|  |
| --- |
| Приложение № 1  Утвержден  распоряжением  Департамента здравоохранения  Томской области  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_ |

Алгоритм реагирования Службы медицины катастроф Томской области на чрезвычайные ситуации техногенного характера – взрывы (в том числе с последующим горением) и (или) разрушения в зданиях, сооружениях (конструкциях).

**Правовые акты (критерии отнесения взрывы (в том числе с последующим горением) и (или) разрушения в зданиях, сооружениях (конструкциях) к ЧС)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Приказ Минздрава России от 23 апреля 2002 г. № 131  «Об утверждении инструкций по заполнению  учетных форм службы медицины катастроф» | | Приказ МЧС России от 05 июля 2021 г. № 429 «Об утверждении критериев информации о чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера"  (вступает в силу с 01.01.2022) | |
| Наименование источника ЧС | Критерии ЧС (число случаев) | Наименование источника ЧС | Критерии отнесения событий к ЧС |
| Пожары и взрывы (с  возможным последующим  горением) (здания,  промпредприятия, шахты,  транспорт) | Число пораженных 10 человек и более.  Число погибших 2 человека и более.  Неспособность справиться с ликвидацией последствий собственными силами (госпитализированы 4 и более пациентов). | Взрывы (в том числе с последующим горением) и (или) разрушения в зданиях, сооружениях | Погиб 1 человек и более; или получили вред здоровью (госпитализированы) 5 человек и более. |
| Внезапное обрушение  зданий, сооружений,  пород | Число пораженных 15 человек и более.  Число погибших 2 человека и более.  Неспособность справиться с  ликвидацией последствий  собственными силами (госпитализированы 4 и более пациентов). |
| *Наличие одного из критериев чрезвычайных ситуаций для службы медицины катастроф Минздрава России является основанием для отнесения ситуации к чрезвычайной и необходимости ее регистрации.* | |

**Алгоритм действий:**

| №  п/п | Ответственные лица | Действия | Рекомендуемое время реагирования |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Фельдшер (медицинская сестра) по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи**  **Старший врач скорой медицинской помощи (при наличии в организации)** | 1. При получении информации о возможной ЧС из любого достоверного источника:  - уточняет и фиксирует: время и место происшедшего события (точный адрес (значимый ориентир), наличие и количество пострадавших, данные заявителя (фамилия, имя, отчество, телефон, адрес его местонахождения) и время поступления сообщения, дополнительно уточняет масштабы происшествия, характер повреждений и т.д.;  - вызов оформляется максимально быстро, сбор персонифицированных данных (дата рождения и т.д.), дополнительный опрос не проводится, абоненту сообщают, что вызов принят и просят не занимать телефон, т.к. через несколько минут будут связываться с вызывающим для уточнения данных;  - незамедлительно направляет к месту ЧС по возможности необходимое количество бригад СМП согласно схеме расчета количества бригад и предполагаемого количества пострадавших (Приложение 1), а при отсутствии данных о числе пострадавших, направляет не менее двух выездных бригады СМП (при наличии);  - незамедлительно передает информацию старшему врачу станции СМП, который в свою очередь назначает одного из старших диспетчеров ответственным за связь с бригадами и сбор информации по мероприятиям на данном происшествии;  - информирует оперативного дежурного ОГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф» (далее – ТЦМК), экстренные оперативные службы согласно схеме оповещения;  - передает первичную информацию о возникновении ЧС и направленных бригадах оперативному дежурному ТЦМК и в экстренные оперативные службы;  - при необходимости звонит по контактному телефону очевидца ЧС, уточняет дополнительную информацию.  2. Получает доклад от медицинского работника выезднойбригадыскорой медицинскойпомощи,назначенногостаршимуказаннойбригады,о прибытии к месту ЧС, фиксирует время доезда, уточняет количество пострадавших и характер травм.  3. При необходимости направляет дополнительные 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.  4. По запросу осуществляет взаимодействие с направленными к месту ЧС выездными бригадами СМП и оперативным дежурным ТЦМК (радиосвязь, сотовый телефон).  5. 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.  6. Информирует о ЧС главного врача (заместителя) организации. | Время приема первичной информации  +5 мин  Время поступления информации  +10 мин (по  необходимости)  Время поступления первичной информации+20 мин (по прибытии к месту ЧС) и далее до завершения медицинской эвакуации всех пострадавших |
|  | **Оперативный дежурный**  **ТЦМК** | 1. При поступлении информации о ЧС уточняет:  - достоверность полученной информации;  - время и место возникновения ЧС;  - вид и масштаб ЧС;  - предварительное число пострадавших, нуждающихся в оказании медицинской помощи;  - необходимость в направлении дополнительных бригад СМП к месту ЧС.  2. Осуществляет действия:  - передает информацию о ЧС и принимаемых мерах по оказанию медицинской помощи пострадавшим в ЧС руководителю ТЦМК, оперативному дежурному Федерального центра медицины катастроф (далее ФЦМК), и согласно схеме оповещения;  - осуществляет оперативное взаимодействие с экстренными оперативными службами:  - при необходимости привлекает медицинские силы и средства СМК региона;  - формирует и направляет первичное донесение о ЧС оперативному дежурному ФЦМК с применением ВСОД, а также с использованием других видов оперативной связи;  - формирует и направляет первичное донесение о ЧС по Томской области руководителю  ЦУКС ГУ МЧС России по Томской области, руководителю Департамента здравоохранения Томской области, заместителю Губернатора Томской области по вопросам безопасности, руководителю управления Росздравнадзора по Томской области;  - представляет в ФЦМК списки пострадавших в ЧС (обезличенные) по запросу оперативного дежурного ФЦМК;  -представляет в ЦУКС ГУ МЧС России по Томской области в списки пострадавших в ЧС (обезличенные) по запросу старшего оперативного дежурного ЦУКС.  3. Осуществляет сбор информации о медико-тактической обстановке, осуществляет мониторинг ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, оказания медицинской помощи пострадавшим, во взаимодействии:  - со старшим врачом СМП;  - оперативной группой ТЦМК, работающими в месте ЧС;  - оперативным дежурным ЦУКС ГУ МЧС России по Томской области.  4. Уточняет информацию о пострадавших (степень тяжести, количество) в приемных отделения медицинских организаций, в которые осуществлена медицинская эвакуация.  5. При получении информации о наличии пострадавших, нуждающихся в оказании психолого-психиатрической помощи (согласно приложению № 5), информирует Руководителя ТЦМК, для организации работы по направлению.  6. Контролирует:  - взаимодействие медицинских сил и средств СМК региона, привлекаемых к ликвидации медико-санитарных последствий ЧС;  - проведение медицинской эвакуации пострадавших в профильные медицинские организации 3-го уровня и далее проведение межбольничной медицинской эвакуации пострадавших в профильные МО 3-го уровня;  - мониторинг состояния пострадавших в ЧС до их выписки из стационара.  7. Сообщает руководителю (либо заместителю руководителя (специалисту) ответственному за телемедицинские консультации) медицинских организациях, в которые эвакуированы пострадавшие, о необходимости, в течении первых 24 часов, проведения телемедицинских консультаций по пострадавшим в ЧС (дети, не зависимо от степени тяжести и взрослые в тяжелом и крайне-тяжелом состоянии) со специалистами региональных МО 3-го уровня и федеральных медицинских организаций. Активно, (не менее чем каждые 8 часов) уточняет о проведении ТМК. После проведения ТМК докладывает оперативному дежурному ФЦМК о том, что консультация проведена.  8. Формирует последующие и заключительные донесения о ЧС и представляет оперативному дежурному ФЦМК (с применением ВСОД, а также с использованием других видов оперативной связи). | Время приема первичной информации  + 5 мин  Время поступления первичной информации  +10 мин  Постоянно до ликвидации медико-санитарных последствий ЧС |
|  | **Медицинский работник выезднойбригадыскорой медицинскойпомощи,назначенныйстаршимуказаннойбригады** | Медицинский работник выездной бригады скорой медицинской помощи, назначенный старшим указанной бригады, прибывшей на место ЧС первой, 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 выездная бригада СМП, то она осуществляет оперативное руководство организацией оказания медицинской помощи в зоне ЧС до прибытия врачебных и специализированных бригад, по прибытию которых передает им функции руководства организацией оказания медицинской помощи.  При необходимости (по решению медицинского штаба СМП по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС либо решению руководителя Департамента здравоохранения Томской области — руководителя службы медицины катастроф Томской области) на место ЧС прибывают старшие руководители СМП и принимают на себя функции руководства организацией оказания медицинской помощи.  Медицинский работник выезднойбригадыскорой медицинскойпомощи,назначенныйстаршимуказаннойбригады, на месте ЧС предпринимает следующие действия:  - по прибытии к месту ЧС производит первичную оценку медицинских последствий ЧС (число пострадавших, степень тяжести и профиль поражения, потребность в санитарном транспорте, в том числе авиационном, количество погибших) с докладом фельдшеру (медицинской сестре) по приему и передаче вызовов станции СМП (постоянно находится на связи с ним и старшим врачом СМП);  - представляется руководителю тушения пожара и ликвидации ЧС, а при его отсутствии начальнику оперативного штаба (далее ОШ), уточняет сведения о масштабе и характере ЧС, числе пострадавших и погибших;  - определяет безопасные для медицинского персонала границы зоны и безопасное место работы бригады СМП (по указанию начальника ОШ);  - осуществляет взаимодействие с руководителями экстренных и спасательных служб, работающих на месте ЧС (ГИБДД, МВД России по Томской области, МЧС России по Томской области, ФСБ России, Росгвардии, Министерством обороны Российской Федерации и др.);  - 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 пострадавших, другого работника – за встречу и расстановку прибывшего санитарного автотранспорта и бригад СМП с учетом безопасности и доступности путей эвакуации.  Все сотрудники бригады СМП имеют СИЗ и при необходимости их применяют.  В случае прибытия бригады СМП на место происшествия первой (до приезда аварийно-спасательных служб) медицинский работник выезднойбригадыскорой медицинскойпомощи,назначенныйстаршимуказаннойбригады:  - согласовывает с начальником ОШ безопасное место для работы, вне границ зоны ЧС;  - согласовывает с начальником ОШ место сортировочной и эвакуационной площадок с учетом путей эвакуации в непосредственной близости от зоны поражения, исключая воздействие поражающих факторов ЧС на медицинский персонал и пострадавших;  - согласовывает с начальником ОШ безопасное место стоянки санитарного автотранспорта вне границ зоны ЧС, не затрудняя проезд специальной техники, и организует работу выездных бригад СМП, рациональные пути подъезда и отъезда санитарного автотранспорта, в том числе с учетом оптимальной для складывающейся ситуации и особенностей местности «эвакуационной петли»;  - уточняет задачи фельдшера и водителя-санитара своей бригады СМП;  - распределяет обязанности медицинского персонала прибывших бригад;  - медицинский персонал бригад СМП работает на границе зоны ЧС и участия в поисковых, аварийно-спасательных работах не принимает.  В целях уточнения медико-тактической обстановки медицинский работник выезднойбригадыскорой медицинскойпомощи,назначенныйстаршимуказаннойбригады, устанавливает наличие и число пострадавших и погибших, тяжесть поражения, необходимость в дополнительных силах и средствах.  Медицинский работник выезднойбригадыскорой медицинскойпомощи,назначенныйстаршимуказаннойбригады (до прибытия руководителей ТЦМК и руководителей ССМП или представителя Департамента здравоохранения Томской области) докладывает фельдшеру (медицинской сестре) по приему и передаче вызовов ССМП и старшему врачу станции СМП оперативные данные о масштабе и характере ЧС, числе пострадавших и прогнозе, потребности в силах и средствах; согласовывает маршруты медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной, пострадавших в медицинские организации (с учетом принципов оптимальной маршрутизации и складывающейся медико-тактической обстановки).  В дальнейшем докладывает новые данные каждые 15-30 мин, а при внезапном изменении обстановки — немедленно.  Медицинский работник выезднойбригадыскорой медицинскойпомощи,назначенныйстаршимуказаннойбригады, первой прибывшей к месту происшествия, координирует действия медицинского персонала по оказанию СМП в экстренной форме, организует работу на сортировочной и эвакуационной площадках, проводит медицинскую сортировку, определяет очередность госпитализации.  Приступает к оказанию медицинской помощи пострадавшим, сортировке и эвакуации согласно алгоритму экстренного распределения пострадавших по сортировочным группам (Приложение 2) в соответствии с инструкцией по медицинской сортировке пострадавших в чрезвычайных ситуациях (Приложение 3).  В процессе медицинской сортировки необходимо определить:  - нуждающихся в СМП в экстренной форме по жизненным показаниям — пострадавших с тяжелыми и крайне тяжелыми повреждениями, нарастающими, опасными для жизни расстройствами основных жизненно важных функций организма;  - пострадавших с тяжелыми и средней тяжести повреждениями, не представляющими непосредственной угрозы для жизни;  - пострадавших с легкими повреждениями, не нуждающихся в доставке в стационар (эвакуации);  - пострадавших с летальным исходом (погибших).  Докладывает о начале эвакуации пострадавших в медицинские организации с учетом уровней оказания медицинской помощи и наличия условий для оказания специализированной медицинской помощи по соответствующим профилям.  Докладывает о завершении эвакуации пострадавших (в какие учреждения, количество, степень тяжести).  Осуществляет регистрацию пострадавших, эвакуированных и погибших посредством заполнения сортировочного листа (Приложение 4).  Основные задачи 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 медицинские организации, имеющие возможности для оказания медицинской помощи пострадавшим в необходимом объеме.  При выявлении пострадавших, нуждающихся в оказании психолого-психиатрической помощи (согласно приложению № 5), информация о них предается в ТЦМК для организации работы по направлению.  Действия сотрудников бригад СМП, в том числе сортировочной группы, представлены в Приложении № 6 к настоящему алгоритму. | Сразу после прибытия |
|  | **Руководитель (ответственный заместитель) ОГБУЗ**  **«ТЦМК»** | 1. Принимает и уточняет полученную информацию:  - время, место возникновения ЧС;  - вид и масштаб ЧС;  - предварительное число пострадавших, нуждающихся в медицинской помощи;  - задействованные медицинские силы и средства, привлеченные к ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.  2. Отдает распоряжение на оповещение и сбор должностных лиц, привлекаемых к ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.  3. Докладывает руководителю Департамента здравоохранения Томской области (руководителю СМК регионального уровня) предложения по организации медицинской помощи пострадавшим 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 при ЧС.  4. Участвует в организации работы медицинского штаба по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, включая:  - сбор и обработку информации о ЧС и составление донесений;  - сбор и направление, при необходимости, оперативной группы к месту ЧС;  - организацию взаимодействия с участниками ликвидации последствий ЧС;  - организацию взаимодействия в рамках РСЧС;  - выработку решений и доведение их до заинтересованных лиц.  5. Заслушивает предложения должностных лиц ТЦМК и СМП по организации медицинского реагирования при ЧС.  6. Уточняет план медицинского обеспечения населения, потребность в силах и средствах СМК региона, их состояние и готовность к ликвидации последствий ЧС. Докладывает руководителю СМК Томской области предложения по организации медицинской помощи пострадавшим при ЧС, оценке достаточности принимаемых мер по медицинскому реагированию, необходимости дополнительного привлечения медицинских сил и средств регионального и федерального уровней.  7. Организует и контролирует доведение до исполнителей распоряжений на выполнение первоочередных мероприятий.  8. Контролирует доведение задач до медицинских организаций в соответствии с планом медицинского обеспечения.  9. Участвует в организации (по решению Штаба), при необходимости, дежурства бригад СМП, медицинских специалистов для оказания психолого-психиатрической помощи на месте работы ОШ и в районе ЧС до завершения аварийно-спасательных работ, а также в местах сосредоточения родственников и близких пострадавших и погибших.  10. Участвует в организации оказания психолого-психиатрической помощи пострадавшим и родственникам пострадавших и погибших, работы Службы судебно-медицинской экспертизы и главных внештатных специалистов по профилю.  11.Организует контроль медицинского обеспечение населения в пунктах его временного размещения.  12. Организует контроль медицинского, материально-технического снабжение, транспортного обеспечение СМК и медпунктов в районах временного размещения населения.  13. Организует и осуществляет взаимодействие с:  - органами исполнительной власти Томской области;  - территориальными органами МЧС России по Томской области и МВД России по Томской области, иными экстренными службами;  - оперативно-диспетчерской службой и руководством ЦУКС ФЦМК;  - с руководством привлекаемых региональных медицинских организаций, а также ведомственных медицинских организаций 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 Центра санитарной авиации и экстренной медицинской помощи ФЦМК (далее - ЦСА ФЦМК) и федеральных МО/ мобильных медицинских бригад и формирований ФЦМК и федеральных МО, направляемых к месту ЧС;  - органами местного самоуправления Томской области.  14. Контролирует выполнение мероприятий плана медицинского обеспечения населения Томской области при ЧС.  15. Участвует в организации, при необходимости, контроль проведения телемедицинские консультации по пострадавшим с участием специалистов региональных и федеральных медицинских организаций.  16. Организует мониторинг проведения медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационную, пострадавших с места ЧС в медицинские организации (с учетом принципов маршрутизации и особенностей медико-тактической обстановки).  17. Участвует в организации межбольничной медицинской, в том числе санитарно-авиационной, эвакуации пострадавших, в регионе и за его пределы.  18. Организует встречу и доведение задач прибывающим федеральным и из других регионов силам и средствам для усиления, докладывает об этом руководителю службы медицины катастроф Томской области.  19. Организует сбор информации по учету и мониторингу пострадавших в ЧС, которым оказана медицинская помощь, в том числе о госпитализированных.  20. После ликвидации медико-санитарных последствий ЧС:  20.1. Производит предварительный анализ работы должностных лиц медицинских организаций и формирований, привлекавшихся к выполнению задач по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС;  20.2. На основе анализа деятельности медицинских организаций и формирований, привлекаемых для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, разрабатывает и представляет руководителю СМК Томской области предложения о проведении мероприятий по повышению готовности здравоохранения региона к реагированию на ЧС;  20.3. Организует и оказывает помощь по устранению выявленных недостатков и реализации мероприятий по повышению готовности здравоохранения к реагированию на ЧС.  20.4. Оказывает методическую помощь МО СМК региона. | Время приема первичной информации  +5 мин далее до ликвидации медико-санитарных последствий ЧС |
|  | **Главный врач**  **(ответственный заместитель)**  **ССМП** | 1. Принимает и уточняет полученную информацию:  - время, место возникновения ЧС;  - вид и масштаб ЧС;  - предварительное число пострадавших, нуждающихся в медицинской помощи;  - задействованные медицинские силы и средства СМП, привлеченные к ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.  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. При необходимости отдает распоряжение на оповещение и сбор должностных лиц CСМП, привлекаемых к ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.  4. Информирует руководителя ТЦМК о принимаемых мерах, организует передачу текущей информации в ТЦМК.  5. Организует работу медицинского штаба ССМП по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, включая сбор информации по учету и мониторингу пострадавших в ЧС, которым оказана медицинская помощь, в том числе о госпитализированных.  6. Заслушивает предложения должностных лиц ССМП по организации медицинского реагирования на ЧС.  7. Организует, при необходимости, дежурства бригад СМП на месте работы ОШ и в районе ЧС до завершения действий по тушению пожара и аварийно-спасательных работ, а также в местах сосредоточения родственников и близких пострадавших и погибших.  8. Организует медицинское, материально-техническое снабжение, транспортное обеспечение бригад СМП. При необходимости распоряжается о выдаче выездным медицинским бригадам Резерва медицинских ресурсов ССМП.  9. Организует и осуществляет взаимодействие с:  - территориальными органами управления экстренными службами, задействованными в ликвидации ЧС, ОШ;  - оперативно-диспетчерской службой и руководством ТЦМК.  10. Обеспечивает медицинскую эвакуацию, пострадавших с места ЧС в медицинские организации (с учетом принципов маршрутизации и особенностей медико-тактической обстановки).  11. Организует, при необходимости, межбольничную медицинскую, эвакуацию пострадавших, в регионе и за его пределы.  12. Организует составление отчета о ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и представляет его руководителю ТЦМК. | Время приема первичной информации  +5 мин далее до ликвидации медико-санитарных последствий ЧС |
|  | **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 за пределы субъекта РФ;  - 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 |
|  | **Руководитель**  **(ответственный заместитель) медицинской**  **организации, оказывающей медицинскую помощь пострадавшим в ЧС** | 1.Организует и осуществляет взаимодействие с оперативно-диспетчерской службой и руководством ТЦМК.  2. Мероприятия при получении информации о ЧС и по экстренной подготовке МО к работе в условиях ЧС:  - уточнение достоверности полученной информации о ЧС, а также о числе пострадавших, характере, профиле и тяжести поражения, ориентировочных сроках поступления в МО;  - организация оповещения и сбор работников МО в рабочее и нерабочее время;  - организация сбора штаба ГО и ЧС и руководящего состава МО; введение в действие плана работы больницы в ЧС, уточнение его положений с учетом особенностей конкретной ЧС;  - формирование в приемно-диагностическом отделении (стационарном отделении скорой медицинской помощи) усиленных медицинских бригад с привлечением профильных врачей-специалистов лечебных отделений, выделение сортировочных бригад, организация сортировочной площадки;  - отмена плановых оперативных вмешательств, экстренная подготовка операционных и реанимационных отделений, формирование операционных бригад;  - при необходимости указание по развертыванию дополнительных коек, согласно План-заданию на ЧС, в лечебных отделениях, коридорах и др. ;  - при необходимости организация выписки (подготовки к выписке) части больных на амбулаторное лечение либо осуществления их перевода в профильные отделения данной МО и в другие МО, не задействованные по работе в ЧС;  - указание по выдаче дополнительных медикаментов и расходных материалов (резерв больницы на случай ЧС) в лечебные отделения МО;  - организация беспрепятственного въезда и выезда с территории МО бригад СМП, формируя «транспортную петлю», а также освобождение проходов внутри помещений МО, возле больничных лифтов, дверей и др.;  - привлечение при необходимости через ТЦМК и Департамент здравоохранения Томской области дополнительных медицинских сил и средств, в том числе востребованных специалистов из иных региональных и ведомственных МО;  - обеспечение наличие в МО достаточного количества компонентов донорской крови;  - организация усиления охраны, пропускного режима МО, в том числе за счет выставления дополнительных постов с участием сотрудников МВД России по Томской области и Росгвардии;  - оценка готовности МО к приему пострадавших в ЧС.  3. Мероприятия при поступлении пострадавших и больных из зоны ЧС:  - организация и контроль за приемом, проведением медицинской сортировки, оказанием необходимой медицинской помощи пострадавшим;  - представление оперативной информации о поступлении пострадавших в МО в ТЦМК и Департамент здравоохранения Томской области;  - организация четкого оформления медицинской документации, формирования списков пострадавших, в том числе умерших, представление их в ТЦМК, Департамент здравоохранения Томской области и в иные уполномоченные структуры;  - организация при необходимости (согласно Приложению № 5) привлечения медицинских специалистов для оказания психолого-психиатрической помощи пострадавшим и их близким;  - при необходимости организация круглосуточной телефонной «горячей линии» для обращения родных и близких пострадавших; взаимодействие со средствами массовой информации (совместно с Департаментом здравоохранения Томской области);  - организация дальнейшего лечения пострадавших в лечебных отделениях МО, учетом соблюдение клинических рекомендаций, стандартов и порядков оказания медицинской помощи пострадавшим;  - организация осуществление контроля качества оказанной медицинской помощи госпитализированным пострадавшим, и мониторинга их состояния с представлением соответствующей информации в ТЦМК до выписки из стационара;  - при необходимости привлечение на консультации врачей-специалистов отделений экстренной консультативной скорой медицинской помощи ОГАУЗ «Томская областная клиническая больница» (далее - ОЭКСМП ОГАУЗ ТОКБ);  - организация в течении первых 24 часов, проведения телемедицинских консультаций по пострадавшим в ЧС (дети, не зависимо от степени тяжести и взрослые в тяжелом и крайне-тяжелом состоянии) со специалистами федеральных медицинских организаций путем подачи соответствующего запроса Федеральную телемедицинскую систему Минздрава России (ФТМС, tmk.minzdrav/gov.ru); МО, зарегистрированная в ФТМС, осуществляет запрос на проведение телемедицинской консультации с прикрепленной актуальной выпиской, данными медицинских исследований (КТ, МРТ, УЗИ и т.д.), указав необходимый профиль консультации, контактные данные лечащего (дежурного) врача; МО, не зарегистрированная в ФТМС, направляет запрос на подключение; одновременно с прохождением процедуры регистрации медицинской организации медицинской организации в ФТМС осуществляет подготовку необходимых документов (актуальной выпиской, данными медицинских исследований (КТ, МРТ, УЗИ и т.д.)); после получения доступа к ФТМС в возможно короткие срок создает и направляет запрос на проведение телемедицинской консультации; по вопросам организации телемедицинских консультаций и порядка подключения к ФТМС необходимо связаться со старшим оперативным дежурным ЦУКС ФЦМК (тел. 8(495) 627 25 03); после проведения ТМК сообщает оперативному дежурному ТЦМК о том, что консультация проведена;  - при поступлении пострадавшего в медицинскую организацию 1 или 2 уровня (отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи пострадавшим в ЧС); данная медицинская организация незамедлительно извещает сотрудника ситуационного центра ОГАУЗ «Томская областная клиническая больница» (далее — Ситуационный центр) по телефону 8(3822) 63-00-68 о поступлении такого пострадавшего, организует его лечение в стационарных условиях медицинской организации 1 или 2 уровня; в кратчайшие сроки, при наличии медицинских показаний и при отсутствии противопоказаний к транспортировке пациента, организует медицинскую эвакуации пациентов в медицинскую организацию 3 уровня силами ОЭКСМП ОГАУЗ ТОКБ или силами врачебных выездных бригад скорой медицинской помощи медицинской организации, откуда планируется эвакуировать пострадавшего;  - определение при необходимости дополнительной потребности в лекарственных препаратах, медицинских изделиях, ином медицинском и техническом имуществе, необходимом для продолжения работы МО в режиме ЧС;  - направление, при наличии, имеющуюся информацию о родственниках и близких пострадавших в ЧС в ТЦМК и Департамент здравоохранения Томской области для организации им психолого-психиатрической помощи;  - представление доклада о проделанной работе по оказанию медицинской помощи пострадавшим в ЧС в ТЦМК и Департамент здравоохранения Томской области. | Время поступления первичной информации  +5 мин и далее постоянно |
|  | **Руководитель (заместитель) ОГБУЗ «Томская клиническая психиатрическая больница»** | 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.  2. Уточняет в ТЦМК полученную информацию о ЧС, а также о числе пострадавших, родственниках и близких пострадавших и погибших в ЧС.  3. Организует оповещение и сбор работников МО в рабочее и нерабочее время.  4. Организует оповещение и сбор штаба по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС МО и руководящего состава МО.  5. В соответствии с План-заданием, направляет медицинских работников для оказания психолого-психиатрической помощи пострадавшим и родственникам пострадавших и погибших.  6. Установленным порядком докладывает сводную информацию за определенный период о проведенных мероприятиях по оказанию психолого-психиатрической помощи пострадавшим в ЧС, родственникам пострадавших и погибших в ТЦМК и Департамента здравоохранения Томской области. | Время приема первичной информации  +30 мин  (при необходимости) |
|  | **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. Действия судебно-медицинских экспертов при проведении экспертизы погибших в зоне ЧС осуществляются по согласованию и под руководством специалистов Следственного комитета МВД России по субъекту РФ.  2. Уточняет в ТЦМК полученную информацию о ЧС, а также о числе погибших и пострадавших, характере, профиле и тяжести поражения.  3. Организует оповещение и сбор работников МО в рабочее и нерабочее время.  4. Организует оповещение и сбор штаба по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС МО и руководящего состава МО.  5. В соответствии с План-заданием, организует работу по оказанию судебно-медицинской экспертизы пострадавшим и погибшим.  6. Передает информацию о родственниках и близких погибших в ЧС в ТЦМК и Департамента здравоохранения Томской области для организации им психолого-психиатрической помощи (согласно Приложению № 5).  7. Установленным порядком докладывает о проведенных мероприятиях по оказанию судебно-медицинской помощи пострадавшим и погибшим в ЧС в ТЦМК и Департамента здравоохранения Томской области. | Время поступления первичной информации  +60 мин |
|  | **Руководитель (ответственный заместитель) Департамента здравоохранения Томской области — руководителя службы медицины катастроф Томской области** | 1. Принимает и уточняет информацию:  - время, место возникновения ЧС;  - вид и масштаб ЧС;  - число пострадавших, нуждающихся в медицинской помощи;  - задействованные медицинские силы и средства, привлеченные к ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.  2. Уточняет информацию (через ТЦМК), оценивает ситуацию. Отдает распоряжение по реагированию на ЧС, привлечению сил и средств здравоохранения, направлению их в зону ЧС. Определяет первоочередные мероприятия и отдает распоряжение по их выполнению.  3. Организует работу Департамента здравоохранения Томской области по организации медицинского обеспечения при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.  4. Отдает распоряжение на оповещение и сбор подчиненных должностных лиц, привлекаемых к ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.  5. Организует оказание медицинской помощи пострадавшим в ЧС на догоспитальном и госпитальном периодах, проведение медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной, в МО региона, при необходимости – в ведомственные медицинские учреждения (с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи в регионах, возможностей федеральных медицинских организаций и особенностей медико-тактической обстановки).  6. Уточняет потребность в медицинских силах и средствах для проведения неотложных работ по ликвидации медико-санитарных последствий в возможно короткие сроки, транспортных средствах для медицинской, в том числе санитарно-авиационной эвакуации; последовательность их привлечения для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.  7. Принимает участие в работе ОШ по ликвидации последствий ЧС, Комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Томской области.  8. Организует работу медицинского штаба по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и контролирует:  - сбор и обработку информации о ЧС и составление донесений;  - убытие при необходимости оперативной группы к месту ЧС для руководства действиями медицинских формирований и организаций (бригад СМП, бригад специализированной медицинской помощи и медицинских организаций);  - осуществление мониторинга хода ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, оказания медицинской помощи пострадавшим, проведения их медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной, в медицинские организации (с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи в регионах, возможностей федеральных медицинских организаций, особенностей медико-тактической обстановки);  - определение достаточности принимаемых мер по медицинскому реагированию, необходимости привлечения дополнительных медицинских сил и средств регионального и федерального уровней для оказания медицинской помощи пострадавшим;  - организацию взаимодействия с другими участниками ликвидации последствий ЧС;  - организацию взаимодействия со средствами массовой информации;  9. Организует уточнение плана медицинского обеспечения населения региона при ЧС и осуществляет контроль за его выполнением.  10. Докладывает о крупномасштабных 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).  11.  Организует взаимодействие с ФЦМК и Минздравом России (Департаментом организации экстренной медицинской помощи и управления рисками здоровью Минздрава России) при необходимости привлечения сил и средств СМК федерального уровня, проведения телемедицинских консультаций со специалистами федеральных медицинских организаций, осуществления медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной, пострадавших в федеральные медицинские центры.  12. Организует и осуществляет взаимодействие с руководством иных органов исполнительной власти субъекта Томской области; органов управления и организаций МЧС России, МВД России, Росгвардии, Минобороны России, ФМБА России, других ведомств, органами местного самоуправления муниципальных образований Томской области, руководителями органов исполнительной власти соседних субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья в интересах медицинского обеспечения населения региона и ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.  13. Организует встречу, осуществляет координацию и взаимодействие с прибывающими федеральными и из других регионов силами для усиления.  14. Организует (при необходимости) и контролирует проведение телемедицинских консультаций по пострадавшим с участием специалистов региональных и федеральных медицинских организаций.  15. Организует (при необходимости) и контролирует проведение межбольничной медицинской эвакуации пострадавших, в том числе санитарно-авиационной, в регионе и за его пределы.  16. Организует (при необходимости) 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.  17. Организует проведение контроля качества медицинской помощи, оказываемой пострадавшим в ЧС на догоспитальном и госпитальном периодах, выполнения медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной, осуществления мониторинга пострадавших в ЧС, находящихся на лечении в МО.  18. Осуществляет контроль за подготовкой и представлением донесений в установленном порядке о ходе ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.  19. Контролирует организацию сбора информации по учету и мониторингу пострадавших, которым оказана медицинская помощь, в том числе госпитализированных.  20. После ликвидации медико-санитарных последствий ЧС:  20.1. Проводит анализ деятельности должностных лиц Департамент здравоохранения Томской области, медицинских организаций и формирований, привлекавшихся к выполнению задач по ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации.  20.2. Организует работу по устранению имеющих место недостатков и реализации мероприятий по повышению готовности здравоохранения к реагированию на ЧС.  20.3. По запросу направляет отчет о ликвидации медико-санитарных последствий крупномасштабных ЧС в ФЦМК и Департамент организации экстренной медицинской помощи и управления рисками здоровью Минздрава России, курирующий вопросы ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.  24. Организует работу по реализации мероприятий по повышению готовности здравоохранения к реагированию на ЧС. | Время приема первичной информации  +10 мин и далее постоянно до ликвидации медико-санитарных последствий ЧС  Постоянно |
|  | **Ответственное лицо за взаимодействие со СМИ Департамента здравоохранения Томской области** | 1. Получает информацию от ответственного лица ТЦМК, органов исполнительной власти, оперативного штаба, СМИ, соцмедиа и других источников.  2. Уточняет информацию, обрабатывает фото-, видеоматериалы.  3. Подготавливает информационное сообщение для СМИ.  4. Согласовывает содержание информационного сообщения с Руководителем (ответственным заместителем) Департамента здравоохранения Томской области .  5. Организовывает размещение согласованного информационного сообщения для СМИ  с приложением фото-, видеоматериалов. | По решению Руководителя (ответственного заместителя) Департамента здравоохранения Томской области |

Список сокращений:

|  |  |
| --- | --- |
| АиР | Анестезиологии и реанимации (бригада) |
| АМедБр | Авиамедицинская бригада |
| АСР | Аварийно-спасательные работы |
| БЭР | Бригада экстренного реагирования |
| ВКС | Видеоконференцсвязь |
| ВСОД | Всероссийская система оперативных донесений о чрезвычайных ситуациях |
| ВСМК | Всероссийская служба медицины катастроф |
| ГУ | Главное управление |
| 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 |
| МЭ | Медицинская эвакуация |
| ОШ | Оперативный штаб на месте пожара (ликвидации ЧС) |
| ПВР | Пункт временного размещения |
| РСЧС | Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций |
| СМК | Служба медицины катастроф |
| СМП | Скорая медицинская помощь |
| ССМП | Станция скорой медицинской помощи |
| ТМК | Телемедицинская консультация |
| ТМС | Телемедицинская система |
| ФТМС | Федеральная телемедицинская система |
| ФМБА России | Федеральное медико-биологическое агентство |
| ФЦМК | Федеральный центр медицины катастроф ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России |
| ЦСА ФЦМК | Центр санитарной авиации и экстренной медицинской помощи Федерального центра медицины катастроф ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России» |
| ЦУКС | Центр управления в кризисных ситуациях |
| ЧС | Чрезвычайная ситуация |

Приложение № 1

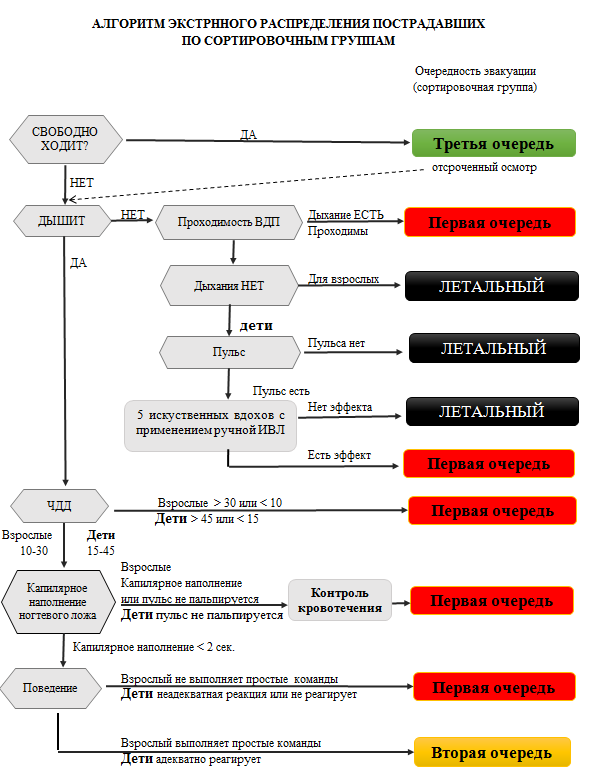
К Алгоритму реагирования Службы медицины катастроф Томской области на чрезвычайные ситуации техногенного характера – взрывы (в том числе с последующим горением) и (или) разрушения в зданиях, сооружениях (конструкциях)

## Рекомендуемое количество бригад СМП направляемых к месту ЧС

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Количество пострадавших** | **Количество бригад** | **Особые условия по составу бригад** |
| 1 | 1 | нет |
| 2 | 2 | нет |
| 3 | 3 | 1 из них врачебная (при наличии) |
| 4-5 | 4 | 1 из них АиР или врачебная (при наличии) |
| 6-10 | 5 | 1 из них АиР или врачебная (при наличии);  к месту ЧС, при необходимости прибывает заведующий подстанцией |
| 11-15 | 10 | 1 из них АиР или врачебная (при наличии);  к месту ЧС, при необходимости прибывает заведующий подстанцией (заместитель главного врача) ССМП |
| 16-25 | 15 | 2 из них АиР или врачебные (при наличии);  к месту ЧС, прибывает заведующий подстанцией (заместитель главного врача) ССМП |
| Свыше 25 | 20 | 2 из них АиР или врачебные (при наличии);  к месту ЧС, прибывает заведующий подстанцией и заместитель главного врача ССМП |
| При поступлении вызовов с подтвержденными**\*** поводами: ЧС техногенного характера – взрывы (в том числе с последующим горением) и (или) разрушения в зданиях, сооружениях (конструкциях) без информации о количестве пострадавших, направляются не менее двух ближайших к месту ЧС бригад СМП (при наличии), из них: 1 АиР или врачебная (при наличии). В случае вынужденного осуществления МЭ пострадавшего с нарушением Порядков оказания медицинской помощи, необходимо принять исчерпывающие меры по организации проведения ТМК и в возможно короткие сроки организовать межбольничную МЭ пострадавшего в МО 3 уровня.*(\*) - подтверждением ЧС является одновременное поступление повторных обращений от разных абонентов, либо сообщение от специальных служб о масштабе случившегося* | | |

Приложение № 2

К Алгоритму реагирования Службы медицины катастроф Томской области на чрезвычайные ситуации техногенного характера – взрывы (в том числе с последующим горением) и (или) разрушения в зданиях, сооружениях (конструкциях)



Приложение № 3

К Алгоритму реагирования Службы медицины катастроф Томской области на чрезвычайные ситуации техногенного характера – взрывы (в том числе с последующим горением) и (или) разрушения в зданиях, сооружениях (конструкциях)

**ИНСТРУКЦИЯ**

**по медицинской сортировке пострадавших в чрезвычайных ситуациях**

**1. Действия старшего по бригаде СМП, первым прибывшим на место ЧС, при осуществлении медицинской сортировки**

1.1. Визуально оценить место ЧС с целью определения безопасной зоны для размещения пострадавших с травмами, не имеющими непосредственной угрозы для жизни в течение длительного времени.

1.2. Громко и четко дать команду пострадавшим при ЧС: «Все кто может, передвигаться самостоятельно или с посторонней помощью, собраться здесь» и указать место сбора пострадавших.

1.3. Начинать сортировку с ближайшего пострадавшего и в дальнейшем продолжать по часовой стрелке.

1.4. Осуществляя медицинскую сортировку не отвлекаться на оказание медицинской помощи.

1.5. Поручить второму члену бригады оказывать медицинскую помощь пострадавшим из Экстренной (красной) группы.

1.6. По прибытию основных медицинских сил организовать регистрацию пострадавших и передачу сведений в оперативный отдел Станции, используя сортировочный лист.

**2. Порядок медицинской сортировки пострадавших в чрезвычайных ситуациях**

Для быстрой и качественной медицинской сортировки в месте ЧС пострадавшие разбиваются на сортировочные группы:

2.1. Первая группа пострадавших (Экстренная) - пострадавшие с нарушениями проходимости дыхательных путей, нарушением дыхания и кровообращения.

Критерии: Дыхание есть, ЧДД чаще 30 и реже 10 в минуту, отсутствует пульс на периферии, отсутствует сознание.

Старший по бригаде СМП, ответственной за организацию оказания медицинской помощи пострадавшим на месте ЧС, определив пострадавшего из Экстренной группы, маркирует его **сортировочной меткой красного цвета (Эвакуация ПЕРВАЯ ОЧЕРЕДЬ) и продолжает сортировку пострадавших!** Второй медицинский работник освобождает пострадавшему верхние дыхательные пути и останавливает наружное кровотечение.

2.2. Вторая группа пострадавших (Неотложная) - пострадавшие с серьезными травмами, но без угрозы для жизни в ближайшие несколько часов.

Критерии: дыхание реже 30 и чаще 10, имеется пульс на периферии, выполняет простые команды, не может самостоятельно передвигаться.

Старший по бригаде СМП, ответственной за организацию оказания медицинской помощи пострадавшим на месте ЧС, определив пострадавшего из Неотложной группы**,** маркирует его **сортировочной меткой желтого цвета (Эвакуация ВТОРАЯ ОЧЕРЕДЬ) и продолжает сортировку!**

2.3. Третья группа пострадавших (Отсроченная) - пострадавшие способные передвигаться, не имеющие непосредственной угрозы для жизни в течение ближайших суток.

Критерии: дыхание реже 30 и чаще 10, имеется пульс на периферии, выполняет простые команды, может самостоятельно передвигаться.

Пострадавшие данной группы маркируются **сортировочной меткой зеленого цвета (Эвакуация ТРЕТЬЯ ОЧЕРЕДЬ).**

При занятости медицинского персонала фиксация маркировочных меток на пострадавших данной группы может осуществляться самими пострадавшими.

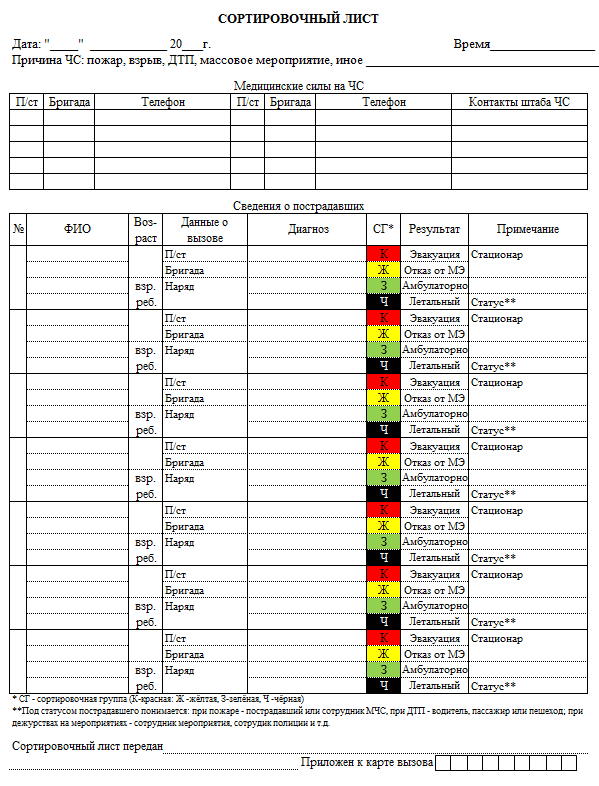
2.4. Для предотвращения повторного осмотра бригадами, участвующими в оказании помощи на месте ЧС, погибшие (умершие) из числа пострадавших накрываются черными пакетами, входящими в состав укладки.

Критерии: дыхания нет, при использовании ручного приема (открывание рта, выдвижение нижней челюсти и т.д.) первичного восстановления проходимости верхних дыхательных путей дыхание не появилось.

При возможности погибшие (умершие) переносятся на площадку сбора погибших (умерших) после проведения сортировки.

Приложение № 4

К Алгоритму реагирования Службы медицины катастроф Томской области на чрезвычайные ситуации техногенного характера – взрывы (в том числе с последующим горением) и (или) разрушения в зданиях, сооружениях (конструкциях)



Приложение № 5

К Алгоритму реагирования Службы медицины катастроф Томской области на чрезвычайные ситуации техногенного характера – взрывы (в том числе с последующим горением) и (или) разрушения в зданиях, сооружениях (конструкциях)

**Примерный перечень критериев отнесения пострадавших**

**к нуждающимся в оказании психолого-психиатрической помощи**

Наличие у пострадавшего (родственника пострадавшего) отклонений со стороны:

- поведения (нерациональное, дезорганизованное, безынициативное, склонность держаться обособленно, подчиняемое, навязчивое, нецеленаправленное, сопровождающееся громким плачем и криками, либо отсутствие реакции на ситуацию);

- сознания (нарушение ясности, оглушение, сомноленция, трудности или отсутствие ориентации во времени, месте и собственной личности, затрудненность восприятия   
и переработки информации, ощущение изменения течения времени, нереальности   
и отчужденности окружающего);

- внешнего вида (выраженные вегетативные реакции – покраснение, потливость, дрожь, «ком в горле», чувство сердцебиения, вычурный или нелепый вид);

- вступления в контакт (невозможность удерживать зрительный/речевой контакт, трудности в продуктивном взаимодействии, наличие ответов невпопад или их отсутствие, повышенная болтливость, ускорение или замедление речи);

- внимания (неустойчивое, истощаемое, тугоподвижное, суженное по объему, затрудненное фокусирование);

- двигательной сферы (заторможенность или двигательное возбуждение, непродуктивная гиперактивность, повышенный мышечный тонус, скованность, слабость, вялость, чувство невозможности самостоятельного передвижения);

- мышления (ускоренное или замедленное, непоследовательное, бессвязное, отсутствие «мыслей в голове», склонность к катастрофизации, сверхценные идеи);

- настроения (лабильность, излишне повышенное или пониженное, гнев или вербальная агрессия, благодушие);

- критических и прогностических способностей (неспособность адекватно осознавать и анализировать происходящее, обдуманно действовать, оценивать и исправлять свои действия в соответствии с условиями реальности);

- наличие психотической симптоматики (вербальные и невербальные признаки галлюцинаций, бред, болезненные представления, рассуждения, выводы);

- наличие алкогольного/наркотического опьянения.

**Медицинская сортировка с учетом психического состояния пострадавшего:**

**Экстренная** группа пострадавших (на месте ЧС отдельное размещение   
с медицинским наблюдением, эвакуация ПЕРВАЯ ОЧЕРЕДЬ) - психическое состояние пострадавшего является тяжелым и обуславливает его непосредственную опасность для себя и окружающих:

- пострадавшие с острыми психотическими состояниями (поведение грубо нарушено, непредсказуемо в связи с изменением сознания, наличием галлюцинаций, бредовых идей; резкое колебания аффекта (страх, агрессия, аутоагрессия), хаотичная, нецеленаправленная двигательная активность, импульсивные поступки;

- наличие суицидальных мыслей, высказываний или поведения.

**Неотложная** группа пострадавших (на месте ЧС отдельное размещение   
с медицинским наблюденим, эвакуация ВТОРАЯ ОЧЕРЕДЬ):

- пострадавший из-за актуального психического состояния (врожденное или приобретенное слабоумие) является беспомощным, то есть неспособным самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности (отсутствие или утрата бытовых   
и социальных навыков, невозможность самообслуживания, обеспечение пищей, одеждой   
и т. п.);

- риск нанесения существенного вреда здоровью вследствие ухудшения психического состояния (обострение существующего психического заболевания), если лицо будет оставлено без психиатрической помощи. Например, больные с маниакальными состояниями, явлениями психомоторного возбуждения, переоценкой своих возможностей, сексуальной расторможенностью и т. п.

**Отсроченная** группа пострадавших (на месте ЧС в общем потоке, эвакуация ТРЕТЬЯ ОЧЕРЕДЬ): психическое состояние пострадавшего не требует оказания экстренной либо неотложной медицинской помощи, однако, у пострадавшего имеют место признаки острой реакции на стресс, требующие оказания психолого-психиатрической помощи на месте ЧС.

Приложение № 6

К Алгоритму реагирования Службы медицины катастроф Томской области на чрезвычайные ситуации техногенного характера – взрывы (в том числе с последующим горением) и (или) разрушения в зданиях, сооружениях (конструкциях)

