

«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).

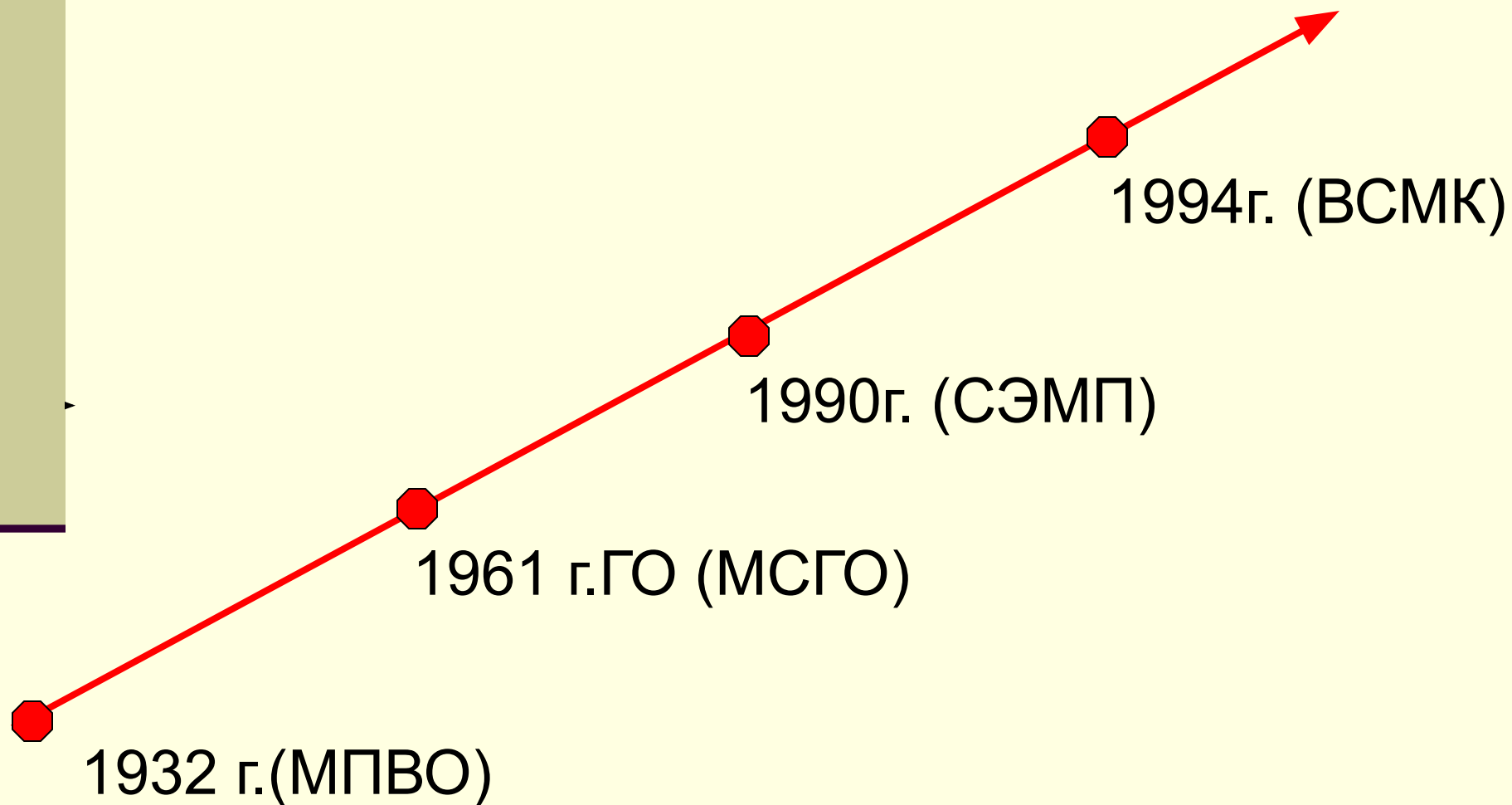
- 2. Постановление Правительства Российской Федерации от 03.05.94 № 420 «О защите жизни и здоровья населения Российской Федерации при возникновении и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, вызванных стихийными бедствиями, авариями и катастрофами».

- 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,

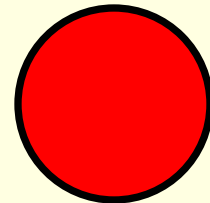
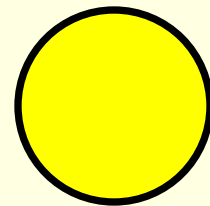
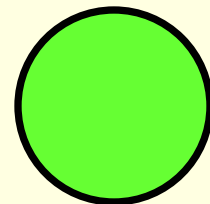
Российской академии медицинских наук и других организаций, в полномочия которых входит решение вопросов в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций и решение проблем медицины катастроф.

■ **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

координирующий орган

постоянно действующий орган управления

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 противозэпидемические бригады (СПЭБ);**
- **санитарно-противозэпидемические отряды (СПЭО);**
- **санитарно-эпидемиологические бригады (СЭБ) -** эпидемиологические, радиологические, санитарно-гигиенические (токсикологические);
- группы: **санитарно-эпидемиологической 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 .
- С уважением, доцент. к.м.н., Фурин В.А.