



Медицина катастроф. Основные понятия и определения

Основные понятия и определения медицины катастроф

- Катастрофа — это внезапное событие в результате действий человека или опасного природного явления, повлекшее за собой многочисленные человеческие жертвы (погибшие и пораженные), нарушение процессов жизнедеятельности, значительный материальный ущерб, разрушение окружающей среды, вследствие чего может возникнуть чрезвычайная ситуация.



Основные понятия и определения медицины катастроф

- Чрезвычайная ситуация (ЧС) — это обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, опасного природного явления, катастрофы, стихийного или иного бедствия, которые могут повлечь или повлекли за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей или окружающей природной среде, значительные материальные потери и нарушение условий жизнедеятельности людей.



Основные понятия и определения медицины катастроф

- Предупреждение чрезвычайных ситуаций — это комплекс мероприятий, проводимых заблаговременно и направленных на максимально возможное уменьшение риска возникновения ЧС, а также на сохранение здоровья людей, снижение размеров ущерба окружающей природной среде и материальных потерь.



Ликвидация последствий взрыва дома на Каширском шоссе

Основные понятия и определения медицины катастроф

- Ликвидация ЧС — это аварийно-спасательные и другие неотложные работы, проводимые при возникновении ЧС и направленные на спасение жизни и сохранение здоровья людей, снижение размеров ущерба окружающей природной среде и материальных потерь, а также на локализацию зон ЧС, прекращение действия характерных для них опасных факторов.



Основные понятия и определения медицины катастроф

- Пораженный — это человек, у которого в результате воздействия поражающих факторов возникли нарушения здоровья.
- Пострадавший — это человек, понесший в результате ЧС материальный, моральный ущерб или получивший психическое расстройство.
- Экстренная медицинская помощь — помощь, оказываемая пораженным в кратчайшие сроки при угрожающих жизни и здоровью населения травмах и внезапных заболеваниях.

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.



Всероссийская служба медицины катастроф (ВСМК)

- Организация Всероссийской службы медицины катастроф (Организация ВСМК) — это Всероссийская служба медицины катастроф; организована на 5 уровнях: федеральном, региональном, территориальном, местном и объектовом.



Всероссийская служба медицины катастроф (ВСМК)

- Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» (ВЦМК «Защита») — это головное научно-практическое государственное учреждение Минздрава России по проблемам службы медицины катастроф. Создан в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации № 420 от 03.05.94 «О защите жизни и здоровья населения Российской Федерации при возникновении и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, вызванных стихийными бедствиями, авариями и катастрофами» на базе Специализированного центра экстренной медицинской помощи «Защита» Минздрава России.



•Формирования службы медицины катастроф Минздрава России 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 службы медицины катастроф организуются на всех уровнях и могут быть штатными и нештатными. Штатными являются формирования, постоянно финансируемые за счет средств, выделяемых службе медицины катастроф данного уровня.

• На базе медицинских образовательных, научно-исследовательских, лечебно-профилактических и санитарно-профилактических учреждений за счет их персонала на всех уровнях службы медицины катастроф создаются нештатные формирования (отряды, бригады, группы). Обеспечение их готовности к работе возлагается на руководителей соответствующих учреждений. При возникновении ЧС эти формирования поступают в оперативное подчинение органов управления службы медицины катастроф соответствующего уровня.



•Средствами СМК являются медицинское, санитарно-хозяйственное и специальное имущество и техника, состоящие на оснащении органов управления, формирований и учреждений службы и предназначенные для обеспечения выполнения их задач.

Основным мобильным лечебно-диагностическим формированием службы медицины катастроф является Полевой многопрофильный госпиталь (ПМГ) ВЦМК «Защита».



•**Задачи:**

- выдвигание в зону ЧС,
- прием пораженных, их сортировки,
- оказания квалифицированной с элементами специализированной медицинской помощи пораженным,
- подготовка пораженных к эвакуации,
- временная госпитализация нетранспортабельных,
- амбулаторная помощь населению.



- К штатным подразделениям госпиталя относятся:
 - блок 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:

- сортировочная,
- диагностическая,
- дежурная экстренного реагирования,
- общехирургическая,
- хирургическая детская,
- травматологическая,
- нейрохирургическая,
- ожоговая,
- офтальмологическая,
- реанимационная,
- Экстракорпоральной детоксикации,
- терапевтическая,
- психиатрическая,
- инфекционная,
- радиологическая,
- токсикологическая и
- эвакуационная),

Бригады 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 разворачивается как хирургический, токсикологический, радиологический, терапевтический, педиатрический, туберкулезный или многопрофильный.

Бригады специализированной медицинской помощи могут быть штатными или нештатными. Они являются мобильными формированиями службы медицины катастроф 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.



• В соответствии с Типовым положением о бригадах специализированной медицинской помощи службы медицины катастроф имеется 21 тип бригад. Наиболее часто привлекаются для работы при ликвидации ЧС:

- хирургические,
- травматологические,
- нейрохирургические,
- ожоговые,
- детские хирургические,
- акушерско-гинекологические,
- трансфузиологические,
- токсико-терапевтические,
- психиатрические,
- инфекционные БСМП.



•К формированиям службы медицины катастроф, предназначенным для оказания пораженным первой **врачебной помощи**, относятся:

- **врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи,**
- **врачебно-сестринские бригады.**

Врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи создаются на базе станций, подстанций, отделений скорой медицинской помощи.

Основными задачами бригады 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 4 чел.

- На оснащении бригада имеет специальные укладки, укомплектованные согласно табелю. За 6 ч работы в ЧС бригада может оказать помощь 50 пораженным.

- Врачебно-сестринские бригады являются нештатными мобильными формированиями службы медицины катастроф, предназначенными для оказания первой врачебной помощи, организации и проведения медицинской сортировки и подготовки к эвакуации пораженных из очага. 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 врачебно-сестринских бригад осуществляется учреждениями-формирователями согласно табелю. Имущество, готовое к работе, хранится в учреждении-формирователе в специальных укладках. Укомплектование транспорта водителями проводится распоряжением руководителя учреждения-формирователя или решением администрации города (района). За 6 ч работы бригада обеспечивает оказание врачебной помощи 50 пораженным.

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

- **Укомплектование медицинским имуществом врачебно-сестринских бригад осуществляется учреждениями-формирователями согласно таблице. Имущество, готовое к работе, хранится в учреждении-формирователе в специальных укладках.**

- **Укомплектование транспорта водителями проводится распоряжением руководителя учреждения-формирователя или решением администрации города (района). За 6 ч работы бригада обеспечивает оказание врачебной помощи 50 пораженным.**

•Основными формированиями, предназначенными для оказания доврачебной помощи, являются:

-бригады доврачебной помощи

- фельдшерские линейные бригады скорой медицинской помощи.



• Бригады доврачебной помощи являются подвижными медицинскими формированиями здравоохранения, предназначенными для:

- медицинской сортировки пораженных,
- оказания им доврачебной помощи и подготовки к эвакуации.

• Они создаются и укомплектовываются согласно таблице 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 границе очага).

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



