Приложение

Утвержден

Распоряжением

Департамента здравоохранения

Томской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_

**Алгоритм реагирования**

**Службы медицины катастроф Томской области   
на ЧС санитарно-эпидемиологического характера и биологические угрозы**

**Перечень сокращений**

|  |  |
| --- | --- |
| БрСМП | Бригада специализированной медицинской помощи |
| ВСБ | Врачебно-сестринская бригада |
| ВСОД | Всероссийская система оперативных донесений о чрезвычайных ситуациях |
| ВСМК | Всероссийская служба медицины катастроф |
| КАЦ | Координационно-аналитический центр по обеспечению химической и биологической безопасности Минздрава России |
| МВД | Министерство внутренних дел Российской Федерации |
| Минздрав России | Министерство здравоохранения Российской Федерации |
| ММО | Мобильный медицинский отряд |
| МО | Медицинская организация |
| МЧС России | Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий |
| МЭ | Медицинская эвакуация |
| ПМГ | Полевой многопрофильный госпиталь |
| Росгвардия | Федеральная служба войск национальной гвардии Российской Федерации |
| Роспотребнадзор | Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека |
| РСЧС | Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций |
| СМИ | Средства массовой информации |
| СМК | Служба медицины катастроф |
| СМП | Скорая медицинская помощь |
| ССМП | Станция скорой медицинской помощи |
| СПЭК | Санитарно-противоэпидемическая комиссия |
| СЭК | Санитарно-эпидемиологическая комиссия |
| ТМК | Телемедицинская консультация |
| ТЦМК | Территориальный центр медицины катастроф или организация, на которую возложены функции ТЦМК |
| ФМБА России | Федеральное медико-биологическое агентство России |
| ФМО | Федеральная медицинская организация |
| ФОИВ | Федеральные органы исполнительной власти |
| ФСБ России | Федеральная служба безопасности Российской Федерации |
| ФЦМК | Федеральный центр медицины катастроф Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России |
| ЦСА ФЦМК | Центр санитарной авиации и экстренной медицинской помощи ФЦМК ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России |
| ЦУКС | Центр управления в кризисных ситуациях |
| ЧС | Чрезвычайная ситуация |

**Нормативные правовые акты** **для определения критериев чрезвычайной ситуации санитарно-эпидемиологического характера**

Отнесение события к чрезвычайной ситуации санитарно-эпидемиологического характера и передача информации осуществляется на основании постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 04.02.2016 №11 «О представлении внеочередных донесений о чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера», приказов Минздрава России от 23.04.2002 № 131 «Об утверждении инструкций по заполнению учетных форм службы медицины катастроф», приказов Минздрава России от 18.07.2013 № 475 «О предоставлении информации об инфекционной и паразитарной заболеваемости», и совместных приказов Минздрава России № 726н и Роспотребнадзора № 740 «Об оптимизации системы информирования о случаях инфекционных и паразитарных болезней» от 10.10. 2013.

**Нормативные правовые акты департамента здравоохранения Томской области**

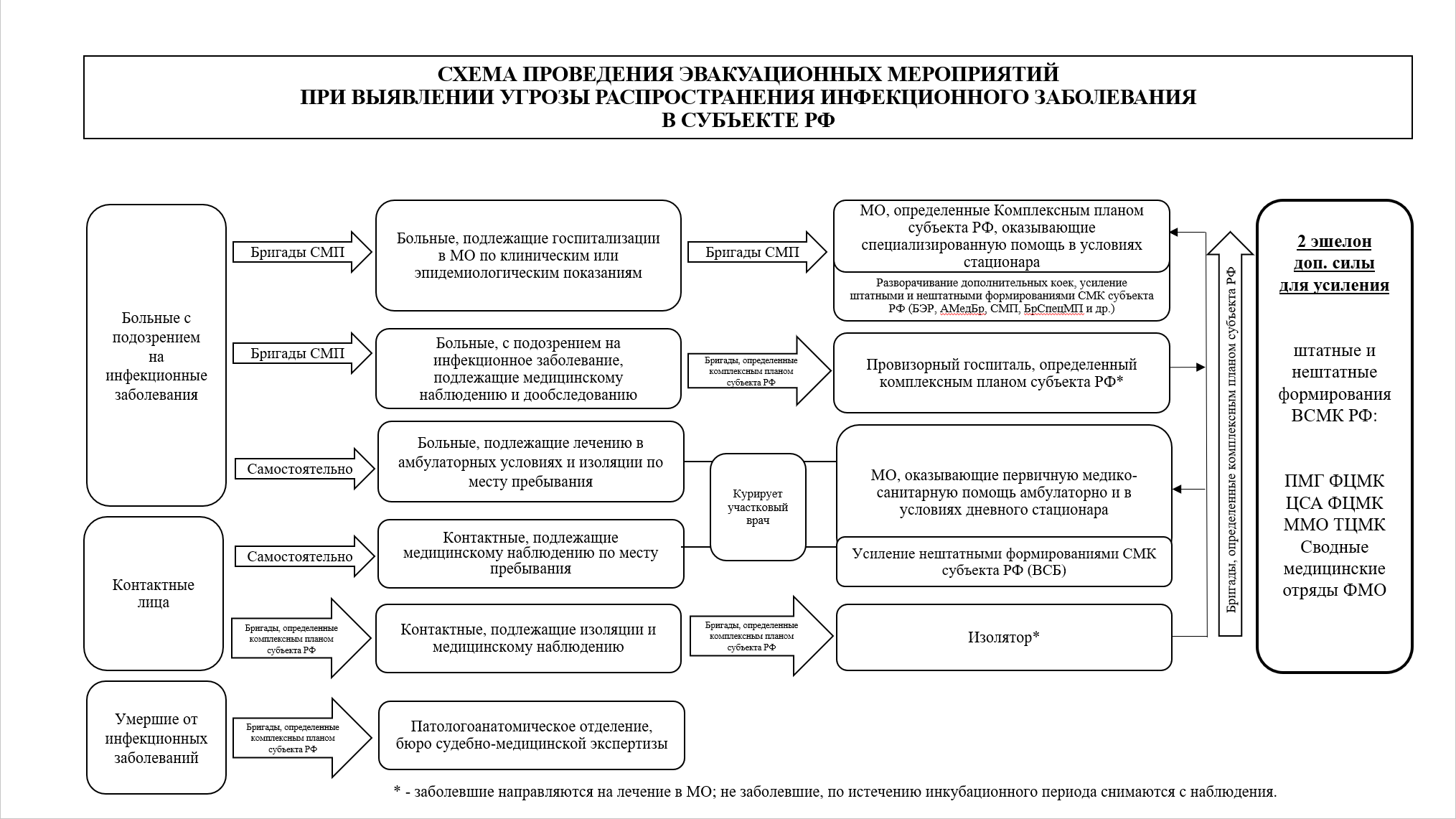
Распоряжение департамента здравоохранения Томской области от 16.06.2025 № 653 «Об организационных мероприятиях на случай возникновения особо опасных и других карантинных инфекций на территории Томской области».

Распоряжение департамента здравоохранения Томской области от 24.02.2016 № 150 «Об организации медицинского наблюдения за прибывшими с территорий эндемичных по особо опасным и другим карантинным инфекциям».

| **№**  **п/п** | **Ответственные лица** | **Рекомендуемые действия** | **Рекомендуемое время реагирования** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Врачи всех специальностей, средние медицинские работники медицинских организаций, организаций, осуществляющих образовательную деятельность, организаций отдыха детей и их оздоровления, а также других организаций, индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность (далее - медицинские работники)** | 1. Осуществляет выявление больных инфекционными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные болезни, а также носителей возбудителей инфекционных болезней при оказании всех видов медицинских услуг и при проведении медицинских осмотров. | Постоянно |
| 1. В соответствии с СанПиН и Планом медицинской организации по предупреждению заноса и распространения инфекционных (паразитарных) болезней, вызывающих чрезвычайную ситуацию в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, проводит первичные санитарно-противоэпидемические мероприятия, в том числе использует средства индивидуальной защиты. | При выявлении  + 5 мин |
| 1. Проводит сбор эпидемиологического анамнеза с внесением в медицинскую документацию пациента: 2. место и время контакта с источником (человеком или животным) инфекционного заболевания или фактора его передачи (сырьем животного происхождения, употребления недоброкачественной воды или пищевых продуктов); 3. факта нахождения на территории, где регистрировалась неблагополучная эпидемиологическая обстановка, потенциальных эпизоотических очагах; 4. факта укусов животных, насекомых, членистоногих, нахождения в природных условиях; 5. факта получения травм, ожогов, ран, проведения медицинских парентеральных манипуляций; 6. сведений об иммунизации, реакции на введение вакцин; 7. круге контактных лиц и др. | При выявлении  + 15 мин |
| 1. Сообщает руководителю МО о случае выявления больного инфекционным заболеванием в соответствии с локальными нормативными правовыми актами и схемами оповещения. | При выявлении + 5 мин |
| 1. Действует в соответствии с Планом медицинской организации по предупреждению заноса и распространения инфекционных (паразитарных) болезней, вызывающих чрезвычайную ситуацию в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения. | Постоянно |
| 1. Проводит забор биологического материала. Назначает (в рамках компетенции) проведение лабораторного обследования пациента в соответствии с СанПиН и клиническими рекомендациями. В очагах инфекционных болезней с определенным возбудителем диагноз может быть установлен на основании клинико-эпидемиологических данных без лабораторного подтверждения. | При выявлении +10 мин |
| 1. Осуществляет медицинское наблюдение за больными, получающими лечение в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара поликлиники. Назначает (в рамках компетенции) лечение в соответствии с клиническими рекомендациями. | В течение срока лечения |
| 1. В случае опасности для окружающих и угрозе распространения инфекционного заболевания организует изоляцию больного инфекционным заболеванием по месту выявления либо направляет в специализированный инфекционный стационар. | По показаниям  + 10 мин |
| 1. По клиническим или эпидемиологическим показаниям осуществляет вызов БрСМП для осуществления госпитализации больного инфекционным заболеванием, в соответствии с порядком маршрутизации больных или лиц с подозрением на инфекционное заболевание.   Схема маршрутизации и эвакуационных мероприятий в отношении больных или лиц с подозрением на инфекционное заболевание в субъекте Российской Федерации представлена в Приложении №1. | По показаниям  + 10 мин |
| 10.Сообщает о каждом случае инфекционной болезни, носительства возбудителей инфекционной болезни или подозрения на инфекционную болезнь, а также смерти от инфекционной болезни по телефону, а затем в течение 12 часов в письменной форме (или по каналам электронной связи) путем представления экстренного извещения в ФБУЗ ЦГиЭ в Томской области, филиалы ФБУЗ ЦГиЭ в городах и районах области (независимо от места его постоянного пребывания). | В течение 2-х часов устно.  В течение 12 часов письменно. |
| 11.Проводит регистрацию и учет каждого случая инфекционной болезни или подозрения на это заболевание, а также носительства возбудителей инфекционных болезней в журнале учета инфекционных заболеваний (допускается использование электронных журналов) по месту их выявления в МО, организациях, осуществляющих образовательную деятельность, организациях отдыха детей и их оздоровления, других организациях, индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность, а также в территориальных органах, уполномоченных осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. | При выявлении  + 2 часа |
| 12.На основании предписания Роспотребнадзора, в соответствии с СанПиН устанавливает наблюдение за лицами, общавшимися с больным. При необходимости проводит лабораторное обследование, профилактические и противоэпидемические мероприятия (вакцинация, профилактическое лечение и др.). | В соответствии с указанными сроками |
| 13.Осуществляет диспансерное наблюдение за больным инфекционным заболеванием после выздоровления. | В течение срока карантина |
| **2.** | **Руководитель медицинской организации, выявившей и осуществляющей лечение в амбулаторных условиях больного инфекционным заболеванием, или осуществляющей наблюдение за контактными лицами** | 1. Организует проведение первичных противоэпидемических мероприятий в МО в соответствии с СанПиН. | При поступлении информации  + 2 мин |
| 1. Вводит в действие План работы медицинской организации по предупреждению заноса и распространения инфекционных (паразитарных) болезней, вызывающих чрезвычайную ситуацию в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе при массовом поступлении больных, уточняет его положения с учетом особенностей текущей ситуации. |
| 1. В соответствии с критериями, определенными действующими нормативными правовыми актами, приказами Минздрава России от 23.04.2002 № 131 «Об утверждении инструкций по заполнению учетных форм службы медицины катастроф», от 18.07.2013 № 475 «О предоставлении информации об инфекционной и паразитарной заболеваемости» и Минздравсоцразвития от 03.02.2005 № 112 «О статистических формах Службы медицины катастроф Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации» передает информацию департамент здравоохранения Томской области и ТЦМК о выявлении больных инфекционным заболеванием, о состоянии здоровья больных, получающих лечение в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара поликлиники, о результатах наблюдения за контактными лицами, о выполнении санитарно-противоэпидемических мероприятий. | Первичное донесение - в течение 15 минут после установки критериев; первое последующее – в течение 2-х часов, последующие повторные донесения - один раз в день по состоянию на 10:00 |
| 1. При соответствии критериям, определенных приказом Минздрава России № 726н и Роспотребнадзора № 740 от 10.10.2013 «Об оптимизации системы информирования о случаях инфекционных и паразитарных болезней» докладывает в департамент здравоохранения Томской области и ТЦМК и контролирует передачу экстренного извещения в ФБУЗ ЦГиЭ в Томской области, Управление Роспотребнадзора по Томской области. | В течение 2-х часов - устно  В течение 12 часов - письменно |
| 1. Организует передачу в референс-центры Минздрава России сведений и материалов для верификации биологических угроз (опасностей), в случаях, определенных Порядком организации деятельности референс-центров Министерства здравоохранения Российской Федерации, создаваемых на базе медицинских и иных организаций, в целях предупреждения распространения биологических угроз (опасностей) (утвержден приказом Минздрава России от 14.10.2022 №671н «Об утверждении Порядка организации деятельности референс-центров Министерства здравоохранения Российской Федерации, создаваемых на базе медицинских и иных организаций, в целях предупреждения распространения биологических угроз (опасностей)»). | В течении 24-х часов |
| 1. Организует проведение инструктажей с медицинскими работниками по вопросам санитарно-эпидемиологической безопасности и организации работы в пострадавших районах, а также об изменениях в организации оказания медицинской помощи:  * особенности оказания медицинской помощи с учетом данной ЧС; * использование средств индивидуальной защиты при работе; * доведение рекомендаций (по компетенциям), полученных от представителей Роспотребнадзора, ФСБ России, МВД России или Росгвардии. | Ч + 60 мин |
| 1. Организует и контролирует исполнение предписаний Роспотребнадзора, решений СПЭК, СанПиН, нормативных правовых актов. | В соответствии с установленными сроками |
| **3.** | **Фельдшер/ медицинская сестра по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи** | 1. При получении вызова к больным инфекционным заболеванием, соответствующим критериям, определенным действующими нормативными актами приказами Минздрава России от 23.04.2002 № 131 «Об утверждении инструкций по заполнению учетных форм службы медицины катастроф», и от 18.07.2013 № 475 «О предоставлении информации об инфекционной и паразитарной заболеваемости»:    1. уточняет и фиксирует информацию в соответствии с должностной инструкцией, в том числе: время и место произошедшего события (точный адрес, значимый ориентир, данные заявителя (фамилия, имя, отчество, телефон, адрес его местонахождения), время поступления сообщения, дополнительно уточняет количество заболевших, характер жалоб и т.д.;    2. вызов оформляет максимально быстро, сообщает абоненту, что вызов принят и просит не занимать телефон, т.к. через несколько минут будут связываться с ним для уточнения данных. | Время приема первичной информации  +4 мин |
| 1. Направляет по месту вызова необходимое количество выездных бригад скорой медицинской помощи с противоэпидемическими укладками и средствами индивидуальной защиты (в случае подозрения на особо опасную инфекцию – бригаду с инфекционным изолирующим боксом). Медицинская эвакуация (транспортирование) больных в инфекционный стационар (отделение) осуществляется бригадой СМП. | Время приема первичной информации  +4 мин |
| 1. Санитарный транспорт после эвакуации инфекционных больных подлежит дезинфекции в оборудованном для санитарной обработки транспорта месте (бокс, крытая площадка), имеющем подводку горячей и холодной воды, канализацию для отвода сточных вод, медицинским работникам проводят санитарную обработку и профилактические мероприятия. | По завершении работ |
| 1. Передает информацию старшему врачу ССМП; информирует экстренные оперативные службы согласно схеме оповещения. | Время приема первичной информации  +5 мин |
| 1. Звонит по контактному телефону заявителя, уточняет дополнительную информацию. При необходимости консультирует звонящего по принятию мер по недопущению распространения инфекционного заболевания и об оказании первой помощи до прибытия бригад СМП. | При необходимости |
| 1. По распоряжению старшего врача СМП: направляет дополнительные свободные бригады СМП; вызовы в неотложной форме снимают с бригад СМП и назначают вызовы в экстренной форме; создает резерв бригад СМП. | Время поступления первичной информации  +10 мин (при  необходимости) |
| 1. Получает доклад от медицинского работника выездной бригадыСМП,назначенногостаршимуказаннойбригады,о прибытии к месту ЧС, фиксирует время доезда, уточняет количество заболевших, жалобы и клинические проявления. | Время поступления первичной информации+20 мин (по прибытии к месту ЧС) |
| 1. Направляет дополнительные зарезервированные бригады СМП. | При необходимости |
| 1. Осуществляет взаимодействие с направленными к месту ЧС выездными бригадами СМП. | Постоянно |
| 1. 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. | Постоянно |
| **4.** | **Старший врач СМП** | 1. При получении информации о ЧС уточняет:   - достоверность полученной информации;  - время и место возникновения ЧС;  - вид и масштаб ЧС;  - предварительное число больных инфекционным заболеванием и число нуждающихся в осуществлении медицинской эвакуации;   1. Проводит расчет необходимого количества бригад и их профиль, принимает решение о необходимости направления дополнительных бригад СМП. 2. Контролирует обеспечение бригад СМП средствами индивидуальной защиты и специальными противоэпидемическими укладками, а в случае подозрения на особо опасную инфекцию – инфекционным изолирующим боксом; 3. Действует в соответствии с Планом работы медицинской организации по предупреждению заноса и распространения инфекционных (паразитарных) болезней, вызывающих чрезвычайную ситуацию в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе при массовом поступлении больных, уточняет его положения с учетом особенностей текущей ситуации; 4. Передает информацию согласно Схеме оповещения, в том числе информирует оперативного дежурного ТЦМК, экстренные оперативные службы, руководящий состав ССМП; 5. Организует создание резерва бригад СМП на ближайших подстанциях. 6. Назначает одного из старших диспетчеров ответственным за связь с бригадами и сбор информации по мероприятиям на данном происшествии. | Время поступления первичной информации  + 10 мин |
| 1. Регулярно передает текущую информацию о ходе ликвидации ЧС и направленных бригадах оперативному дежурному ТЦМК и в экстренные оперативные службы. | Время поступления первичной информации  + 15 мин, далее постоянно |
| 1. При недостаточности сил ССМП информирует оперативного дежурного ТЦМК о необходимости привлечения дополнительных сил и средств СМК, в том числе соседних субъектов Российской Федерации, ЦСА ФЦМК, ФМО. | Время поступления первичной информации  + 15 мин, далее постоянно |
| 1. Контролирует передачу экстренного извещения о каждом случае инфекционной болезни, носительства возбудителей инфекционной болезни или подозрения на инфекционную болезнь, а также смерти от инфекционной болезни по телефону, а затем в течение 12 часов в письменной форме (или по каналам электронной связи) путем представления в ФБУЗ ЦГиЭ в Томской области, Управление Роспотребнадзора по Томской области. | В течение 2-х часов устно.  В течение 12 часов письменно |
| 1. В соответствии с критериями, определенными действующими нормативными правовыми актами, приказами Минздрава России от 23.04.2002 № 131 «Об утверждении инструкций по заполнению учетных форм службы медицины катастроф», от 18.07.2013 № 475 «О предоставлении информации об инфекционной и паразитарной заболеваемости» и Минздравсоцразвития от 03.02.2005 № 112 «О статистических формах Службы медицины катастроф Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации» передает информацию в ТЦМК и департамент здравоохранения Томской области о выявлении больных инфекционным заболеванием, о состоянии здоровья больных, о результатах наблюдения за контактными сотрудниками, о выполнении санитарно-противоэпидемических мероприятий. | Первичное донесение - в течение 15 минут после установки критериев; первое последующее – в течение 2-х часов, последующие повторные донесения - один раз в день по состоянию на 10:00 |
| 1. Регулярно получает доклад от диспетчера, назначенного ответственным за связь с бригадами СМП. | Каждые 20 минут |
| 1. С учетом предполагаемого количества больных, их профиля и тяжести состояния, с учетом существующих Порядков оказания медицинской помощи, принципов оптимальной маршрутизации, особенностей медико-тактической обстановки, Плана медико-санитарного обеспечения населения при ЧС, организует маршрутизацию больных в МО. | Время поступления первичной информации  +15 мин |
| 1. Информирует МО, включенные в схему маршрутизации, о произошедшем ЧС и передает предварительную информацию о степени тяжести, профиле и количестве больных. |
| 1. Осуществляет взаимодействие с экстренными службами по горизонтали. | Постоянно |
| 1. По решению главного врача, организует выпуск Резерва медицинского имущества МО (ССМП) для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС силами бригад СМП. | При необходимости |
| 1. В течение всего периода работа оперативно-диспетчерской службы и деятельность выездных бригад СМП осуществляются в соответствии с планом работы ССМП при выявлении больного с подозрением на инфекционное заболевание. | Постоянно |
| **5.** | **Главный врач (заместитель) ССМП** | * + - 1. Принимает и уточняет полученную информацию:   - время, место возникновения ЧС;  - вид и масштаб ЧС;  - число больных, в том числе нуждающихся в проведении медицинской эвакуации;  - медицинские силы и средства ССМП, привлеченные к ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. | Время приема первичной информации  +5 мин |
| * + - 1. Оценивает достаточность количества направленных бригад СМП к месту вызова, при необходимости направляет дополнительные выездные бригады СМП. При невозможности справиться собственными силами, докладывает начальнику департамента здравоохранения Томской области о необходимости привлечения выездных медицинских бригад других МО. |
| * + - 1. Организует и осуществляет взаимодействие с:   - территориальными органами управления экстренными службами, задействованными в ликвидации ЧС;  - оперативно-диспетчерской службой и руководством ТЦМК;  - отделением санитарной авиации. |
| * + - 1. При необходимости отдает распоряжение на оповещение и сбор должностных лиц CСМП, привлекаемых к ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. |
| * + - 1. Информирует руководителя ТЦМК о принимаемых мерах, организует передачу текущей информации в ТЦМК. | Время поступления первичной информации  +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. |
| * + - 1. Заслушивает предложения должностных лиц ССМП по организации медицинского реагирования на ЧС. | Время поступления первичной информации  +15 мин |
| * + - 1. Организует медицинское, материально-техническое снабжение, транспортное обеспечение бригад СМП. При необходимости распоряжается о выдаче медицинского имущества выездным медицинским бригадам из Резерва медицинских ресурсов ССМП. |
| * + - 1. Организует, при необходимости, дежурства бригад СМП на месте работы Штаба по ликвидации ЧС и в районе ЧС до завершения ликвидации. | Время поступления первичной информации  +20 мин |
| * + - 1. С учетом предполагаемого количества больных, их профиля и тяжести состояния, с учетом существующих Порядков оказания медицинской помощи, принципов оптимальной маршрутизации, особенностей медико-тактической обстановки, План медико-санитарного обеспечения населения субъекта Российской Федерации при ЧС, организует маршрутизацию больных в МО. | Время поступления первичной информации  +15 мин |
| * + - 1. При соответствии критериям, определенных приказом Минздрава России № 726н и Роспотребнадзора № 740 от 10.10.2013 «Об оптимизации системы информирования о случаях инфекционных и паразитарных болезней» докладывает в департамент здравоохранения Томской области и Управление Роспотребнадзора по Томской области. | В течение 2-х часов - устно  В течение 12 часов - письменно |
| * + - 1. По заявкам МО организует межбольничную МЭ пострадавших, внутри субъекта Российской Федерации и за его пределы. | При необходимости |
| * + - 1. Контролирует работу оперативно-диспетчерского отдела ССМП. | Постоянно |
| * + - 1. Обеспечивает население Томской области оказанием СМП. | Постоянно |
| * + - 1. По запросу подготавливает отчет о ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и представляет его начальнику департамента здравоохранения Томской области и копию направляет руководителю ТЦМК. | По завершении ЧС в течение 24 часов |
| **6.** | **Руководитель медицинской организации, осуществляющей стационарное лечение больных инфекционным заболеванием** | 1. **Осуществляет мероприятия при получении информации о ЧС:** 2. уточняет полученную информацию о числе больных, характере, профиле и тяжести состояния, ориентировочных сроках поступления в МО; 3. организует оповещение и сбор работников МО в рабочее и нерабочее время; 4. организует сбор штаба МО, 5. вводит в действие План работы медицинской организации по предупреждению заноса и распространения инфекционных (паразитарных) болезней, вызывающих чрезвычайную ситуацию в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе при массовом поступлении больных, уточняет его положения с учетом особенностей текущей ситуации; 6. формирует в приемно-диагностическом отделении дополнительные медицинские бригады с привлечением профильных врачей-специалистов лечебных отделений, выделение сортировочных бригад, организовывает сортировочную площадку с разделением потоков; 7. организует проведение первичных противоэпидемических, санитарно-эпидемиологических мероприятий, санитарной обработки больных, работников бригад СМП, санитарного транспорта, сотрудников; 8. при необходимости дает указание по развертыванию дополнительных коек в лечебных отделениях; 9. при необходимости организовывает выписку (подготовку 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; 10. дает распоряжение по выдаче дополнительных медикаментов и расходных материалов (резерв больницы на случай ЧС) в лечебные отделения МО; 11. дает распоряжение на освобождение подъездных путей для санитарного автотранспорта бригад СМП, а также проходов внутри помещений МО, возле больничных лифтов и др.; 12. привлекает при необходимости через департамент здравоохранения Томской области и ТЦМК дополнительные медицинские сил и средств, в том числе врачей-специалистов из иных региональных и ведомственных МО; 13. организует усиление охраны, пропускного режима МО, в том числе за счет выставления дополнительных постов с участием сотрудников МВД России и Росгвардии. | Время поступления первичной информации  +15 мин |
| 1. Контролирует передачу экстренного извещения в ФБУЗ ЦГиЭ в Томской области, Управление Роспотребнадзора по Томской области. | В течение 2-х часов - устно  В течение 12 часов - письменно |
| 1. Организует передачу в референс-центры Минздрава России сведений и материалов для верификации биологических угроз (опасностей), в случаях, определенных Порядком организации деятельности референс-центров Министерства здравоохранения Российской Федерации, создаваемых на базе медицинских и иных организаций, в целях предупреждения распространения биологических угроз (опасностей) (утвержден приказом Минздрава России от 14.10.2022 №671н) | В течение 24-х часов с момента выявления подозрения на угрозу |
| 1. В соответствии с критериями, определенными действующими нормативными правовыми актами, приказами Минздрава России от 23.04.2002 № 131 «Об утверждении инструкций по заполнению учетных форм службы медицины катастроф», от 18.07.2013 № 475 «О предоставлении информации об инфекционной и паразитарной заболеваемости» и Минздравсоцразвития от 03.02.2005 № 112 «О статистических формах Службы медицины катастроф Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации» передает информацию в ТЦМК и департамент здравоохранения Томской области о выявлении больных инфекционным заболеванием, о состоянии здоровья больных, получающих лечение в МО, о результатах наблюдения за контактными лицами, о выполнении санитарно-противоэпидемических мероприятий. | Первичное донесение - в течение 15 минут после установки критериев; первое последующее – в течение 2-х часов, последующие повторные донесения - один раз в день по состоянию на 10:00 |
| 1. **Осуществляет мероприятия при массовом поступлении больных:**    1. организация и контроль над приемом, проведением медицинской сортировки, с учетом принципов разделения потоков, оказанием необходимой медицинской помощи пострадавшим;    2. организация и контроль над проведением санитарной обработки больных и работников бригад СМП, санитарного транспорта, сотрудников;    3. передача экстренного извещения в территориальный орган, уполномоченный осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, по месту выявления больного (независимо от места его постоянного пребывания);    4. представление оперативной информации о количестве и состоянии здоровья поступивших больных в ТЦМК;    5. организация забора материала от больного согласно требованиям санитарных правил с направлением взятого материала на исследование в лабораторию, согласно   Распоряжения департамента здравоохранения Томской области от 16.06.2025 № 653 «Об организационных мероприятиях на случай возникновения особо опасных и других карантинных инфекций на территории Томской области»;   * 1. организация проведения ТМК, при необходимости привлечение врачей-специалистов отделений экстренной консультативной (скорой) медицинской помощи ТЦМК, главных внештатных специалистов департамента здравоохранения Томской области соответствующего профиля, а также специалистов ведущих региональных и федеральных медицинских организаций;   2. осуществление контроля над соблюдением плана работы медицинской организации по предупреждению заноса и распространения инфекционных (паразитарных) болезней, вызывающих чрезвычайную ситуацию в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения;   3. организация при необходимости дистанционного привлечения бригад психологов и психиатров для консультирования больных, контактных и их близких;   4. участие в организации круглосуточной телефонной «горячей линии» для обращения родных и близких пострадавших; взаимодействие со средствами массовой информации (совместно с департаментом здравоохранения Томской области;   5. организация проведения мониторинга состояния здоровья больных инфекционным заболеванием с представлением соответствующей информации в ТЦМК вплоть до выписки из стационара;   6. при необходимости по согласованию с департаментом здравоохранения Томской области и ТЦМК межбольничной эвакуации инфекционных больных в профильную медицинскую организацию специализированными бригадами скорой медицинской помощи с соблюдением норм инфекционной безопасности;   7. определение дополнительной потребности в лекарственных препаратах, включая МИБП, медицинских изделиях, средств индивидуальной защиты, дезинфекционных средствах, а также в ином медицинском и техническом имуществе, необходимом для продолжения работы МО в режиме ЧС;   8. проведение инструктажей с медицинскими работниками по вопросам санитарно-эпидемиологической безопасности и организации работы, а также об изменениях в организации оказания медицинской помощи:   + особенности оказания медицинской помощи с учетом данной ЧС;   + использование средств индивидуальной защиты при работе;   + доведение рекомендаций (по компетенциям), полученных от представителей Роспотребнадзора, ФСБ России, МВД России или Росгвардии.   1. представление доклада о проделанной работе по оказанию медицинской помощи пострадавшим в ЧС в департамент здравоохранения Томской области и ТЦМК. | Согласно Плану МО |
| **7.** | **Главный внештатный специалист (по необходимой специальности)** | 1. Оказывает консультативную помощь департаменту здравоохранения Томской по соответствующей специальности (медицинскому направлению).  2. Оказывает методическую помощь медицинским организациям по соответствующей специальности (медицинскому направлению).  3. Участвует в телемедицинских консультациях по вопросам тактики ведения сложных пациентов в медицинских организациях. | При получении запроса на консультацию |
| **8.** | **Оперативный дежурный ТЦМК** | 1. При поступлении информации уточняет:   - достоверность полученной информации;  - соответствие ситуации санитарно-эпидемиологического характера критериям биологической угрозы (опасности) и/или ЧС;  - время и место возникновения ситуации санитарно-эпидемиологического характера;  - предварительное число больных инфекционным заболеванием, из них нуждающихся в медицинской эвакуации;  - необходимость в направлении дополнительных специализированных бригад СМП. | Время приема первичной информации  + 5 мин |
| 1. Осуществляет мониторинг информации о ЧС в СМИ, уточняет информацию и информирует ФЦМК об угрозах возникновения ЧС санитарно-эпидемиологического характера и биологических угрозах. |
| 1. Анализирует поступающую информацию, проводит оперативное (краткосрочное) прогнозирование развития ситуации, расчет предполагаемого количества, тяжести и профиля больных, расчет необходимого количества бригад, расчет необходимого количества коек и их профиль. | Время приема первичной информации  + 5 мин |
| 1. Докладывает руководителю ТЦМК о необходимости привлечения нештатных формирований СМК и дополнительного количества бригад специализированной медицинской помощи с противоэпидемическими укладками и средствами индивидуальной защиты, в случае подозрения на особо опасную инфекцию – с инфекционными изолирующими боксами. Медицинская эвакуация (транспортирование) больных в инфекционный стационар (отделение) осуществляется назначенным специальным санитарным транспортом в сопровождении медицинского работника, бригада не меняется. Санитарный транспорт после эвакуации инфекционных больных подлежит дезинфекции в оборудованном для санитарной обработки транспорта месте (бокс, крытая площадка), имеющем подводку горячей и холодной воды, канализацию для отвода сточных вод, медицинским работникам проводят санитарную обработку и профилактические мероприятия. | Время поступления первичной информации  +5 мин  (при наличии полномочий) |
| 1. Передает информацию о ситуации и о принимаемых мерах по оказанию медицинской помощи инфекционным больным и контактным согласно схеме оповещения, в том числе руководству ТЦМК, оперативному дежурному ФЦМК (в телефонном режиме и через направление оперативного донесения в ИС «ВСОД»), Роспотребнадзор, ФСБ России, Росгвардию, МВД, МЧС России. | Время поступления первичной информации  +10 мин |
| 1. Совместно со старшим врачом ССМП, на основании проведенного оперативного прогноза медицинских последствий, с учетом существующих Порядков оказания медицинской помощи, принципов оптимальной маршрутизации, предполагаемого количества инфекционных больных, их профиля и тяжести состояния, особенностей медико-тактической обстановки, Плана по предупреждению заноса и распространения инфекционных (паразитарных) болезней, вызывающих чрезвычайную ситуацию в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, организует маршрутизацию пострадавших в МО, оказывающую специализированную медицинскую помощь. При недостаточности коек, по распоряжению департамента здравоохранения Томской области, привлекает специализированные МО 2-го эшелона, в том числе ФМО. |
| 1. По распоряжению начальника ТЦМК передает информацию о ситуации ответственному лицу за взаимодействие со СМИ департамента здравоохранения Томской области. |
| 1. По распоряжению начальника ТЦМК информирует главного внештатного психиатра департамента здравоохранения Томской области о ситуации с целью организации дистанционного оказания психолого-психиатрической помощи инфекционным больным и родственникам погибших. Поступающую информацию о больных, нуждающихся в оказании психолого-психиатрической помощи, передает главному внештатному специалисту для организации работы по направлению. | Время поступления первичной информации  +20 мин |
| 1. По распоряжению начальника ТЦМК информирует главного внештатного врача-инфекциониста, главного внештатного врача-эпидемиолога и иных главных внештатных специалистов (по необходимому профилю) органа государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан о ЧС с целью организации работы по направлению. | Время поступления первичной информации  +20 мин |
| 1. По распоряжению руководства оповещает МО, не включенные в схему маршрутизации, о готовности к разворачиванию и поступлению больных. | Время поступления первичной информации  +30 мин |
| 1. Информирует главного судебно-медицинского эксперта о ЧС с целью организации работы по направлению. | Время поступления первичной информации  +40 мин |
| 1. Осуществляет контроль над соблюдением маршрутизации инфекционных больных, при необходимости организует их перевод в МО, оказывающую специализированную медицинскую помощь соответствующего профиля. | Постоянно |
| 1. Осуществляет контроль над соблюдением регламента по проведению ТМК, в том числе со специалистами федеральных МО. | Экстренных-в течение 2-х часов, неотложных в течение 24-х часов |
| 1. Осуществляет оперативное взаимодействие в рамках РСЧС. | Постоянно |
| 1. Формирует и направляет первичное донесение о ЧС оперативному дежурному ФЦМК (с применением информационной системы СМК, в том числе ВСОД), ЦУКС Главного управления МЧС России по Томской области. | Время поступления первичной информации  +120 мин |
| 1. По запросу оперативного дежурного ФЦМК представляет в ФЦМК обезличенные списки инфекционных больных | По запросу |
| 1. Осуществляет сбор информации о медико-тактической обстановке, проводит мониторинг ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, оказания медицинской помощи больным, наблюдения за контактными лицами во взаимодействии:   - со старшим врачом ССМП;  - с оперативной группой ТЦМК, работающими 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 Роспотребнадзором; Центром Гигиены и эпидемиологии;  - с оперативным дежурным ЦУКС Главного управления МЧС России по Тоской области и др. | Постоянно |
| 1. Дает предложения для актуализацию действующего Плана медико-санитарного обеспечения населения при ЧС в части Плана по предупреждению заноса и распространения инфекционных (паразитарных) болезней, вызывающих чрезвычайную ситуацию в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в соответствии с реально сложившейся обстановкой. | Время поступления первичной информации  +30 мин |
| 1. Осуществляет сбор информации о:   - взаимодействие медицинских сил и средств СМК Томской области, привлекаемых к ликвидации медико-санитарных последствий ЧС;  - проведение МЭ больных в МО;  - проведение межбольничной МЭ больных в профильные МО 2-го эшелона;  - мониторинг состояния здоровья больных и контактных до их выписки из стационара и снятия карантинных мер. | Постоянно |
| 1. При поступлении информации о родственниках погибших и пострадавших передает ее лицу, ответственному за оказание психолого-психиатрической помощи. | По мере поступления информации |
| 1. Осуществляет мониторинг ликвидации медико-санитарных последствий ЧС путем сбора информации и контроля за ходом лечения больных и контактных. | Постоянно |
| 1. Осуществляет динамический мониторинг фактически задействованных медицинских работников в оказании медицинской помощи, распределение медицинских сил в зависимости от медико-тактической обстановки и передача данной информации в ФЦМК; |
| 1. Формирует последующие и заключительные донесения о ЧС в ИС «ВСОД» и передает оперативному дежурному ФЦМК (с применением информационной системы СМК, в том числе ИС «ВСОД»). | Регулярно |
| 1. Докладывает текущую обстановку в соответствии с установленной схемой оповещения. | Постоянно |
| **9.** | **Руководитель (заместитель) ТЦМК** | 1. Принимает и уточняет полученную информацию:  - время, место возникновения ЧС;  - вид и масштаб ЧС;  - предварительное число больных, нуждающихся в медицинской помощи; контактных, умерших; числе родственников и близких пострадавших и погибших в ЧС;  - задействованные медицинские силы и средства, привлеченные к ликвидации медико-санитарных последствий ЧС;  -по оперативному (краткосрочному) прогнозу развития ЧС и медико-санитарным последствиям. | Время приема первичной информации  +5 мин |
| 2. Информирует руководителя департамента здравоохранения Томской области - руководителя СМК регионального уровня о ЧС и принимаемых мерах. |
| 3. По решению руководителя СМК Томской области организует оповещение и сбор должностных лиц и нештатных формирований СМК, привлекаемых к ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. |
| 4. Информирует руководителя пресс-службы департамента здравоохранения Томской области о произошедшей ЧС. |
| 5. Принимает решение о направлении оперативной группы ТЦМК к месту ЧС для руководства действиями медицинских формирований. |
| 6. Рассчитывает потребность в силах и средствах СМК региона, уточняет их состояние, готовность и достаточность для ликвидации последствий ЧС согласно Плану медико-санитарного обеспечения населения при ЧС. |
| 7. По решению руководителя СМК Томской области организует сбор и направление дополнительных сил и средств СМК региона (бригад СМП, БЭР, АМедБр, бригад специализированной медицинской помощи и др.) для ликвидации медицинских последствий ЧС. |
| 8. Участвует в организации исполнение Предписаний и Распоряжений Роспотребнадзора по организации медицинского реагирования на ЧС. | При получении документа |
| 9. 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, в том числе с Роспотребнадзором;  -выработку решений и доведение их до заинтересованных лиц. | Время поступления первичной информации  +60 мин |
| 10. 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 региона, других регионов и федеральных МО, в том числе о выдаче Резерва медицинских ресурсов при 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. Обобщает информацию о ходе ликвидации медицинских последствий ЧС |
| 13. Участвует в организации и контролирует дежурства бригад СМП и медицинских специалистов для оказания психолого-психиатрической помощи в местах сосредоточения родственников и близких пострадавших и погибших. | Время поступления первичной информации  +30 мин (при необходимости) |
| 14. Участвует в организации оказания психолого-психиатрической помощи пострадавшим и родственникам пострадавших и погибших, работы Службы судебно-медицинской экспертизы и главных внештатных специалистов по профилю. | При необходимости |
| 15. Участвует в организации медицинского обеспечение населения в пунктах его временного размещения. |
| 17. Участвует в организации и контролирует медицинское, материально-техническое снабжение, транспортное обеспечение СМК и медпунктов в районах временного размещения населения. |
| 18. Участвует в управлении формированиями СМК, участвующими в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. |
| 19. Организует и осуществляет взаимодействие с:  - органами исполнительной власти Томской области;  - территориальными органами Роспотребнадзора, МЧС России и МВД России, иными экстренными службами;  - оперативно-диспетчерской службой и руководством ФЦМК;  -руководством привлекаемых региональных медицинских организаций, а также ведомственных медицинских организаций в Томской области;  - 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 Федерального центра медицины катастроф ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России (далее - ЦСА ФЦМК) и федеральных МО/ мобильных медицинских бригад и формирований ФЦМК и федеральных МО, направляемых к месту ЧС;  - органами местного самоуправления муниципальных образований Томской области. |
| 20. Контролирует выполнение мероприятий по медицинскому обеспечению при ЧС. |
| 21. Контролирует проведение ТМК пострадавших в ЧС с участием специалистов региональных и федеральных МО. | Экстренных-в течение 2-х часов, неотложных в течение 24-х часов |
| 22. Контролирует соблюдение маршрутизации при проведении МЭ пострадавших, в том числе санитарно-авиационной внутри региона и за его пределы. | Постоянно |
| 23. Участвует в организации встречи прибывающих для усиления сил и средств Всероссийской службы медицины катастроф (далее – ВСМК) (федеральных и из других регионов), и доведение до них поставленных задач с последующим докладом руководителю СМК Томской области и ФЦМК. | При необходимости |
| 24. Контролирует осуществление сбора информации по учету и мониторингу оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС. | Постоянно |
| **26. После ликвидации медико-санитарных последствий ЧС:**  26.1. Проводит предварительный анализ работы должностных лиц МО и формирований, привлекавшихся к выполнению задач по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, и представляет его руководителю СМК регионального уровня;  26.2. Организует составление отчета о ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и представляет его согласно действующим нормативным актам;  26.3. На основе анализа деятельности МО 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, осуществляет актуализацию Плана медико-санитарного обеспечения населения в ЧС;  26.4. Организует проведение мероприятий по устранению выявленных недостатков и по повышению готовности системы здравоохранения Томской области к реагированию на ЧС.  26.5. Оказывает методическую помощь МО СМК Томской области. | По завершении ЧС |
| **10.** | **Роспотребнадзор** | Роспотребнадзор действует согласно полномочиям, установленным Правительством Российской Федерации | Постоянно |
| **11.** | **Руководитель СМК Томской области – руководитель департамента здравоохранения Томской области** | 1. Принимает первичную информацию о ЧС с уточнением:   - времени и места возникновения ЧС;  - вида и масштаба ЧС;  - ориентировочного числа больных инфекционным заболеванием, в том числе нуждающихся в медицинской эвакуации и госпитализации, погибших, родственниках и близких пострадавших и погибших в ЧС.  - данных по оперативному (краткосрочному) прогнозу развития ситуации и медико-санитарным последствиям. | Время приема первичной информации  +5 мин |
| 1. Организует передачу в КАЦ сведений о выявленных и верифицированных биологических угрозах (опасностях) подведомственными медицинскими и иными организациями (в т.ч. лабораториями). |
| 1. Уточняет через заместителя начальника департамента здравоохранения Томской области, курирующего вопросы обеспечения биологической безопасности, информацию о верифицированных биологических угрозах (опасностях) референс-центрами Минздрава России. |
| 1. Уточняет информацию (через ТЦМК), оценивает ситуацию. Отдает распоряжение по реагированию на ЧС, привлечению сил и средств здравоохранения. Определяет первоочередные мероприятия и отдает распоряжение по их выполнению. |
| 1. Вводит в действие План медико-санитарного обеспечения населения субъекта Российской Федерации при ЧС. | Время поступления первичной информации  +10 мин |
| 1. Отдает распоряжение на оповещение и сбор подчиненных должностных лиц, привлекаемых к ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. | Время поступления первичной информации  + 15 мин |
| 1. Организует сбор Штаба по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС департамента здравоохранения Томской области с целью:  * доведения фактической медико-санитарной обстановки в районе ЧС; * сверки действующего Плана медико-санитарного обеспечения населения субъекта Российской Федерации при ЧС с фактической медико-тактической обстановкой, оперативная корректировка; * проверки соответствия контактной информации, в том числе дежурно-диспетчерских служб в рамках заключенных соглашений о взаимодействии; * определение количества привлекаемых медицинских сил и средств, координация действий; * согласования порядка обмена оперативной информацией медико-санитарного характера с учетом складывающейся обстановки и заключенных соглашений о взаимодействии. |
| 1. Организует взаимодействие с представителями СМИ. | Время поступления первичной информации  + 30 мин |
| 1. Контролирует оказание медицинской помощи больным и наблюдение контактных, проведение МЭ, в том числе санитарно-авиационной, в специализированные МО субъекта Российской Федерации (1–й эшелон). При необходимости – дает распоряжение о разворачивании дополнительных коек при МО. Организует (при необходимости) разворачивание Обсерватора и Изолятора. | Постоянно |
| 1. При недостаточности коечного фонда внутри Томской области – организует маршрутизацию инфекционных больных в профильные ведомственные и МО соседних субъектов Российской Федерации (2-й эшелон) и в федеральные МО (с учетом возможностей федеральных МО и особенностей медико-тактической обстановки). | При необходимости |
| 1. Уточняет потребность в медицинских силах и средствах для проведения первичного реагирования при ликвидации медико-санитарных последствий, последовательность их привлечения для ликвидации медико-санитарных последствий и медицинского обеспечения личного состава аварийно-спасательных формирований, служб. | Время поступления первичной информации  + 30 мин |
| 1. Организует работу «горячей линии» органа государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан. | Время поступления первичной информации  + 30 мин |
| 1. Организует привлечение медицинских сил и средств других ведомств, соседних субъектов Российской Федерации или федерального уровня. | При необходимости |
| 1. Принимает участие в работе оперативного штаба по ликвидации последствий ЧС, Санитарно-противоэпидемической комиссии, Комиссии по предупреждению и ликвидации ЧС и обеспечению пожарной безопасности Томской области. | Время поступления первичной информации  +60 мин |
| 1. Организует работу и контролирует:   - сбор и обработку оперативной информации о ЧС;  - осуществление мониторинга хода ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, оказания медицинской помощи больным, проведения их МЭ, в том числе санитарно-авиационной, в МО (с учетом порядков 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 пострадавшим. | Постоянно |
| 1. 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 |
| 1. Выносит Решение о проведении внеплановой или текущей корректировке Плана медико-санитарного обеспечения населения региона при ЧС и осуществляет контроль над его выполнением. | При необходимости |
| 1. Докладывает о ЧС и о ходе организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС 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) и организует взаимодействие с ФЦМК. | По установленному регламенту |
| 1. Определение фактического количества трудоустроенных медицинских работников и возможности усиления отдельных медицинских организаций (при необходимости) за счет кадрового потенциала Томской области. | При необходимости |
| 1. Определение фактического количества бригад скорой медицинской помощи, осуществляющих суточное дежурство и возможности увеличения количества (при необходимости) за счет кадрового потенциала Томской области. | При необходимости |
| 1. Определение фактического объема коечного фонда МО в разрезе профилей и возможности перепрофилирования в значимости от характера ЧС и факторов поражения. | При необходимости |
| 1. Мобилизация медицинских сил и средств Томской области, средств связи и оповещения, издание соответствующих нормативных правовых документов в рамках деятельности СМК Томской области о вводе соответствующего режима функционирования. | При необходимости |
| 1. Передача информации в адрес ФЦМК о потребности в дополнительных медицинских работниках и/или оборудовании, коечном фонде. | Немедленно с момента формирования потребности |
| 1. Отправка официального письма на Министра здравоохранения Российской Федерации с запросом на привлечение в Томскую область сил и средств ФЦМК. | При необходимости |
| 1. Своевременное информирование Минздрава России и ФЦМК о складывающейся обстановке:  * организация мониторинга количества обращений пострадавших в ЧС в скорую помощь и МО Томской области, ведение списка пострадавших; * предоставление оперативных данных по согласованной с ФЦМК форме ежедневно на 07.00 (мск) (Приложение № 2); * предоставление списков пострадавших в ЧС в ФЦМК с указанием объективного состояния ежедневно на 07.00 (мск) (Приложение № 3). | По поручению Министерства здравоохранения Российской Федерации |
| 1. Контролирует проведение ТМК пострадавшим со специалистами федеральных МО. | Постоянно |
| 1. Принимает участие в Правительственной комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности  с представителями ФСБ России, Росгвардии, МВД России, МЧС России, Роспотребнадзора, Россельхознадзора и ФМБА России и других ФОИВ с целью:    * определение количества привлекаемых сил и средств, координация действий;    * согласования порядка обмена оперативной информацией с учетом складывающейся обстановки и заключенных соглашений о взаимодействии. | При необходимости |
| 1. Организует встречу, осуществляет координацию и взаимодействие с прибывающими федеральными и из других субъектов Российской Федерации силами для усиления мероприятий по ЧС. | Немедленно по факту события |
| 1. Организует и контролирует осуществление контроля качества медицинской помощи, оказываемой инфекционным больным, исполнения предписаний Роспотребнадзора, решений СПЭК. | Постоянно |
| 1. Осуществляет контроль над подготовкой и представлением донесений в установленном порядке о ходе ликвидации медико-санитарных последствий ЧС . | 1 раз в день по состоянию на 10:00 |
| 1. Проведение инструктажей с медицинскими работниками по вопросам безопасности и организации работы в пострадавших районах, а также об изменениях в организации оказания медицинской помощи:  * особенности оказания медицинской помощи с учетом поражающих факторов ЧС; * использование средств индивидуальной защиты при работе в районе ЧС; * доведение рекомендаций по вопросам безопасности, полученных от представителей ФСБ России, МВД России или Росгвардии. | Еженедельно |
| 1. Организация непрерывного мониторинга за кадровым обеспечением, загруженностью коечного фонда и состоянием медицинских организаций:  * Динамический мониторинг фактически задействованных медицинских работников в оказании медицинской помощи, распределение медицинских сил в зависимости от медико-тактической обстановки (в первую очередь за счет ресурсов ОЭКМП и ТЦМК, МО 3-его уровня); * Динамический мониторинг свободного и занятого коечного фонда, в том числе койки с ИВЛ, подготовка и принятие своевременных управленческих решений; * Проверка готовности нештатных формирований, при необходимости их задействование; * Динамический мониторинг состояния медицинского автотранспорта (исправность, возможность использования, район базирования на территории Томской области, наличия резерва); * Усиление мер антитеррористической защищенности (совместно с МВД России и Росгвардией); * Мотивация работников для продолжения работы в районе ЧС, минимизация случаев релокации работников в другие субъекты Российской Федерации и за границу; * Сохранение рабочих мест медицинских работников и заработной платы в случае временного закрытия объектов здравоохранения из-за ЧС. | Постоянно |
| 1. **Организация межведомственного взаимодействия между СМК Томской области (Приложение 4):** | При необходимости |
| * 1. с антитеррористической комиссией Томской области по вопросам выявления и последующего устранения причин и условий, способствующих совершению террористических актов с использованием патогенных биологических агентов, токсичных химикатов и радиоактивных веществ, в том числе при обнаружении и обезвреживании объектов, потенциально содержащих ПБА, ТХ и РВ и представляющих угрозу совершения террористического акта (подозрительные объекты); |
| * 1. с оперативным штабом Томской области по вопросам организации планирования применения сил и средств для выявления, предупреждения и пресечения террористического акта с использованием ПБА, ТХ и РВ; |
| * 1. с комиссией по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Томской области по вопросам ликвидации последствий ЧС; |
| * 1. с МЧС России, Роспотребнадзором, иных федеральных органов исполнительной власти, органов местного самоуправления, Российской академии медицинских наук и других организаций, в полномочия которых входит решение вопросов в области защиты населения и территорий от ЧС, ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и решение проблем медицины катастроф, силы и средства которых располагаются на территории Томской области. |
| 1. Организация межсубъектового взаимодействия, в том числе по вопросу проведения МЭ с целью госпитализации пациентов, решение вопросов взаиморасчетов: подтверждение или внесение изменений в имеющиеся схемы маршрутов медицинской эвакуации пациентов в МО иных субъектов Российской Федерации и ФМО. | Немедленно с момента ЧС |
| 1. Своевременное принятие управленческих решений по изменению маршрутизации пациентов в МО в зависимости от складывающейся обстановки. | При необходимости |
| 1. Своевременное принятие управленческих решений по закрытию объектов здравоохранения и сохранению медицинского имущества при возникновении угрозы таким объектам. | При необходимости |
| 1. Обеспечение жизнедеятельности медицинских организаций на случай угрозы возникновения внештатных ситуаций: обеспечение резервными источниками энергии и всеми необходимыми расходными материалами, проведение инструктажей медицинских работников по вопросам эвакуации объектов. | Постоянно |
| 1. Непрерывный мониторинг остатков резервов медицинского имущества на уровне Томской области и медицинских организаций, своевременное восполнение за счет федеральных резервов (в особенности вакцин). | Постоянно |
| 1. Оценка ущерба МО и оценка возможности восстановления объектов здравоохранения в возможно короткие сроки. | При необходимости |
| 1. Организация медицинской помощи в пунктах временного размещения. | Немедленно с момента населения размещения в ПВР |
| 1. Организация судебно-медицинской экспертизы, мониторинг достаточности врачей-судебно-медицинских экспертов и бюро СМЭ (поступление и выдача тел пострадавших, количество оформленных заключений СМЭ), моргов (количество столов, холодильных камер). | При формировании дополнительной потребности в силах и средствах |
| 1. Взаимодействие с Роспотребнадзором по вопросам проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. | Немедленно с момента ЧС |
| 1. Вакцинация местного населения и работников экстренных служб, участвующих в ликвидации последствий ЧС, включая расчет потребности и мониторинг достижения целевого показателя:  * развертывание стационарных и мобильных пунктов вакцинации; * организация работы мобильных прививочных бригад; * организация иммунизации по эпидемическим показаниям и экстренной профилактики (бактериофаги, противовирусные, иммуномодулирующие средства) определенным контингентам среди населения, перемещенным лицам. | Немедленно с момента ЧС |
| 1. Организация психолого-психиатрической помощи. | Немедленно с момента ЧС |
| 1. Регулярное информирование общественности, СМИ и других заинтересованных сторон:  * о ситуации, принимаемых мерах профилактики и результатах лечения пострадавших в ЧС, итогах реализации принятых мер, предоставление рекомендаций (желательно в ежедневном режиме, через социальные сети или официальный сайт); * проведение информационно-разъяснительной работы с населением о необходимости вакцинации и соблюдению мер профилактики; * подготовка памятки для населения по проведению дезинфекции, профилактике острых кишечных инфекций, профилактике заболеваний, источниками или переносчиками которых являются грызуны. | Постоянно,  на ежедневной основе |
| 1. Организует работу по реализации мероприятий по повышению готовности здравоохранения к реагированию на ЧС. | Постоянно |
| 47.Контроль и организация передачи информации о санитарно-эпидемиологического характера и биологические угрозы (Приложение №5). | Постоянно |
| 48.После ликвидации медико-санитарных последствий ЧС:   * проводит анализ деятельности должностных лиц МО Томской области, привлекавшихся к выполнению задач по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС; * 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 запросу ФЦМК По завершении ЧС в течение 24 часов |
| **12.** | **Губернатор Томской области** | 1. По предложению руководителя Роспотребнадзора проводит заседание КЧС, СПЭК, СЭК.   Организует исполнение Решений КЧС, СПЭК, СЭК. | По предложению |
| В случаях введения карантина на территории Томской области или на территории отдельных районов, городов, населенных пунктов Томской области органы исполнительной власти обеспечивают создание, оборудование и функционирование в круглосуточном режиме контрольно-пропускных пунктов (постов) на границе карантинированной территории, установку заслонов для блокировки проезда, технических средств организации дорожного движения, направляющих устройств и ограничивающих ограждений для обеспечения безопасности в местах размещения контрольно-пропускных пунктов. | При принятии решения немедленно |
| Органы исполнительной власти Томской области обеспечивают своевременное, достоверное и полное информирование населения с использованием всех доступных средств массовой информации о возникновении или об угрозе возникновения инфекционных болезней, о состоянии среды обитания, проведении санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение распространения инфекционных заболеваний, в том числе мерах индивидуальной профилактики. | Постоянно |

Приложение №1

**СХЕМА ПРОВЕДЕНИЯ ЭВАКУАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ УГРОЗЫ РСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ В ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ**



**Примечание. Медицинская эвакуация проводится в минимальном объеме по специально выделенным путям, безостановочно, медицинская бригада не меняется, со сбором выделений от больного.**

Приложение №2

**Справка (по запросу ФЦМК)**

**об обстановке на территории Томской области, сложившейся в результате**

**возникновения (распространения) инфекционных заболеваний**

**по состоянию на 07:00 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*число, месяц, год*

**Обобщённая информация о ситуации**

 общее описание обстановки на территории субъекта Российской Федерации с начала распространения инфекционного заболевания (с указанием дат, населенных пунктов и районов, локального очага распространения);

 сведения об установленном режиме реагирования службы медицины катастроф субъекта Российской Федерации (с указанием утвержденных нормативных правовых актов).

**Сведения о пострадавших за период с *дд.мм.гггг* нарастающим итогом:**

Количество заболевших – \_\_\_ чел., в т.ч. детей – \_\_\_, из них:

Госпитализированы – \_\_\_ чел., в т.ч. детей – \_\_\_; из них:

находятся на стационарном лечении – \_\_\_чел., в т.ч. детей – \_\_;

выписаны из медицинских организаций – \_\_\_ чел., в т.ч. детей – \_\_;

умерли в медицинских организациях – \_\_\_ чел., в т.ч. детей – \_\_; Амбулаторная помощь оказана – \_\_ чел., в т.ч. детей – \_\_;

Умерли – \_\_ чел., в т.ч. детей – \_\_.

Контактные лица – \_\_ чел., в т.ч. детей – \_\_;

из них находятся на карантине – \_\_ чел., в т.ч. детей – \_\_;

карантин снят – \_\_ чел., в т.ч. детей – \_\_.

Находятся под наблюдением с неподтвержденным диагнозом \_\_\_\_\_.

Количество проведенных ТМК \_\_\_, их них \_\_ детям.

Эвакуированы в федеральные медицинские организации \_\_ чел., в т.ч. детей - \_.

**Сведения о группировке сил и средств**

 сведения о привлекаемых силах и средствах здравоохранения в т.ч. участие формирований СМК для эвакуации и оказание скорой, в т.ч. скорой специализированной медицинской помощи заболевшим (больным) с указанием названия медицинских бригад и количество людей, которым была оказана медицинская помощь.

**Сведения о противоэпидемических мероприятиях**

 сведения о проводимых противоэпидемических мероприятиях медицинскими организациями, органом государственной власти в сфере охраны здоровья субъекта Российской Федерации и Роспотребнадзором (лабораторные исследования, вакцинация, дезинфекционные мероприятия и т.д.).

Приложение №3

**Образец формы мониторинга состояния пострадавших в ЧС по запросу ФЦМК**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ (сквозная)** | **ФИО** | **ФИО (полностью)** | **Пол**  **(м/ж)** | **Возраст**  **(взрослый/ребенок)** | **Дата рождения**  **(дд.мм.гггг)** | **Регион прописки** | **Статус пациента на данный момент** | **Дата госпитализации (дд.мм.гггг)** | **Наименование МО** | **Отделение** | **Диагноз клинический** | **Состояние** | **Дата, состояние в динамике**  **(находящегося в ОРИТ** - сознание, дыхание, гемодинамика, физиологические отправления, проведенные оперативные вмешательства (кратко), значимые инструментальные исследования, консультации, в том числе ТМК, переводы, проводимая терапия (кратко), планируемые мероприятия;  **находящегося в профильном отделении -** гемодинамика, значимые инструментальные исследования, консультации, в том числе ТМК, динамика состояния, проведенные оперативные вмешательства, переводы, проводимая терапия (кратко), планируемые мероприятия). |
| 1 | ИИИ | Иванов Иван Иванович | муж | ребенок | 12.12.2020 | г.Томск | Находится на стационарном лечении | 25.12.2025 | БСМП № 2 | травмотологическое | ЗЧМТ, СГМ | Тяжелой степени тяжести | **Пример заполнения:**  01.01.2024 г. Состояние стабильно тяжелое.  Неврологический статус - вегетативный статус, лежит на спине в пассивной позе, спонтанно приоткрывает глаза, конечности вытянуты вдоль туловища. Зрачки средней величины, правый немного шире левого, фотореакция вялая. На проприоцептивные раздражения движений в конечностях не получено. Кашлевой рефлекс при санации трахеи вызывается, сохранена оромандибулярная активность. Т=36,6 С. Дыхание аппаратное через ТСТ в режиме CPAP (Fi O2 30%, ЧД 19 в мин. PEEP -5 см вод ст Psup-8 см.вод ст. Vвд- 320-350мл) SpO2= 98%. Аускультативно проводится с обеих сторон -везикулярное, проводные хрипы. Санируется незначительное количество слизистой мокроты. Гемодинамика стабильная. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС=80 в мин, АД=100/70 мм рт. ст. без инотропной поддержки. Живот мягкий, доступен пальпации, проводится энтеральное кормление через гастростому. Диурез по катетеру, темп диуреза адекватен водной нагрузке. |

Приложение №4

**Перечень необходимых сведений от ФОИВ  
для организации медико-санитарного обеспечения   
при ЧС санитарно-эпидемиологического характера**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование ФОИВ** | **Перечень сведений** |
| **Роспотребнадзор** | 1. Границы зоны биологического заражения, исходя из предварительных результатов лабораторных исследований отобранных проб и материалов эпидемиологической разведки. 2. Оценка и прогноз санитарно-эпидемиологической обстановки на наличие ПБА, ТХ и РВ. 3. Результаты исследования проб из объектов окружающей среды (почвы, воды, снежного покрова, воздуха) в лаборатории подведомственных учреждений. 4. Сведения о контактировавших, перечень мер ограничительного и профилактического характера, сведения о проведении постэкспозиционной профилактики. 5. Сведения об уровнях вредных факторов, воздействующих на население, персонал и лиц, привлеченных к ликвидации последствий ЧС. |
| **ФМБА России** | 1. Сведения о работе группы санитарно-эпидемиологической разведки для установления границ заражения (поражения), отбора и транспортировки проб из объектов окружающей среды. 2. Сведения об оценке и прогнозе санитарно-эпидемиологической обстановки в районе ЧС. 3. Сведения о лицах, пострадавших от воздействия вредных факторов и проведения соответствующей антидотной терапии. 4. Результаты исследования проб из объектов окружающей среды (почвы, воды, снежного покрова, воздуха), пищевых продукт, растительности, верхней одежды пострадавших, предметов обихода домашней обстановки, проб биологического материала от людей в лаборатории подведомственных учреждений или научно-исследовательских институтов для определения (идентификации) ТХ и РВ и уровней загрязнения объектов окружающей среды и пострадавших, поступления вредных веществ в организм человека. 5. Предложения для медицинских организаций о мерах по защите персонала при организации медицинской помощи пострадавшим от террористических актов, связанных с применением ТХ и РВ. 6. Сведения об оказании медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при чрезвычайных ситуациях 7. Сведения о месте работы сводных медицинских отрядов ФМБА России и их состава специалистов. |
| **ФСБ России**  (при условии участия в ликвидации ЧС данного ФОИВ) | 1. Сведения о принимаемых мерах по обеспечению безопасности участников ликвидации последствий ЧС, о введенных ограничениях. 2. Порядок организации связи и взаимодействия между силами и средствами разных ведомств в регионе ЧС. 3. Необходимая помощь медицинских работников при выполнении функций и задач, возложенных на ФСБ России. |
| **Минобороны России**  (при условии участия в ликвидации ЧС данного ФОИВ) | 1. Сведения о принимаемых мерах по обеспечению безопасности участников ликвидации последствий ЧС, о введенных ограничениях. 2. Порядок организации связи и взаимодействия между силами и средствами разных ведомств в регионе ЧС. 3. Результаты исследования проб на наличие ПБА (особо опасных, экзотических, с измененными или новыми патогенными свойствами), ТХ и РБ. 4. Предложения для принятия решения о путях и методах локализации и ликвидации последствий чрезвычайной ситуации. 5. Участие (при необходимости) в проведении дезинфекционных, дегазационных и дезактивационных мероприятиях. |
| **Росгвардия**  (при условии участия в ликвидации ЧС данного ФОИВ) | 1. Сведения о принимаемых мерах по обеспечению безопасности участников ликвидации последствий ЧС, о введенных ограничениях. 2. Результаты проведении радиационного, химического и биологического контроля (разведки). 3. Возможность усиления охраны на объектах здравоохранения с целью повышения уровня АТЗ. |
| **МВД России**  (при условии участия в ликвидации ЧС данного ФОИВ) | 1. Сведения о принимаемых мерах по обеспечению безопасности медицинских работников, введенных ограничениях. 2. Порядок организации связи и взаимодействия между силами и средствами разных ведомств в регионе ЧС. 3. Возможность усиления охраны на объектах здравоохранения с целью повышения уровня АТЗ. |
| **МЧС России** | 1. Методические указания по количеству привлекаемых сил и средств службы медицины катастроф. 2. Места сбора с целью проведения санитарной обработки личного состава и специальной обработки медицинского транспорта, задействованных в мероприятиях по ликвидации последствий применения ПБА, ТХ и РВ. 3. Результаты проведения радиационной и химической разведки, а также прогноза возможной радиационной и химической обстановки. 4. Сведения о ПВР (местах развертывания, количестве, а также о максимальной вместимости и занятости). 5. Сведения о нахождении в регионе ЧС кладбищ, скотомогильников, зон хранения радио- и токсических отходов, предприятий, составляющих особую опасность под воздействием источников ЧС. 6. Сведения об оказании психологической помощи: количество звонков на горячую линию (при наличии), количество задействованных работников, сведения об оказании психологической помощи родственникам и пострадавшим в медицинских организациях, моргах, бюро СМЭ, ПВР и по месту жительства. |
| **Россельхознадзор** | 1. Сведения о проводимом комплексе противоэпизоотических и карантинных фитосанитарных мероприятий на территории на территории субъекта Российской Федерации. 2. Предложения по предупреждению развития чрезвычайной ситуации, а также карантинных объектов и вредных организмов, представляющих угрозу фитосанитарной и продовольственной безопасности. |

Приложение №5

