

Санкт-Петербургский государственный педиатрический  
медицинский университет  
Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины  
катастроф

«Утверждено»

Заведующий кафедры мобилизационной подготовки  
Здравоохранения и медицины катастроф

к.м.н. доцент

Петров В.П.

***Задачи и организационная  
структура Всероссийской службы  
медицины катастроф***

**Практическое занятие. Тема № 2**

Обсуждено на заседании кафедры  
«1» декабря 2015г.  
Протокол № 14

Разработчик: старший преподаватель Магдич И.А.

# Содержание

1. Органы управления ВСМК
2. Подвижные формирования ВСМК
3. Штатные формирования ВСМК
4. Нештатные формирования ВСМК

# Литература

- Постановление Правительства Российской Федерации от 28 февраля 1996 г. № 195 “ Вопросы Всероссийской службы медицины катастроф”.
- Задачи и организационная структура Всероссийской службы медицины катастроф. Учебное пособие/ Под ред. В. И. Сахно.- Спб, 1993, -56с.
- Организация оказания медицинской помощи пораженному населению в чрезвычайных ситуациях. Уч. пособ./ Под ред. В.И. Сахно и др. СПб, 2001, -248 с.
- Медицина катастроф (организационные вопросы). Под ред. И.И. Сахно, В.И. Сахно, Москва, 2002, -559

## Формирования ВСМК

В соответствии со структурой Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций и структурой Всероссийской службы медицины катастроф Служба создана на федеральном, региональном, территориальном, местном и объектовом уровнях и располагает соответствующими учреждениями и формированиями.

Начальником службы медицины катастроф Минздрава России является Министр здравоохранения РФ. Непосредственное руководство Службой осуществляет первый заместитель Министра здравоохранения РФ. Начальниками служб медицины катастроф на территориальном, местном и объектовом уровнях являются руководители соответствующих органов управления здравоохранения Минздрава России.

Начальники Службы на всех уровнях являются одновременно председателями межведомственных координационных комиссий.

## Федеральный уровень

На Федеральном уровне Служба представлена:

Всероссийским центром медицины катастроф "Защита" (ВЦМК "Защита") с входящими в него формированиями, подразделением экстренной и планово-консультативной медицинской помощи населению, подразделением скорой и неотложной медицинской помощи; специализированными формированиями и учреждениями Госсанэпидслужбы и Федерального управления "Медбиоэкстрем"; клиническими базами, предназначенными для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, оказания экстренной и планово-консультативной, скорой и неотложной медицинской помощи населению; научными базами.

ВЦМК "Защита" является головным научно-практическим учреждением и органом управления Всероссийской службы медицины катастроф и службы медицины катастроф Минздрава России. Основным штатным подразделением Центра является штаб ВЦМК и Службы. ВЦМК "Защита" одновременно выполняет функции регионального центра медицины катастроф Центрального региона России

## Региональный уровень

На региональном уровне Служба представлена филиалами ВЦМК «Защита», межрегиональными центрами по ЧС Госсанэпидслужбы России в г. Москве и Новосибирске и центрами госсанэпиднадзора регионального уровня. Филиалами ВЦМК «Защита» в федеральных округах являются: г. Москва (Центральный регион), г. Хабаровск (Дальневосточный регион), г. Новосибирск (Западно-Сибирский регион), г. Екатеринбург (Уральский регион), г. Нижний Новгород (Приволжский регион), г. Санкт-Петербург (Северо-Западный регион), г. Ростов-на-Дону (Северо-Кавказский регион).

На территориальном уровне Служба представлена: территориальными центрами медицины катастроф, центрами госсанэпиднадзора территориального уровня, входящими в них формированиями и учреждениями, клиническими базами, предназначенными для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций и оказания экстренной и планово-консультативной медицинской помощи населению.



## Местный и объектовый уровни

На местном и объектовом (на объектах экономики) уровнях Служба представлена имеющимися на данной территории или объекте формированиями и учреждениями здравоохранения, предназначенными для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.

Центры медицины катастроф являются учреждениями здравоохранения Российской Федерации и, как правило, включают в свой состав администрацию, оперативное и дежурно-диспетчерское подразделения, подразделение экстренной и планово-консультативной медицинской помощи, оперативную группу управления со средствами связи, клиническую базу, бригады специализированной медицинской помощи постоянной готовности, транспортное подразделение.

# Подвижные силы ВСМК

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, созданные на базе некоторых центров медицины катастроф и предназначенные для оперативного выдвижения в район чрезвычайной ситуации 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.

Бригады имеют следующий профиль:

хирургический (травматологические, хирургические, нейрохирургические, ожоговые, акушерско-гинекологические, трансфузиологические, детские хирургические), терапевтический (токсико-терапевтические, радиолого-терапевтические, психо-терапевтические, инфекционные) и др.



# Нештатные формирования ВСМК

На федеральном, региональном, территориальном, местном и объектовом уровнях для участия в ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций создаются нештатные формирования Службы за счет имеющихся лечебно-профилактических и санитарно-профилактических учреждений Минздрава России. Основными из них являются:

## на федеральном и региональном уровнях:

бригады специализированной медицинской помощи (хирургические, травматологические, нейрохирургические, ожоговые, акушерско-гинекологические, трансфузиологические, токсикологические, психотерапевтические, инфекционные, детские хирургические, радиологические и др.); санитарно-эпидемиологические отряды; санитарно-эпидемиологические бригады (эпидемиологические, радиологические, санитарно-гигиенические (токсикологические) бригады); специализированные противоэпидемические бригады.

# Нештатные формирования

на территориальном, местном и объектовом уровнях:  
бригады скорой медицинской помощи (врачебные, фельдшерские); специализированные бригады скорой медицинской помощи (интенсивной терапии, токсикологические, радиологические, психиатрические, педиатрические и др.); бригады первой врачебной помощи (врачебно-сестринские бригады); бригады доврачебной помощи; медицинские отряды; бригады специализированной медицинской помощи; санитарно-эпидемиологические отряды; санитарно-эпидемиологические бригады; противоэпидемические бригады.

Обеспечение готовности нештатных формирований к работе возлагается на руководителя учреждения-формирователя, при возникновении чрезвычайных ситуаций они поступают в оперативное подчинение органов управления Службы соответствующего уровня.

# Подвижные нештатные формирования

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 Минздраву РФ. Они предназначены для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, усиления и перепрофилизации лечебных учреждений, беспечивающих 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.

## Подвижные нештатные формирования ВСМК

3. Подвижные нештатные формирования территориального, местного и объектового уровней, создаваемые по заданию межведомственной территориальной (местной) комиссии на базе городских станции скорой медицинской помощи, лечебно-профилактических учреждений, медико-санитарных частей предприятий, диспансеров и т.д.;

- бригады скорой медицинской помощи линейные (врачебные и фельдшерские). Они предназначены для работы в очаге и на границе очага для оказания доврачебной и первой врачебной помощи;
- специализированные бригады скорой медицинской помощи (интенсивной терапии, токсико-терапевтические, радиологические, психиатрические, педиатрические и др.). Они предназначены для работы в очаге и на границе очага 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. Они оказывают первую врачебную помощь и готовят пораженных к дальнейшей эвакуации;
- 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.