Федерации степени радиационной опасности в месте необходимого оказания медицинской помощи пораженным, правилах работы с пораженными, имеющими поверхностное загрязнение радиоактивными веществами.  - времени и места возникновения ЧС;  - вида и масштаба ЧС;  - задействованные медицинские силы и средства, привлеченные к ликвидации медико- санитарных последствий ЧС;  - ориентировочного числа пострадавших, нуждающихся в медицинской помощи, погибших, родственниках и близких пострадавших и погибших в ЧС. | Ч+5 мин |
| 2. Уточняет информацию (через ТЦМК/ССМП), оценивает ситуацию. Отдает распоряжение по реагированию на ЧС, привлечению сил и средств здравоохранения, направлению их в зону ЧС (по согласованию с ГУ МЧС России по Томкой области, ФМБА России, Роспотребнадзором). Определяет первоочередные мероприятия и отдает распоряжение по их выполнению. |
| 3. Вводит в действие План медико-санитарного обеспечения населения при ЧС Томской области. | Ч+10 мин |
| 4. Отдает распоряжение на оповещение и сбор подчиненных должностных лиц, привлекаемых к ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. | Ч+ 15 мин |
| 5. Организует убытие, при необходимости, оперативной группы к месту ЧС для руководства действиями медицинских формирований и организаций (бригад СМП, бригад санитарной авиации, бригад специализированной медицинской помощи и МО). |
| 6. Организует сбор Штаба по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС Департамент здравоохранения Томской области. |
| 7.Участвует в оперативном обмене информацией между Департамент здравоохранения Томской области, Главным управлением МЧС России по Томской области, территориальными органами, находящимися в ведении Федерального медико-биологического агентства, Управлением Роспотребнадзора по Томской области. |
| 8. Организует взаимодействие со СМИ. |
| 9. Контролирует оказание медицинской помощи пострадавшим в ЧС, проведение медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной, в МО, при необходимости – в профильные ведомственные и медицинские учреждения соседних регионов и в федеральные МО (с учетом возможностей федеральных МО и особенностей медико-тактической обстановки). | *Постоянно* |
| 10. Уточняет потребность в медицинских силах и средствах для проведения первичного реагирования при ликвидации медико-санитарных последствий, в транспортных средствах для медицинской, в том числе санитарно-авиационной эвакуации; последовательность их привлечения для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и медицинского обеспечения личного состава аварийно-спасательных формирований, служб. | Ч+ 30 мин |
| 11. Организует работу «горячей линии» Департамент здравоохранения Томской области . |
| 12. Организует привлечение медицинских сил и средств других ведомств, соседних субъектов Российской Федерации или федерального уровня. | *При необходимости* |
| 13. Принимает участие в работе оперативного штаба по ликвидации последствий ЧС, Комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Томской области. | Ч+60 мин |
| 14. Организует работу и контролирует:  - сбор и обработку оперативной информации о ЧС;  - осуществление мониторинга хода ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, оказания медицинской помощи пострадавшим, проведения их медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной, в МО (с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи, возможностей федеральных МО, особенностей медико-тактической обстановки);  - определение достаточности принимаемых мер по медицинскому реагированию, принятие решения о необходимости привлечения дополнительных медицинских сил и средств межведомственного, регионального и федерального уровней для оказания медицинской помощи пораженным. | *Постоянно* |
| 15. Заслушивает доклады от руководителей МО о принимаемых мерах и о ходе ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, в том числе о необходимости привлечения дополнительных сил и средств. | *В соответствии с региональным регламентом* |
| 16. Организует уточнение Плана медико-санитарного обеспечения населения Томской области при ЧС и осуществляет контроль за его выполнением. | Ч+24 часа |
| 17. Докладывает о ЧС и организации медицинской помощи пострадавшим губернатору Томской области, Министру здравоохранения Российской Федерации (заместителю Министра здравоохранения Российской Федерации, курирующему вопросы ВСМК), директору Департамента организации экстренной медицинской помощи и управления рисками здоровью Минздрава России (заместителю директора Департамента организации экстренной медицинской помощи и управления рисками здоровью Минздрава России, курирующему вопросы ликвидации медико-санитарных последствий ЧС). | *По установленному регламенту* |
| 18. Организует взаимодействие с ФЦМК и Минздравом России (Департаментом организации экстренной медицинской помощи и управления рисками здоровью Минздрава России). |
| 19. Контролирует проведение ТМК со специалистами федеральных МО, осуществление межбольничной медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной, пострадавших в федеральные медицинские центры. | *Постоянно* |
| 20. Организует и осуществляет взаимодействие с руководством иных органов исполнительной власти Томской области; органов управления и организаций МЧС России, МВД России, Росгвардии, Минобороны России, ФМБА России, Минтруда и социальной защиты региона и других ведомств, органами местного самоуправления муниципальных образований Томской области, руководителями органов государственной власти соседних субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья в интересах организации медицинского обеспечения населения региона при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. |
| 20. Организует встречу, осуществляет координацию и взаимодействие с прибывающими федеральными и из других регионов силами для усиления мероприятий по ЧС. | *Немедленно по факту события* |
| 21. Организует и контролирует осуществление медицинского обеспечения и психолого-психиатрической помощи в местах сосредоточения родственников и близких пострадавших и погибших, в пунктах временного размещения, при необходимости – медицинское обеспечение участников ликвидации последствий ЧС. | *Постоянно* |
| 22. Организует и контролирует осуществление контроля качества медицинской помощи, оказываемой пострадавшим в ЧС, в том числе своевременность выполнения медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной. |
| 23. Осуществляет контроль над подготовкой и представлением донесений в установленном порядке о ходе ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. |
| 24. После ликвидации медико-санитарных последствий ЧС:  - проводит анализ деятельности должностных лиц медицинских организаций, привлекавшихся к выполнению задач по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС;  - по запросу направляет отчет о ликвидации медико-санитарных последствий ЧС в ФЦМК и Департамент организации экстренной медицинской помощи и управления рисками здоровью Минздрава России, курирующий вопросы ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. | *По завершении ЧС в течение 24 часов* |
| 25. Организует работу по реализации мероприятий по повышению готовности здравоохранения к реагированию на ЧС. | *Постоянно* |
| 14. | **Ответственное лицо за взаимодействие со СМИ Департамента здравоохранения**  **Томской области** | 1. Получение информации от ответственного лица ССМП, ТЦМК, оперативного штаба, СМИ, соцмедиа и других источников.  2. Уточнение информации, получение фото-, видеоматериалов.  3. Подготовка информационного сообщения для СМИ.  4. Согласование содержания информационного сообщения с руководством Департамент здравоохранения Томской области.  5. Отправка оперативному дежурному ФЦМК согласованного информационного сообщения для СМИ с приложением фото-, видеоматериалов. | *Определяется руководителем ДЗ Севастополя* |

**Примечание:**

Вопросы организации и оказание медицинской помощи и оптимизации маршрутизации при медицинской эвакуации пострадавшим в ЧС решаются в соответствии с требованиями приказов Минздрава России от 06.11.2020 № 1202н «Об утверждении Порядка организации и оказания Всероссийской службой медицины катастроф медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации», от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи».

Применение телемедицинских технологий при организации оказания медицинской помощи регулируется статьей 36.2. «Особенности медицинской помощи, оказываемой с применением телемедицинских технологий» Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Минздрава России от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

Приложение № 1

К Алгоритму реагирования Службы медицины катастроф Томской области на чрезвычайные ситуации радиационного характера - радиационные аварии с выбросом, сбросом, проливом, просыпом ядерных материалов, радиоактивных веществ и радиоактивных отходов.

**Рекомендуемое количество бригад СМП направляемых к месту ЧС**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Количество пострадавших | Количество бригад | Особые условия по составу бригад |
| 1 | 1 | АиР или врачебная (при наличии), оснащенная СИЗ |
| 2 | 2 | одна из них АиР или врачебная (при наличии), оснащенные СИЗ; |
| 3 | 3 | одна из них АиР или врачебная (при наличии), оснащенные СИЗ; |
| 4-5 | 4 | одна из них АиР или врачебная (при наличии), оснащенные СИЗ; |
| 6-10 | 5 | одна из них АиР или врачебная (при наличии), оснащенные СИЗ;  к месту ЧС, при необходимости прибывает заведующий подстанцией |
| 11-15 | 10 | одна из них АиР или врачебная (при наличии), оснащенные СИЗ;  к месту ЧС, при необходимости прибывает заведующий подстанцией (заместитель главного врача) ССМП |
| 16-25 | 15 | две из них АиР или врачебные (при наличии), оснащенные СИЗ;  к месту ЧС, прибывает заведующий подстанцией (заместитель главного врача) ССМП |
| Свыше 25 | 20 | две из них АиР или врачебные (при наличии), оснащенные СИЗ;  к месту ЧС, прибывает заведующий подстанцией и заместитель главного врача ССМП |

При поступлении вызовов с подтвержденными**\*** поводами без информации о количестве пострадавших, направляются не менее 2-х бригад СМП, из них: 1 АиР или врачебная (при наличии), после оснащения СИЗ.

**До особого распоряжения старшего врача либо оперативного дежурного ТЦМК бригады СМП на границу зоны ЧС не выезжают!!!**

**Разрешение на выезд бригад СМП на границу зоны ЧС поступает в ТЦМК от ЦУКС ГУ МЧС России по Томской области.**

*(\*) - подтверждением ЧС является – после уточнения полученной информации в ТЦМК и в ГУ МЧС России по Томской области.*

Приложение № 2

**ИНСТРУКЦИЯ**

**по медицинской сортировке пострадавших в чрезвычайных ситуациях** **радиационного характера - радиационные аварии с выбросом, сбросом, проливом, просыпом ядерных материалов, радиоактивных веществ и радиоактивных отходов.**

1. Сортировочные площадки для пораженных организуются вблизи очага поражения, на этапах медицинской эвакуации (при необходимости). в МО принимающих пораженных. Сортировочная площадка должна быть огорожена!

2. Сортировочная площадка для пораженных делится на «грязную» и «чистую» зоны.

3. При отсутствии информации о загрязнении пораженных радиоактивными веществами всех поступающих из зоны ЧС принимают в «ГРЯЗНОЙ» зоне.

4. При развертывании сортировочной площадки в догоспитальном этапе между «грязной» и «чистой» зонами организует санпропускник, в котором размещаются — раздевальня, пункт санитарной обработки (организуется и выполняется силами МЧС России, органами местного самоуправления и других ответственных органов исполнительной власти. В «чистой» зоне располагаются помещения для одевания с запасом одежды, пункты дозиметрического контроля (организуется и выполняется силами МЧС России, органами местного самоуправления и других ответственных органов исполнительной власти), оказания медицинской помощи, временного размещения пораженных и площадка для проведения медицинской эвакуации пораженных в МО (организуется и выполняется силами МЧС России, органами местного самоуправления и других ответственных органов исполнительной власти и медицинскими работниками).

5. Бригады СМП привлекаются к оказанию медицинской помощи пораженным в случаях наличия тяжелых комбинированных поражений, при которых радиационный фактор не является основным (определяющим степень тяжести состояния).

6. При числе пораженных до 10 человек организуется их сбор на одной сортировочной площадке, при числе пораженных более 10 человек - на нескольких сортировочных площадках, при этом каждая сортировочная площадка должна иметь свое обозначение (нумерацию и др.).

7. Место для сортировочной площадки выбирается сотрудниками МЧС России (с проведением дозиметрии) в буферной зоне ЧС при МАЭД до 20 мкЗв/ч с подветренной стороны (направление ветра от площадки) с учетом возможности проведения медицинской эвакуации пораженных. Работа медперсонала на площадке продолжается даже при ухудшении радиационной обстановки до уровня МАЭД 100 мкЗв/ч, после чего площадка переносится в зону с МАЭД менее 20 мкЗв/ч, но максимально близко к зоне ЧС, сопровождающейся массовыми поражениями.

8. При работе с большим числом пораженных необходимо развертывать дополнительные

(промежуточные) пункты размещения легкопораженных, где им проводится санитарная обработка (организуется и выполняется силами МЧС России, органами местного самоуправления и других ответственных органов исполнительной власти) и медицинское обеспечение (ситами медицинских работников) перед их медицинской эвакуацией в МО.

9. Бригады СМП в «зеленой» зоне работают в СИЗ:

-кожи (комбинезоны и шапочки из нетканого материала типа «Тайвек», закрытая обувь, бахилы, латексные перчатки);

-органов дыхания (респиратор Лепесток, ШБ-200 или аналогичный);

- глаз (очки).

10. Старший специалист бригады СМП определяет необходимость оказания медицинской помощи при высоких уровнях внешнего радиоактивного загрязнения пораженных (МАЭД на расстоянии 10 см от поверхности тела выше 10 мЗв/ч без предварительного проведения частичной санитарной обработки пораженным с комбинированными радиационными поражениями, находящимся в состоянии тяжелой степени тяжести (пораженным с механическими травмами, кровотечениями, термическими ожогами и т.д.). При этом частичная санитарная обработка рассматривается как оказание неотложной медицинской помощи, в целях предотвращения дальнейшего облучения кожи в высоких дозах. Санитарная обработка проводится путем обтирания или обмывания открытых частей тела, пораженного моющими средствами. Пораженным в состоянии средней и легкой степени тяжести медицинская помощь оказывается после проведенной специалистами МЧС России их санитарной обработки в зоне ЧС.

11. В «чистой» зоне перед проведением медицинской эвакуации пораженных в МО медицинский персонал проводит медицинскую сортировку пораженных на 3 группы:

-легкопораженные («ходячие»);

-в стабильном состоянии («носилочные»);

-тяжелопораженные (нуждающиеся в стабилизации состояния и оказании экстренной медицинской помощи по «клиническим» показаниям перед проведением медицинской эвакуации).

12. Санитарный транспорт используется для медицинской эвакуации пораженных с комбинированными радиационными поражениями, находящимся в состоянии тяжелой степени тяжести, Помещенного в автомобиль пораженного необходимо укрыть одеялом из нетканого материала для предупреждения распространения радиоактивных веществ и загрязнения салона.

13. По прибытии основных медицинских сил необходимо организовать регистрацию пораженных и передачу сведений в ТЦМК.

14. При возможности погибшие (умершие) переносятся на площадку сбора погибших (умерших) после проведения сортировки силами МЧС России, органами местного самоуправления и других ответственных органов исполнительной власти.