



Медицинская служба гражданской обороны

Лекция

(г. Москва, 2009 г.)

Учебные вопросы:

- **Организационная структура и основные задачи органов управления медицинской службы гражданской обороны.**
- **Медицинская служба гражданской обороны федеральных органов исполнительной власти и ведомственных учреждений и их взаимодействие с медицинской службой гражданской обороны здравоохранения.**
- **Формирования МС ГО; задачи и организационно-штатная структура, возможности по оказанию медицинской помощи пораженным.**
- **Подготовка и укомплектование кадрами формирований МС ГО. Подготовка специалистов дефицитных специальностей.**

Литература:

- **Федеральный закон от 12 февраля 1998 г. №28-ФЗ "О гражданской обороне"** (с изменениями от 9 октября 2002 г., 19 июня, 22 августа 2004 г.) Принят ГД 26 декабря 1997 г.
- **Аветисов П.В., Аполлонова Л.А., Гоголев М.И. и др.** Организация медицинской службы Гражданской обороны. Москва, 2002 г.
- **Алтунин А. Т. Формирования гражданской обороны в борьбе со стихийными бедствиями.** Москва, 1999
- **Винничук Н.Н., Новицкий С.Н., Зайцев Г.И. и др.** Организация медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. Москва, 2003 г.
- **Винничук Н.Н., Давыдова В.В.** Основы организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. Санкт-Петербург, 2003 г.
- **Михайлов В.И.** Основы организации и тактики медицинской службы гражданской обороны. Москва, 1981 г.
- **Сахно В.И., Захаров Г.И., Карлин Н.Е., Пильник Н.М.** Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Санкт-Петербург, 2003 г.
- **Безопасность жизнедеятельности: Учебник /Под. Ред. Проф. Э. Арустамова. – М. 2000.**
- **Знай и умей. Памятка для населения.** Москва, 1999

Условия деятельности здравоохранения в современной войне:

- ✓ **массовость, одномоментность санитарных потерь среди населения, разнообразный характер и высокая тяжесть поражения;**
- ✓ **нарушение работоспособности учреждений здравоохранения в районах массовых потерь населения;**
- ✓ **наличие загрязнения (заражения) местности, продовольствия и воды радиоактивными (РВ), отравляющими веществами (ОВ) и бактериальными средствами (БС);**
- ✓ **сложность санитарно-эпидемической обстановки в очагах массового поражения и в районах сосредоточения больших количеств населения, в ходе эвакуационных мероприятий;**
- ✓ **резкое несоответствие потребности и наличия в сил и средств здравоохранения;**
- ✓ **сложность управления силами и средствами здравоохранения при ликвидации последствий нападения противника.**

Медицинская служба гражданской обороны (далее МС ГО)— это специальная организация в системе здравоохранения Российской Федерации, организационно состоящая из системы органов управления, учреждений и формирований, предназначенных для медицинского обеспечения населения, пострадавшего от военных действий или в следствие этих действий, а также при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера

МС ГО является общегосударственной службой, которая создается на базе органов и учреждений здравоохранения РФ, независимо от их ведомственной принадлежности и собственности.

Методическое руководство созданием и деятельностью МС ГО осуществляет Министерство социального развития и здравоохранения РФ, Приказы, директивы и инструкции, а также регламентирующие нормативные документы, издаваемые Министерством социального развития и здравоохранения РФ по вопросам медицинского обеспечения населения в военное время, являются обязательными для всех организаций и органов исполнительной власти

Органами управления медицинской службы гражданской обороны являются штатные органы управления здравоохранением и штабы медицинской службы гражданской обороны субъектов РФ, городов, городских районов и сельских округов. Штабы МС ГО создаются при соответствующих начальниках МС ГО для оперативного руководства силами и средствами службы.

Медицинское обеспечение включает в себя комплекс лечебно-эвакуационных, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья пострадавшего населения, а также мероприятий по медицинскому снабжению формирований и учреждений МС ГО и медицинской защите населения от поражающих факторов современных средств поражения.

Основные задачи МС ГО:

- ✓ **быстрейшее восстановление здоровья пораженного населения, возвращение его к труду, снижение инвалидности и смертности;**
- ✓ **предупреждение возникновения и распространения массовых инфекционных заболеваний;**
- ✓ **обеспечение санитарного благополучия населения, устранение неблагоприятных санитарных последствий применения противником средств массового поражения и охрана здоровья личного состава невоенизированных формирований и учреждений гражданской обороны.**

МС ГО создается по территориально-производственному принципу и имеет четыре уровня:

федеральный – включает силы и средства МС ГО на территории всей РФ;

территориальный – включает силы и средства МС ГО на территории субъекта РФ (области, края, республики в составе РФ);

местный – включает силы и средства МС ГО на территории города, городского района, сельского округа;

объектовый – представлен силами и средствами МС ГО организаций (объектов экономики).

Органами управления медицинской службы гражданской обороны являются штатные органы управления здравоохранением и штабы медицинской службы гражданской обороны субъектов РФ, городов, городских районов и сельских округов. Штабы МС ГО создаются при соответствующих начальниках МС ГО для оперативного руководства силами и средствами службы.

Организационная структура МС ГО

Начальник МС ГО – руководитель органа управления здравоохранением



Условные обозначения:

БСМП - бригады специализированной медицинской помощи

СЭО - санитарно-эпидемиологический отряд

СЭБ - санитарно-эпидемиологическая бригада

СПЭБ - специализированная противозидемическая бригада

ГЭР - группа эпидемиологической разведки

МО - медицинский отряд

ХПГ - хирургический подвижной госпиталь
ТТПГ - токсико-терапевтический подвижной госпиталь

ИПГ - инфекционный подвижной госпиталь

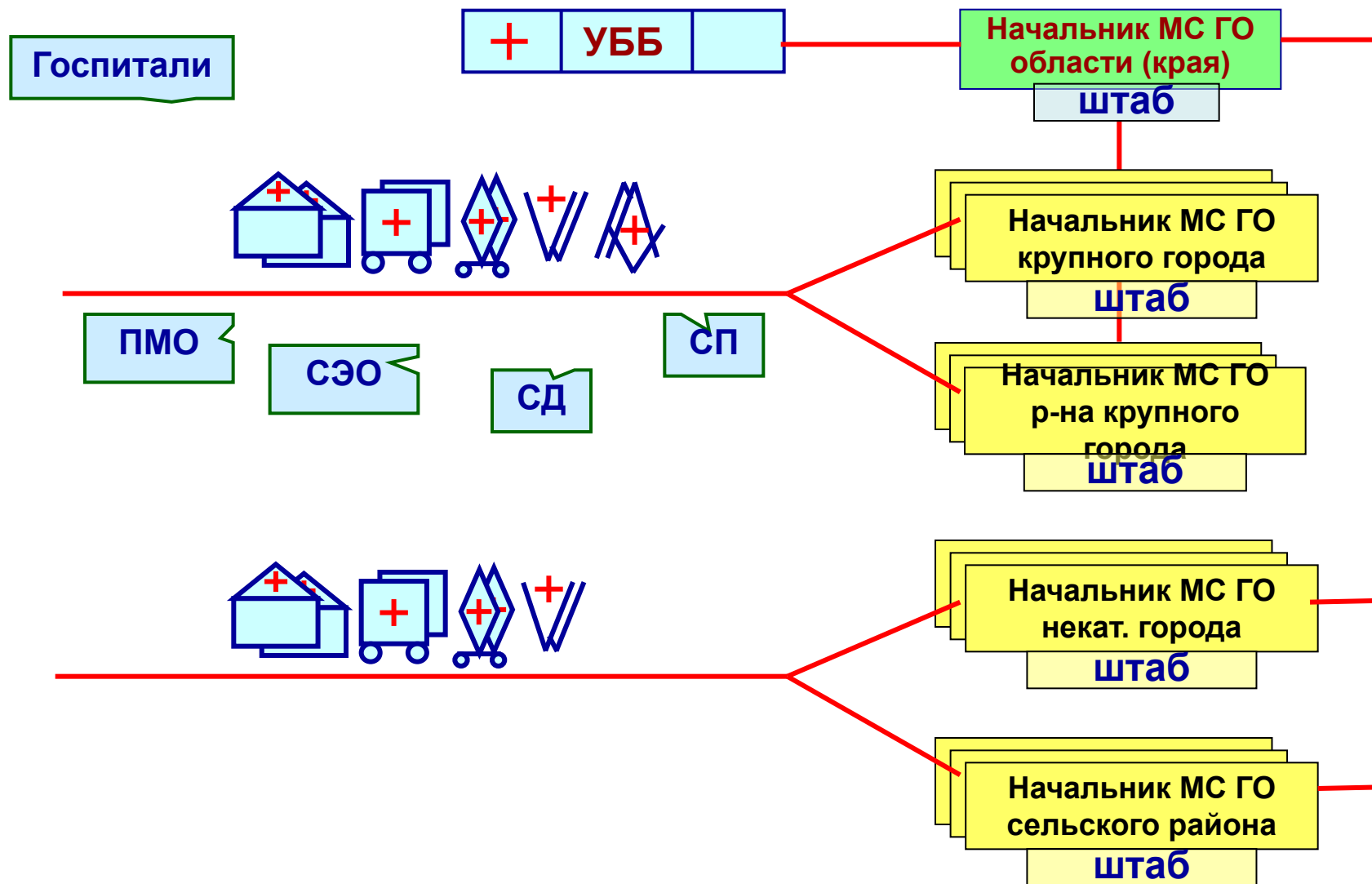
АЛ - аптечная летучка

ГБ - головная больница

МПБ - многопрофильная больница

ПБ - профилированная больница

Организация медицинской службы Гражданской обороны



Начальником штаба назначается заместитель руководителя органа управления здравоохранением.

Членами штаба МС ГО являются:

- **руководители структурных подразделений соответствующего органа управления здравоохранением**
- **главный государственный санитарный врач административной территории;**
- **главные медицинские специалисты;**
- **главный врач станции переливания крови;**
- **директор территориального центра медицины катастроф (на федеральном уровне директор Всероссийского центра медицины катастроф "Защита" является заместителем начальника штаба МС ГО);**
- **представители комитетов Российского общества Красного Креста;**
- **руководитель производственного объединения «Фармация»;**
- **руководитель производственного объединения «Медтехника».**
- **представители других государственных, общественных и частных организаций, привлекаемых к медицинскому обеспечению населения в военное время.**

Предупреждение возникновения и распространения массовых инфекционных заболеваний в условиях современной войны осуществляется за счёт проведения следующего, комплекса мероприятий:



противобактериологической защиты населения

- бактериологическая разведка;
 - экстренная и специфическая профилактика зараженных бактериальными средствами;
 - индикация бактериальных средств;
 - организация обсервации и карантина;
- организации лечебно-профилактической помощи в очагах бактериологического поражения
 - (выявление заболевших, их изоляция и госпитализация);
 - усиления контроля за проведением санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий среди населения;
 - организации и проведения дезинфекционных мероприятий в бактериологическом очаге;
 - подготовка сил и средств МС ГО для проведения мероприятий медицинского обеспечения гражданской обороны.

Обеспечение санитарного благополучия населения - устранение неблагоприятных санитарных последствий применения противником ОМП, когда разрушаются предприятия коммунально-бытового обслуживания, жилья, население размещается во временных палаточного и другого типа городках, проживает на территории, загрязненной РВ, ОВ, БС и в других неблагоприятных условиях.

Основные мероприятия:

- ✓ лабораторный контроль и наблюдение за загрязнением РВ и заражением ОВ и БС внешней среды, продовольствия и питьевой воды;
 - ✓ санитарно-гигиенический контроль за условиями размещения населения, за захоронением и уборкой трупов людей и животных и т. п.
- **Выполнение основных задач МС ГО достигается проведением сложного комплекса:**
 - лечебно-эвакуационных;
 - противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий;
 - мероприятий по медицинской защите населения и личного состава формирований (учреждений) ГО;
 - медицинского снабжения;
 - подготовки личного состава и средств МС ГО к работе в современной войне.

Эти мероприятия составляют содержание понятия «медицинское обеспечение населения».

Формирования медицинской службы ГО предназначаются для ведения медицинской и биологической разведки, оказания медицинской помощи пораженным, проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, а также для ухода за пораженными и могут действовать в составе группировки сил ГО, как самостоятельно (ОПМ, ИПГ, ТТПГ, СЭО и др.), так и в составе формирований ГО общего назначения или служб (СД).

В зависимости от подчиненности формирования МС ГО подразделяются на **объектовые и территориальные.**

К объектовым медицинским формированиям относятся:
санитарные посты и санитарные дружины.

К территориальным формированиям относятся:
медицинские отряды (далее отряды первой медицинской помощи), подвижные госпитали, бригады специализированной медицинской помощи, санитарно-эпидемиологические отряды, санитарно-эпидемиологические бригады, специализированные противоэпидемические бригады, группы эпидемиологической разведки.

Санитарный пост

- С**остоит из 4-х человек - начальника СП и 3-х санпостовцев.
- В** мирное время СП предназначены для оказания первой медицинской помощи при производственных травмах, проведения оздоровительных мероприятий среди рабочих и служащих своего объекта экономики.
- В** военное время они участвуют в оказании первой медицинской помощи пораженным и проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий.
- О**снащается СП табельным имуществом как звено санитарной дружины (вместо санитарной сумки у СП имеется аптечка санитарного поста). СП за 10 часов работы в очагах поражения может оказать первую медицинскую помощь 100 пораженным (без розыска и выноса).

Организация отряда санитарных дружин



Территориальные формирования МС ГО по своему предназначению подразделяются на следующие группы:

1. Формирования, предназначенные для оказания первой врачебной помощи: отряды первой медицинской помощи (ОПМ);
2. Формирования, предназначенные для оказания специализированной медицинской помощи: токсико-терапевтические подвижные госпитали (ТТПГ), инфекционные подвижные госпитали (ИПГ), хирургические подвижные госпитали (ХПГ), бригады специализированной медицинской помощи (БСМП);
3. Формирования, предназначенные для проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий: санитарно-эпидемиологические отряды (СЭО); санитарно-эпидемиологические бригады (СЭБ): эпидемиологические, радиологические, санитарно-гигиенические (токсикологические); специализированные противоэпидемические бригады (СПЭБ); группы эпидемиологической разведки (ГЭР).

К формированиям МС ГО, предназначенным для оказания первой врачебной помощи относятся:

- **медицинские отряды (отряды первой медицинской помощи).** Они создаются местными органами здравоохранения на базе лечебно-профилактических учреждений городов и районов сельской местности независимо от их ведомственной принадлежности.
- **Численность личного состава ОПМ 143 человека, в том числе:**
 - ***врачей - 9 человек;***
 - ***среднего медперсонала - 63 человека.***

Формирования, предназначенные для оказания специализированной медицинской помощи:

- **Токсико-терапевтический подвижной госпиталь (ТТПГ)**
- **Инфекционный подвижной госпиталь (ИПГ) МС ГО**
- **Хирургический подвижной госпиталь (ХПГ) МС ГО**
- **Бригады специализированной медицинской помощи (БСМП) и др.**

К формированиям, предназначенным для проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, относятся

Санитарно-эпидемиологические отряды (СЭО)

и санитарно-эпидемиологические бригады (СЭБ), специализированные противоэпидемические бригады (СПЭБ), а также группы эпидемиологической разведки (ГЭР).

Санитарно-эпидемиологические отряды являются формированиями ГО повышенной готовности. Они создаются на базе центров государственного санитарно-эпидемиологического надзора (ЦГСЭН), институтов эпидемиологии, микробиологии и гигиены, и предназначены для организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах поражения.

СЭО формируется за счет функционального объединения радиологической, санитарно-гигиенической (токсикологической) и эпидемиологической бригад быстрого реагирования центров государственного санитарно-эпидемиологического надзора. ЦГСЭН, не имеющие возможностей для создания СЭО, формируют санитарно-эпидемиологические бригады (СЭБ).

Специализированные

противоэпидемические бригады

создаются на базе противочумных институтов, станций. Они предназначены для работы в очагах биологического заражения (особо опасных инфекций) и других опасных в условиях чрезвычайных ситуаций инфекционных заболеваний и болезней неясной этиологии.

СПЭБ участвуют в организации и проведении комплекса экстренных противоэпидемических мероприятий по выявлению, локализации и ликвидации очагов особо опасных и других инфекционных заболеваний, осуществляют диагностику заболеваний неясной этиологии и индикацию возбудителей инфекционных заболеваний в окружающей среде.

Группы эпидемиологической разведки (ГЭР)

создаются на базе центров государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

ГЭР предназначены для проведения эпидемиологического обследования инфекционных очагов, проведения эпидемиологической разведки и отбора проб из объектов внешней среды.

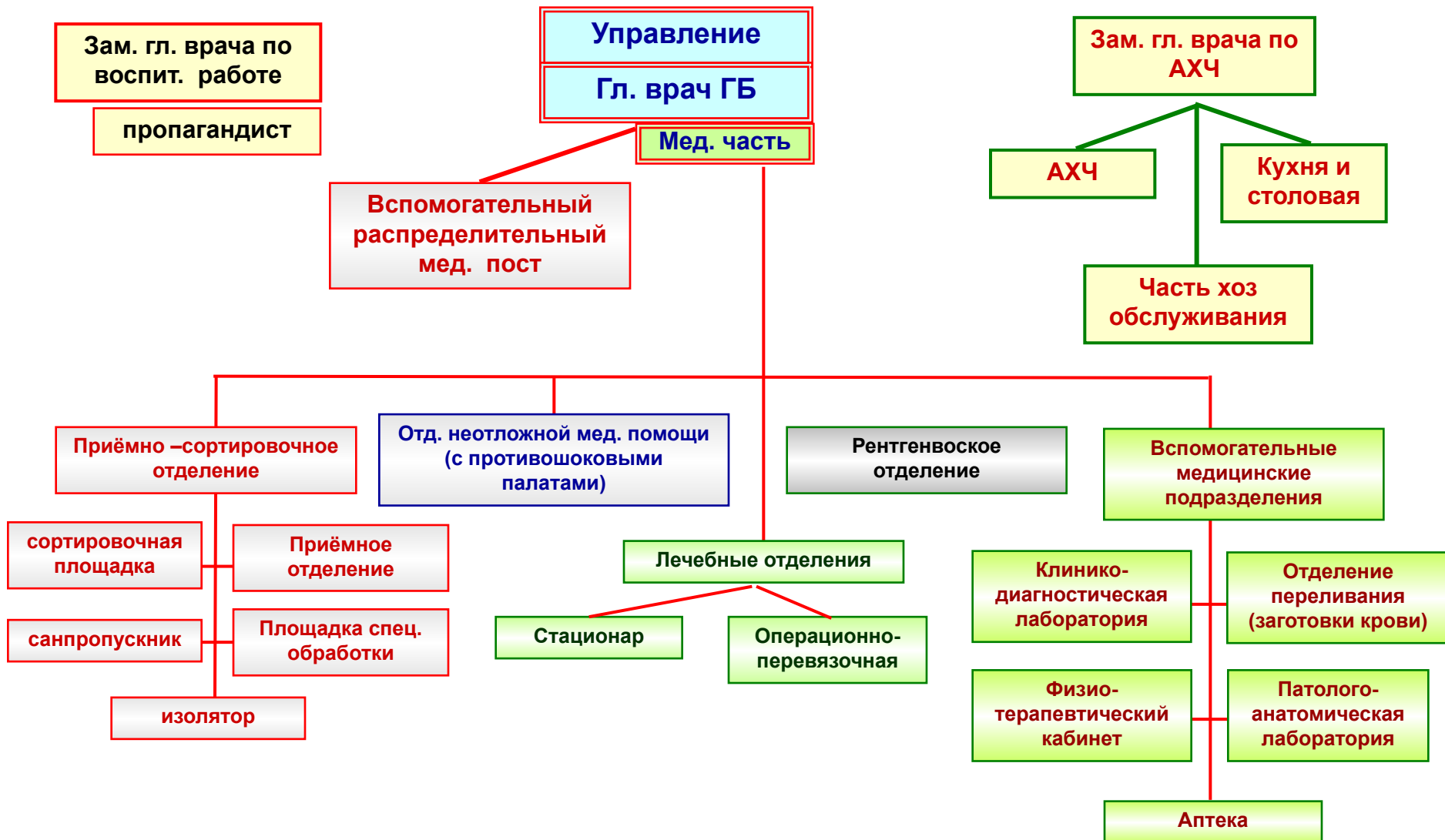
ГЭР состоит из 3 человек:

командир - врач-эпидемиолог, помощник эпидемиолога - фельдшер (лаборант) и шофер-санитар.

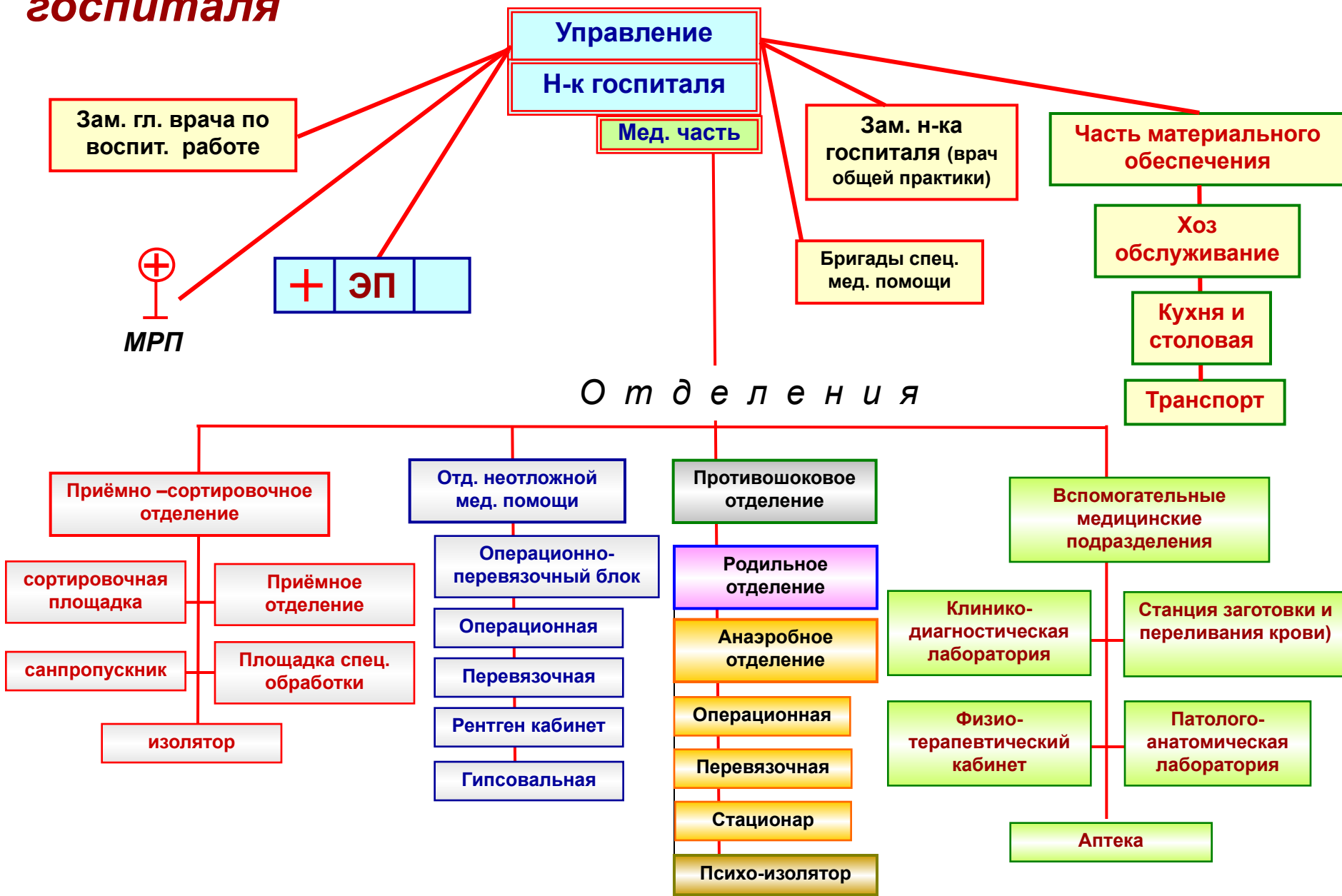
Оснащается **ГЭР** укладками для отбора проб и противочумными костюмами за счет имущества ЦГСЭН — формирователя этой группы.

ГЭР в течение 1 часа может обследовать территорию в 2 км² с отбором 8 проб с объектов внешней среды.

Организация головной больницы



Организация сортировочно-эвакуационного госпиталя



Специальная подготовка

Формами тактико-специальной подготовки являются:

для штабов ГО ЧС - штабная тренировка, штабное учение, командно-штабное учение;

с формированиями – тактико-специальное занятие, тактико-специальное учение;

с объектами здравоохранения – комплексные учения объекта.

Спасибо за внимание

Поздравляем всех дам с
наступающим 8 Марта!

