

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Новосибирский государственный медицинский университет  
(ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России)

Кафедра нормальной физиологии и основ безопасности жизнедеятельности

дисциплина «Безопасность жизнедеятельности»

Тема 3 «Всероссийская служба медицины  
катастроф Минздрава России. Служба  
медицины катастроф Минобороны России,  
МВД России и Минтранса России»

Заведующий кафедрой НФ и БЖ

д.м.н., Е. А. Ставский

# Учебно-воспитательные цели:

В результате изучения темы студенты должны :

- быть ознакомлены с краткой историей развития Всероссийской службы медицины катастроф, ее понятием и основными принципами организации
- знать организацию, задачи Всероссийской службы медицины катастроф , медицинские формирования, предназначенные для оказания медицинской помощи пораженному населению в ЧС и порядок их взаимодействия с другими службами РСЧС
- владеть понятийно-терминологическим аппаратом в области безопасности жизнедеятельности, медицины катастроф
- воспитать понимание важности знаний изучаемой темы для студентов необходимы в связи с тем, что в своей будущей практической работе (как специалисты различного профиля, так и руководители департамента здравоохранения и учреждений медицинского профиля), они должны быть готовы к организации и участию в оказании медицинской помощи при ЧС

## Регламент проведения лекции на кафедре МПЗ и МК

№ п/п	Этап лекции	Время (мин.)
1.	Организационная часть.....	2 мин
2.	Сообщение темы, цели, плана лекции и др.....	5 мин
3.	Основная часть (учебные вопросы):.....	70 мин:
3.1	Краткая история развития ВСМК.....	10 мин
3.2	Задачи, основные принципы организации, режимы деятельности ВСМК и элементы организационной структуры .....	25 мин
3.3	Формирования службы медицины катастроф МЗ РФ (базы создания, функциональное предназначение, основные задачи, организационно - штатная (либо штатная) структура, место развертывания и их возможности) .....	35 мин
4.	Обобщение и заключение, подведение итогов.....	15 мин
	Итого часов.....	90 мин

# Литература

## Нормативно-правовые документы

- Конституция Российской Федерации
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- Постановления:
  - Постановление правительства РФ «О защите жизни и здоровья населения Российской Федерации при возникновении и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, вызванных стихийными бедствиями, авариями и катастрофами» (о создании единой Всероссийской службы медицины) от 03.05.1994 г. № 420 ;
  - Постановление Правительства Российской Федерации «О внесении изменений и дополнений в постановление Правительства Российской Федерации от 28.02.96 № 195 «Вопросы **Всероссийской службы медицины катастроф**»
    - *см продолжение*

## **Постановления:**

- **Постановление Правительства Российской Федерации «О межведомственных координационных комиссиях Всероссийской службы медицины катастроф». от 13.08.97 № 1006**
- **Постановление Правительства Российской Федерации «О внесении изменений в Положение о Всероссийской службе медицины катастроф» от 12 сентября 2011 г. № 660**
- **Постановление Правительства Российской Федерации «Об утверждении положения о Всероссийской службе медицины катастроф» от 26 августа 2013 г. № 734**
  - Указ Президента Российской Федерации и Приказ МЗ РФ**
- **Указ Президента Российской Федерации «О стратегии национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года от 12.05.2009 г. № 537**
- **Приказ МЗ РФ «Об утверждении положения о службе медицины катастроф МЗ РФ» от 27.10.2000 № 380**

## Литература

- Основные **понятия** и определения медицины катастроф: Словарь /под ред. Проф. С.Ф. Гончарова.- М.: ВЦМК «Защита», 1997г.
- Всероссийская служба медицины катастроф [Электронный ресурс] : учеб. пособие для внеаудиторн. работы студентов 3 курса по спец. 060101 – Лечебное дело / сост. С. В. Борцев, М. М. Анисимов, С. В. Кашиков ; Красноярский медицинский университет. - б/м : б/и, 2011. - 113 с.
- Сахно И.И., Сахно В.И. Медицина катастроф: учебник. -М., 2012.
- Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс] : учебное пособие / Л. Л. Никифоров, Персиянов. - М. : М., 2013. - 494 с.

## **1-ый учебный вопрос**

- **Краткая история развития ВСМК.**



# ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

I этап (1977–1990 гг.) – Возложение на МСГО СССР задач по оказанию медицинской помощи в ЧС.

II этап (1990–1994 гг.) – Создание службы экстренной медицинской помощи:

а) 1990–1992 гг. – Издание Постановлений Совмина СССР и РСФСР и приказов МЗ СССР и МЗ РСФСР;

б) 1992–1994 гг. – Создание территориальных центров СЭМП.

III этап (1994–1996 гг.) – Создание ВСМК (в т.ч. нормативной базы).

IV этап (1997 – по наст. время) – Совершенствование ВСМК.



## 2-ой учебный вопрос

- Задачи, основные принципы организации, режимы деятельности ВСМК и элементы организационной структуры

**Из Постановления Правительства РФ  
от 26 августа 2013 г. N 734  
«Положение о Всероссийской службе медицины  
катастроф»:**

**Всероссийская служба медицины катастроф  
(ВСМК) является функциональной подсистемой  
Единой государственной системы предупреж-  
дения и ликвидации чрезвычайных ситуаций**

**ВСМК** является функциональной подсистемой Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, функционально объединяющей службы медицины катастроф федеральных органов исполнительной власти, силы и средства различных 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.

( П.2 Ф3 РФ №323 «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. )

# Задачи ВСМК:

(из Постановления Правительства РФ от 26 августа 2013 г. N 734 «Положение  
о Всероссийской службе медицины катастроф»)

- быстрое реагирование, мобилизация материально-технических средств и личного состава при чрезвычайных ситуациях;
- медицинская эвакуация, в том числе санитарно-авиационная эвакуация;
- ликвидация эпидемических очагов;
- создание резерва материальных запасов;
- обучение оказанию медицинской помощи граждан, в том числе медицинской эвакуации;
- обеспечение готовности службы

# ПРИНЦИПЫ СОЗДАНИЯ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

ВСМК должна:

- Быть государственной, базироваться на государственной системе страны, ее правовых и моральных принципах
- Иметь стройную вертикальную структуру, включающую федеральный, региональный, территориальный, местный и объектовый уровни
- Функционально объединять силы и средства министерств, ведомств, субъектов Российской Федерации, местного и объектового уровней, предназначенные для участия в предупреждении ЧС, уменьшении тяжести их последствий и ликвидации медико-санитарных последствий
- Быть универсальной, находиться в постоянной готовности к ликвидации любых по характеру, масштабу и месту возникновения ЧС мирного и военного времени
- Иметь жесткую систему управления
- Максимально использовать систему здравоохранения, действующую в стране
- Иметь специальные органы управления, формирования, учреждения и четкую систему подготовки и организации медико-санитарного обеспечения населения в ЧС мирного и военного времени

# Режимы функционирования ВСМК

- Режим повседневной деятельности;
- Режим повышенной готовности;
- Режим чрезвычайной ситуации



## **Основные задачи ВСМК в зонах ЧС**

1. Своевременное оказание медицинской помощи, эвакуация и лечение пораженных.
2. Обеспечение санитарного благополучия населения в зоне ЧС, предупреждение возникновения и распространения массовых инфекционных заболеваний среди населения.
3. Сохранение здоровья личного состава спасательных формирований в период ликвидации последствий ЧС, оказание медицинской помощи пострадавшим.
4. Оказание экстренной психологической помощи населению и спасателям в зоне ЧС.
5. Проведение судебно-медицинской экспертизы погибших, судебно-медицинское освидетельствование пораженных.



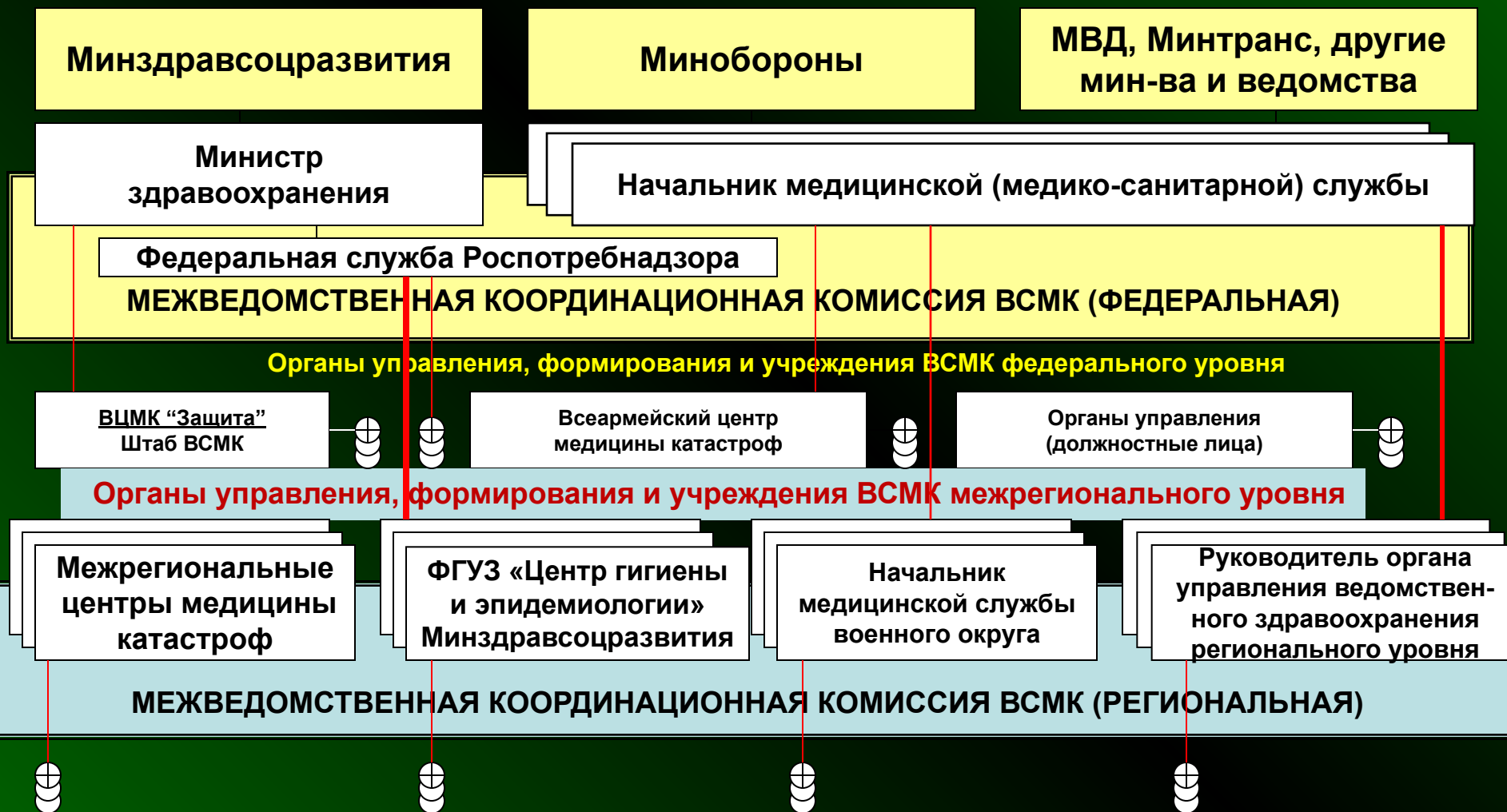
# Организационная структура ВСМК

**ВСМК создана на пяти уровнях:**

- федеральном,**
- межрегиональном,**
- региональном,**
- муниципальном,**
- объектовом.**

# ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА ВСМК ФЕДЕРАЛЬНОГО И МЕЖРЕГИОНАЛЬНОГО УРОВНЕЙ

Ф Е Д Е Р А Л Ь Н Ы Й   У Р О В Е Н Ь



**Примечание:** Центры гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора являются учреждениями Роспотребнадзора

⊕ Формирования и учреждения ВСМК

# ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА ВСМК РЕГИОНАЛЬНОГО, МУНИЦИПАЛЬНОГО И ОБЪЕКТОВОГО УРОВНЕЙ

## РЕГИОНАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ

Руководитель органа управления здравоохранением администрации субъекта РФ

Начальник медицинской службы гарнизона

Руководитель органа управления ведомственным здравоохранением

МЕЖВЕДОМСТВЕННАЯ КООРДИНАЦИОННАЯ КОМИССИЯ ВСМК (ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ)

Органы управления, формирования и учреждения ВСМК

ТЦМК

Центры ГиЭ

Орган управления (должностное лицо)

Должностное лицо

## Органы управления, формирования и учреждения ВСМК муниципального уровня

Руководитель органа управления здравоохранением местной администрации

Начальник медицинской службы гарнизона

Руководитель органа управления ведомственным здравоохранением территориального уровня

ССМП

МЕЖВЕДОМСТВЕННАЯ КООРДИНАЦИОННАЯ КОМИССИЯ

## Органы управления, формирования и учреждения ВСМК объектового уровня

Руководитель здравоохранения объекта

Руководитель здравоохранения объекта

Руководитель здравоохранения объекта

Руководитель здравоохранения объекта (федерального, регионального или территориального уровня)

СМК - служба медицины катастроф

ССМП - станция скорой медицинской помощи

# Организационная структура ВСМК

**На каждом уровне ВСМК имеет:**

- **1. Руководство.**
- **2. Органы управления.**
- **3. Силы (учреждения и формирования).**

# *1.Руководство ВСМК*

на всех уровнях  
представлено -

*межведомственными*  
*координационными комиссиями*  
*ВСМК*

# 1. Руководство

Руководство Службой осуществляет  
Министр здравоохранения  
Российской Федерации.

(Постановление Правительства РФ от 26 августа 2013 г. N 734 «Положение о Всероссийской службе медицины катастроф»)

## 2. Органы управления ВСМК :

- центры МК (одновременно выполняют функции штабов ВСМК).
- на местном и объектовом уровнях функции штабов ВСМК возлагаются на штабы МСГО (штабы службы подчиняются руководителям соответствующего звена здравоохранения).



# **ПРИНЦИПИАЛЬНАЯ СХЕМА СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ ВСМК**

## **Федеральный уровень**

Министр здравоохранения РФ  
Руководитель функциональной подсистемы РСЧС – «ВСМК»

КЧС Минздрава России  
Координационный орган управления

Подразделение Минздрава России  
Постоянно действующий орган управления

ФГБУ «ВЦМК «Защита» Минздрава России  
Орган повседневного управления

## **Межрегиональный уровень**

Межрегиональные ЦМК в ФО  
Органы повседневного управления

КЧС органов исполнительной власти субъекта РФ  
Координационные органы управления

## **Региональный уровень**

Министерства (департаменты) здравоохранения субъекта РФ  
Постоянно действующие органы управления

Территориальные центры медицины катастроф  
Органы повседневного управления

КЧС органов местного самоуправления  
Координационные органы управления

## **Муниципальный уровень**

Органы местного самоуправления здравоохранением  
Постоянно действующие органы управления

Дежурно-диспетчерские службы здравоохранения  
Органы повседневного управления

КЧС организации  
Координационные органы управления

## **Объектовый уровень**

Структурные подразделения организации  
Постоянно действующие органы управления

Дежурно-диспетчерские службы организации  
Органы повседневного управления

# СТРУКТУРА ВСЕРОССИЙСКОГО ЦЕНТРА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ “ЗАЩИТА”



**РУКОВОДСТВО**

**ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ УПРАВЛЕНИЯ**

**ШТАБ ВСМК**

## ОСНОВНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ

**Полевой  
многопрофильный  
госпиталь  
Клиника медицины  
катастроф**

Управление  
мед. снабжения  
(склад гос.  
резерва)

Отдел экстренной  
и плановой мед.  
помощи  
(сан. авиация)

Отделы  
организации  
мед. помощи при  
радиационных  
и химических  
авариях

Институт проблем  
медицины ката-  
строф и подготовки  
кадров

НИО организации  
и управления  
службой  
медицины  
катастроф

НИО  
мед.-технических  
проблем экстре-  
мальной медицины

НПЦ  
мед. экспертизы  
и реабили-  
тации

Отдел  
информационно-  
издательский

Отдел  
международных  
связей

Отдел  
научно-  
технической  
информации

**ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ**

**ИТОГО ПО ШТАТУ 1354 ед.**

# ТИПОВАЯ СТРУКТУРА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ЦЕНТРА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

## АДМИНИСТРАЦИЯ

Директор центра

Заместитель директора по организационно-методической работе – начальник организационно-методического отдела

Бухгалтер

Специалист по кадровой работе

Инспектор

Кассир

## Отделы центра

### Оперативно-диспетчерский

Начальник отдела  
Главный специалист  
Ведущий специалист

### Организационно-методический

Главный специалист  
Ведущий специалист  
Старший инспектор

### Медицинского снабжения

Начальник отдела  
Специалист 1 категории  
Товаровед 1 категории  
(заведующий складом)

### Материально-технического обеспечения

Начальник отдела  
Заместитель начальника отдела  
Ведущий специалист  
Главный специалист  
Товаровед  
Старший товаровед  
Электромонтер  
Водитель  
Уборщица служебных помещений

# Организационная структура ВСМК

**На каждом уровне ВСМК имеет:**

- **Силы (учреждения и формирования)**

# Учреждения Всероссийской службы медицины катастроф

Учреждениями службы медицины  
катастроф Минздрава России  
являются:

- центры медицины катастроф,
  - больницы,
- учреждения Госсанэпиднадзора,
- базы медицинского снабжения



## **3 - ий учебный вопрос**

**Формирования службы медицины катастроф МЧС РФ**

## Формирования службы медицины катастроф МЗ РФ (базы создания, функциональное предназначение, основные задачи, организационно – штатная либо штатная структура, место развертывания и их возможности)

- Формирования службы МК Минздрава России создаются на всех уровнях функционирования службы
- Предназначение - *для работы в районах ЧС.*



# Формирования службы медицины катастроф

## На федеральном и межрегиональном уровне

- бригады специализированной медицинской помощи,
- полевой многопрофильный госпиталь,
- санитарно-эпидемиологические отряды,
- санитарно-эпидемиологические бригады,
- специализированные противозидемические бригады

## На региональном, муниципальном и объектовом уровнях

- бригады скорой медицинской помощи,
- бригады специализированной медицинской помощи,
- бригады первой врачебной помощи (врачебно-сестринские бригады)
- бригады доврачебной помощи,
- санитарно-эпидемиологические отряды,
- санитарно-эпидемиологические бригады:
- группы эпидемиологической разведки

**Формирования, предназначенные для оказания  
доврачебной помощи:**

- бригады доврачебной помощи (БДМП)
- фельдшерские выездные (линейные) бригады скорой медицинской помощи.

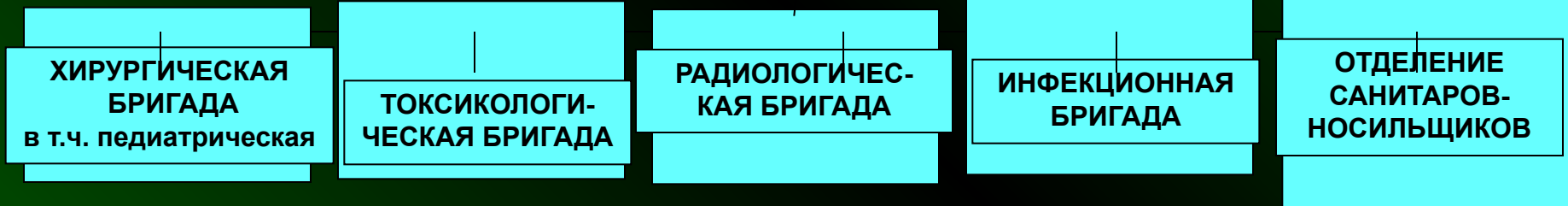
**Формирования службы МК,  
предназначенные для оказания пораженным  
первой врачебной помощи:**

- *врачебные выездные (линейные) бригады скорой медицинской помощи,*
- *врачебно-сестринские бригады*
- *мобильные медицинские отряды.*

# ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА МОБИЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОТРЯДА



## ОСНОВНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ



## ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ

<b>Всего личного состава</b>	<b>– 85 чел.</b>
<b>в том числе:</b>	
врачей	– 20 чел.
среднего мед. персонала	– 19 чел.
младшего мед. персонала	– 29 чел.
Прочие	– 17 чел.

**ИНЖЕНЕРНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ**

**ТРАНСПОРТНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ**

<b>Автомобильная техника</b>	
Санитарный автомобиль	
ГАЗ 32214 “Газель”	– 1 шт.
Грузовой автомобиль	
ЗИЛ 5301-ЕО “Бычок”	– 1 шт.
Автобус ПАЗ 3205-07	– 1 шт.
Микроавтобус	
ГАЗ 302213 “Газель”	– 1 шт.
Автоперевозочная	– 1 шт.
Автомобиль санитарный	– 1 шт.
<b>Всего автомобилей</b>	<b>– 6 шт.</b>

**Формирования службы МК,  
предназначенные для оказания пораженным  
квалифицированной и специализированной  
медицинской помощи:**

- Полевой многопрофильный госпиталь;**
- Бригады специализированной медицинской помощи.**

# ПОЛЕВОЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ГОСПИТАЛЬ

Главный врач  
УПРАВЛЕНИЕ

Приемно-  
диагностическое  
отделение

Хирургическое  
отделение

Госпитально-  
эвакуационное  
отделение

Поликлиническое  
отделение

Ресурсно-  
анестезиологическое

Аптека

Лабораторное  
отделение

Отдел  
санитарной авиации  
Диспетчерская  
Консультанты

Инженерно-  
техническое  
отделение

Отделение МТО

## Бригады специализированной медицинской помощи :

Тр

Нх

Та

Ож

Ох

Лор

Офт

Гинекол

Т

Пн

Рад

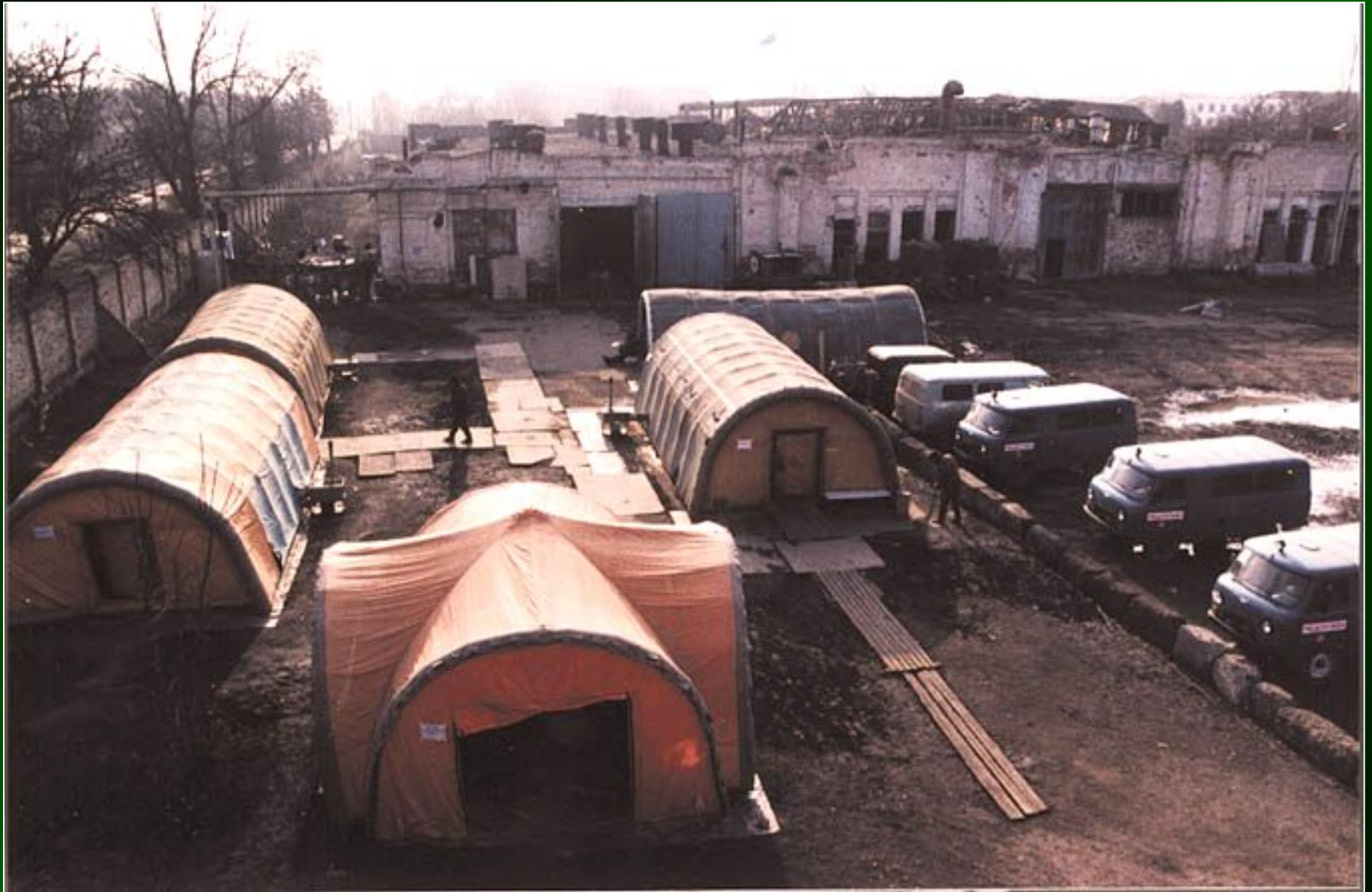
Токс

Нефрол

Педиатрическая

Личный состав - 204 чел







## **Бригады специализированной медицинской помощи.**

В соответствии с Типовым положением о БСМП службы МК имеется 21 тип бригаад.

# БРИГАДЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ,

## Хирургические

- **общехирургическая**
- **торако-абдоминальная**
- **травматологическая**
- **нейрохирургическая**
- **анестезиологическая**
- **офтальмологическая**
- **отоларингологическая**
- **челюстно-лицевая**
- **ожоговая**
- **урологическая**

## Терапевтические

- **терапевтическая**
- **педиатрическая**
- **инфекционная**
- **реанимационная**
- **психоневрологическая**
- **радиологическая**
- **токсикологическая**

## Другие

- **рентгенологическая**
- **лабораторная**
- **переливания крови**

# Основные понятия

# Медицина катастроф

- **Медицина катастроф, или медицина чрезвычайных ситуаций** — область медицины, занимающаяся изучением и лечением заболеваний, возникающих у человека вследствие природных, техногенных или социальных катастроф и ЧС, например землетрясений, пожаров, наводнений, взрывов, террористических актов.

# Медицина катастроф

**Медицина катастроф** - отрасль медицины, представляющая систему научных знаний и сферу практической деятельности, **направленной на спасение жизни и сохранение здоровья населения при авариях, катастрофах, стихийных бедствиях и эпидемиях, предупреждение и лечение поражений (заболеваний), возникших в результате ЧС, сохранение и восстановление здоровья участников ликвидации ЧС.**

нарушение санитарно-гигиенической обстановки в районе очагов поражения, осложненная санитарно-гигиеническая и эпидемиологическая обстановка в районе чрезвычайной ситуации, дезорганизация системы управления территориального здравоохранения, потери медицинских сил и средств.

## **Медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций**

- **Медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций — это санитарные потери среди населения, нарушение психики у людей в очагах поражения, осложненная санитарно-гигиеническая и эпидемиологическая обстановка в районе чрезвычайной ситуации, дезорганизация системы управления территориального здравоохранения, потери медицинских сил и средств.**

# Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций

– комплекс организационных, лечебно-эвакуационных, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, а также мероприятий по медицинской защите населения и личного состава, участвующего в работах по ликвидации ЧС, проводимых в очаге (зоне, районе) ЧС с целью: сохранения жизни пораженных (больных); быстрого восстановления их здоровья; снижения неблагоприятного влияния на здоровье населения условий, сложившихся при ЧС; предупреждения возникновения и распространения инфекционных болезней; сохранения здоровья и работоспособности личного состава, участвующего в ликвидации ЧС.

## **Общие людские потери** возникшие при ЧС

**Общие людские потери**, возникшие при ЧС, подразделяются на **безвозвратные** и **санитарные** потери.

**Безвозвратные потери** — люди, погибшие в момент возникновения ЧС, умершие до поступления на первый этап медицинской эвакуации (в медицинское учреждение) и пропавшие без вести.

**Санитарные потери** — пораженные (оставшиеся в живых) и заболевшие при возникновении ЧС или в результате ЧС.



# ПОСТРАДАВШИЕ В ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ



Пораженные и лица, понесшие при ЧС материальные убытки, моральный ущерб, а также имеющие психические и психосоматические нарушения непсихотического характера (неклинический уровень), отличающиеся структурной (синдромальной) неоформленностью, кратковременностью и способностью к самокупированию.

## ПОРАЖЕННЫЙ В ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ

Человек, у которого в результате непосредственного или опосредованного воздействия на него поражающих факторов источника ЧС возникли нарушения здоровья



# Массовые потери

**Массовые потери** — чрезвычайная ситуация, в которой число пораженных, нуждающихся в экстренной медицинской помощи, превосходит возможности в своевременном ее оказании имеющимися в зоне бедствия местными силами и средствами здравоохранения.

Нарушение санитарно-эпидемиологической обстановки в очагах поражения, осложненная санитарно-гигиеническая и эпидемиологическая обстановка в условиях чрезвычайной ситуации, дезорганизация системы управления территориального здравоохранения, недостаточность финансовых сил и средств.

## **Формирования Всероссийской службы медицины катастроф**

- **Формирования Всероссийской службы  
медицины катастроф** — это подвижные госпитали, отряды, бригады, группы, создаваемые для решения задач службы **медицины катастроф** в соответствии с утвержденными штатами из персонала лечебно-профилактических, санитарно-противоэпидемических, медицинских учебных и научно-исследовательских учреждений и обеспеченные по табелям специальным оснащением.

**Служба медицины катастроф  
Министерства обороны  
Российской Федерации и  
силы МВД, МЧС России,  
предназначенные для  
ликвидации медико-  
санитарных последствий ЧС**

- Служба медицины катастроф Минобороны России является мощной ведомственной службой, входящей в состав ВСМК и хорошо подготовленной к работе в очагах (зонах) санитарных потерь, возникающих вследствие аварий и катастроф техногенного и природного характера.
- Главной задачей СМК является своевременное и эффективное оказание медицинской помощи личному составу Вооруженных Сил и гражданскому персоналу в районах размещения войск и военно-стратегических объектов в период ликвидации последствий стихийных бедствий, крупных аварий и катастроф.
- Организация и руководство деятельностью СМК возлагается на Главное военно-медицинское управление Министерства обороны Российской Федерации.

- В состав службы медицины катастроф МО РФ входят: органы военного управления медицинской службы Вооруженных Сил РФ; силы и средства медицинских воинских частей и учреждений видов В С РФ, округов (флотов), медицинских воинских частей и учреждений центрального подчинения, военно-учебных заведений и научно-исследовательских организаций медицинской службы центрального подчинения.
- Постоянным (штатным) органом военного управления службой является Всеармейский центр медицины катастроф МО РФ который организован и функционирует при Главном военно-медицинском управлении.
- Силы и средства медицинской службы, предназначенные для предупреждения и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, созданы и имеются на следующих уровнях.



- На федеральном уровне (на уровне Министерства обороны РФ) служба представлена:
- летающей лабораторией операционно-реанимационного самолета;
- нештатными бригадами специализированной медицинской помощи, врачебно-сестринскими бригадами, подвижными группами специалистов лечебно-профилактических учреждений Центра, военно-учебных заведений и научно-исследовательских организаций медицинской службы;
- резервными койками клиник Военно-медицинской академии, главного и центральных военных клинических госпиталей;
- запасами текущего медицинского имущества центральных медицинских складов;
- воздушными (операционно-реанимационный самолет), наземными (санитарно-транспортные средства медицинских воинских частей и учреждений) эвакуационными средствами, используемыми в интересах службы.



- На региональном и территориальном уровне (на уровне округа, вида Вооруженных Сил, флота) служба представлена:
- медицинскими отрядами специального назначения округов (флотов), отдельными автомобильными санитарными взводами округов;
- нештатными бригадами специализированной медицинской помощи, врачебно-сестринскими бригадами, подвижными группами специалистов лечебно-профилактических, санитарно-профилактических учреждений округов (видов Вооруженных Сил, флотов), военно-учебных заведений медицинской службы;
- резервными койками военных госпиталей округов (видов Вооруженных Сил, флотов), запасами текущего медицинского имущества на медицинских складах округов (видов Вооруженных Сил, флотов);
- воздушными (операционно-реанимационные самолеты «Спасатель», операционно-реанимационные эвакуационные вертолеты «Биссектриса», санитарный вариант транспортных вертолетов округов), морскими (госпитальные суда флотов) медицинскими эвакуационными средствами, наземными (санитарно-транспортными средствами медицинских воинских частей и учреждений), используемыми в интересах службы

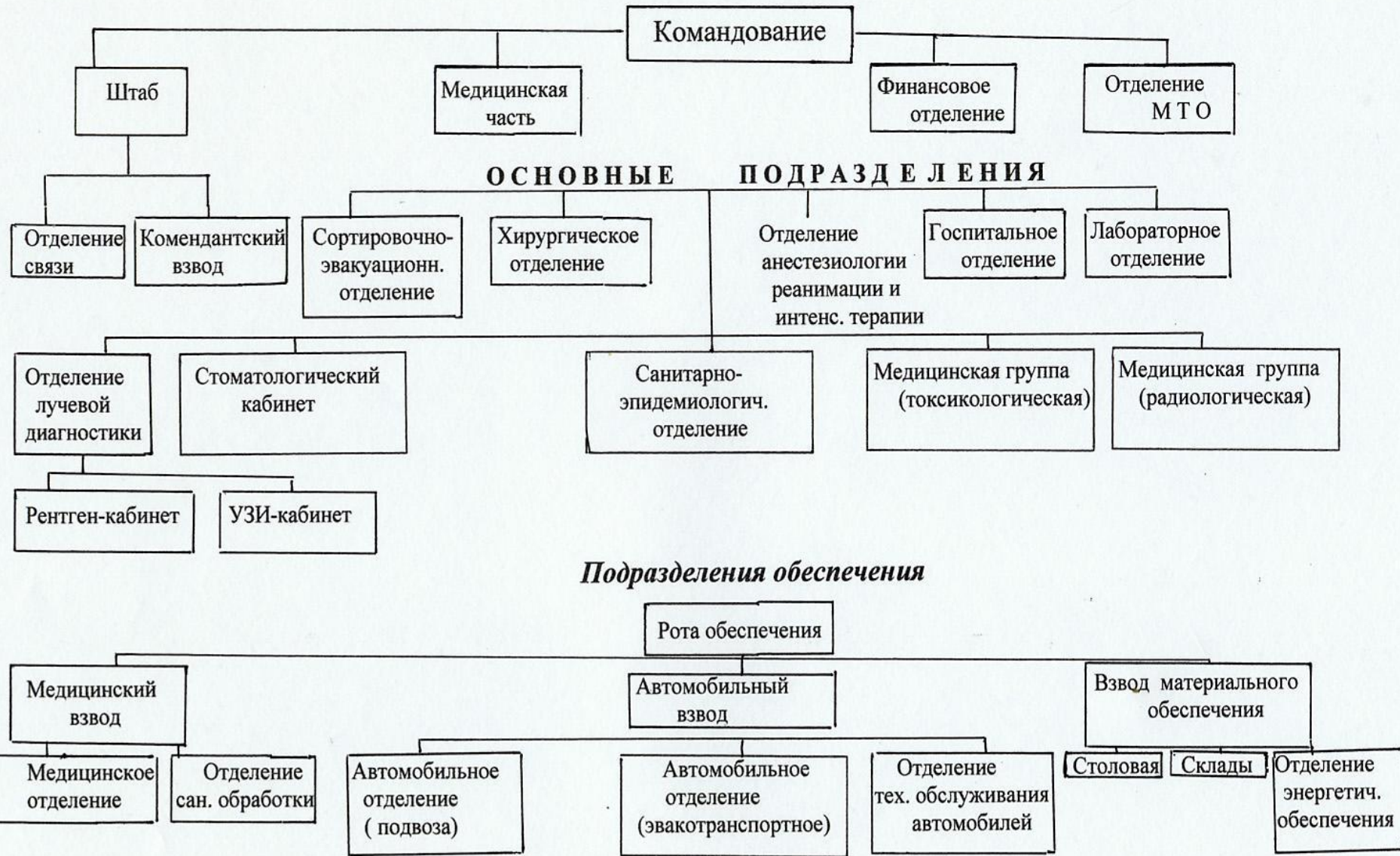
- На местном уровне (на уровне гарнизона) служба представлена:
- дежурными силами и средствами медицинской службы;
- нештатными бригадами специализированной медицинской помощи, врачебно-сестринскими бригадами, подвижными группами специалистов лечебно-профилактических, санитарно-профилактических учреждений гарнизонов, военно-учебных заведений медицинской службы;
- запасами текущего медицинского имущества медицинских складов;
- медицинскими эвакуационными средствами — штатными санитарно-транспортными средствами медицинских воинских частей и учреждений, транспортными средствами, выделяемыми начальником гарнизона.

- Органы военного управления медицинской службы Вооруженных Сил Российской Федерации, медицинские воинские части и учреждения службы медицины катастроф МО РФ в зависимости от обстановки, масштаба прогнозируемой или возникшей чрезвычайной ситуации функционируют в общепринятых режимах.
- Основным формированием службы медицины катастроф Министерства обороны РФ, обеспечивающим оказание квалифицированной и специализированной медицинской помощи в зоне чрезвычайной ситуации или на ее границе, является медицинский отряд специального назначения (МОСН)

- В Вооруженных Силах имеется 12 отрядов. По своей сути МОСН — это многопрофильный, мобильный полевой госпиталь, который способен принять и оказать медицинскую помощь до 300 пораженным за одни сутки. В отряде имеется все необходимое для развертывания стационара на 100 коек; наличие медицинского имущества и других материальных средств обеспечивает оказание экстренной медицинской помощи до 1200 пораженным при автономном режиме работы в течение 5 суток. В течение 16 часов работы в отряде может быть выполнено до 60 сложных хирургических вмешательств.
- На всех уровнях службы медицины катастроф Минобороны России на базе лечебно-профилактических, санитарно-профилактических учреждений, военно-учебных заведений и научно-исследовательских организаций медицинской службы создаются следующие нештатные формирования.



# УПРАВЛЕНИЕ МОСН



**ОРГАНИЗАЦИОННО-ШТАТНАЯ СТРУКТУРА МЕДИЦИНСКОГО ОТРЯДА  
СПЕЦИАЛЬНОГО НАЗНАЧЕНИЯ ( МОСН ) 2009**

- **Врачебно-сестринские бригады** для оказания первой врачебной помощи в военных госпиталях, санаториях, создаются из расчета: при их мощности до 200 коек — одна бригада, от 200 до 400 коек — две; свыше 400 коек — на каждые последующие 100 штатных коек — одна. В составе бригады 5-7 специалистов (2 врача, 3-5 медицинских сестер). Кроме того, для обеспечения их работы выделяется санитарный автомобиль.
- **Бригады специализированной медицинской помощи**, предназначенные для усиления отрядов и военно-лечебных учреждений, осуществляющих массовый прием пораженных, создаются в военных госпиталях на 500 и более коек, а также в клиниках военно-учебных заведений медицинской службы. В составе каждой бригады имеется 3-5 специалистов (1-2 врача, 2-3 медицинские сестры).

- **Подвижные группы специалистов создаются:**
- **в санитарно-профилактических учреждениях для участия в организации и проведении комплекса мероприятий по предупреждению и ликвидации радиационных и химических поражений, по предупреждению возникновения и распространения инфекционных заболеваний среди личного состава войск в учреждениях Центра — из 10-12 специалистов (4-5 врачей, 6-7 средних медицинских работников выделяются в состав группы),**
- **в санитарно-эпидемиологических отрядах округов (флотов) — из 8-10 специалистов (3-4 врача, 5-6 средних медицинских работников)**
- **в санитарно-эпидемиологических отрядах гарнизонов (армий, флотилий) и отдельных противочумных отрядах — из 4-6 специалистов (1-2 врача, 3-4 средних медицинских работника)**
- **Для организации их работы выделяется необходимое медицинское имущество и специальная техника.**



- Основной задачей **Медицинского управления Министерства внутренних дел (МВД) России** по ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций является оказание медицинской помощи личному составу органов внутренних дел и военнослужащим внутренних войск, привлеченным к действиям в условиях чрезвычайных ситуаций.
- Для работы в районе ЧС в структуре МВД России предусмотрено Управление по чрезвычайным ситуациям, а в Медицинском управлении — группа организации медицинской помощи в ЧС.
- На базе Главного военно-клинического госпиталя внутренних войск создан медицинский отряд специального назначения, предназначенный для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи.
- В клиническом госпитале ГУВД Москвы организовано отделение экстренной медицинской помощи.

- В лечебных учреждениях системы здравоохранения МВД России в 15 субъектах Российской Федерации развернуты отделения экстренной медицинской помощи, которые могут быть в случае необходимости задействованы и включены в общую систему медико-санитарного обеспечения населения в ЧС на конкретной территории.
- Кроме того, на базе окружных госпиталей четырех округов внутренних войск организованы и функционируют отделения неотложной медицинской помощи.
- Материально-технические возможности отделений медицинской помощи, созданных в госпиталях и больницах МВД, ГУВД, УВД, позволяют оказывать первую врачебную и квалифицированную медицинскую помощь личному составу у органов внутренних дел как непосредственно в пределах территорий субъектов РФ, так и за их пределами.

- В Москве, Санкт-Петербурге и центрах субъектов Российской Федерации для оказания медицинской помощи пораженным предусмотрены мобильные врачебно-сестринские бригады хирургического, терапевтического, педиатрического профиля, способные осуществить доврачебную и первую врачебную помощь.
- Оказание экстренной квалифицированной и специализированной медицинской помощи осуществляется в больнично-поликлинических объединениях и госпиталях при медицинских отделах МВД, ГУВД, УВД.

## **Министерство путей сообщения.**

- В решении общеотраслевых задач по вопросам предупреждения и ликвидации последствий ЧС важная роль отводится отраслевому (железнодорожному) здравоохранению, силы и средства которого являются составной частью железнодорожной транспортной системы предупреждения и ликвидации ЧС и одновременно функциональной подсистемой ВСМК.
- Общую координацию и контроль за проведением необходимых лечебно-эвакуационных, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в ЧС на железных дорогах осуществляет Департамент здравоохранения МПС России через отдел оперативно-распорядительной работы.

- **Для медицинской службы железных дорог приоритетным является организация своевременной медицинской помощи пораженным на месте трагедии. Реализация этой важной задачи имеет существенные сложности, которые связаны с многообразием специфических условий и факторов, влияющих на масштабы последствий железнодорожных аварий и катастроф, а также на характер и объем оказываемой медицинской помощи.**
- **На каждой железной дороге в особых условиях предусмотрено развертывание и работа в очагах санитарных потерь соответствующих формирований, комплектуемых на базе центральных, дорожных и отделенческих лечебно-профилактических учреждений.**

- Выездные врачебные бригады постоянной готовности (медицинская аварийная, хирургическая, реанимационная) формируются на базе лечебно-профилактических учреждений железных дорог. Профиль бригад обусловлен характером и особенностями железнодорожной травмы.
- Бригады специализированной медицинской помощи (хирургические, травматологические, реанимационные, нейрохирургические, токсикотерапевтические, терапевтические, акушерско-гинекологические, урологические) комплектуются из числа ведущих специалистов центральных и дорожных клинических больниц. Профиль бригад и их количество определяется мощностью и возможностями медицинских учреждений. На большинстве железных дорог вопросы госпитализации пострадавших решаются в порядке взаимодействия с территориальными учреждениями здравоохранения.



- На сети железных дорог создано и функционирует около 90 подвижных формирований (вагон-амбулатория, вагон-перевязочная, санитарная летучка, блок скорой помощи, вагон-радиологическая лаборатория и т.д.).
- Кроме перечисленных формирований, входящих в состав Всероссийской службы медицины катастроф, в ряде министерств и ведомств имеются специальные, достаточно многочисленные подразделения, которые предназначены для проведения аварийно-спасательных работ в шахтах, под водой и т. д. В составе этих подразделений имеется медицинский персонал, который в тесном взаимодействии со службой медицины катастроф решает задачи по оказанию экстренной медицинской помощи.



# Мобильный полевой госпиталь







**ПСО – приемно-сортировочное отделение**

**ЛДМ – лабораторно-диагностическое отделение (модуль)**

**ОРО – операционное и реанимационное отделения**

**МКТО – мобильный комплекс технического обеспечения**

**АМ – аптека мобильная**

**ГО – госпитальное отделение**

**1 – палаты ПСО (№1, №2, №3)**

**2 – рентгенодиагностический кабинет**

**3 – кабинет УЗ-диагностики с кабинетом врача**

**4 – флюорографический кабинет**

**5 – лаборатория клинико-диагностическая**

**6 – стыковочный модуль**

**7 – операционная**

**8 – предоперационная**

**9 – предперевязочная**

**10 – палата предперевязочной**

**11 – перевязочная**

**12 – реанимационная**

**13 – модуль интенсивной терапии**



- 14 – палата модуля интенсивной терапии**
- 15 – модуль технологический (аптечный)**
- 16 – модуль вспомогательный (аптечный)**
- 17 – модуль рецептурный и запасов (аптечный)**
- 18 – склад (аптечный)**
- 19 – модуль стерилизационный**
- 20 – блок подготовки и обслуживания медицинского оборудования, приборов и аппаратов**
- 21 – блок водогазовый**
- 22 – блок предоперационной подготовки медицинского персонала и психофизиологической реабилитации (мужской и женский):**
  - кузов-контейнер**
  - пневмосооружения**
- 23 – кабина управления блока энергетического**
- 24 – электростанция блока энергетического**
- 25 – автомобильный кран**
- 26 – топливозаправщик**
- 27 – цистерна с водой**
- 28 – госпитальные палаты (№1, №2, №3)**

# Операционное и реанимационное отделения











ДВЕРЬ С ШИПОВ  
НЕ ОТКРЫВАТЬ  
ВХОД  
ЧЕРЕЗ ТАМБУР

ИЗДАТЕЛЬСТВО

НЕ ОТКРЫТЬ



МОДЕЛЬ  
СТАНДАРТНЫЙ ПЛАН

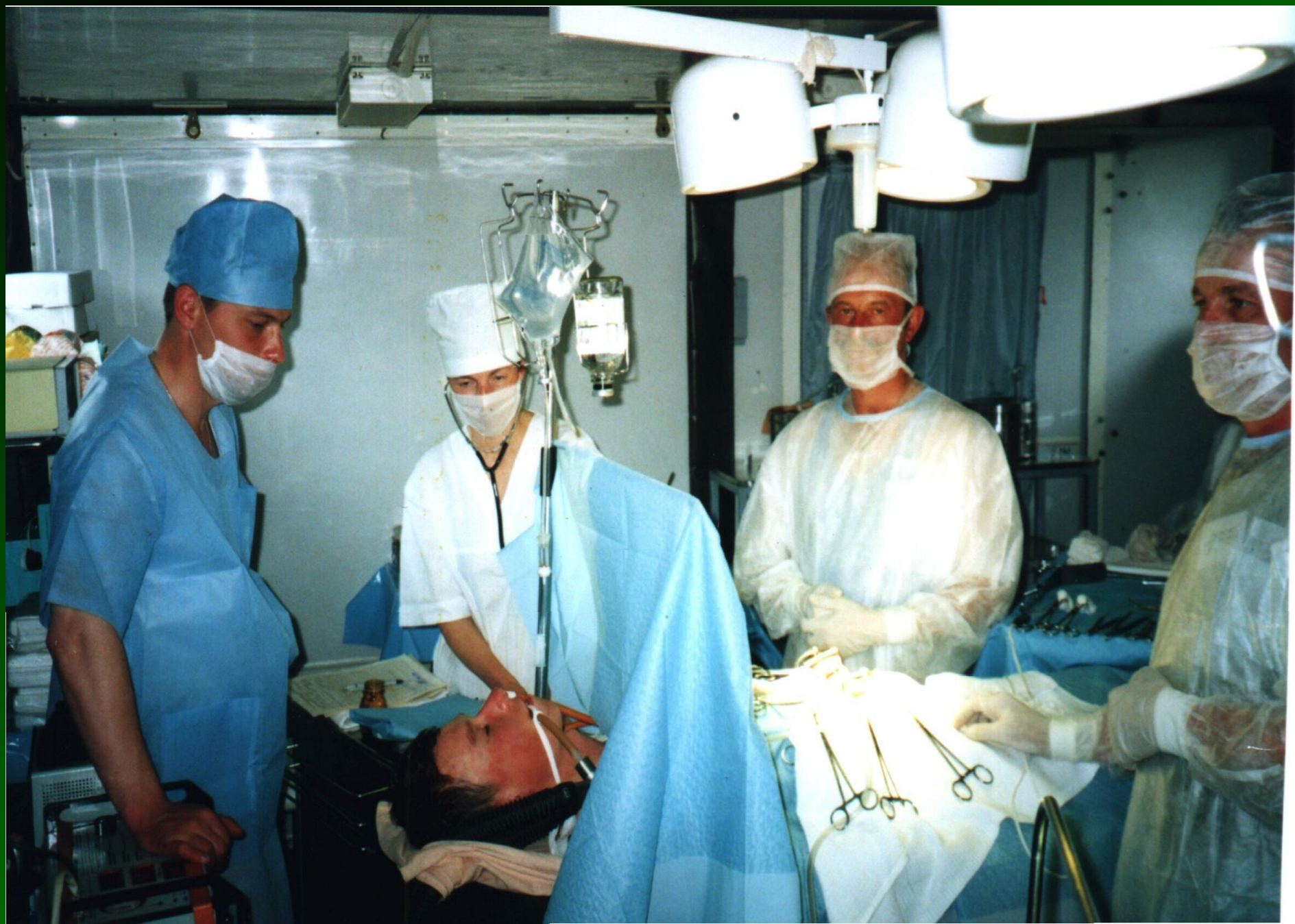
ДВЕРЬ С ШИПОВ  
НЕ ОТКРЫВАТЬ  
ВХОД  
ЧЕРЕЗ ТАМБУР



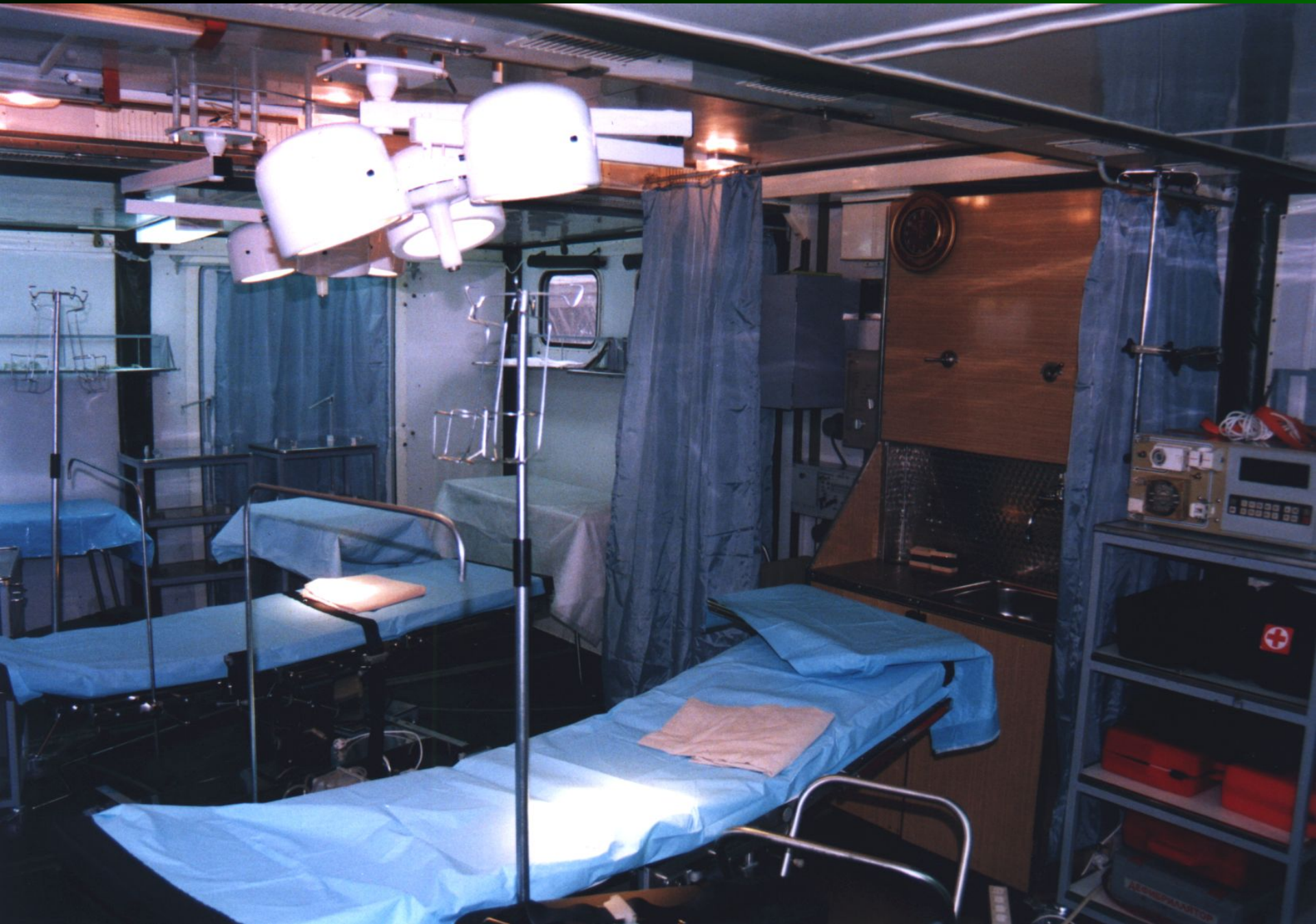












# Ил-76 мд – «скальпель»





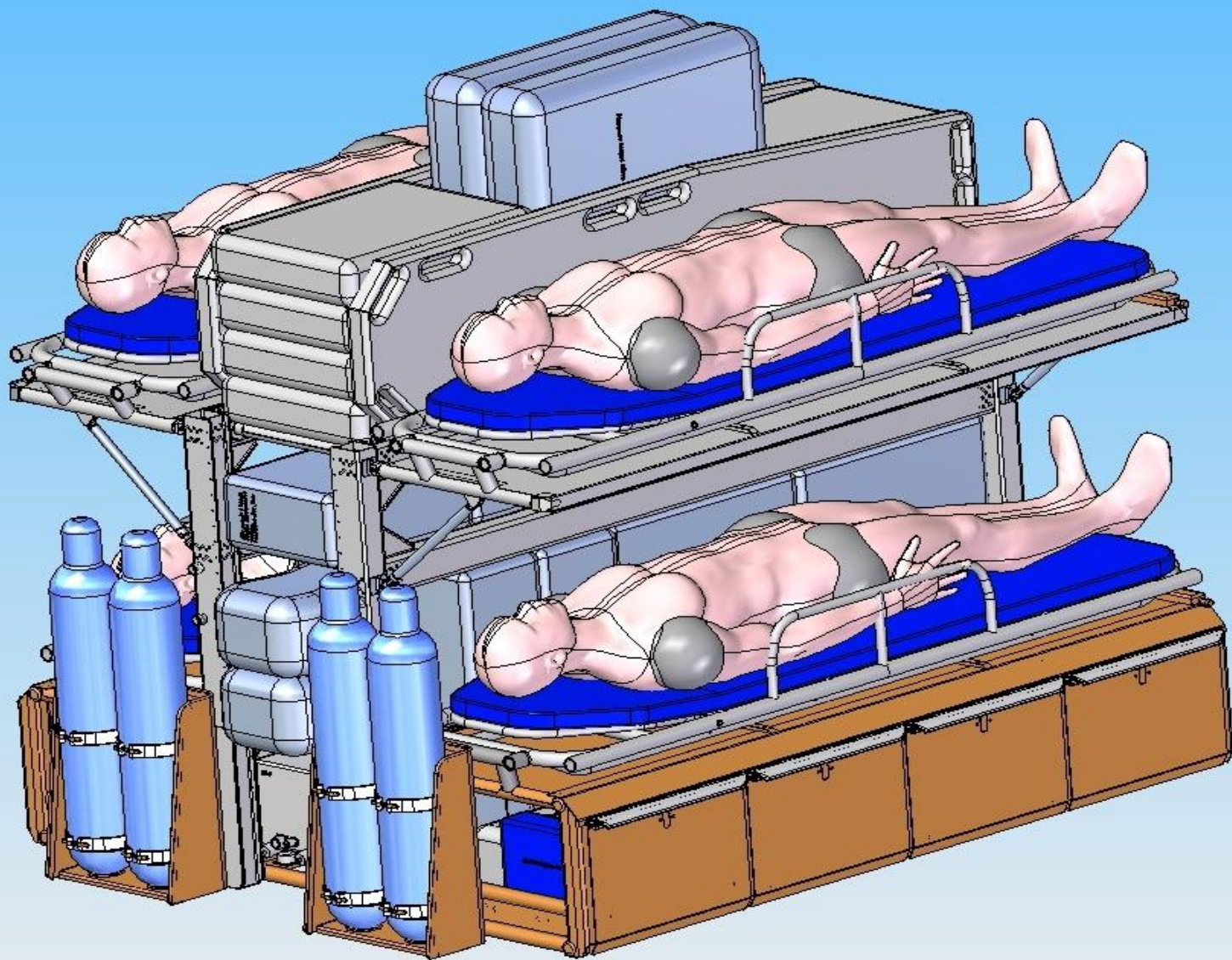
**АВИАЦИОННЫЙ КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКОЙ  
ЭВАКУАЦИИ МЧС РОССИИ НА БАЗЕ САМОЛЕТА ТИПА  
ИЛ-76 В ВАРИАНТЕ С ОДНИМ МОДУЛЕМ РЕАНИМАЦИИ  
И С ШТАТНЫМ БОРТОВЫМ САНИТАРНЫМ  
ОБОРУДОВАНИЕ**



**Эвакуационная вместимость комплекса:**

**В модуле реанимации – 2 носилочных места для тяжелоораненных.**  
**В транспортной кабине, на штатном бортовом санитарном оборудовании – не**  
**менее 32 носилочных мест. Итого 34 чел.**

# Модуль медицинский самолетный





# Модуль медицинский вертолетный







Вертолет МИ-8, оборудованный ММВ

# АН -26М – «спасатель»



Ан-26 из 226-го ОСАП ВВС СССР. Авиационная группировка ГСВГ, Германия, авиабаза Шперенберг (Spereenberg), 1991 г.



# Госпитальное судно



# Госпитальное судно

www.warfare.ru

