

# «Медицина катастроф»

---

## Тема № 1

### **«ЗАДАЧИ, ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА И ОРГАНЫ УПРАВЛЕНИЯ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ (ВСМК) »**

# Учебная цель:

---

- закрепить знания по задачам и организационной структуре Всероссийской службы медицины катастроф.

## Учебные вопросы:

- **1. Задачи, принципы и режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК).**
- **2. Организация Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК).**
- **3. Служба медицины катастроф Минздрава России.**

# Литература:

## ■ Основная:

- 1. Сахно И.И., Сахно В.И. Медицина катастроф (организационные вопросы). Учебник для студентов медицинских вузов. - М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, «Защита», 2002.
- 2. Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. 2013. - 240 с.: ил.
- 3. Постановление Правительства РФ от 26 августа 2013 г. N 734 "Об утверждении Положения о Всероссийской службе медицины катастроф"

- **Дополнительная:**

- 1. Постановление Правительства РФ от 30 декабря 2003 г. N 794 "О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций" (с изменениями и дополнениями).

- 2. Постановление Правительства Российской Федерации от 03.05.94 № 420 «О защите жизни и здоровья населения Российской Федерации при возникновении и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, вызванных стихийными бедствиями, авариями и катастрофами».

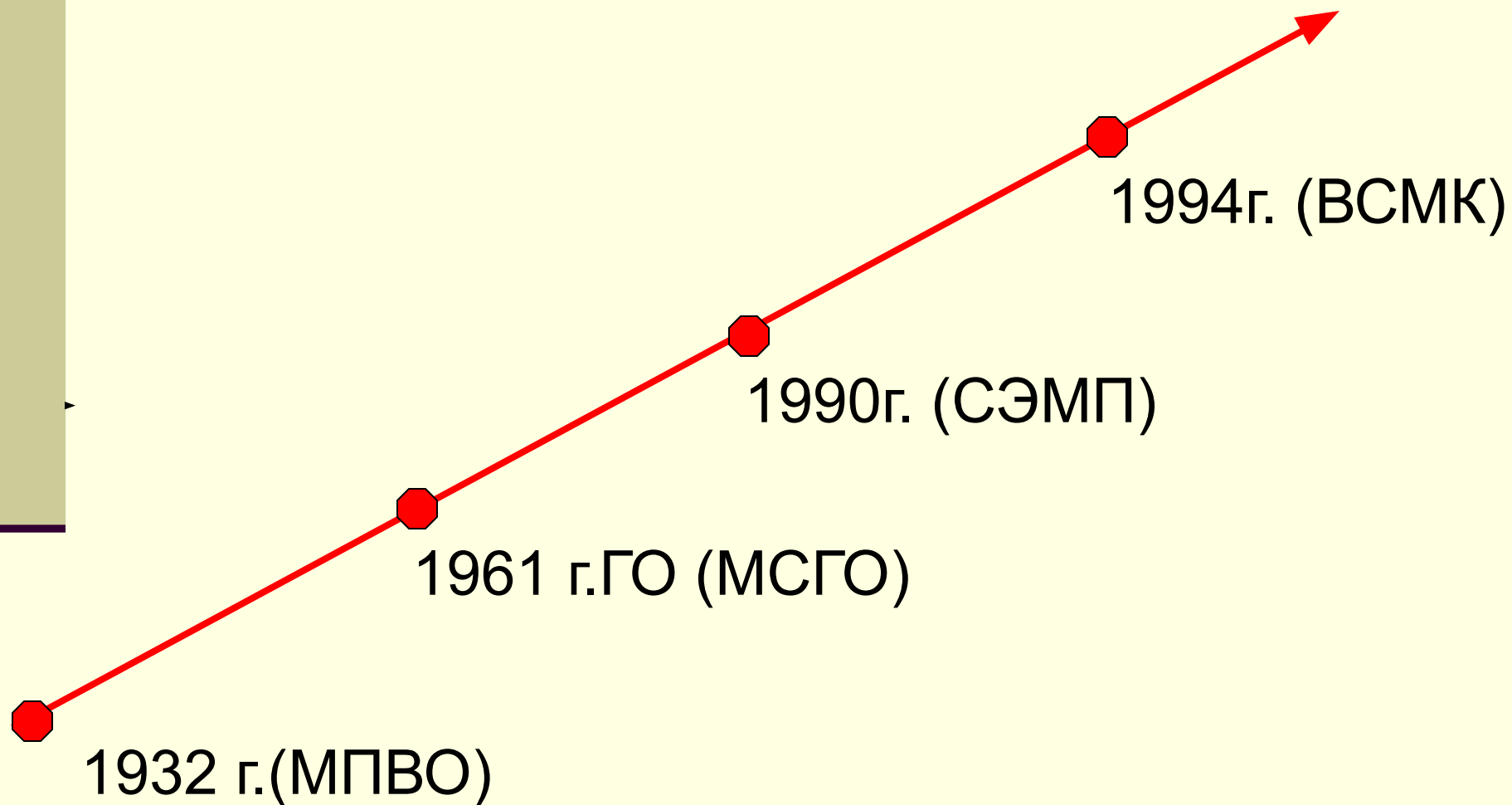
- 3. Всероссийская служба медицины катастроф: создание, задачи, организация, режимы функционирования. Пособие для врачей. М., 2000 г.
- 4. Основные понятия и определения медицины катастроф: Словарь / Под ред. проф. С.Ф. Гончарова, - М.: ВЦМК «Защита», 1997.
- Электронные ресурсы:  
Система ГАРАНТ:  
<http://base.garant.ru/186620/#ixzz4ac3ae2zT>  
Система ГАРАНТ:  
<http://base.garant.ru/70441588/#help#ixzz4ac5dcl>

# Введение

- Учитывая дефицит сил и средств здравоохранения в очаге поражения, одним из основных условий организации медицинского обеспечения пострадавшего населения в ЧС (снижения инвалидности и смертности) является своевременное выдвижение в очаг поражения не только спасательных, но и мобильных медицинских формирований.
- Зная состав и потенциальные возможности формирований ВСМК, вид и объем медицинской помощи, которые может выполнить каждое из формирований можно рассчитать необходимое их количество и грамотно координировать действия по оказанию медицинской помощи.

# Краткий очерк истории возникновения ВСМК

---





# Краткий очерк истории возникновения ВСМК

---

- В СССР в октябре 1932 г. для защиты населения на случай войны была создана местная противовоздушная оборона (МПВО), в составе которой одной из ведущих являлась медико-санитарная служба.
- В июле 1961 г. МПВО была реорганизована в гражданскую оборону (ГО), а медико-санитарная служба - в медицинскую службу гражданской обороны (МСГО).

В РСФСР (в составе СССР) служба экстренной медицинской помощи населению создавалась в соответствии с постановлением Совета Министров РСФСР от 14.06.90 № 192

«О создании службы экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях» и приказом Минздрава РСФСР от 11.07.90 № 115 «О создании службы экстренной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях».

В постановлении Правительства Российской Федерации от 03.05.94

№ 420 «О защите жизни и здоровья населения Российской Федерации при возникновении и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, вызванных стихийными бедствиями, авариями и катастрофами» было регламентировано создание единой **Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК)**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 26 августа  
2013 г. N 734 утверждается**

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЕ МЕДИЦИНЫ  
КАТАСТРОФ**



# 1. Задачи, принципы и режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК).



■ Всероссийская служба медицины катастроф ВСМК (далее - Служба) является функциональной подсистемой единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.

## **ВСМК осуществляет решение следующих задач:**

- а) быстрое реагирование, мобилизация материально-технических средств и личного состава при чрезвычайных ситуациях в целях спасения жизни и сохранения здоровья наибольшего числа людей путем оказания им всех видов медицинской помощи своевременно и в полном объеме;
- б) ликвидация эпидемических очагов;
- в) создание резерва материальных запасов;
- г) обучение оказанию медицинской помощи гражданам, в том числе медицинской эвакуации, при чрезвычайных ситуациях.



ВСМК  
объединяет:

Службу медицины  
катастроф  
Министерства  
здравоохранения  
Российской  
Федерации

Службу медицины  
катастроф  
Министерства  
обороны Российской  
Федерации

Силы и средства  
МЧС, МВД, иных  
федеральных  
органов  
исполнительной  
власти, органов  
исп. власти

- **ВСМК функционально объединяет:**
- а) службу медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- б) службу медицины катастроф Министерства обороны Российской Федерации;
- в) силы и средства Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, Министерства внутренних дел Российской Федерации,



**Федеральной службы по надзору в сфере**  
защиты прав потребителей и благополучия  
человека, иных федеральных органов  
исполнительной власти, органов  
исполнительной власти субъектов Российской  
Федерации, органов местного  
самоуправления,

---

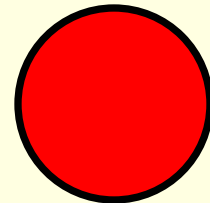
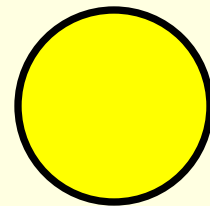
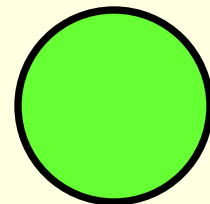
**Российской академии медицинских наук и других организаций, в полномочия которых входит решение вопросов в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций и решение проблем медицины катастроф.**

■ **Задачи, порядок деятельности, структура, состав сил и средств службы медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации, службы медицины катастроф (МК) Министерства обороны Российской Федерации, а также состав сил и средств иных федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и организаций,**

■ в полномочия которых входит решение вопросов в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций и решение проблем медицины катастроф, **определяются соответствующими федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления и организациями.**

**Для соответствующих органов управления, сил и средств ВСМК может устанавливаться один из следующих режимов функционирования:**

- При отсутствии угрозы возникновения чрезвычайной ситуации органы управления и силы Службы функционируют **в режиме повседневной деятельности.**
- а) **режим повышенной готовности** - при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации;
- б) **режим чрезвычайной ситуации** - при возникновении и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации.



## 2. Организация Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК).

---

- Руководство ВСМК осуществляет Министр здравоохранения Российской Федерации.
- Организационно-методическое руководство деятельностью ВСМК осуществляет Министерство здравоохранения (МЗ) Российской Федерации.

# Уровни ВСМК

**федеральный**

**межрегиональный**

**региональный**

**муниципальный**

**объектовый**

# Примерная структура уровня ВСМК

нагдо  
иичноиП  
-нинооу  
координа-

виневапи наго  
действуюиий  
Постоянно

Орган повседневного управления

Силы и средства



# ВСМК в целях выполнения возложенных на нее задач представлена:

- **а) на федеральном уровне:**
- **координационным органом** - комиссией по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности МЗ Российской Федерации;
- **постоянно действующим органом управления** - соответствующим подразделением МЗ Российской Федерации;
- **органом повседневного управления** - федеральным государственным бюджетным учреждением "Всероссийский центр медицины катастроф "Защита" МЗ Российской Федерации (далее - Всероссийский центр медицины катастроф "Защита");

# Всероссийский центр медицины катастроф "Защита" МЗ Российской Федерации

---



## а) на федеральном уровне:

■ **силами и средствами** Министерства здравоохранения Российской Федерации (в том числе Федерального медико-биологического агентства), МО Российской Федерации, МЧС Российской Федерации, МВД Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, иных федеральных органов исполнительной власти, Российской академии медицинских наук и других организаций, в полномочия которых входит решение вопросов в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций и решение проблем медицины катастроф;

## **б) на межрегиональном уровне (в пределах территории федерального округа):**

---

- **органами повседневного управления** - межрегиональными центрами медицины катастроф, функции которых осуществляют территориальные центры медицины катастроф в гг. Екатеринбурге, Нальчике, Нижний Новгород, Новосибирске, Ростове-на-Дону, Санкт-Петербурге и Хабаровске, а также в Москве - Всероссийским центром медицины катастроф "Защита";
- **силами и средствами** федеральных органов исполнительной власти и организаций, расположенными на территориях соответствующих федеральных округов;

## в) на региональном уровне (в пределах территории субъекта РФ):

---

- **координационными органами** - комиссиями по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности органов исполнительной власти субъектов РФ;
- **постоянно действующими органами управления** - органами исполнительной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья граждан;
- **органами повседневного управления** - территориальными центрами МК;
- **силами и средствами** органов исполнительной власти соответствующих субъектов РФ, а также расположенными на их территориях силами и средствами федеральных органов исполнительной власти и организаций;

## г) на муниципальном уровне (в пределах территории муниципального образования):

---

- **координационными органами** - комиссиями по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности органов местного самоуправления;
- **постоянно действующими органами управления** - органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере охраны здоровья граждан;

## г) на муниципальном уровне (в пределах территории муниципального образования):

- **органами повседневного управления** - дежурно-диспетчерскими службами органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере охраны здоровья граждан;
- **силами и средствами** соответствующих органов местного самоуправления, а также расположенными на территориях соответствующих муниципальных образований силами и средствами федеральных органов исполнительной власти и организаций, а также органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации;



## д) на объектовом уровне:

- **координационным органом** - комиссией по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности организации;
- **постоянно действующим органом управления** - структурным подразделением организации, в том числе должностными лицами организации, в полномочия которых входит решение вопросов в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций и решение проблем медицины катастроф;



## д) на объектовом уровне:

---

- **органом повседневного управления** - дежурно-диспетчерской службой организации;
- **силами и средствами** организации, предназначенными и выделяемыми (привлекаемыми) для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.

- На **федеральном, межрегиональном, региональном, муниципальном и объектовом уровнях** на базе медицинских, судебно-экспертных, образовательных и научных организаций, а также организаций здравоохранения по обеспечению надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека **из числа работников этих организаций создаются нештатные формирования** (госпитали, отряды, бригады, группы), которые при возникновении чрезвычайных ситуаций поступают в оперативное подчинение органов управления Службы соответствующего уровня.
- Обеспечение готовности этих формирований к действиям в чрезвычайных ситуациях возлагается на руководителей соответствующих организаций.

### 3. Служба медицины катастроф Минздрава России.

---

- Формирования службы медицины катастроф министерства здравоохранения РФ (ВСМК МЗ РФ) представлены подвижными госпиталями, отрядами, бригадами, группами. Они создаются в соответствии с утвержденными штатами и обеспечиваются по табелям специальным оснащением и оборудованием.
- Формирования предназначаются для работы в зонах (районах) ЧС. Они могут работать автономно или в составе других формирований и учреждений, участвующих в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

## **Формирования ВСМК**

**создаются в соответствии  
с утвержденными штатами и  
обеспечиваются  
по табелям  
специальным оснащением и  
оборудованием**

**Штатные  
формирования,  
постоянно  
финансируемые за счет  
средств,  
выделяемых  
ВСМК данного уровня**

**Нештатные  
формирования  
создаются на базе медицинских  
образовательных,  
научно-исследовательских,  
ЛПУ за счет их персонала  
на всех уровнях ВСМК**

- Формирования СМК организуются на всех уровнях и могут быть **штатными и нештатными**.

---

- **Штатными** являются формирования, постоянно финансируемые за счет средств, выделяемых ВСМК данного уровня.

- **Нештатные** формирования создаются на базе медицинских образовательных, научно-исследовательских, лечебно-профилактических и санитарно-профилактических учреждений за счет их персонала на всех уровнях СМК (отряды, бригады, группы). Финансируются за счет средств этих учреждений. Обеспечение их готовности к работе возлагается на руководителей соответствующих учреждений. При возникновении ЧС эти формирования поступают в оперативное подчинение органов управления СМК соответствующего уровня.

- Основными из них (нештатные формирования) являются на федеральном и региональном уровнях:

- бригады специализированной медицинской (БСМП);
- санитарно-эпидемиологические отряды (СЭО);
- санитарно эпидемиологические бригады (СЭБ);
- специализированные противоэпидемические бригады (СПЭБ).



- **На территориальном, местном и объектовом уровнях:**

- бригады скорой медицинской помощи (БСкМП) (врачебные, фельдшерские);
- специализированные бригады скорой медицинской помощи (интенсивной терапии, токсикологические, радиологические, психиатрические, педиатрические и др.) (СБСкМП);
- бригады первой врачебной помощи (врачебно-сестринские бригады - ВСБ);
- бригады доврачебной помощи (БДП);



- медицинские отряды (МО);
- бригады специализированной медицинской помощи;
- санитарно-эпидемиологические отряды;
- санитарно-эпидемиологические бригады;
- специализированные противоэпидемические бригады.
- Профиль, количество, сроки готовности и лечебно-профилактические учреждения, на базе которых создаются нештатные формирования Службы, определяются исходя из медико-санитарной обстановки при возможных чрезвычайных ситуациях.





- К подвижным силам службы медицины катастроф Минздрава, созданным на базе лечебно-профилактических учреждений, относятся:

- **1. Подвижные штатные формирования постоянной готовности центров медицины катастроф всех уровней:**

- подвижные многопрофильные госпитали (ПМГ), созданные на клинической базе центров медицины катастроф и предназначенные для оперативного выдвижения в район чрезвычайной ситуации, оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи пострадавшему населению и автономной работы в течение 15 суток;



■ **подвижные госпитали (ПГ) или отряды (ПО),** созданные на базе некоторых центров медицины катастроф и предназначенные для оперативного выдвижения в район ЧС и оказания первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи пораженным в очаге (на границе очага), их временной госпитализации и подготовки к дальнейшей эвакуации.

■ Профили этих госпиталей (отрядов) определяются решением межведомственных комиссий службы медицины катастроф;



**бригады специализированной медицинской помощи постоянной готовности (БСМП ПГ),** предназначенные для оказания квалифицированной и специализированной экстренной медицинской помощи, организационно-консультативной помощи ЛПУ и координационной помощи медицинским работникам на местах.

Они создаются на клинической базе центров медицины катастроф.



## 2. Подвижные нештатные формирования клинической базы службы медицины катастроф всех уровней:

бригады специализированной медицинской помощи (БСМП), создаваемые на базе НИИ медицинского профиля, медицинских ВУЗов, крупных специализированных больниц, подчиненных МЗ РФ.



- Они предназначены для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, усиления и перепрофилизации лечебных учреждений, обеспечивающих эти виды помощи, развертывания стационаров (отделений) по своему профилю на базе больниц, которым эти бригады приданы.
- Профиль этих бригад аналогичен бригадам специализированной медицинской помощи постоянной готовности.
- Кроме того, могут создаваться специализированные бригады педиатрической помощи разного профиля.

■ **3. Подвижные нештатные формирования территориального, местного и объектового уровней, создаваемые по заданию**

**межведомственной территориальной (местной) комиссии на базе городских станций скорой медицинской помощи, лечебно-профилактических учреждений, медико-санитарных частей предприятий, диспансеров и т.д.:**

■ **бригады скорой медицинской помощи линейные (врачебные и фельдшерские);**

- **специализированные бригады скорой медицинской помощи.** Они предназначены для работы в очаге и на границе очага ЧС для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи;
- **бригады первой врачебной помощи (врачебно-сестринские бригады - ВСБ)** - это мобильные бригады, предназначенные для работы в очаге (на границе очага) самостоятельно или для усиления бригад скорой медицинской помощи;



- **бригады доврачебной помощи (БДП),** предназначенные для оказания доврачебной помощи и участия в медицинской эвакуации пораженных;

---

- **медицинские отряды (МО)** - это мобильные медицинские формирования, предназначенные для приема, медицинской сортировки, оказания доврачебной и первой врачебной помощи и подготовки пораженных к дальнейшей эвакуации.

- МО состоит из 2-5 ВСБ и 3-5 БДП, объединенных единым руководством. Медицинский отряд может развертывать пункт медицинской помощи (ПМП) как этап медицинской эвакуации.





## **Полевой многопрофильный госпиталь Всероссийского центра медицины катастроф «Защита».**

- (ПМГ ВСМК «Защита») является основным мобильным лечебно-диагностическим формированием СМК.
- Он предназначен для выдвигения в зону ЧС, приема пораженных, их сортировки, оказания квалифицированной с элементами специализированной медицинской помощи, подготовки их к эвакуации, временной госпитализации нетранспортабельных, а также амбулаторной помощи населению.

# Полевой многопрофильный госпиталь Всероссийского центра медицины катастроф «Защита»



# Структура полевого многопрофильного госпиталя Всероссийского центра медицины катастроф «Защита»

**Полевой  
многопрофильный  
госпиталь  
ВЦМК «Защита»**

**штатные  
подразделения:**  
управление;  
основные отделения,  
подразделения обеспечения

**нештатные подразделения:**  
17 бригад  
специализированной  
медицинской помощи

- При полном развертывании госпиталь может за сутки принять до 250 пораженных. Для госпитализации нетранспортабельных пораженных госпиталь может развернуть до 150 коек.
- **К штатным подразделениям** госпиталя относятся:
- управление;
- основные отделения (приемно-диагностическое, хирургическое, реанимационно-анестезиологическое, госпитальное, эвакуационное);
- подразделения обеспечения (аптека, инженерно-техническое отделение, отдел материально-технического обеспечения).



- **Нештатными подразделениями госпиталя являются 17 бригад специализированной медицинской помощи** (сортировочная, диагностическая, дежурная экстренного реагирования, ~~общехирургическая,~~ хирургическая детская, травматологическая, нейрохирургическая, ожоговая, офтальмологическая, реанимационная, экстракорпоральной детоксикации, терапевтическая, психиатрическая, инфекционная, радиологическая, токсикологическая и эвакуационная.).
- Они формируются из высококвалифицированных специалистов базовых лечебных учреждений.
- Госпиталь может выдвигаться в зону ЧС полностью или частично.
- В зависимости от характера ЧС госпиталь комплектуется бригадами различного профиля и развертывается как хирургический, токсикологический, радиологический, терапевтический, педиатрический, туберкулезный или многопрофильный.

**Бригады специализированной медицинской помощи (БСМП) формирующиеся органами управления здравоохранением на базе ЛПУ, медВУЗов, НИИ, могут быть штатными или нештатными.**

Они являются мобильными формированиями СМК и предназначены для специализации или усиления лечебно-профилактических учреждений, участвующих в ликвидации последствий ЧС.



## Основными задачами БСМП являются:

медицинская сортировка пораженных, нуждающихся в специализированной медицинской помощи;

оказание специализированной медицинской помощи пораженным и лечение нетранспортабельных пораженных;

подготовка пораженных к эвакуации в специализированные ЛПУ;

оказание консультативно-методической помощи пораженным в ЛПУ.



---

Бригады формируются органами управления здравоохранением на базе республиканских, областных (краевых), городских многопрофильных и специализированных больниц, центральных районных больниц, больниц скорой медицинской помощи, клиник медицинских ВУЗов, научно-исследовательских институтов и специализированных центров медицинского профиля и комплектуются из высококвалифицированных специалистов на добровольной основе.



**В режимах повседневной деятельности и повышенной готовности БСМП подчиняются руководителю учреждения-формирователя и находятся в оперативном подчинении руководителю соответствующего ЦМК.**

**В режиме повышенной готовности** специалисты штатных бригад в праздничные и выходные дни осуществляют дежурство на дому по графику, утвержденному руководителем учреждения-формирователя по согласованию с центром медицины катастроф.

**В ЧС** руководство деятельностью бригад возлагается на руководителя ЦМК.



Сроки выезда (вылета) БСМП с имуществом в район ЧС определяются исходя из местных условий, но не позднее 6 ч после получения распоряжения. Режим работы бригады в ЧС - в среднем 12 ч в сутки.

Снабжение БСМП медицинским, санитарно-хозяйственным и специальным имуществом осуществляется учреждением-формирователем по принципу приоритетного обеспечения согласно таблицю оснащения. Имущество бригады комплектуется и хранится в учреждении-формирователе в специальных укладках, готовых к быстрой выдаче.



Доставка БСМП к месту работы при возникновении ЧС осуществляется в приоритетном порядке решением соответствующей комиссии по ЧС.

---

В соответствии с Типовым положением о БСМП СМК имеется 21 тип бригад.

Руководитель учреждения-формирователя несет прямую ответственность за формирование БСМП и их готовность к работе в ЧС.

Руководитель бригады назначается приказом руководителя учреждения-формирователя и отвечает за состояние готовности бригады к работе в ЧС.

## Врачебно-сестринские бригады.

К формированиям СМК, предназначенным для оказания пораженным первой врачебной помощи, относятся  
**врачебно-сестринские бригады (ВСБ).**

Они являются нештатными мобильными формированиями СМК, предназначенными для работы в очаге и на границе очага ЧС, организации и проведения медицинской сортировки, оказания первой врачебной помощи и подготовки к эвакуации пораженных из очага ЧС. Они создаются на базе городских, центральных районных, межрайонных, участковых больниц, а также поликлинических учреждений и здравпунктов.



**Состав бригады:** руководитель - врач, старшая медицинская сестра, 2 медицинские сестры, санитар, водитель-санитар - всего 6 чел.

Укомплектование медицинским имуществом ВСБ осуществляется учреждениями-формирователями согласно табелю.

Имущество, готовое к работе, хранится в учреждении-формирователе в специальных укладках на складе рядом с приемным отделением.

Укомплектование транспорта водителями проводится распоряжением руководителя учреждения-формирователя или решением администрации города (района).

За 6 ч работы бригада обеспечивает оказание врачебной помощи 50 пораженным.



## **Врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи.**

К формированиям СМК, предназначенным для оказания пораженным первой врачебной помощи, относятся **врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи (ВВБСМП).**

Они создаются на базе станций, подстанций, отделений скорой медицинской помощи и являются штатными формированиями.

**Основными задачами бригад являются:**

- медицинская сортировка пораженных,
- оказание первой врачебной помощи в установленном объеме;
- эвакуация пораженных из очага (зоны) ЧС.

**Состав бригады:** руководитель - врач, 2 фельдшера (либо фельдшер и медицинская сестра-анестезистка), санитар и водитель - всего 5 чел.

На оснащении бригада имеет специальные укладки, укомплектованные согласно табелю.

За 6 ч работы в ЧС бригада может оказать помощь 50 пораженным.



## **Бригады доврачебной помощи и фельдшерские выездные бригады скорой медицинской помощи.**

### **Бригады доврачебной помощи (БДП).**

Они являются нештатными подвижными медицинскими формированиями здравоохранения, предназначенными для медицинской сортировки пораженных, оказания им доврачебной помощи и подготовки к эвакуации.

Создаются и укомплектовываются согласно табелю на основании решения территориальных органов здравоохранения на базе городских, центральных, районных и участковых больниц, а также поликлинических учреждений, здравпунктов и используются для работы в очаге ЧС.



На объектах бригады могут создаваться по решению руководителя объекта за счет персонала медико-санитарной части (здравпункта).

---

Состав бригады: руководитель - фельдшер (медицинская сестра), 1-2 медицинские сестры, водитель-санитар - всего 3-4 чел.

За 6 ч работы в ЧС бригада может оказать помощь 50 пораженным.



## Фельдшерские выездные бригады скорой медицинской помощи (ФВБСМП).

Они являются штатными подвижными медицинскими формированиями здравоохранения, предназначенными для медицинской сортировки пораженных, оказания им доврачебной помощи и подготовки к эвакуации.

Создаются на базе станций (подстанций, отделений) скорой медицинской помощи. Состав бригады: 2 фельдшера (один из них - руководитель), санитар и водитель - всего 4 чел. На оснащении бригада имеет специальные укладки, укомплектованные согласно табелю.

За 6 ч работы в ЧС бригада может оказать помощь 50 пораженным.



- Для организации и проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени
- **Федеральной службой** по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека создаются следующие мобильные специализированные формирования постоянной готовности:

мобильные специализированные формирования постоянной готовности:

- **специализированные противозидемические бригады (СПЭБ);**
- **санитарно-противозидемические отряды (СПЭО);**
- **санитарно-эидемиологические бригады (СЭБ) -** эидемиологические, радиологические, санитарно-гигиенические (токсикологические);
- группы: **санитарно-эидемиологической разведки (ГСЭР), санитарно-химической разведки (ГСХР) и радиационной разведки (ГРР).**

■ **Группы санитарно-эпидемиологической разведки, санитарно-химической разведки и радиационной разведки, которые являются нештатными специализированными формированиями быстрого реагирования, входят в состав санитарно-противоэпидемического отряда.**

---

■ Специализированные формирования действуют с целью организации и проведения оперативных санитарно-эпидемиологических мероприятий по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций (ЧС) мирного и военного времени.

## **Специализированная противоэпидемическая бригада (СПЭБ)**

СПЭБ предназначена для проведения профилактических, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (ЧС) природного и техногенного характера, в том числе обусловленных эпидемиями и проявлениями биотерроризма, а также при угрозе их возникновения.



**Специализированные формирования  
Роспотребнадзора, созданные в ФГУБЗ  
«Центр гигиены и эпидемиологии в  
Тюменской области» (на 01.03.2016г.)**

**Всего:**

- **10 формирований,**
- **52 человека,**
- **12 ед. техники.**





## **ФГУБЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» г.Тюмень**

**Санитарно-противоэпидемический отряд (СПЭО) (14 чел., 3 ед. техники) в составе:**

**Управление СПЭО - 4 чел., 1 ед.техники;**

**Эпидемиологическая бригада (ЭБ) - 5 чел.,  
1 ед.техники;**

**Санитарно-гигиеническая бригада (СГБ) 5 чел.,  
1 ед.техники;**



---

**Группа санитарно-гигиенической и  
эпидемиологической разведки (ГСГ и ЭР) –**

5 чел., 1 ед. техники;

**Группа радиологической разведки (ГРР)-**

4 чел., 1 ед. техники;



**Филиал ФГУБЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» в г.Тобольске, Тобольском, Вагайском, Уватском, Ярковском районах.**

**2 Группы санитарно-гигиенической и эпидемиологической разведки (ГСГ и ЭР) – 8 чел., 2 ед. техники;**



**Филиал ФГУБЗ «Центр гигиены и  
эпидемиологии в Тюменской области»  
в г. Ишиме, Ишимском, Абатском,  
Викуловском, Сорокинском районах.**

**Эпидемиологическая бригада (ЭБ) – 5 чел.,**

**1 ед.техники;**

**2 Группы санитарно-гигиенической и  
эпидемиологической разведки (ГСГ и ЭР) –**

**8 чел.,2 ед.техники;**



## **Филиал ФГУБЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области»**

**В г.Ялуторовске, Заводоуковском  
городском округе, Упоровском, Юргинском,  
Ялуторовском районах.**

**2 Группы санитарно-гигиенической и  
эпидемиологической разведки (ГСГ и ЭР) –  
8 чел., 2 ед. техники;**

# Заключение

---

- Таким образом, ВСМК - централизованная государственная структура, функциональная подсистема Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС.
- Она предназначена для эффективной и быстрой ликвидации медико-санитарных последствий разнообразных аварий, катастроф, стихийных бедствий, эпидемий, вооружённых конфликтов, террористических актов и других ЧС.

# Спасибо за внимание!

---

- Вопросы и пожелания можно присылать по адресу: [voenka72@mail.ru](mailto:voenka72@mail.ru) .
- С уважением, доцент. к.м.н., Фурин В.А.