

Основные понятия и определения медицины катастроф

- Медицина катастроф (Disaster medicine) — это отрасль медицины, представляющая собой систему научных знаний и сферу практической деятельности, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья населения при авариях, катастрофах, стихийных бедствиях и эпидемиях; предупреждение и лечение поражений (заболеваний), возникших при чрезвычайных ситуациях; сохранение и восстановление здоровья участников ликвидации чрезвычайных ситуаций.



Всероссийская служба медицины катастроф (ВСМК)

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



- **Управление Всероссийской службой медицины катастроф - целенаправленная деятельность начальников (руководителей) органов управления службой, начальников (руководителей) формирований и учреждений по поддержанию готовности службы, подготовке ее к решению поставленных задач и руководству подчиненными органами управления, формированиями и учреждениями в ходе их выполнения.**

Основные принципы управления:

- единоначалие, централизация управления с предоставлением подчиненным инициативы в определении способов выполнения поставленных задач;**
- умение анализировать обстановку, делать правильные выводы из ее оценки и предвидеть ход событий;**
- оперативность,**
- творчество и высокая организованность в работе;**
- твердость и настойчивость в реализации принятых решений и планов;**
- личная ответственность руководителей службы медицины катастроф за принимаемые решения и результаты выполнения поставленных задач.**

- **Требования, предъявляемые к управлению ВСМК:**

1

- **Устойчивость и непрерывность управления достигаются: знанием реально сложившейся обстановки; правильным уяснением задач, поставленных старшими начальниками; своевременным принятием решений и четкой постановкой задач подчиненным; наличием постоянной, устойчивой связи с подчиненными, а также старшими начальниками; обеспечением надежности работы службы медицины катастроф.**

- **Оперативность управления заключается в знании обстановки и быстром реагировании на ее изменения; своевременном уточнении принятого решения и поставленных подчиненным задач; умении применять наиболее целесообразные методы работы и выполнять поставленные задачи в установленные сроки. Однако быстроедействие как важнейший показатель оперативности не должно быть в ущерб качеству управления. Высокое качество управления - вторая сторона оперативности.**

□ 3

- **Квалифицированность управления достигается тем, что начальники (руководители) органов управления должны руководить подчиненными на основе глубокого знания теории и практики медико-санитарного обеспечения населения, опираться на советы и помощь различных специалистов - хирургов и терапевтов, эпидемиологов и гигиенистов, организаторов медицинского снабжения и др. Высказанное положение не должно быть в противоречии с необходимостью централизации управления в руках руководителя. Только он вправе принимать окончательное решение, за которое несет всю полноту ответственности.**

▣ 4

- ▣ **Эффективность управления в значительной степени обеспечивается субъективными факторами - личностью и стилем работы соответствующих начальников, а также высоким морально-психологическим состоянием всего личного состава, его готовностью к выполнению задач медико-санитарного обеспечения в любое время и в любых условиях.**

- **Управление - это информационный процесс, который включает следующие три операции (функции):**
- **• получение (добывание) необходимой информации (информации состояния и командной) об объектах управления и окружающей среде;**
- **• переработку полученной (добытой) информации и принятие на основе этого соответствующих решений;**
- **• постановку задач объектам управления (передачу командной информации) и контроль за выполнением принятых решений (отданных распоряжений).**

- При выполнении указанных операций образуется замкнутый контур.
- Его основными элементами являются:
- а) орган управления, который получает информацию, перерабатывает ее, принимает решения, ставит задачи объектам управления (подчиненным) и осуществляет контроль;
- б) объекты управления;
- в) каналы командной связи, обеспечивающие своевременную и точную передачу командной информации объектам управления;
- г) каналы обратной связи, по которым идет информация о выполнении поставленных задач и состоянии объектов управления.



Рис. 38. Принципиальная схема управления службой медицины катастроф.

- **Содержание управления службой медицины катастроф отражает все многообразие и сложность задач, решаемых службой в мирное и военное время, и включает три группы мероприятий:**
- **• мероприятия по поддержанию постоянной готовности службы;**
- **• мероприятия по подготовке медико-санитарного обеспечения в ЧС;**
- **• мероприятия по руководству силами и средствами службы медицины катастроф в ходе выполнения поставленных задач.**





Система управления Всероссийской Службой медицины катастроф

ВСМК организована на 5 уровнях:

Федеральный уровень:

ВЦМК «Защита», МВД России, ВСМК «Минобороны России» и др.

Региональный уровень:

филиалы ВЦМК «Защита», межрегиональный центр по защите по ЧС и др.

Территориальный уровень:

формирования Минобороны, МВД и МЧС России и др.

Местный уровень:

ЛПУ, санитарно-эпидемиологические бригады, центры МК, станции скорой медицинской помощи.

Объектовый уровень:

формирования и учреждение службы МК

Структура ВСМК

(федеральный уровень)

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



Всероссийский центр медицины катастроф «Защита»

Основные направления:

- Концепция организации эффективной помощи детям, пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях в условиях мегаполиса;
- Эффективная модель оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи детям в условиях полевого педиатрического госпиталя, развернутого в регионе локального вооруженного конфликта.



*Пункт управления штаба Всероссийской
службы медицины катастроф. г. Москва,
ВЦМК "Защита"*



Региональный уровень Всероссийской службы медицины катастроф

1. Филиалы ВЦМК «Защита» (РЦМК) с входящими в них штатными формированиями и учреждениями в федеральных округах (Северо-Западный, Центральный, Южный, Приволжский, Уральский, Сибирский, Дальневосточный).
2. Межрегиональные центры по чрезвычайным ситуациям госсанэпидслужбы в Москве и Новосибирске и центры Госсанэпиднадзора регионального уровня с входящими в них формированиями.
3. Формирования на региональном уровне Минобороны, МВД и МЧС России, других министерств и ведомств, предназначенные для участия в



Территориальный уровень Всероссийской службы медицины катастроф

1. Территориальные центры медицины катастроф с входящими в них штатными формированиями.
2. Центры Госсанэпиднадзора территориального уровня с входящими в них формированиями.
3. Нештатные формирования ВСМК.
4. Формирования Минобороны, МВД и МЧС России, других ведомств, расположенные на данной территории и предназначенные для участия в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.
5. Клинические базы, предназначенные для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и оказания экстренной и консультативной медицинской помощи населению.



Местный уровень ВСМК включает следующие звенья:

- центры медицины катастроф или станции (подстанции) скорой медицинской помощи в масштабе районов, городов;
- центры Госсанэпиднадзора в городах и районах, формирующие санитарно-эпидемиологические бригады и группы эпидемиологической разведки;
- лечебно-профилактические учреждения, предназначенные для медико-санитарного обеспечения в ЧС.

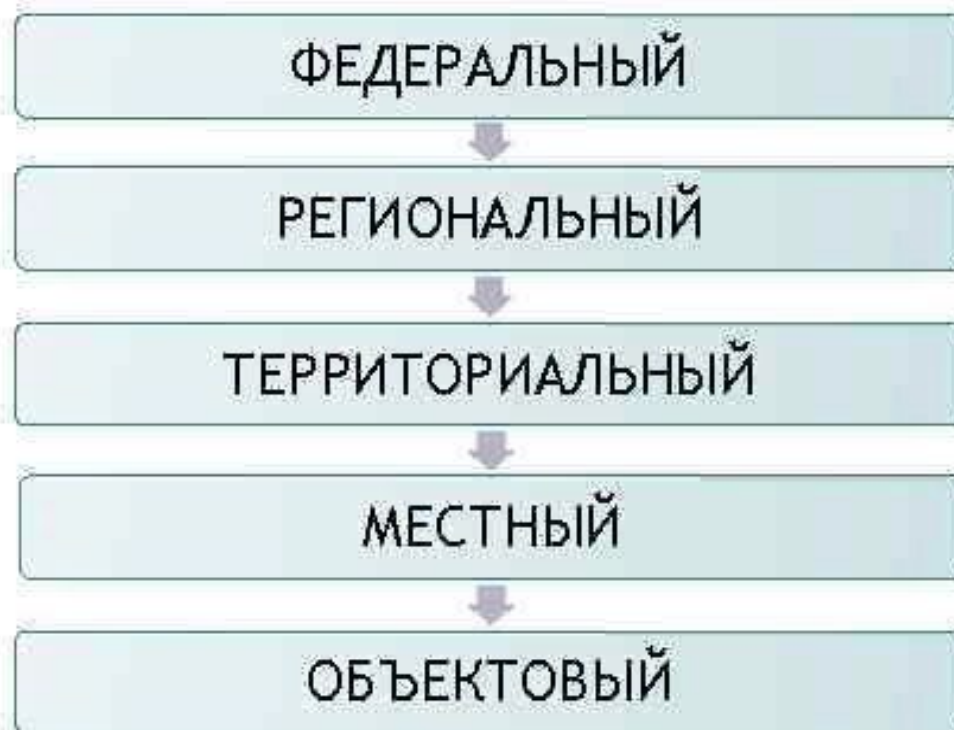
Объектовый уровень Всероссийской службы медицины катастроф

1. Должностные лица по медико-санитарному обеспечению объекта в ЧС.
2. Медицинские формирования.
3. Подразделения санитарно-эпидемиологического надзора.
4. Лечебно-профилактические учреждения, предназначенные для медико-санитарного обеспечения в ЧС.



Руководящим органом ВСМК является **Межведомственная координационная комиссия при МЗСР России**. Она предназначена для координации деятельности входящих в ВСМК служб МК министерств здравоохранения, обороны, внутренних дел и путей сообщения.

Служба МК МЗ имеет вертикальную организационную структуру и создана на 5 уровнях:



Организация взаимодействия ВСМК с экстренными оперативными службами при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС

- **Взаимодействие ВСМК представляет собой систему согласованных и взаимосвязанных по целям, задачам, месту, времени, способам и объему мероприятий по подготовке органов управления, формирований и учреждений службы различной подчиненности к прогнозированию и оценке обстановки в ЧС; снижению тяжести медико-санитарных последствий ЧС; планированию и осуществлению медико-санитарного обеспечения населения в ЧС; управлению силами и средствами при ликвидации последствий ЧС.**

- Совместные усилия взаимодействующих сторон направлены на решение следующих задач:
- • организацию постоянного медико-санитарного наблюдения за потенциально опасными в плане возникновения ЧС объектами, проведение комплекса мероприятий по недопущению или снижению тяжести медико-санитарных последствий возможных ЧС;
- • своевременное и четкое планирование медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий ЧС;
- • оперативное обеспечение информацией о возникновении ЧС, их медико-санитарных последствиях, изменениях медицинской и санитарно-эпидемиологической обстановки, наличии и создании органов управления, формирований и учреждений ВСМК;
- • поддержание высокой готовности органов управления, формирований и учреждений ВСМК;
- • обеспечение постоянной, устойчивой связи органов управления, формирований и учреждений ВСМК;
- • своевременное принятие и оперативная реализация оптимальных решений по выдвигению в зону ЧС формирований взаимодействующих сторон, их эффективному использованию при проведении лечебно-эвакуационных, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, а также по обеспечению медицинским имуществом;
- • создание и четкое ведение единых учетно-отчетных документов;
- • решение вопросов финансового и материально-технического обеспечения;
- • сохранение здоровья личного состава аварийно-спасательных подразделений, формирований и учреждений, а также населения, участвующего в ликвидации последствий ЧС.

Управление ВСМК в ходе ликвидации последствий ЧС

- **Организация управления ВСМК при ликвидации ЧС зависит главным образом от масштабов и характера ЧС, действующей организации медико-санитарного обеспечения и общей системы управления при ликвидации ЧС.**

- В целом система управления ВСМК при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС должна включать:
- • штабы ВСМК, имеющие постоянную тесную связь с соответствующими пунктами управления (штабами) РСЧС соответствующего уровня;
- • оперативные группы штабов службы при пунктах управления РСЧС, которые руководят работой по ликвидации ЧС местного масштаба; они должны работать совместно с органами управления здравоохранения местного уровня;
- • оперативные группы при пунктах управления частей и подразделений (формирований) РСЧС, которые руководят работами на объектах (участках) аварийно-спасательных работ;
- • пункты управления формирований и учреждений ВСМК, участвующих в ликвидации последствий ЧС;
- • средства связи и автоматизации с заблаговременно разработанными программами и комплектами формализованных документов.

□ целесообразно на территориальном и местном уровнях при вероятности возникновения катастрофических ЧС иметь заблаговременно подготовленные органы управления (оперативные группы), которые по прибытии в очаги разрушения (поражения) должны взять на себя управление (руководство) аварийно-спасательными работами.

□ Знание студентами задач и основ организации и функционирования ВСМК позволит им понять важность и необходимость создания этой структуры, а взаимодействие её с другими структурами и органами управления даст понимание о важности слаженных совместных действий для своевременного предупреждения и ликвидации ЧС.