

ЛЕКЦИЯ

по учебной дисциплине *«Медицина катастроф»*

Тема № 2: **«Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф»**

Учебные вопросы:

1. Определение, задачи и основные принципы организации Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК)
2. Служба медицины катастроф Минздрава России
3. Задачи и организация санитарно-эпидемиологической службы в условиях работы в чрезвычайных ситуациях
4. Служба медицины катастроф Минобороны России. Силы и средства ликвидации медико-санитарных последствий ЧС МЧС и МВД России.

Медицина катастроф - это отрасль медицины и служба системы здравоохранения, изучающая медицинские последствия природных, техногенных и антропогенных аварий и катастроф; разрабатывающая принципы и организацию их ликвидации; организующая и непосредственно участвующая в выполнении комплекса лечебно-эвакуационных, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, а также в обеспечении медико-санитарным имуществом в районе (очаге) чрезвычайной ситуации.

Всероссийская служба медицины катастроф (ВСМК) – функциональная подсистема Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС) функционально объединяющая службы медицины катастроф Минздрава, МЧС, Минобороны России, а также силы и средства ОАО «РЖД» Минтранса, МВД России и других федеральных органов исполнительной власти, предназначенные для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

Основные задачи ВСМК

- организация и осуществление медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС, в том числе в локальных вооруженных конфликтах и террористических актах;
- создание, подготовка, обеспечение готовности и совершенствование органов управления, формирований и учреждений службы в ЧС;
- создание и рациональное использование резервов медицинского имущества, финансовых и материально-технических ресурсов при ликвидации последствий ЧС;
- подготовка и повышение квалификации специалистов ВСМК, их аттестация; разработка методических основ обучения населения и спасателей оказанию первой медицинской помощи в ЧС;
- научно-исследовательская работа и международное сотрудничество в области медицины катастроф.

Принципы организации ВСМК

- *государственный и приоритетный характер;*
- *территориально-производственный принцип;*
- *централизация и децентрализация управления;*
- *плановый характер;*
- *универсализм;*
- *принцип основного функционального предназначения сил и средств ВСМК ;*
- *лечебно-эвакуационное обеспечение (при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС) на основе системы этапного лечения пораженных с их эвакуацией по назначению;*
- *материальная заинтересованность и ответственность личного состава формирований и учреждений службы, задействованных для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС;*
- *мобильность, оперативность и постоянная готовность формирований и учреждений к работе в ЧС;*
- *юридическая и социальная защищенность медицинских и других специалистов;*
- *всеобщая подготовка населения, в том числе лиц с профессиями повышенного риска, к оказанию первой медицинской помощи пораженным, правилам адекватного поведения в различных ЧС .*

Уровни организации ВСМК

- **Федеральный** (в масштабе Российской Федерации)
- **Региональный** (в масштабе федерального округа)
- **Территориальный** (в масштабе субъекта РФ)
- **Местный** (в масштабе отдельного района, города, городского района)
- **Объектовый** (в масштабе объекта)

На каждом уровне служба имеет руководящие органы, органы управления, силы и средства (формирования и учреждения).

Руководящие органы ВСМК

- **Федеральная** межведомственная координационная комиссия (МКК), возглавляемая Министром здравоохранения и социального развития РФ.
- **региональные** МКК (состав определяется федеральной МКК службы по согласованию с органами исполнительной власти соответствующих субъектов РФ, командованием военных округов, федеральными органами исполнительной власти, участвующими в ликвидации последствий ЧС на региональном уровне).
- **территориальные** МКК (состав определяется органами исполнительной власти субъектов РФ, городов Москвы и Санкт-Петербурга).
- **местные** МКК (состав определяется органами исполнительной власти и органами местного самоуправления районов и городов (населенных пунктов)).

Органы управления ВСМК

- **Центры медицины катастроф** (ВЦМК, региональные, территориальные, местные ЦМК), которые одновременно выполняют функции штабов ВСМК.

На местном и объектовом уровнях функции штабов ВСМК возлагаются на штабы медицинской службы ГО; органы службы подчиняются руководителям соответствующего звена здравоохранения.

Структура ВСМК

(федеральный уровень)

- Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» Минздрава России (ВЦМК «Защита») с входящими в него штатными формированиями и учреждениями.
- Департамент по санитарно-эпидемиологическому надзору Минздрава России;
- Федеральный центр гигиены и эпидемиологии со специализированными формированиями и учреждениями Госсанэпидслужбы и Федеральное управление «Медбиоэкстрем»;
- Всеармейский центр медицины катастроф с медицинскими формированиями и учреждениями центрального подчинения Минобороны России;
- учреждения и формирования центрального подчинения МВД, ОАО «РЖД» Минтранса России, других министерств и ведомств, предназначенных для участия в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

Структура ВСМК

(региональный уровень)

- филиалы ВЦМК «Защита» (РЦМК) с входящими в них штатными формированиями и учреждениями в федеральных округах;
- межрегиональные центры по чрезвычайным ситуациям госсанэпидслужбы в городах Москве и Новосибирске и центры гигиены и эпидемиологии регионального уровня с входящими в них формированиями;
- • формирования (на региональном уровне) Минобороны, МВД и ОАО «РЖД» Минтранса России, других министерств и ведомств, предназначенные для участия в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, а также клинические и научные базы.

Структура ВСМК

(территориальный уровень)

- территориальные центры медицины катастроф (ТЦМК) с входящими в них штатными формированиями;
- территориальные центры гигиены и эпидемиологии с входящими в них формированиями;
- нештатные формирования ВСМК территориального уровня;
- формирования Минобороны, МВД и ОАО «РЖД» Минтранса России, других ведомств, расположенные на данной территории и предназначенные для участия в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС;
- клинические базы, предназначенные для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и оказания экстренной и консультативной медицинской помощи населению.

Структура ВСМК

(местный уровень)

- центры медицины катастроф (там, где они создаются) или станции (подстанции) скорой медицинской помощи, выполняющие функции органов управления службы медицины катастроф, с входящими в них формированиями;
- учреждения госсанэпидслужбы в городах и районах, формирующие санитарно-эпидемиологические бригады и группы эпидемиологической разведки;
- формирования постоянной готовности военно-медицинских учреждений, формирования органов МВД, ОАО «РЖД» Минтранса России, учреждения Федерального управления «Медбиоэкстрем» при Минздраве России, другие федеральные органы исполнительной власти, участвующие в соответствии с возложенными на них обязанностями в ликвидации ЧС;
- лечебно-профилактические учреждения, предназначенные для медико-санитарного обеспечения в ЧС.

Структура ВСМК

(объектовый уровень)

- ДОЛЖНОСТНЫЕ ЛИЦА ПО МЕДИКО-САНИТАРНОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ ОБЪЕКТА В ЧС;
- МЕДИЦИНСКИЕ НЕШТАТНЫЕ ФОРМИРОВАНИЯ;
- ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ОБЪЕКТА;
- ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ (МЕДСАНЧАСТИ, ПОЛИКЛИНИКИ, ЗДРАВПУНКТЫ), ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ МЕДИКО-САНИТАРНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ В ЧС.

Формирования службы медицины катастроф Минздрава России

- полевой многопрофильный госпиталь (ПМГ) ВЦМК «Защита»;
- бригады специализированной медицинской помощи;
- врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи;
- врачебно-сестринские бригады;
- бригады доврачебной помощи;
- фельдшерские выездные бригады скорой медицинской помощи;
- санитарно-эпидемиологические отряды ;
- санитарно-эпидемиологические бригады;
- специализированные противоэпидемические бригады;
- группы эпидемиологической разведки.

Полевой многопрофильный госпиталь ВЦМК «Защита»

- Предназначен для выдвигания в зону ЧС, приема пораженных; их сортировки, оказания квалифицированной с элементами специализированной медицинской помощи пораженным, подготовки их к эвакуации, временной госпитализации нетранспортабельных, а также амбулаторной помощи населению.
- Штатные подразделения госпиталя: управление, основные отделения (приемно-диагностическое, хирургическое, реанимационно-анестезиологическое, госпитальное, эвакуационное), подразделения обеспечения (аптека, инженерно-техническое отделение, отдел материально-технического обеспечения).
- Нештатные подразделения госпиталя: 17 специализированных бригад (сортировочная, диагностическая, дежурная экстренного реагирования, общехирургическая, хирургическая детская, травматологическая, нейрохирургическая, ожоговая, офтальмологическая, реанимационная, экстракорпоральной детоксикации, терапевтическая, психиатрическая, инфекционная, радиологическая, токсикологическая и эвакуационная). Формируются из высококвалифицированных специалистов базовых лечебных учреждений.
- За сутки работы госпиталь может принять до 250 пораженных. Для госпитализации нетранспортабельных пораженных может развернуть до 150 коек.

Бригады специализированной медицинской помощи (БСМП)

- Основные задачи: оказание специализированной медицинской помощи и лечение нетранспортабельных пораженных; отбор больных и пострадавших, подлежащих реэвакуации в ведущие межрайонные, областные, региональные или федеральные специализированные центры и их подготовка к эвакуации; сопровождение эвакуируемых в пути следования; оказание консультативно-методической помощи пораженным в ЛПУ.
- Формируются органами управления здравоохранением на базе республиканских, областных (краевых), городских, многопрофильных и специализированных больниц, больниц скорой медицинской помощи, клиник медицинских ВУЗов, научно-исследовательских институтов и специализированных центров медицинского профиля; комплектуются из высококвалифицированных специалистов на добровольной основе.
- Предусматривается 21 тип бригаад.
- Состав бригады: 1 - 3 врача-специалиста (один из них – руководитель бригады) в зависимости от профиля бригады, 1-2 средних медицинских работника, 1 санитар.
- Сроки выезда (вылета) бригады с имуществом в район ЧС - не позднее 6 ч после получения распоряжения. Режим работы в ЧС - в среднем 12 ч в сутки.

Врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи

- Создаются на базе станций, подстанций, отделений скорой медицинской помощи.
- Основные задачи: медицинская сортировка пораженных, оказание первой врачебной помощи в установленном объеме и эвакуация пораженных из очага (зоны) ЧС.
- Состав бригады – 4 человека: руководитель - врач, 2 фельдшера (либо фельдшер и медицинская сестра), водитель-санитар.
- За 6 часов работы в ЧС бригада может оказать помощь 50 пораженным.

Врачебно-сестринские бригады

- Являются нештатными мобильными формированиями службы медицины катастроф.
- Создаются на базе городских, центральных районных, межрайонных, участковых больниц, а также поликлинических учреждений.
- Состав бригады – 4-5 человек: руководитель – врач, 2 медицинские сестры, 1-2 санитар, водитель-санитар.
- За 6 часов работы одна бригада обеспечивает оказание врачебной помощи 50 пораженным.

Бригады доврачебной помощи

- Являются подвижными медицинскими формированиями здравоохранения, предназначенными для медицинской сортировки пораженных, оказания им доврачебной помощи и подготовки к эвакуации;
- Создаются и укомплектовываются на базе городских, центральных, районных и участковых больниц, а также поликлинических учреждений, здравпунктов и используются для работы в очаге ЧС (на границе очага).
- Состав бригады – 3-4 человека: руководитель - фельдшер (медицинская сестра), 1-2 медицинские сестры, водитель-санитар.
- За 6 ч работы в ЧС одна бригада может оказать помощь 50 пораженным.

Фельдшерские выездные бригады скорой медицинской помощи

- Создаются на базе станций (подстанций, отделений) скорой медицинской помощи.
- Состав бригады – 4 человека: 2 фельдшера (один из них – руководитель), санитар, водитель.
- За 6 ч работы в ЧС одна бригада может оказать помощь 50 пораженным.

Силы и средства службы медицины катастроф Минобороны России

На федеральном уровне:

- отдельный медицинский отряд специального назначения (ОМЕДО СпН) центрального подчинения;
- нештатные бригады специализированной медицинской помощи;
- врачебно-сестринские бригады, подвижные группы специалистов лечебно-профилактических учреждений центрального подчинения, военных учебных заведений и научно-исследовательских организаций медицинской службы;
- резервные койки клиник Военно-медицинской академии, Главного и центральных военных клинических госпиталей;
- запасы медицинского имущества текущего обеспечения центральных медицинских складов;
- воздушные (операционно-реанимационные самолеты и вертолеты), наземные (санитарно-транспортные средства медицинских воинских частей и учреждений центрального подчинения), эвакуационные средства, используемые в интересах службы.

Силы и средства службы медицины катастроф Минобороны России

На региональном и территориальном уровнях
(на уровне округа, вида Вооруженных Сил, флота):

- омега СпН округов (флотов);
- нештатные бригады специализированной медицинской помощи, врачебно-сестринские бригады, подвижные группы специалистов лечебно-профилактических, санитарно-профилактических учреждений округов (видов Вооруженных Сил, флотов), медицинских военных учебных заведений;
- резервные койки военных госпиталей округов (видов Вооруженных Сил, флотов);
- запасы медицинского имущества текущего обеспечения на медицинских складах округов (видов Вооруженных Сил, флотов);
- воздушные (операционно-реанимационные самолеты и вертолеты), морские (госпитальные суда флотов) медицинские эвакуационные средства, наземные санитарно-транспортные средства медицинских воинских частей и учреждений, используемыми в интересах службы.

Силы и средства службы медицины катастроф Минобороны России

На местном уровне (на уровне гарнизона):

- дежурные силы и средства медицинской службы;
- нештатные бригады специализированной медицинской помощи, врачебно-сестринские бригады, подвижные группы специалистов лечебно-профилактических, санитарно-профилактических учреждений гарнизонов, военно-учебных заведений медицинской службы;
- запасы медицинского имущества текущего обеспечения медицинских складов;
- медицинские эвакуационные средства (штатные санитарно-транспортные средства медицинских воинских частей и учреждений, транспортные средства, выделяемые начальником гарнизона).

Силы и средства службы медицины катастроф МВД России

- омега СПН на базе главного военно-клинического госпиталя внутренних войск МВД России;
- отделение экстренной медицинской помощи клинического госпиталя ГУВД г. Москвы;
- отделения экстренной медицинской помощи лечебных учреждений системы здравоохранения МВД России в 15 субъектах РФ, отделения неотложной медицинской помощи 4 окружных госпиталей внутренних войск МВД России;
- мобильные врачебно-сестринские бригады лечебно-профилактических учреждений МВД России, ГУВД, УВД в г.г. Москва, Санкт-Петербург и административных центрах субъектов РФ

Силы и средства службы медицины катастроф ОАО «РЖД»

- **выездные врачебные бригады постоянной готовности** (медицинская аварийная, хирургическая, реанимационная), формируемые на базе лечебно-профилактических учреждений железных дорог;
- **бригады специализированной медицинской помощи** (хирургические, травматологические, реанимационные, нейрохирургические, токсико-терапевтические, терапевтические, акушерско-гинекологические, урологические) из числа ведущих специалистов центральных и дорожных клинических больниц;
- **подвижные формирования** (вагон-амбулатория, вагон-перевязочная, санитарная летучка, блок скорой помощи, вагон-радиологическая лаборатория и др.).