

Задачи службы медицины катастроф Министерства обороны Российской Федерации.

- Принятая в настоящее время в нашей стране концепция организации экстренной медицинской помощи предусматривает активное участие военно-медицинской службы, силы и средства которой используются, для оказания пострадавшим в чрезвычайных ситуациях всех видов медицинской помощи.
- Служба медицины катастроф Минобороны России предназначена для предупреждения и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на объектах Вооруженных Сил Российской Федерации в мирное и военное время.
- Чрезвычайные ситуации, возникающие в результате различных по характеру причин имеют свои специфические особенности. Однако анализ показывает, что независимо от причин, приведших к ЧС, перед военно-медицинской службой в ходе ликвидации последствий катастроф возникают одни и те же проблемы. Так ряд исследований, проведенных в нашей академии, говорят о том, что медицинская служба в условиях чрезвычайных ситуаций мирного времени решает задачи, аналогичные тем, которые ею будут выполняться в военное время и основные принципы ее деятельности в этих условиях совпадают.
- Служба МК МО РФ функционально входит во Всероссийскую службу медицины катастроф (ВСМК).

Задачами Службы МК Минобороны России в чрезвычайных ситуациях являются:

- организация и осуществление медицинского обеспечения войск и населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;
- определение потребности в силах и средствах и планирование работы Службы МК при ликвидации последствий стихийных бедствий, аварий и катастроф;
- обеспечение готовности органов военного управления медицинской службы Вооруженных Сил
 Российской Федерации, медицинских воинских частей, учреждений и нештатных формирований
 Службы и систем их оповещения к действиям по предназначению в условиях чрезвычайных
 ситуаций;
- сбор, обработка, обмен и представление информации медико-санитарного характера по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;
- анализ медико-тактической обстановки в округах и на флотах, прогноз и оценка медико-санитарных последствий возможных чрезвычайных ситуаций, в том числе эпидемической обстановки в районах чрезвычайных ситуаций;
- организация и проведение профилактических, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий при ликвидации медико-санитарных последствий стихийных бедствий, аварий и катастроф;
- оперативное управление и осуществление маневра медицинскими силами и средствами службы МК
 Минобороны России с целью оказания своевременной и эффективной медицинской помощи
 пострадавшим при чрезвычайных ситуациях;
- организация взаимодействия органов военного управления Службы с органами управления единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС), СМК Минздрава и др. министерств и ведомств;
- создание и рациональное использование медицинских и материально-технических ресурсов для обеспечения работы Службы в чрезвычайных ситуациях;
- организационно-методическое руководство специальной подготовкой кадров медицинской службы по проблемам медицины катастроф;
- участие в проведении военно-медицинской подготовки личного состава армии и флота;
- организация научно-исследовательских работ по проблемам медицины катастроф в научно-исследовательских организациях медицинской службы Министерства обороны Российской Федерации.
- участие в международном, межреспубликанском и межведомственном сотрудничестве в области медицины катастроф.

Организационная структура службы медицины катастроф МО РФ и режимы ее функционирования

Организация и руководство деятельностью Службы возлагается на Главное военномедицинское управление Министерства обороны Российской Федерации.

Руководящим, методическим и контролирующим органом ГВМУ МО РФ по вопросам "медицины катастроф" является Всеармейский центр медицины катастроф (ВЦМК). Начальник центра подчиняется начальнику ГВМУ и является главным специалистом Министерства обороны РФ по экстремальной медицине.

Силы и средства медицинской службы воинских частей и учреждений, привлекаются к ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций для оказания помощи пострадавшему населению в порядке, установленном 12 главой Устава гарнизонной и караульной служб вооруженных Сил Российской Федерации.

На ВЦМК возлагаются следующие задачи:

- 1. Организация взаимодействия с Министерством РФ по делам Гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, Министерством здравоохранения РФ, другими министерствами и ведомствами по вопросам использования сил и средств военно-медицинской службы в чрезвычайных ситуациях, а также с целью проведения совместных учений и тренировок.
- 2. Организация оперативного дежурства для поддержания постоянной связи с Министерством Российской Федерации по делам Гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, координационно-диспетчерской службой Министерства здравоохранения РФ, медицинской службой видов Вооруженных Сил, военных округов, флотов, военномедицинскими учреждениями центрального подчинения.
- 3. Планирование медицинского обеспечения пострадавших в ЧС во взаимодействии с медицинскими службами других ведомств.
- 4. Представление начальнику ГВМУ и его заместителям проекта решения на медицинское обеспечение пострадавших в чрезвычайных ситуациях.
- 5. Немедленно докладывать при получении информации из ВСМК начальника ГВМУ о всех техногенных катастрофах и стихийных бедствиях, произошедших в стране.
- 6. Составлять на основе полученной информации прогноз возможного развития чрезвычайной ситуации.
- 7. Разрабатывать и представлять начальнику ГВМУ проекты предложений по совершенствованию организационно-штатной структуры, оснащенности и деятельности службы медицины катастроф.

- 8. Организация и практическое участие в работе формирований военно-медицинской службы по оказанию медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.
- 9. Обеспечение единства и преемственности в проведении лечебно-эвакуационных, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий на этапах медицинской эвакуации, развертываемых военно-медицинской службой в районах стихийных бедствий, крупных аварий и катастроф.
- 10. Анализ выявленных по материалам проверок, вскрытий и экспертиз дефектов в оказании медицинской помощи, обследовании и лечении пострадавших в чрезвычайных ситуациях и выработка предложений по их предупреждению.
- 11. Оказание практической, методической и консультативной помощи подразделениям, частям и учреждениям медицинской службы Вооруженных Сил по вопросам "Медицины катастроф".
- 12. Координация по своему профилю, совместно с главными специалистами ГВМУ Минобороны России, методической и информационной работы в войсках (силах фронта), частях и учреждениях военно-медицинской службы, подготовка и издание информационных бюллетеней, сборников, обзоров, методических пособий, указаний, рекомендаций; организация и проведение научно-практических и методических сборов и конференций по актуальным вопросам "медицины катастроф".
- 13. Сбор, обобщение и анализ информации по проблемам оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях, планирование и организация разработки основных методических документов по вопросам профилактики и диагностики поражений, лечения и реабилитации пострадавших при стихийных бедствиях, крупных авариях и катастрофах.
- 14. Изучение уровня профессиональной подготовки, разработка предложений по
 повышению качества обучения (усовершенствования) личного состава военно-медицинской
 службы по вопросам организации и оказания медицинской помощи пострадавшим в
 чрезвычайных ситуациях.

В состав сил и средств службы медицины катастроф Центра входят:

- оперативная группа ГВМУ Минобороны России;
- 1354 Всеармейский центр медицины катастроф;
- 696 медицинский отряд специального назначения;
- бригады специализированной медицинской помощи Главного, Центральных военных госпиталей и Военно-медицинской академии;
- группы консультантов и подвижные группы специалистов Военно-медицинской академии, 736 центра санитарно-эпидемиологического надзора, военно-медицинских институтов при медицинских университетах и центральных медицинских лабораторий;
- операционно-реанимационный самолет Ил-76 МД "Скальпель";
- 1700 резервных коек в Главном и Центральных военных клинических госпиталях (г. Москва), клиниках Военно-медицинской академии и военно-медицинских институтов при медицинских университетах (г.г. Самара, Саратов, Томск);
- медицинское имущество для оказания неотложной помощи 3 тысячам пострадавших на 320 центральном медицинском складе (г. Мытищи) в готовности к немедленной отправке в районы чрезвычайных ситуаций.

На уровне округа (вида Вооруженных Сил, флота):

медицинские отряды специального назначения округов (флотов), отдельные автомобильные санитарные взводы округов; нештатные бригады специализированной медицинской помощи, врачебносестринские бригады, подвижные группы специалистов лечебнопрофилактических, санитарно-профилактических учреждений округов (видов Вооруженных Сил, флотов), военно-учебных заведений медицинской службы; резервные койки военных госпиталей округов (видов Вооруженных Сил, флотов), военно-медицинских институтов; запасы текущего медицинского имущества на медицинских складах округов (видов Вооруженных Сил, флотов); медицинские эвакуационные средства: воздушные (операционно-реанимационные эвакуационные самолеты Ан-26 «Спасатель», санитарные вертолеты Ми-8 «Биссектриса", санитарный вариант транспортных вертолетов округов), морские (госпитальные суда флотов «Свирь» (СФ), «Енисей» (ЧФ), »Обь» и «Иртыш» (ТОФ) медицинские эвакуационные средства, наземные (санитарно-транспортные средства медицинских воинских частей и учреждений), используемые в интересах Службы;

На уровне гарнизона:

дежурные силы и средства медицинской службы; нештатные бригады специализированной медицинской помощи, врачебносестринские бригады, подвижные группы специалистов лечебнопрофилактических, санитарно-профилактических учреждений гарнизонов, военно-учебных заведений медицинской службы; запасы текущего медицинского имущества медицинских складов; медицинские эвакуационные средства: штатные санитарнотранспортные средства медицинских воинских частей и учреждений, транспортные средства, выделяемые начальником гарнизона.

На всех уровнях:

на базе лечебно-профилактических, санитарно-профилактических учреждений, военно-учебных заведений и научно-исследовательских организаций медицинской службы <u>создаются нештатные формирования:</u>

врачебно-сестринские бригады для оказания первой врачебной помощи в военных госпиталях, санаториях (до 200 коек - одна; от 200 до 400 коек - две; свыше 400 коек - на каждые последующие 100 штатных коек - одна) в составе 5-7 специалистов (2 врача, 3-5 медицинских сестер), с выделением для обеспечения их работы санитарного автомобиля;

в военных госпиталях на 500 и более коек, а также в клиниках военно-учебных заведений медицинской службы создаются бригады специализированной медицинской помощи, в составе 3-5 специалистов (1-2 врача, 2-3 медицинские сестры), предназначенные для усиления отрядов и военно-лечебных учреждений, осуществляющих массовый прием пораженных.

Медицинское имущество (укладки) нештатных врачебносестринских бригад, бригад специализированной медицинской помощи и подвижных групп специалистов медицинских воинских частей и учреждений, военноучебных заведений и научно-исследовательских организаций медицинской службы формируется заблаговременно за счет имущества текущего снабжения из расчета пяти суток автономной работы. Имущество хранится в готовности к немедленному использованию. Основным формированием Службы МК, обеспечивающим оказание квалифицированной с элементами специализированной медицинской помощи в зоне ЧС и на ее границе, является отдельный медицинский отряд

специального назначения (Омедо СпН)

На медицинский отряд специального назначения возлагаются задачи:

- своевременный сбор, прибытие в район стихийного бедствия, крупной аварии, катастрофы;
- прием, регистрация и медицинская сортировка пострадавших;
- оказание пострадавшим квалифицированной (с элементами специализированной)
 медицинской помощи по неотложным показаниями и лечение в пределах сроков,
 устанавливаемых ГВМУ;
- подготовка пострадавших к дальнейшей эвакуации в специализированные лечебные учреждения Вооруженных Сил, Министерства здравоохранения и медицинской промышленности РФ и других министерств и ведомств;
- временная госпитализация и лечение нетранспортабельных;
- хозяйственно-бытовое обслуживание пострадавших (размещение, питание, уход);
- внедрение медицинского учета и отчетности, сбор материалов и обобщение опыта работы отряда.

В состав Омедо СпН(МОСН) входят:

а) Базовая (постоянная часть), которая включает: управление (командование, медицинская часть, административное отделение, финансовое отделение, отделение МТО); основные подразделения (приемно-сортировочное отделение, хирургическое отделение, отделение анестезиологии, госпитальное отделение, лабораторное отделение, рентгеновский кабинет, медицинский взвод в составе отделения санитарной обработки и медицинское отделение);

подразделения обеспечения (аптека, взвод материального обеспечения).

б) Переменная часть включает следующие медицинские группы (специализированные группы усиления): общехирургическую, травматологическую, ожоговую, токсикорадиологическую, психоневрологическую, группу инфекционных болезней.

Отряды, бригады и группы укомплектовываются наиболее подготовленными врачами и средним медицинским персоналом. Начальник военного лечебно-профилактического учреждения, начальник медицинской службы гарнизона организует их систематическое обучение, при этом особое внимание уделяется отработке вопросов организации формирования и применения данных бригад (групп), практического оказания неотложной и других видов медицинской помощи пострадавшим и подготовки их к эвакуации в лечебные учреждения. В основу обучения положены самостоятельная учеба, индивидуальные задания, плановые занятия и учения, в ходе проведения которых широко используется опыт работы военно-медицинской службы по ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС, землетрясения в Армении, взрыва продуктопровода в Башкирии и др.

Готовность к выезду (вылету) в район чрезвычайной ситуации для оказания экстренной медицинской помощи после получения соответствующего распоряжения должно обеспечиваться: для Омедо СпН 12 часов, подвижных врачебно-сестринских бригад постоянной готовности не позднее 2-х часов; бригад специализированной медицинской помощи и подвижных групп специалистов не позднее 3-х часов.

Органы управления службы медицины катастроф Вооруженных Сил Российской Федерации, медицинские воинские части и учреждения Службы МК в зависимости от обстановки, функционируют в следующих режимах:

режим повседневной деятельности - при нормальной производственной, радиационной, химической, биологической, сейсмической и гидрометеорологической обстановке, при отсутствии эпидемий, эпизоотий;

режим повышенной готовности - при ухудшении производственной, радиационной, химической, биологической, сейсмической, гидрометеорологической, санитарно-эпидемической обстановки, при получении прогноза о возможности возникновения чрезвычайных ситуаций;

режим чрезвычайной ситуации - при возникновении и во время ликвидации чрезвычайных ситуаций.

В организации взаимодействия органов управления, формирований и учреждений ВСМК участвуют:

- от Минздрава России
- на федеральном уровне Минздрав России, ВЦМК «Защита», Департамент Госсанэпиднадзора, Федеральное управление «Медбиоэкстрем»;
- на региональном уровне представители Минздрава России в Федеральном округе, филиалы ВЦМК «Защита» (РЦМК);
- на территориальном уровне руководители органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, территориальные центры медицины катастроф;
- па местном (объектовом) уровне руководители органов здравоохранения, органов местного самоуправления (учреждений здравоохранения), штабов (где они создаются); руководство станций (подстанций) скорой медицинской помощи; специально назначенные лица по делам ГОЧС;
- от Минобороны России
- на федеральном уровне Главное военное медицинское управление Минобороны России;
- на региональном уровне медицинские службы (орган управления) военных округов (флотов);
- на территориальном уровне медицинские службы (орган управления) военных округов (флотов) по месту их дислокации и начальники медицинских служб гарнизонов;
- на местном уровне начальники медицинских служб гарнизонов;
- от МВД России
- па федеральном уровне Медицинское управление МВД России;
- па региональном уровне управления медицинской службы округов МВД России;
- на территориальном уровне управления медицинской службы по месту их дислокации;
- в остальных субъектах Российской Федерации и на местном уровне медицинские службы управлений (отделов) МВД России;



Спасибо за внимание!