

Лекция :
«Задачи и принципы снабжения медицинским имуществом медицинской службы гражданской обороны (МСГО) в военное время, Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) и населения при чрезвычайных ситуациях мирного времени»

Рассматриваемые вопросы

- Понятие, организационная структура и задачи РСЧС
- Понятие, организационная структура и задачи ВСМК
- Режимы функционирования ВСМК
- Понятие, организационная структура и задачи МСГО
- Принципы медицинского снабжения в структурах МСГО и ВСМК
- Задачи медицинского снабжения ВСМК

Нормативные документы

- Федеральный закон от 28.12.10 г. № 390-ФЗ «О безопасности».
- Федеральный закон от 31.05.96 г. № 61-ФЗ «Об обороне».
- Федеральный закон от 12.02.98 г. № 28-ФЗ «О Гражданской обороне».
- Федеральный закон от 21.12.1994г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».
- Постановление Правительства РФ от 30.12.2003 г. № 794 «О Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций».

В целях обеспечения защиты населения России, предупреждения и ликвидации ЧС, обусловленных авариями, катастрофами и стихийными бедствиями, постановлением правительства в 1993 г. было образовано «Министерство по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий» (МЧС).



Для обеспечения безопасности жизнедеятельности населения и уменьшения ущерба от ЧС, постановлением Правительства РФ №794 от 30.12.2003 г. на территории всей России создана «Единая Государственная Система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций» (РСЧС).

РСЧС - специальная структура на территории страны, предназначенная для обеспечения безопасности населения, защите окружающей среды и ликвидации последствий ЧС в мирное время.

РСЧС объединяет органы управления, силы и средства федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов федерации, а также органов местного самоуправления и организаций в полномочия которых входят функции по защите населения и территорий от ЧС.



Основными задачами РСЧС являются:

- проведение единой политики в области предупреждения и ликвидации ЧС и защите населения;
- повышение устойчивости работы промышленных предприятий в условиях ЧС;
- обеспечение готовности к действиям в условиях ЧС органов управления и сил системы;
- подготовка и обучение населения к действию в условиях ЧС;
- оперативное руководство работами по ликвидации последствий ЧС;
- первоочередное жизнеобеспечение населения, пострадавшего от ЧС;
- прогнозирование и оценка социально-экономических последствий ЧС;
- международное сотрудничество в области защиты населения и ликвидации последствий ЧС.

Организационно РСЧС состоит из территориальных (субъекты федерации) и функциональных (министерства и ведомства) подсистем

5 уровней подсистем

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ

```
graph TD; A[ФЕДЕРАЛЬНЫЙ] --> B[РЕГИОНАЛЬНЫЙ]; B --> C[ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ]; C --> D[МЕСТНЫЙ]; D --> E[ОБЪЕКТОВЫЙ];
```

РЕГИОНАЛЬНЫЙ

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ

МЕСТНЫЙ

ОБЪЕКТОВЫЙ

постоянно
действующие
органы
управления

органы
повседневного
круглосуточного
управления

координирующие
органы

силы и
средства для
ликвидации
последствий
ЧС.

*уровень
системы*

```
graph TD; A[постоянно действующие органы управления] --> C((уровень системы)); B[органы повседневного круглосуточного управления] --> C; D[координирующие органы] --> C; E[силы и средства для ликвидации последствий ЧС.] --> C;
```


Координирующие органы системы

На федеральном уровне (территория страны) – межведомственная комиссия по предупреждению и ликвидации ЧС в федеральных органах исполнительной власти;

На региональном уровне (территория нескольких областей) – региональные центры по делам ГО и ЧС министерства ЧС;

На территориальном уровне (область) – комиссия по ЧС органов исполнительной власти;

На местном уровне (город) – комиссия по ЧС органа самоуправления;

На объектовом уровне (предприятие) – объектовая комиссия по ЧС.

Постоянно действующие органы управления:

На федеральном уровне - министерство по делам ГО и ЧС (МЧС);

На региональном уровне - региональные центры по делам ГО и ЧС;

На территориальном уровне и местном уровне - органы управления по делам ГО и ЧС при исполнительной власти субъекта федерации;

На объектовом уровне - отделы или штабы по делам ГО и ЧС.

Органы повседневного круглосуточного управления:

- дежурно-диспетчерские службы министерств и ведомств;
- оперативно-диспетчерские службы при главных управлениях по делам ГО и ЧС;
- дежурные службы комиссий по ЧС

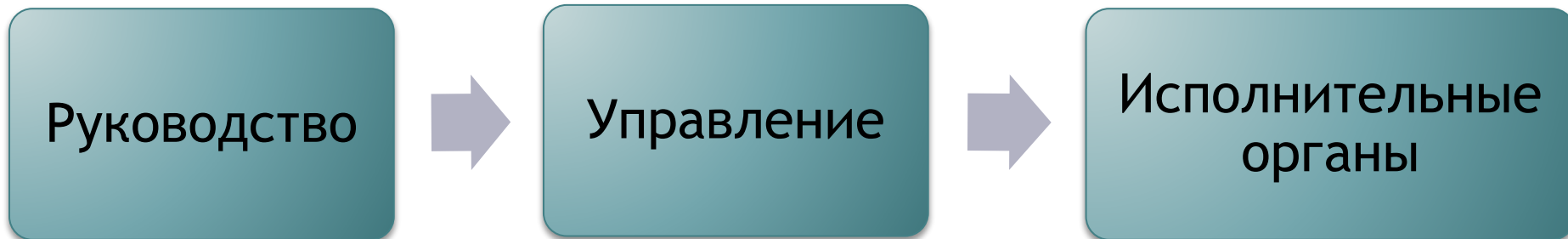
Силы и средства системы ликвидации ЧС:

- Формирования и подразделения министерства по делам ГО и ЧС;
- Формирования и учреждения службы медицины катастроф;
- Гражданские организации ГО.

Характеристика территориальной подсистемы РСЧС.

Территориальные подсистемы (ТП) создаются на территории республик, областей, краев и городов и предназначены для предупреждения и ликвидации ЧС на данной территории.

Организационная структура ТП имеет 3 звена:



Руководящим органом ТП является комиссия по ЧС субъекта федерации. Органом управления ТП является Главное управление по делам ГО и ЧС субъектов федерации. Исполнительными органами ТП являются силы и средства функциональных подсистем находящихся на данной территории.

ТП выполняет следующие задачи:

Осуществляет постоянное наблюдение и контроль за состоянием окружающей среды на своих территориях

Оповещает населения о возникшей ЧС и о правилах действия населения в условиях ЧС

Организует и проводит работы по ликвидации последствий ЧС

Функциональные подсистемы (ФП)

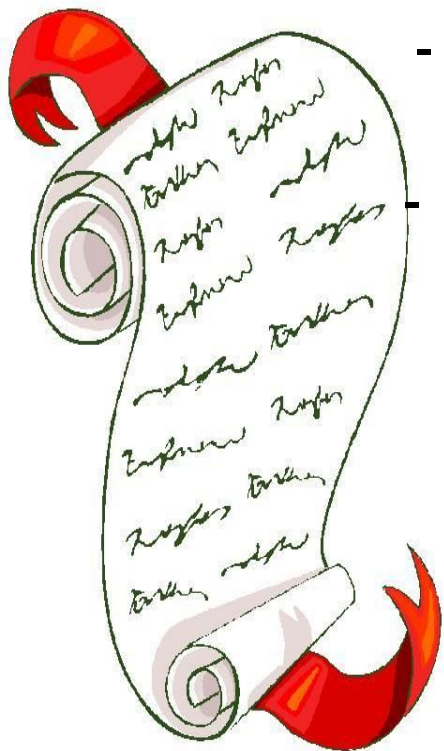
создаются в министерствах и ведомствах, имеющих в своем составе органы управления, силы и средства для защиты населения и территорий от ЧС и ликвидации их последствий. Министерства и ведомства создают соответствующие федеральные службы для решения специальных задач по защите населения и территорий от ЧС и ликвидации последствий ЧС.



МЧС РОССИИ

Всего создано 14 федеральных служб. Основными из этих являются:

- Всероссийская служба медицины катастроф;
- Служба надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой (Минздравсоцразвития России);
 - Противопожарная служба (МЧС России);
- Служба охраны общественного порядка (МВД России);
- Государственная спасательная служба (МЧС);
 - Служба экологической безопасности (Госкомэкология);
 - Служба мониторинга окружающей среды (Госгидромет);
 - Служба мониторинга ЧС (МЧС).



3 мая 1994 г. была создана **Всероссийская служба медицины катастроф (МК) (ВСМК)**.

ВСМК - государственная служба, специально предназначенная для медико-санитарного обеспечения пострадавшего населения в районе катастроф, аварий, стихийных бедствий и на местах террористических актов. Она является одной из федеральных служб в составе РСЧС.

ВСМК объединяет:

службу МК министерства здравоохранения и социального развития (МЗСР),
службу МК министерства обороны,
службу МК министерства внутренних дел (МВД), в составе которых имеются силы и средства для ликвидации медицинских последствий 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:



Федеральный уровень

Всероссийским центром
медицины катастроф
«Защита» МЗ

Клиническими базами
федерального подчинения,
предназначенными для
оказания медицинской
помощи пострадавшим в
ЧС

Специализированными
учреждениями федерального
управления «Медбиоэкстрем»
МЗ

Федеральным центром
Госсанэпиднадзора МЗ

Региональный уровень

Филиалами Всероссийского
центра МК «Защита» в
федеральных округах: в
Центральном (Москва), Северо-
западном (С.-Петербург), Южном
(Ростов-на-Дону), Приволжском
(Н. Новгород), Уральском
(Екатеринбург), Сибирском
(Новосибирск), Дальневосточном
(Хабаровск)

Лечебно-профилактическими
учреждениями,
предназначенными для
медицинского обеспечения
пострадавших при ЧС.

Региональными центрами
госсанэпиднадзора в этих
округах

Территориальный уровень

Территориальными центрами МК субъектов федерации

Учреждениями здравоохранения особого типа в Чеченской, Ингушской и Дагестанской республиках

Территориальными центрами госсанэпиднадзора

Лечебными учреждениями, предназначенными для оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС.

Местный уровень

Центрами МК местного уровня или станциями скорой медицинской помощи

Городскими центрами госсанэпиднадзора

Лечебно-профилактическими учреждениями, предназначенными для оказания медицинской помощи пострадавшим при ЧС

Объектовый уровень

Должностными лицами по медико-санитарному обеспечению объекта при ЧС;

Медико-санитарными частями и поликлиниками объекта

Медицинскими нештатными формированиями объекта (санитарные посты)

Основные задачи ВСМК.

Оказание всех видов медицинской помощи и лечение пострадавшего населения

Координация и руководство силами служб МК министерства обороны, внутренних дел и путей сообщения при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС

Санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения в зонах ЧС

Прогнозирование и оценка медико-санитарных последствий ЧС

Подготовка кадров для органов управления и формирований службы

Проведение медицинской экспертизы и реабилитации участников ликвидации ЧС

Создание запасов лекарственных препаратов и медицинского имущества для службы

Режимы деятельности службы МК:

1) Режим повседневной деятельности. Служба проводит:

- Создание формирований службы и их подготовку к работе в условиях ЧС;
- Обучение руководящего состава и персонала медицинских формирований службы;
- Материально-техническое и лекарственное обеспечение учреждений и формирований службы.

2) Режим повышенной готовности. Служба проводит:

- Оповещение личного состава, формирований и учреждений о введении режима повышенной готовности;
- Организация и проведение внеочередного заседания межведомственной координационной комиссии;
- Приведение в готовность сил и средств службы;
- Сбор и оперативный анализ данных о медицинской обстановке в зонах ЧС.

3) Чрезвычайный режим. Служба проводит:

- Оповещение личного состава о введении режима ЧС
- Выдвижение в зону ЧС оперативных групп центра МК и формирований службы
- Оказание медицинской помощи пострадавшим в зоне ЧС и их эвакуация в лечебное учреждение.



Территориальный центр МК является органом управления территориальной службы МК субъекта федерации с правом юридического лица. Центр предназначен для организации и оказания медицинской помощи населению территории в повседневных



условиях, а также, для оказания медицинской помощи пострадавшим при ЧС. В центре сосредоточены основные силы и средства, предназначенные для оказания медицинской помощи пострадавшим.

Территориальный центр МК выполняет следующие задачи:

- Изучает и прогнозирует медико-санитарную обстановку при возникновении ЧС на своей территории;
- Обеспечивает полную готовность службы МК данного уровня к работе в ЧС;
- Осуществляет оказание медицинской помощи пострадавшему населению;
- Руководит медико-санитарным обеспечением пострадавших при ЧС.

Основными подразделениями территориального центра МК являются:

- Администрация центра;
- Оперативно-диспетчерский отдел с отделениями скорой медицинской помощи и отделением плановой консультативной помощи;
- Организационно-методический отдел;
- Отдел медицинского снабжения.

В случае возникновения войны с применением ССП, деятельность службы МК будет проходить в условиях, которые резко отличаются от практики медицинского обеспечения пострадавшего населения в ЧС мирного времени. Важнейшими из этих условий являются:

- 1) массовость и одномоментность возникновения потерь среди населения; разнообразный характер поражений и их высокая тяжесть;
- 2) нарушение работоспособности учреждений здравоохранения в районах потерь населения;
- 3) загрязненность местности, продовольствия и воды РВ, ОВ и БС;
- 4) сложная санитарно-эпидемиологическая обстановка в районах применения ССП;
- 5) резкое несоответствие потребности в силах и средствах здравоохранения и их наличия.



Организовать медицинское обеспечение населения, используя только силы службы МК крайне затруднительно, а иногда просто невозможно. В связи с этим, на военное время в 1962 г. для медицинского обеспечения пострадавшего населения была создана МСГО.

МСГО - специальная организация, созданная в системе здравоохранения и предназначенная для медицинского обеспечения пострадавшего населения при применении ССП в военное время.



Задачи МСГО:

1

2

3

4

Итак, мы
подобрали
состав
аварийно-
восстановительной
команды
и приступили
к ее
работе.
Важно
напомнить,
что
при
выполнении
работ
необходимо
соблюдать
технику
безопасности
и
использовать
средства
защиты.
Спасибо
за
внимание!

МСГО базируется на органах и медицинских учреждениях здравоохранения мирного времени. Создается МСГО территориальными органами здравоохранения и имеет три звена:



Формирования МСГО являются подвижными силами службы, к ним относятся:

- санитарные посты (СП)

создаются на объектах народного хозяйства из расчета: 1 СП на 200 чел.; состоит из 4 человек и предназначается для оказания первой медицинской помощи рабочим и служащим предприятий

- санитарные дружины (СД) –

создаются на объектах народного хозяйства из расчета: 1 СД на 2000 чел. населения города; состоит из 24 человек, предназначается для оказания первой медицинской помощи пострадавшему населению

- отряды первой медицинской помощи (ОПМ) –

основные медицинские формирования МСГО, создаются на базе лечебно-профилактических учреждений здравоохранения; личный состав 146 человек, предназначены для оказания первой врачебной помощи пострадавшему населению



-бригады (отряды) специализированной медицинской помощи (БСМП) – создаются на базе медицинских университетов и НИИ клинического профиля; численный состав бригады - 4 человека (2 врача и 2 средних медицинских работника); бригады могут создаваться по 17 профилям. В составе отряда может быть 5-7 бригад. Предназначены для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи в больницах МСГО

- хирургический подвижный госпиталь (ХПГ) - создается на базе лечебных учреждений и предназначен для оказания квалифицированной хирургической помощи пораженным, развертывается на 200 коек



- токсико-терапевтический подвижный госпиталь (ТТПГ)
- создается на базе лечебных учреждений и предназначен для лечения пораженных из ядерного и химического очагов; развертывается на 300 коек

- инфекционный подвижный госпиталь (ИПГ) -

предназначен для лечения инфекционных больных и пораженных с подозрением на инфекционное заболевание; развертывается на 200 коек

- специализированные противоэпидемиологические

бригады (СПБ) - создаются на базе противочумных учреждений и предназначены для ликвидации очагов особо опасных инфекций; личный состав - 31 человек

- санитарно-эпидемиологический отряд - создается на базе

центров госсанэпиднадзора и предназначен для проведения комплекса санитарно-эпидемиологических мероприятий в очагах поражения; личный состав - 61 человек

- группа эпидемиологической

разведки (ГЭР) - создается на базе центров госсанэпиднадзора и предназначен для эпидемиологического обследования и проведения эпидемиологической разведки; личный состав - 4 человека



Организационная структура и принципы снабжения медицинским имуществом МСГО и ВСМК и других медицинских учреждений.

Одним из важных условий реализации задач службы медицины катастроф является ее *достаточное*

обеспечение материально-техническими средствами, в том числе медицинским имуществом. Эта задача решается путем выполнения комплекса мероприятий по снабжению медицинским имуществом



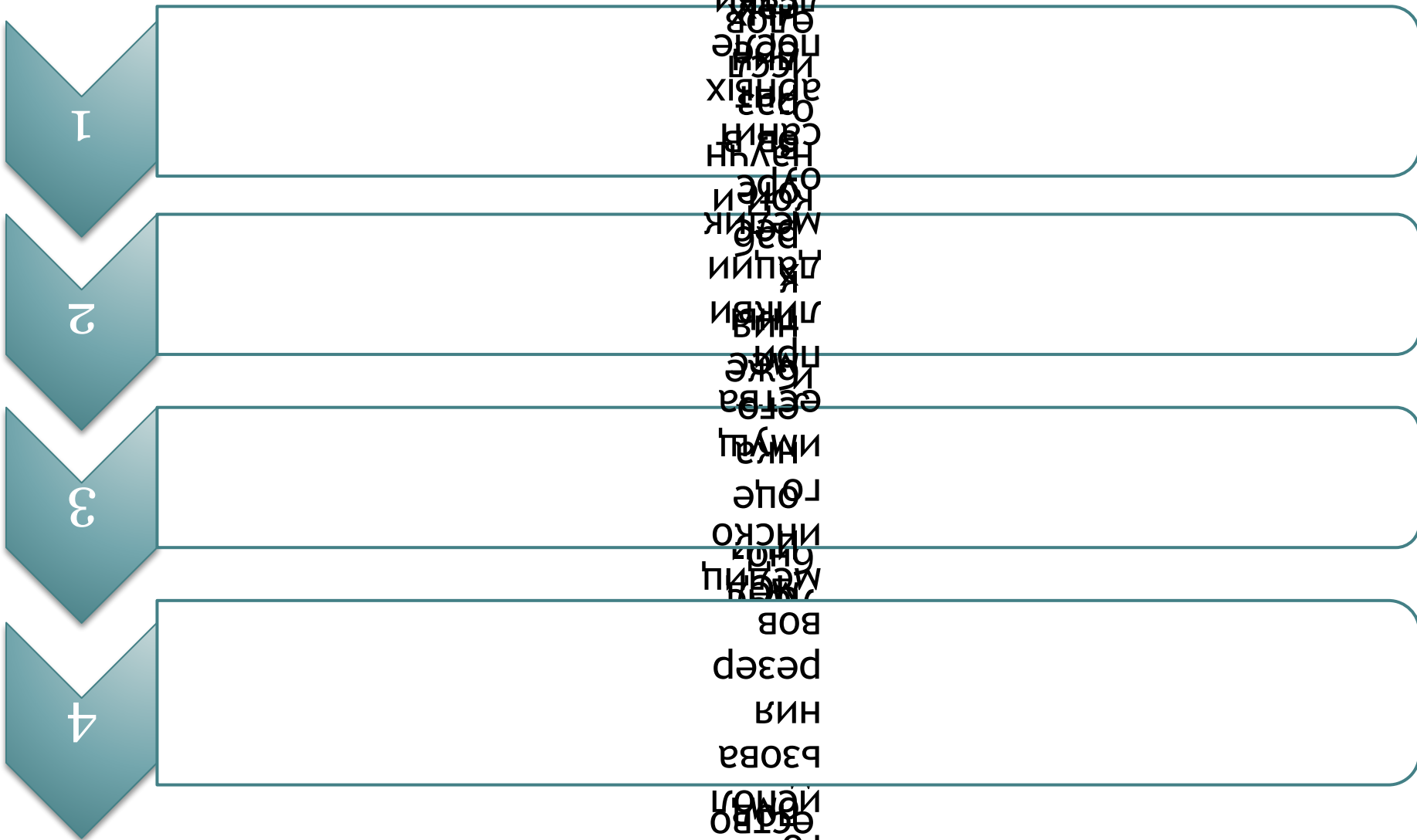
Медицинское снабжение организуется в соответствии со следующими основными принципами:

организация медицинского снабжения должна соответствовать задачам и структуре службы медицины катастроф

организация медицинского снабжения службы медицины катастроф должна соответствовать существующей в системе здравоохранения организации обеспечения лекарственными средствами и медицинской техникой

запасы медицинского имущества, их эшелонирование и организация должны обеспечивать высокую готовность службы медицины катастроф всех уровней и успешное выполнение задач в любых условиях обстановки

Задачи медицинского снабжения службы медицины катастроф



11

12

13

14

15

Медицинские работники
вместе с представителями
общества и государства
несут ответственность
за качество оказания
медицинской помощи
и за безопасность
пациентов.

Врачи и медицинские
работники несут
ответственность за
качество оказания
медицинской помощи
и за безопасность
пациентов.

Медицинские работники
вместе с представителями
общества и государства
несут ответственность
за качество оказания
медицинской помощи
и за безопасность
пациентов.

Врачи и медицинские
работники несут
ответственность за
качество оказания
медицинской помощи
и за безопасность
пациентов.

Медицинские работники
вместе с представителями
общества и государства
несут ответственность
за качество оказания
медицинской помощи
и за безопасность
пациентов.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!