

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства
Здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности

Заведующий кафедрой: д.м.н. Л.Е. Механтьева
Руководитель: Кулинцова Я.В.



ЗАДАЧИ, ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА И ОСНОВЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ.

Презентацию выполнила
ординатор кафедры детской стоматологии с
ортодонтией
Матюшина Екатерина Викторовна.

Определение

- **Медицина катастроф** - это отрасль медицины и служба системы здравоохранения, изучающая медицинские последствия природных, техногенных и антропогенных аварий и катастроф; разрабатывающая принципы и организацию их ликвидации; организующая и непосредственно участвующая в выполнении комплекса лечебно-эвакуационных, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, а также в обеспечении медико-санитарным имуществом в районе (очаге) чрезвычайной ситуации.



Определение



- **Всероссийская служба медицины катастроф** - функциональная подсистема Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, функционально объединяющая службы медицины катастроф Минздравсоцразвития России, Минобороны России, а также медицинские силы и средства МВД России, МЧС России и других федеральных органов исполнительной власти (министерств и ведомств), предназначенных для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

Задачи ВСМК:



- Организация и осуществление медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС, в том числе в локальных вооружённых конфликтах и террористических актах;
- Создание, подготовка и обеспечение готовности органов управления, формирований и учреждений ВСМК к действиям в ЧС;
- Создание и рациональное использование резерва медицинского имущества и материально-технических средств, обеспечение экстренных поставок лекарственных препаратов при ликвидации последствий ЧС;
- Подготовка и повышение квалификации специалистов ВСМК, их аттестация;
- Разработка методических основ обучения населения и спасателей в подготовке к оказанию первой помощи в ЧС;
- Научно-исследовательская работа и международное сотрудничество в области медицины катастроф.

Принципы организации ВСМК



- *Государственный и приоритетный характер*
- *Территориально-производственный принцип*
- *Централизация и децентрализация управления*

Принципы организации ВСМК

- *Плановый характер*
- *Принцип универсализма*
- *Принцип основного функционального предназначения сил и средств ВСМК*



Принципы организации ВСМК

- *Лечебно-эвакуационное обеспечение*
- *Принцип материальной заинтересованности и ответственности*
- *Мобильность, оперативность и постоянная готовность формирований и учреждений к работе в ЧС*



Принципы организации ВСМК



- *Юридическая и социальная защищенность медицинских и других специалистов ВСМК*
- *Всеобщая подготовка населения, в том числе лиц с профессиями повышенного риска, к действиям, оказанию первой медицинской помощи пораженным, правилам адекватного поведения в различных ЧС*



Организация ВСМК. Федеральный уровень:



1. Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» Минздрава России (ВЦМК «Защита») с входящими в него штатными формированиями и учреждениями.
2. Департамент по санитарно-эпидемиологическому надзору Минздрава России.
3. Федеральный центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора со специализированными формированиями и учреждениями Госсанэпидслужбы и Федеральное управление «Медбиозэкстрем».
4. Всеармейский центр медицины катастроф и медицинские формирования и учреждения центрального подчинения Минобороны России.
5. Учреждения и формирования центрального подчинения МВД России, МГТС России, других министерств и ведомств, предназначенные для участия в ликвидации медико-санитарных последствий.
6. В интересах ВСМК используются нештатные формирования, клинические базы Минздрава России, других министерств и ведомств, а также научные базы, предназначенные для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, оказания экстренной и консультативной, скорой и неотложной медицинской помощи населению.

Региональный уровень:

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 ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, а также клинические и научные базами.



Территориальный уровень:



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 МПС 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:



1. Центры медицины катастроф (там, где они создаются).
2. Станции (подстанции) скорой медицинской помощи (с входящими в них и формируемыми в других ЛПУ формированиями), выполняющие функции органов управления службы медицины катастроф.
3. Центры Госсанэпиднадзора в городах и районах, формирующие санитарно-эпидемиологические бригады и группы эпидемиологической разведки.
4. Формирования постоянной готовности военно-медицинских учреждений.
5. Формирования органов МВД, МГТС России.
6. Учреждения Федерального управления медико-биологических и экстремальных проблем при Минздраве России.
7. Другие федеральные органы исполнительной власти, участвующие в соответствии с возложенными на них обязанностями в ликвидации ЧС.
8. Лечебно-профилактические учреждения, предназначенные для медико-санитарного обеспечения в ЧС.

Объектовый уровень:



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.



Формирования и учреждения СМК



Формирования и учреждения службы медицины катастроф организуются на всех уровнях и могут быть штатными и нештатными.

Штатные формирования службы медицины катастроф:

- подвижные многопрофильные госпитали;
- медицинские отряды;
- бригады специализированной медицинской помощи.



Штатные формирования

- Их создают в соответствии с утверждёнными штатами и обеспечивают по табелям специальным оснащением и оборудованием. Они могут работать автономно или в составе других формирований и учреждений, участвующих в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.



Нештатные формирования



Создают на базе медицинских образовательных, научно-исследовательских, лечебно-профилактических и санитарно-профилактических учреждений за счёт их персонала на всех уровнях службы медицины катастроф:

- медицинские отряды;
- бригады (группы) специализированной медицинской помощи;
- врачебно-сестринские бригады и др.



Нештатные формирования



Обеспечение их готовности к работе возложено на руководителей лечебно-профилактических учреждений. При возникновении ЧС эти формирования поступают в оперативное подчинение органов управления службы медицины катастроф соответствующего уровня.

Формирования службы СМК. ПМГ



- ***Полевой многопрофильный госпиталь Всероссийского центра медицины катастроф (ВЦМК) «Защита»*** - основное мобильное лечебно-диагностическое формирование службы медицины катастроф.
- Он предназначен для приёма поражённых, их медицинской сортировки, оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи поражённым, подготовки их к эвакуации, временной госпитализации нетранспортабельных, а также амбулаторной помощи населению. При полном развёртывании госпиталь может за сутки принять до 250 поражённых. Для госпитализации нетранспортабельных поражённых госпиталь может развернуть до 150 коек.

ПМГ



- К *штатным подразделениям госпиталя* относятся:
- • управление;
- • основные отделения (приёмно-диагностическое, хирургическое, реанимационно-анестезиологическое, госпитальное, эвакуационное);
- • подразделения обеспечения (аптека, инженерно-техническое отделение, отдел материально-технического обеспечения).
- *Нештатные подразделения госпиталя* - 17 бригад специализированной медицинской помощи (сортировочная, диагностическая, дежурная экстренного реагирования, общехирургическая, хирургическая детская, травматологическая, нейрохирургическая, ожоговая, офтальмологическая, реанимационная, экстракорпоральной детоксикации, терапевтическая, психиатрическая, инфекционная, радиологическая, токсикологическая и эвакуационная).

БСМП



- ***Бригады специализированной медицинской помощи являются*** мобильными формированиями службы медицины катастроф и предназначены для специализации или усиления лечебно-профилактических учреждений, участвующих в ликвидации последствий ЧС.
- ***Основные задачи БСМП:***
 - • медицинская сортировка поражённых, нуждающихся в специализированной медицинской помощи;
 - • оказание специализированной медицинской помощи поражённым;
 - • лечение нетранспортабельных поражённых;
 - • подготовка поражённых к эвакуации в специализированные лечебные учреждения;
 - • оказание консультативно-методической помощи лечебно-профилактическим учреждениям.

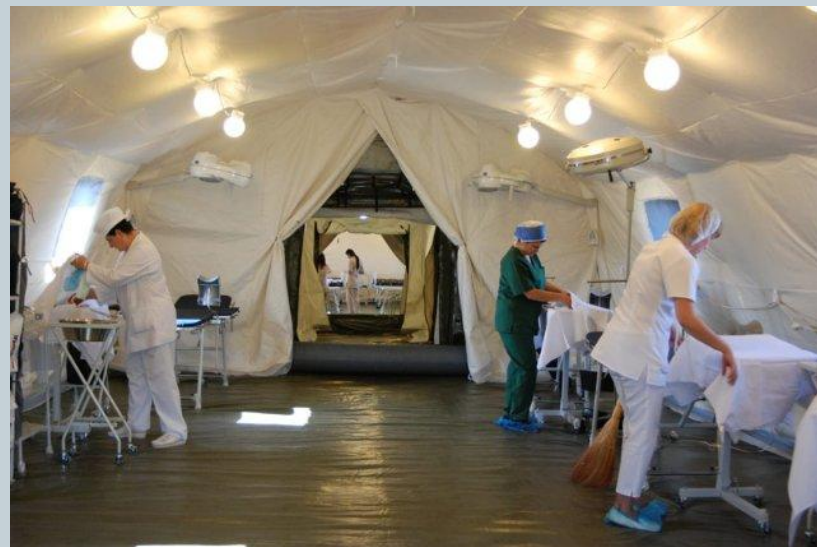
БСМП

- Сроки выезда (вылета) БСМП с имуществом в район ЧС определяют исходя из местных условий, но не позднее 6 ч после получения распоряжения. Режим работы бригады в ЧС в среднем 12 ч в сутки.
- В соответствии с Типовым положением о бригадах специализированной медицинской помощи службы медицины катастроф существует 21 тип бригад. Наиболее часто привлекают для работы при ликвидации ЧС хирургические, травматологические, нейрохирургические, ожоговые, детские хирургические, акушерско-гинекологические, трансфузиологические, токсико-терапевтические, психиатрические и инфекционные БСМП.



Краткая характеристика БСМП

- **Хирургическая БСМП** предназначена для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи поражённым хирургического профиля.
- Объём медицинской помощи бригады:
 - клинико-инструментальное обследование поражённых;
 - комплексная противошоковая терапия;
 - вмешательства по неотложным показаниям;
 - проведение всех видов оперативных вмешательств при повреждении органов грудной и брюшной полостей, таза;
 - хирургическая обработка ран;
 - оказание помощи поражённым с синдромом длительного сдавления, повреждением магистральных кровеносных сосудов, различными видами острой сосудистой патологии в сочетании с обширными повреждениями прилегающих анатомических образований;
 - антибактериальная терапия и др.
- Состав бригады: руководитель (врач-хирург), два врача-хирурга, врач-анестезиолог-реаниматолог, две операционные медицинские сестры, медицинская сестра-анестезиолог и медицинская сестра - всего восемь человек. За 12 ч работы бригада может выполнить до 10 оперативных вмешательств.



Травматологическая БСМП



- **Травматологическая БСМП** предназначена для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи поражённым с механическими повреждениями, главным образом опорно-двигательного аппарата, и их лечения.
- Объём медицинской помощи бригады:
 - клинико-инструментальное обследование поражённых;
 - комплексная противошоковая терапия;
 - иммобилизация и обезболивание;
 - операции остеосинтеза;
 - различные хирургические вмешательства по жизненным показаниям;
 - анестезиологические и реанимационные мероприятия.
- Состав бригады: руководитель (врач-травматолог), врач-травматолог, врач-анестезиолог-реаниматолог, две операционные медицинские сестры, медицинская сестра-анестезиолог и медицинская сестра перевязочная (гипсовая) - всего семь человек. За 12 ч работы бригада может выполнить до 10 оперативных вмешательств.

Нейрохирургическая БСМП

- **Нейрохирургическая БСМП** предназначена для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи поражённым с травмами черепа, ушибами головного мозга и позвоночника, нуждающимся в хирургической помощи.
- Состав бригады: руководитель (врач-нейрохирург), врач-нейрохирург, врач-анестезиолог-реаниматолог, две операционные сестры и медицинская сестра-анестезиолог - всего шесть человек. В течение 12 ч работы бригада проводит до шести оперативных вмешательств.



Ожоговая БСМП



- **Ожоговая БСМП** предназначена для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи пострадавшим с термическими поражениями. Объём медицинской помощи бригады:
 - проведение (продолжение) мероприятий по профилактике и лечению ожогового шока;
 - интенсивная инфузионно-трансфузионная дезинтоксикационная терапия;
 - трахеостомия при ожогах дыхательных путей;
 - лампасные разрезы при циркулярных ожогах груди, затрудняющих дыхание, и конечностей (с нарушением кровоснабжения);
- Состав бригады: руководитель бригады (врач-хирург-анестезиолог), врач-хирург, врач-анестезиолог-реаниматолог, две операционные медицинские сестры и медицинская сестра-анестезиолог - всего шесть человек. За 12 ч работы бригада может оказать помощь 30 поражённым.

Детская хирургическая БСМП

- **Детская хирургическая БСМП** предназначена для оказания квалифицированной и специализированной хирургической помощи детям и их лечения. Эти бригады создают на базе детских клиник медицинских вузов, НИИ, институтов усовершенствования врачей, областных, городских детских больниц, имеющих отделения хирургического профиля.

Состав бригады: руководитель (врач-хирург детский), врач хирург-травматолог-ортопед детский, врач анестезиолог-реаниматолог, две операционные медицинские сестры, медицинская сестра-анестезиолог и медицинская сестра перевязочная (гипсовая) - всего семь человек. За 12 ч работы бригада может провести до 10 оперативных вмешательств.



Акушерско-гинекологическая БСМП



- **Акушерско-гинекологическая БСМП** предназначена для организации и оказания квалифицированной и специализированной акушерско-гинекологической помощи поражённым и больным, нуждающимся в ней, и их лечения.

Объём медицинской помощи бригады:

- • клинико-инструментальное обследование;
- • комплексная противошоковая терапия;
- • выскабливание полости матки при маточных кровотечениях любой этиологии;
- • принятие неосложнённых (неотложных) и патологических родов, в том числе оперативным путём;
- • оперативное пособие при внутрибрюшном кровотечении гинекологической этиологии;
- • операции надвлагалищной ампутации и экстирпации матки, анестезиологические и реанимационные мероприятия;
- • трансфузионная и антибактериальная терапия и др.

Состав бригады: руководитель (врач акушер-гинеколог), врач акушер-гинеколог, врач анестезиолог-реаниматолог, акушерка, старшая операционная сестра, две медицинские сестры (анестезиолог и детская) - всего семь человек. За 12 ч работы бригада может оказать помощь 50 поражённым.

Трансфузиологическая БСМП

- **Трансфузиологическая БСМП** предназначена для проведения инфузионно-трансфузионной интенсивной терапии, лечебного плазмафереза, гемодиализа и гемосорбции поражённым. Бригаду создают на базе институтов (станций) переливания крови, гематологических центров.
- Состав бригады: руководитель (врач-реаниматолог), врач хирург-трансфузиолог, врач терапевт-организатор по заготовке крови доноров, врач-нефролог, врач-лаборант, старшая медицинская сестра (гемодиализ, заготовка крови, плазмаферез), медицинская сестра-анестезиолог и фельдшер-лаборант - всего восемь человек. За 12 ч работы бригада может оказать помощь 50 поражённым.



Токсико-терапевтическая БСМП



- **Токсико-терапевтическая БСМП** предназначена для организации и оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи и лечения поражённых аварийно-опасными химическими и отравляющими веществами. Создают на базе токсикологических центров, токсикологических отделений и отделений интенсивной терапии больниц.
- Лечебные учреждения, закреплённые за химически опасными объектами и имеющие в своём составе токсикологическое отделение или отделение интенсивной терапии, формируют бригады из своего состава. При отсутствии таких отделений БСМП закрепляют за соответствующими объектами решением территориальных или местных органов здравоохранения.
- Объём медицинской помощи бригады:
 - мероприятия интенсивной терапии и реанимации;
 - интенсивная и поддерживающая антидотная терапия;
 - интенсивная детоксикация;
 - симптоматическое лечение осложнений соматогенной фазы.
- Состав бригады: руководитель (врач анестезиолог-реаниматолог-токсиколог), врач терапевт-токсиколог, медицинская сестра (анестезиолог), фельдшер и медицинская сестра - всего пять человек. За 12 ч работы бригада может оказать помощь 30 поражённым.

Инфекционная БСМП



- **Инфекционная БСМП** предназначена для оказания специализированной медицинской помощи и лечения инфекционных больных. Создают на базе ЛПУ инфекционного профиля и ЛПУ, имеющих инфекционные отделения.
- Объем медицинской помощи бригады:
- • введение лечебных сывороток, иммуноглобулинов, иммунных препаратов;
- • антибактериальная терапия антибиотиками направленного действия, химиопрепаратами;
- • дезинтоксикационная терапия, введение десенсибилизирующих препаратов;
- • симптоматическое лечение и др.
- Состав бригады: руководитель (врач-инфекционист), два врача (терапевт-инфекционист и педиатр), три медицинские сестры - всего шесть человек. За 12 ч работы бригада может оказать помощь 50-100 больным.

Первичная медико-санитарная помощь

- К формированиям службы медицины катастроф, предназначенным для оказания поражённым первичной врачебной медико-санитарной помощи, относятся:
 - врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи;
 - врачебно-сестринские бригады.



Врачебные выездные бригады



- **Врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи** создают на базе станций, подстанций, отделений скорой медицинской помощи.
- Основные задачи бригады:
 - медицинская сортировка поражённых;
 - оказание первой врачебной помощи в установленном объёме;
 - эвакуация поражённых из очага (зоны) ЧС.
- Состав бригады: руководитель - врач, два фельдшера (либо фельдшер и медицинская сестра-анестезиолог), санитар-водитель - всего четыре человека. На оснащении бригада имеет специальные укладки, укомплектованные согласно табелю. За 6 ч работы в ЧС бригада может оказать помощь 50 поражённым.

Врачебно-сестринские бригады

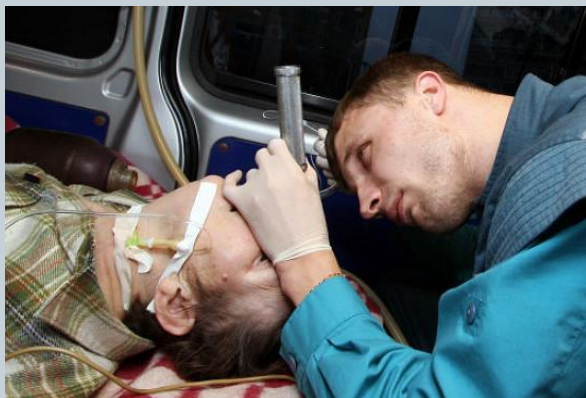


- **Врачебно-сестринские бригады** - нештатные мобильные формирования службы медицины катастроф, предназначенные для:
 - организации и проведения медицинской сортировки;
 - оказания первой врачебной помощи;
 - подготовки к эвакуации поражённых из очага.
- Их создают на базе городских, центральных, районных, межрайонных, участковых больниц, а также поликлинических учреждений и травмпунктов.
- Состав бригады: руководитель (врач), старшая медицинская сестра, две медицинские сестры, санитар, водитель-санитар - всего шесть человек. За 6 ч работы бригада обеспечивает оказание врачебной помощи 50 поражённым.

Первичная доврачебная медико-санитарная ПОМОЩЬ



- К формированиям службы медицины катастроф, предназначенным для оказания поражённым первичной доврачебной медико-санитарной помощи, относятся:



- • бригады доврачебной помощи;
- • фельдшерские выездные бригады скорой медицинской помощи.

Бригады доврачебной помощи



- **Бригады доврачебной помощи** - подвижные медицинские формирования здравоохранения, предназначены для следующих действий:
 - медицинской сортировки поражённых;
 - оказания им доврачебной помощи;
 - подготовки к эвакуации.
- Эти бригады создают и комплектуют согласно таблице на основании решения территориальных органов здравоохранения на базе городских, центральных, районных и участковых больниц, а также поликлинических учреждений, здравпунктов и используют для работы в очаге ЧС (на границе очага).
- На объектах бригады могут быть созданы по решению руководителя объекта за счёт персонала медико-санитарной части (здравпункта).
- Состав бригады: руководитель (фельдшер или медицинская сестра), одна или две медицинские сестры, водитель-санитар - всего три или четыре человека. За 6 ч работы в ЧС бригада может оказать помощь 50 поражённым.

Фельдшерские выездные бригады

- **Фельдшерские выездные бригады скорой медицинской помощи** создают на базе станций (подстанций, отделений) скорой медицинской помощи.
- Состав бригады: два фельдшера (один из них руководитель), санитар и водитель - всего четыре человека. На оснащении бригада имеет специальные укладки, укомплектованные согласно табелю. За 6 ч работы в ЧС бригада может оказать помощь 50 поражённым.



Выводы



- Таким образом, **ВСМК - централизованная государственная структура, функциональная подсистема Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС.** Она предназначена для эффективной и быстрой ликвидации медико-санитарных последствий разнообразных аварий, катастроф, стихийных бедствий, эпидемий, вооружённых конфликтов, террористических актов и других ЧС.





Спасибо за внимание!

Список использованной литературы:



- Медицина катастроф Сидоров П.И, И.Г. Мосягин, А.С. Сарычев Медицина, 2010 – 273 с
- Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие для мед. ВУЗов Левчук И.П., Третьяков Н.В., 2011 – 240 с
- Медицина катастроф: учебник Сахно И.И., Сахно В.И., 2002
- <http://moodle.vsmaburdenko.ru>