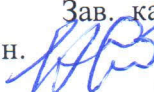


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
**«Новосибирский государственный медицинский университет»**  
(ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава РФ)  
Медико-профилактический факультет  
Кафедра нормальной физиологии и основ безопасности жизнедеятельности

«Утверждаю»  
Зав. кафедрой НФ и БЖ  
д.м.н.  Ставский Е. А.  
«29» 08 2019 г.

### **УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ**

для обучающихся лечебного, педиатрического, стоматологического,  
фармацевтического, медико-профилактического факультетов, факультета социальной работы,  
клинической психологии и менеджмента.

**Дисциплина: «БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ»**

**ТЕМА № 3 «Единая государственная система предупреждения и ликвидации  
последствий чрезвычайных ситуаций.  
Всероссийская служба медицины катастроф»**

Обсуждено на заседании  
кафедры НФ и БЖ НГМУ  
«29» 08 2019 г.  
Протокол № 1

г. Новосибирск

	Содержание	
	Введение	3
1.	Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)	4
1.1.	Основные задачи РСЧ	4
1.2.	Организационная структура РСЧС.	6
1.3.	Режимы функционирования РСЧС и порядок их введения	8
1.4.	Задачи и состав сил и средств РСЧ	9
1.5.	Основные мероприятия РСЧС по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	16
2.	Всероссийская служба медицины катастроф	17
2.1.	Краткий очерк истории возникновения медицины катастроф	17
2.2.	Определение и задачи Всероссийской службы медицины катастроф	18
2.3.	Организационная структура Всероссийской службы медицины катастроф	20
2.4.	Формирования и учреждения службы медицины катастроф	23
2.5.	Режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф	30
2.6.	Служба медицины катастроф Министерства обороны Российской Федерации, предназначенные для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС	32
2.7.	Силы МВД России, предназначенные для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС	33
2.8.	Силы ПАО РЖД России, предназначенные для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС	34
2.9.	Санитарно-эпидемиологическая служба медицины катастроф	34
2.10.	Заключение	41
	Перечень контрольных вопросов	42
	Список литературы	43
	<i>Приложение I</i>	45

#### Используемые сокращения

АСС – аварийно-спасательная служба

АХОВ – аварийные химически опасные вещества

АЭС – атомная электростанция

БОВ - биологически опасные вещества

ГО – гражданская оборона

КЧС – комиссия по чрезвычайным ситуациям

МЧС – министерство чрезвычайных ситуаций

ПСС – поисково-спасательная служба

РСЧС – Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций

СНЛК - сети наблюдения и лабораторного контроля

ЧС – чрезвычайная ситуация

ФЗ – Федеральный закон

БСМП - *бригада специализированной медицинской помощи*

ВСМК - *Всероссийская служба медицины катастроф*

ВЦМК «Защита» - *Всероссийской центр медицины катастроф «Защита»*

ЛОКК - *Лига Общества Красного Креста*  
КК – *Красный крест*  
МККК - *Международный Комитет Красного Креста*  
ПМГ - *Подвижный многопрофильный госпиталь*  
РЦМК – *Региональный центр медицины катастроф*  
ТЦМК - *Территориальный центр медицины катастроф*  
ЧС – *Чрезвычайная ситуация*

### **Введение.**

В жизни современного человечества всё большее место занимают проблемы, связанные с обеспечением безопасности населения, сохранением экономического потенциала и окружающей среды. Это связано с ежегодной устойчивой тенденцией к росту человеческих жертв и материального ущерба от чрезвычайных ситуаций техногенного, природного и экологического характера. За последние 35-40 лет их количество увеличилось почти в 3 раза. Материальные потери, вызванные техногенными авариями и катастрофами, достигают около 3 % внутреннего валового продукта. Аварии, катастрофы, стихийные бедствия, происшедшие в последние годы в России и за рубежом, сопровождающиеся значительными человеческими жертвами, обусловили необходимость пересмотра многих, ставших традиционными, подходов к организации и оказанию медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. В связи с этим защита населения и территорий от всевозможных опасностей военного и мирного времени стали сегодня новой общечеловеческой задачей, настоятельным велением времени. Эти угрозы обусловили создание государственных и международных организаций, специальных служб, призванных решать эти проблемы. Особое место среди этих организаций и служб имеют службы, предназначенные для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

В Российской Федерации выполнение мероприятий по защите населения и территорий в мирное время возложено на Единую государственную систему предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС), деятельность которой определяется Положением «О Единой государственной системе предупреждения и ликвидации ЧС», утверждённым постановлением Правительства РФ от 30 декабря 2003 г. № 794. Постановлением Правительства Российской Федерации от 03.05.1994 г. № 420 «О защите жизни и здоровья населения Российской Федерации при возникновении и ликвидации последствий чрезвычайных было регламентировано создание единой Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК), функционально объединяющей службы медицины катастроф Минздрава России, Минобороны России, а также медицинские силы и средства других министерств и ведомств, участвующих в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. В свете данного постановления было разработано Положение о Всероссийской службе медицины катастроф, которое было утверждено постановлением Правительства Российской Федерации от 28.02.1996 г. Правительство Российской Федерации подтвердило приоритетное значение службы медицины катастроф в решении задачи по сохранению жизни и здоровья населения в ЧС.

Настоящее учебное пособие соответствует учебной программе по разделу дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» для студентов медицинских вузов, в нем представлены современные сведения об организационной структуре и задачах Единой государственной системы по предупреждению и действиям в чрезвычайных ситуациях (РСЧС), службе медицины катастроф (СМК) и Всероссийской службе медицины катастроф (ВСМК). Предлагаемое учебное пособие разработано в соответствии с действующими учебными программами нового поколения медицинских вузов. При составлении учебного пособия использованы последние нормативные документы, методические и научные материалы.

## **1.Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)**

Для предупреждения ЧС, а в случае их возникновения для ликвидации последствий, обеспечения безопасности населения и защиты окружающей среды в Российской Федерации 25 ноября 1992 г. Правительство России утвердило Положение о Государственном комитете РФ по делам ГО, ЧС и ликвидации последствий стихийных бедствий (ГКЧС), а на основании Постановления Правительства РФ от 18.04.92 г. № 261 создана Российская государственная система по предупреждению и действиям в ЧС (РСЧС).

В соответствии с Федеральным законом от 21.12.94 г. № 68 ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» **РСЧС объединяет органы управления, силы и средства федеральных органов исполнительной власти, субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, организаций, полномочия которых входит в решение вопросов по защите населения и территорий от ЧС.**

Согласно Постановлению Правительства РФ № 1113 от 05.11.95 г. РСЧС получила название «Единая государственная система предупреждения и ликвидации ЧС»(РСЧС)

*Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций* объединяет органы управления, силы и средства федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, организаций, в полномочия которых входит решение вопросов по защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, в том числе по обеспечению безопасности людей на водных объектах.

### **1.1 Основные задачи РСЧС.**

Основными задачами единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций являются:

1. Разработка и реализация правовых и экономических норм по обеспечению защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, в том числе по обеспечению безопасности людей на водных объектах;
2. Осуществление целевых и научно-технических программ, направленных на предупреждение чрезвычайных ситуаций и повышение устойчивости функционирования организаций, а также объектов социального назначения в чрезвычайных ситуациях;
3. Обеспечение готовности к действиям органов управления, сил и средств, предназначенных и выделяемых для предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций;
4. Сбор, обработка, обмен и выдача информации в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций;
5. Подготовка населения к действиям в чрезвычайных ситуациях, в том числе организация разъяснительной и профилактической работы среди населения в целях предупреждения возникновения чрезвычайных ситуаций на водных объектах;
6. Организация оповещения населения о чрезвычайных ситуациях и информирования населения о чрезвычайных ситуациях, в том числе экстренного оповещения населения;
7. Прогнозирование угрозы возникновения чрезвычайных ситуаций, оценка социально-экономических последствий чрезвычайных ситуаций;
8. Создание резервов финансовых и материальных ресурсов для ликвидации чрезвычайных ситуаций;
9. Осуществление государственной экспертизы, государственного надзора в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций;
10. Ликвидация чрезвычайных ситуаций;
11. Осуществление мероприятий по социальной защите населения, пострадавшего от чрезвычайных ситуаций, проведение гуманитарных акций;
12. Реализация прав и обязанностей населения в области защиты от чрезвычайных ситуаций, а также лиц, непосредственно участвующих в их ликвидации;
13. Международное сотрудничество в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, в том числе обеспечения безопасности людей на водных объектах.

Принципы построения, состав органов управления, сил и средств, порядок выполнения задач и взаимодействия основных элементов, а также иные вопросы функционирования единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций определяются законодательством Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации.

Федерального закона № 68-ФЗ определяет основные принципы работы РСЧС:

- *защите от ЧС подлежит все население РФ, иностранные граждане и лица без гражданства*, находящиеся на территории РФ, а также территории, объекты экономики, материальные и культурные ценности РФ.

- *организация и проведение мероприятий по предупреждению и ликвидации ЧС является обязательной функцией* федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов РФ, органов местного самоуправления, а также предприятий, учреждений, организаций независимо от их организационно-правовых функций и форм собственности (далее – организации).

- *реализация мероприятий по защите населения и территории от ЧС осуществляется с учетом разделения предметов ведения*, полномочий и ответственности между федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов РФ и органами местного самоуправления.

- *заблаговременное и дифференцированное планирование мероприятий по защите населения и территорий от ЧС* и их непрерывное осуществление как в мирное, так и в военное время с учетом разумной достаточности их объектов и сроков реализации.

- *согласованность и комплексность подхода к проведению мероприятий по защите населения и территории от ЧС* и по гражданской обороне (ГО).

- *соответствие организационной структуры РСЧС государственному устройству РФ* и решаемым задачам.

- *планирование и осуществление мероприятий по защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций*, в том числе по обеспечению безопасности людей на водных объектах, проводятся с учетом экономических, природных и иных характеристик, особенностей территорий и степени реальной опасности возникновения чрезвычайных ситуаций.

- *объем и содержание мероприятий по защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций*, в том числе по обеспечению безопасности людей на водных объектах, определяются исходя из принципа *необходимой достаточности и максимально возможного использования имеющихся сил и средств, включая силы и средства гражданской обороны*.

- *ликвидация чрезвычайных ситуаций осуществляется силами и средствами организаций*, органов местного самоуправления, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, на территориях которых сложилась чрезвычайная ситуация. При недостаточности вышеуказанных сил и средств в установленном законодательством Российской Федерации порядке привлекаются силы и средства федеральных органов исполнительной власти.

**Основные направления деятельности органов управления, сил и средств РСЧС к подготовке государства к введению гражданской обороны (гражданской защиты) в мирное время:**

- *Обучение населения* способам защиты от опасностей, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий.

- *Разработка и осуществление мер*, направленных на сохранение объектов, необходимых для устойчивого функционирования, экономики и выживания населения в военное время.

- *Создание и поддержание в готовности фонда защитных* сооружений и средств индивидуальной защиты.

- *Заблаговременная подготовка* к эвакуационным мероприятиям, а также подготовка районов к эвакуации населения.

- *Совершенствование систем оповещения населения*.

- *Планирование мероприятий ГО*.

- **Обеспечение готовности** сил и средств к введению ГО, создание и содержание в целях ГО запасов материально-стратегических, продовольственных, медицинских и иных средств.

**С момента объявления** состояния войны, фактического начала военных действий или введения президентом РФ военного положения на территории РФ или в отдельных ее местностях **РСЧС переводится на функционирование в условиях военного времени**. Порядок перевода и режима функционирования РСЧС в условиях военного времени устанавливается правительством РФ.

## **1.2 Организационная структура РСЧС.**

Общее руководство функционированием РСЧС осуществляется Правительством РФ.

Непосредственное руководство функционированием РСЧС возлагается на министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны (ГО), чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий (МЧС России).

**РСЧС состоит из функциональных и территориальных подсистем** и имеет четыре уровня управления: федеральный, территориальный, местный и объектовый.

**Функциональные подсистемы РСЧС** создаются федеральными органами исполнительной власти в министерствах, ведомствах и организациях РФ (независимо от форм собственности), имеющих в своем составе органы управления, силы и средства для решения специальных задач по защите населения и территорий от ЧС в сфере их деятельности и порученных им отраслях экономики.

**Территориальные подсистемы РСЧС** созданы в субъектах РФ для предупреждения и ликвидации ЧС в пределах их территории и состоят из звеньев, соответствующих административно-территориальному делению этих территорий (республиканские, краевые, областные, городские, районные и др.). Задачи, организация, состав сил и средств, порядок функционирования подсистем определяется положением об этих подсистемах, утверждённым соответствующими органами исполнительной власти субъектов РФ.

Задачи, которые возлагаются на РСЧС в целом, звенья РСЧС выполняются с учетом особенностей своих территорий.

**В целях решения комплекса специальных задач по защите населения и территорий от опасности различного характера** (в том числе от опасности, возникающей при ведении военных действий или вследствие этих действий) федеральными органами исполнительной власти **организуются соответствующие федеральные службы предупреждения и ликвидации ЧС**.

**Все уровни управления РСЧС имеют:**

- Постоянно действующие органы повседневного управления, специально уполномоченные для решения задач в области защиты населения и территорий от ЧС (далее – органы управления по делам ГО ЧС);
- Органы обеспечения оперативного управления (пульты управления);
- Силы и средства;
- Резервы финансовых и материальных ресурсов, системы связи, оповещения и информационного обеспечения.
- Органы повседневного управления РСЧС

**Постоянно действующими органами повседневного управления РСЧС являются:**

- на федеральном уровне – МЧС России;
- на территориальном уровне, охватывающем территории субъекта РФ,
  - органы управления по делам ГО ЧС, создаваемые в составе или при органах исполнительной власти субъектов Российской Федерации;
- на местном уровне, охватывающем территории района, города (района в городе), населенного пункта, – органы управления по делам ГО ЧС, создаваемые в составе или при органах местного самоуправления;
- на объектовом уровне (в организациях) – отделы, секторы (или специально назначенные лица) по делам ГО ЧС.

Руководители постоянно действующих органов повседневного управления по должности являются заместителями руководителей соответствующих органов исполнительной власти, органов

местного самоуправления, организаций по вопросам защиты населения и территории от ЧС.

### Органы непрерывного управления РСЧС.

В целях обеспечения непрерывного оперативного управления РСЧС, сбора, обработки и передачи оперативной информации имеются **дежурно-диспетчерские службы**, включающие:

*оперативно-дежурные службы органов управления по делам ГО ЧС субъектов РФ, городов и других населенных пунктов, отнесенных к группам по ГО* (центры управления в кризисных ситуациях, оперативно-дежурные смены, оперативные дежурные);

*дежурно-диспетчерские службы и специализированные подразделения федеральных органов исполнительной власти, организаций.*



### Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций

Органы обеспечения непрерывного оперативного управления размещаются на пунктах повседневного управления, оснащаемых соответствующими средствами связи, оповещения, сбора, обработки и передачи информации и поддерживаемых в состоянии постоянной готовности к их использованию.

Управление РСЧС заключается в целенаправленной деятельности руководящего состава и органов управления по развитию и совершенствованию РСЧС, поддержании ее территориальных и функциональных подсистем в готовности к решению возложенных задач и практическому их

выполнению в повседневной деятельности, при угрозе возникновения и при возникновении ЧС.

В целях координации деятельности территориальных и функциональных подсистем **на всех уровнях управления РСЧС создаются комиссии по чрезвычайным ситуациям (КЧС)**, которые являются коллегиальными (совещательными) органами:

*на федеральном уровне* – Межведомственная комиссия по предупреждению и ликвидации ЧС и ведомственные (межведомственные) КЧС в федеральных органах исполнительной власти;

*на территориальном уровне* – КЧС органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации;

*на местном уровне* – КЧС органов местного самоуправления;

*на объектовом уровне* (в организациях) – объектовая КЧС, создаваемая в зависимости от объема решаемых задач.

*Рабочими органами КЧС* являются соответствующие постоянно действующие **органы повседневного управления РСЧС**.

Для руководства силами и средствами МЧС России, дислоцированными на территории нескольких субъектов Российской Федерации, а также координации деятельности соответствующих территориальных органов управления по делам ГО ЧС, организации взаимодействия территориальных КЧС, функционируют региональные центры по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий МЧС России (далее – региональные центры).

В целях координации деятельности в области защиты населения и территорий от ЧС на территории нескольких субъектов Российской Федерации и организации взаимодействия между органами исполнительной власти нескольких субъектов Российской Федерации *при региональных центрах могут создаваться региональные КЧС* или другие координирующие органы.

### **1.3 Режимы функционирования РСЧС и порядок их введения.**

В зависимости от обстановки, масштаба прогнозируемой или возникшей ЧС, решением соответствующих органов исполнительной власти субъектов РФ и органов местного самоуправления в пределах конкретной территории устанавливается один из следующих режимов функционирования РСЧС:

а) *режим повседневной деятельности* – при нормальной производственно-промышленной, радиационной, химической, биологической (бактериологической), сейсмической и гидрометеорологической обстановке, при отсутствии эпидемий, эпизоотий, эпифитотий и пожаров;

б) *режим повышенной готовности* вводится при ухудшении производственно-промышленной, радиационной, химической, биологической (бактериологической), сейсмической и гидрометеорологической обстановки, при получении прогноза о возможности возникновения ЧС;

в) *режим чрезвычайной ситуации* – при возникновении и во время ликвидации ЧС природного и техногенного характера.

В зависимости от режима функционирования РСЧС проводит следующие мероприятия.

***В режиме повседневной деятельности РСЧС осуществляет:***

- наблюдение и контроль за состоянием окружающей среды, обстановкой на потенциально опасных объектах и на прилегающих к ним территориях;
- планирование и выполнение целевых и научно-технических программ и мер по предупреждению ЧС, обеспечение безопасности и защиты населения; сокращение возможных потерь и ущерба, а также осуществление мероприятий по повышению устойчивости функционирования промышленных объектов и отраслей экономики в ЧС;
- создание и поддержание в готовности сил и средств ликвидации последствий ЧС;
- совершенствование подготовки органов управления по делам ГО и ЧС, сил и средств к действиям в ЧС;
- организация обучения населения способам защиты и действиям в ЧС;
- создание и пополнение резервов финансовых и материально-технических ресурсов для ликвидации ЧС;



- оформление целевых видов страхования;
- участие в проведении заблаговременных мероприятий по подготовке к введению ГО.

***В режиме повышенной готовности РСЧС осуществляет следующие мероприятия:***

- непосредственное руководство соответствующими комиссиями по ЧС, функционированием подсистем и звеньев РСЧС, формирование при необходимости оперативных групп для выявления причин ухудшения обстановки непосредственно в районе возможного бедствия, выработка предложений по ее нормализации;
- усиление дежурно-диспетчерской службы;
- усиление наблюдения и контроля за состоянием окружающей природной среды, обстановки на потенциально опасных объектах и прилегающих к ним территориях;
- прогнозирование возможности возникновения ЧС и их масштабов;
- принятие мер по защите населения и окружающей природной среды, по обеспечению устойчивого функционирования объектов;
- приведение в состояние готовности сил и средств, уточнение планов действий и выдвижение при необходимости в предполагаемый район ЧС.

В режиме повышенной готовности управление РСЧС осуществляется из пунктов постоянного расположения органов повседневного управления и (при необходимости) из вспомогательных пунктов управления (подвижных и стационарных).

***В режиме ЧС осуществляются следующие мероприятия:***

- организация защиты населения;
- выдвижение оперативных групп в район ЧС;
- определение (разведка) границ зоны ЧС;
- организация ликвидации ЧС, защита населения и территории, проведение аварийно-спасательных и других неотложных работ по эвакуации населения;
- организация работ по обеспечению устойчивого функционирования отраслей экономики и объектов, первоочередному жизнеобеспечению пострадавшего населения, оказанию экстренной медицинской помощи, проведение других неотложных мероприятий;
- осуществление непрерывного контроля за состоянием окружающей природной среды в районе ЧС, за обстановкой на аварийных объектах и на прилегающей к ним территории.

В режиме ЧС управление РСЧС осуществляется из пунктов повседневного управления и вспомогательных пунктов управления (подвижных и стационарных) в зависимости от развития ЧС

## **1.4 Задачи и состав сил и средств РСЧС**

### **Основные задачи сил и средств РСЧС:**

- Осуществление мониторинга, наблюдения и лабораторного контроля за состоянием окружающей природной среды и потенциально опасных объектов с целью прогнозирования ЧС природного и техногенного характера, своевременное доведение мониторинговой, прогнозной и другой информации до органов управления РСЧС.
- Ликвидация ЧС, проведение аварийно-спасательных и других неотложных работ в ЧС.
- Проведение эвакуационных мероприятий из зон ЧС в безопасные районы.
- Проведение работ по первоочередному жизнеобеспечению населения, пострадавшего в ЧС, в том числе медицинское обслуживание, включая оказание первой помощи, предоставление временного жилья и принятие других неотложных мер в области защиты населения и территорий в ЧС.
- Восстановление и поддержание общественного порядка в зонах ЧС.
- Поддержание формирований в постоянной готовности к действиям в ЧС, обучение и повышение профессиональной квалификации личного состава.
- Разработка предложений по совершенствованию действий в ЧС.

### **Силы и средства РСЧС**

Согласно Постановлению Правительства Российской Федерации «О силах и средствах Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций» от 8 ноября 2013 г. N 1007 в состав сил и средств РСЧС входят силы и средства наблюдения и контроля, силы и средства ликвидации ЧС (см. Приложение 1):

**а) силы и средства наблюдения и контроля в составе** формирований, подразделений, служб, учреждений и предприятий *федеральных органов исполнительной власти, Государственной корпорации по атомной энергии "Росатом", органов исполнительной власти субъектов РФ, органов местного самоуправления, организаций и общественных объединений, осуществляющих в пределах своей компетенции:*

- наблюдение и контроль за обстановкой на потенциально опасных объектах и прилегающих к ним территориях;
- контроль за санитарно-эпидемиологической обстановкой;
- санитарно-карантинный контроль;
- социально-гигиенический мониторинг;
- медико-биологическую оценку воздействия на организм человека особо опасных факторов физической и химической природы;
- государственный мониторинг состояния и загрязнения окружающей среды; атмосферного воздуха; водных объектов; радиационной обстановки;
- лесопатологический мониторинг; состояния недр; сейсмический мониторинг;
- вулканической активности; медленных геодинамических процессов в земной коре и деформации земной поверхности; пожарной опасности в лесах и лесных пожаров;
- федеральный государственный экологический надзор;
- карантинный фитосанитарный мониторинг;
- контроль за химической, биологической и гидрометеорологической обстановкой;
- контроль в сфере ветеринарии и карантина растений;
- контроль за качеством и безопасностью зерна, крупы, комбикормов и компонентов для их производства;
- контроль за водными биологическими ресурсами и средой их обитания;

**б) силы и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций в составе** подразделений пожарной охраны, аварийно-спасательных служб, аварийно-спасательных, поисково-спасательных, аварийно-восстановительных, восстановительных, аварийно-технических и лесопожарных формирований, подразделений, учреждений и предприятий *федеральных органов исполнительной власти, Государственной корпорации по атомной энергии "Росатом", органов исполнительной власти субъектов РФ, органов местного самоуправления, организаций и общественных объединений, осуществляющих в пределах своей компетенции защиту* населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера, **включая:**

- тушение пожаров, в том числе лесных пожаров;
- организацию и осуществление медико-санитарного обеспечения при ликвидации чрезвычайных ситуаций;
- предотвращение негативного воздействия вод и ликвидацию его последствий;
- организацию и проведение работ по активному воздействию на метеорологические и другие геофизические процессы;
- ограничение негативного техногенного воздействия отходов производства и потребления;
- обеспечение безопасности работ по уничтожению химического оружия, работ по уничтожению или конверсии объектов по производству, разработке и уничтожению химического оружия, а также организацию работ по ликвидации последствий деятельности этих объектов;
- авиационно-космический поиск и спасание;
- обеспечение безопасности гидротехнических сооружений;
- обеспечение транспортной безопасности;
- организацию и проведение работ по предупреждению и ликвидации разливов нефти и нефтепродуктов;
- координацию деятельности поисковых и аварийно-спасательных служб при поиске и спасании людей и судов, терпящих бедствие на море в поисково-спасательных районах Российской Федерации;
- осуществление аварийно-спасательных работ по оказанию помощи судам и объектам, терпящим бедствие на море;
- обеспечение безопасности плавания судов рыбопромыслового флота, а также проведение аварийно-

- спасательных работ в районах промысла при осуществлении рыболовства;
- обеспечение общественной безопасности при чрезвычайных ситуациях;
- осуществление мероприятий по предупреждению (ликвидации) последствий дорожно-транспортных происшествий и снижению тяжести их последствий;
- осуществление мероприятий по ликвидации аварий на объектах топливно-энергетического комплекса, жилищно-коммунального хозяйства, сетей электросвязи;
- защиту населения от инфекционных и паразитарных болезней, в том числе общих для человека и животных;
- предотвращение распространения и ликвидацию очагов заразных и иных болезней животных, вредителей растений, возбудителей болезней растений, а также растений (сорняков) карантинного значения;
- обеспечение общественного питания, бытового обслуживания и социальной защиты населения, пострадавшего от чрезвычайных ситуаций;
- осуществление мероприятий по предотвращению и ликвидации последствий радиационных аварий.

**Аварийно-спасательная служба** – совокупность органов управления, сил и средств, предназначенных для решения задач по предупреждению и ликвидации ЧС, функционально объединенных в единую систему, основу которой составляют аварийно-спасательные формирования.

*Состав и структуру аварийно-спасательных служб (аварийно-спасательных формирований)* определяют создающие их федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти субъектов РФ, органы местного самоуправления, организации и общественные объединения исходя из возложенных на них задач по предупреждению и ликвидации ЧС, а также требований законодательства РФ.

#### ***Основные задачи аварийно-спасательной службы (аварийно-спасательного формирования):***

- поддержание органов управления, сил и средств аварийно-спасательных служб (аварийно-спасательных формирований) в постоянной готовности к выдвигению в зону ЧС и проведению работ по ликвидации ЧС.
- контроль за готовностью обслуживаемых объектов и территорий и проведение на них работ по ликвидации ЧС.
- ликвидация ЧС на обслуживаемых объектах или территориях.

*В соответствии с законодательством РФ* аварийно-спасательная служба (аварийно-спасательное формирование) может **создаваться**:

- на постоянной штатной основе (профессиональная аварийно-спасательная служба, профессиональное аварийно-спасательное формирование);
- на нештатной основе (нештатное аварийно-спасательное формирование);
- на общественных началах (общественное аварийно-спасательное формирование).

#### **Силы и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций МЧС России.**

Особое место в ликвидации последствий ЧС занимают силы и средства постоянной готовности МЧС России

В постановлении Правительства Российской Федерации от 8 ноября 2013 г. N 1007 «О силах и средствах Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций» изложен перечень сил и средств постоянной готовности Федерального уровня (см. приложение № 3)

**Силы и средства постоянной готовности МЧС России включают:**

Центр управления в кризисных ситуациях (г. Москва); Государственный Центральный аэромобильный спасательный отряд (г. Жуковский); поисково-спасательные службы (ПСС), перечень которых утверждается соответствующим федеральным органом исполнительной власти; Центр специального назначения (г. Москва); авиацию МЧС России; сводные мобильные отряды соединений и войсковых частей войск ГО Российской Федерации.

**Силы и средства органов внутренних дел** применяются при ликвидации ЧС в соответствии с задачами, возложенными на них законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации и субъектов РФ.

Решениями руководителей организаций на базе служб и подразделений (строительных, медицинских, химических, ремонтных и др.) могут создаваться нештатные аварийно-спасательные формирования, предназначенные для проведения аварийно-спасательных и других неотложных работ в ЧС.

**Государственный Центральный аэромобильный спасательный отряд (Центроспас)** является основным подразделением экстренного реагирования на ЧС,

**Назначение** для оперативного выполнения первоочередных поисково-спасательных работ, как в России, так и за рубежом, **оказания пораженным медицинской помощи**, их эвакуации из района ЧС и для доставки гуманитарных грузов.

Отряд располагает разнообразной специальной техникой и оборудованием. В его **оснащении имеются** малогабаритные спасательные вертолеты БО-105, позволяющие оперативно добираться в труднодоступные районы и эвакуировать пораженных и больных в места базирования «большой» авиации для их дальнейшей отправки на стационарное лечение.

В составе отряда имеется свой госпиталь – аэромобильный, оперативно доставляемый в районы ЧС и развертываемый для нуждающихся в немедленной помощи.

В Центроспасе организовано круглосуточное дежурство спасателей и необходимых специалистов, что обеспечивает постоянную готовность отряда, его авиационных и автомобильных средств к экстренному выдвигению в район ЧС практически в любой точке РФ.

**Время готовности к вылету** подразделений Центроспаса не превышает 30 мин с момента их оповещения. Отряд эффективно реагирует на ЧС самого различного характера.

**Государственный Центральный аэромобильный спасательный отряд (Центроспас)** предназначен для:

- оперативного выполнения первоочередных поисково-спасательных работ;
- оказания пораженным медицинской помощи;
- эвакуации пораженных из района ЧС;
- доставки гуманитарных грузов.

**В составе отряда имеется аэромобильный госпиталь.** Время готовности к вылету подразделений Центроспаса не превышает 30 минут с момента их оповещения.

**Центр специального назначения** создан и предназначен для работы в особых условиях, с повышенным риском для жизни спасателей.



**На Центр возложены**

- проведение первоочередных спасательных работ в труднодоступной местности и в районах с особой сложностью для спасения населения;
- проведение первоочередных спасательных работ на воде и под водой с использованием легководолазного снаряжения;
- оказание пораженным медицинской помощи;
- выполнение подрывных и пиротехнических работ;

Аэромобильный госпиталь МЧС России, развернутый в полевых условиях

- осуществление мероприятий по защите людей, материальных и культурных ценностей, объектов экономики в районах ЧС;
- обеспечение сохранности грузов, перевозимых в качестве гуманитарной помощи, безопасности граждан, материальных и культурных ценностей при их эвакуации из районов ЧС;
- обеспечение безопасности работников МЧС России, других министерств и ведомств, привлекаемых к проведению работ в районах ЧС.

**В состав Центра входят подразделения:** горно-спасательных работ; аварийно-спасательных водолазных работ; специальных работ (подрывных и пиротехнических); десантников-спасателей; **медико-спасательные**; спасения и эвакуации населения; сопровождения грузов; радиационной, химической и биологической разведки.

Центр укомплектован высокопрофессиональными специалистами, многие из которых являются спасателями международного класса, и оснащен современной техникой.

За время существования Центра его личный состав принимал участие в десятках гуманитарных операций на территории РФ, стран СНГ и дальнего зарубежья, обеспечивал безопасность органов управления и спасателей МЧС России при работе в районах ЧС и в «горячих точках», участвовал в ликвидации разнообразных ЧС природного и техногенного характера.

### **Авиация МЧС России**

Авиация МЧС России является одной из важнейших составляющих сил РСЧС, решающим образом влияющих на мобильность и эффективность действий ее структур при возникновении ЧС.

**Авиация МЧС России** предназначена для:

- **проведения авиационно-спасательных операций:** поиск и обнаружение пострадавших при возникновении ЧС; переброска в зону ЧС десантных спасательных групп; эвакуация пострадавших из зоны ЧС;
- **осуществления специальных авиационных работ:** тушение пожаров; ведение воздушной разведки; обработка объектов химическими и биологическими препаратами; монтажные и демонтажные работы;
- **осуществления воздушных перевозок.**

Авиация МЧС России включает Государственное унитарное авиапредприятие, расположенное в подмосковном г. Жуковском, и отдельные вертолетные отряды, находящиеся в подчинении региональных центров МЧС России.

В настоящее время авиация МЧС России располагает разнообразной по своим возможностям и предназначению авиационной техникой: транспортные самолеты Ил-76ТД и Ан-74п; пассажирский самолет Ил-62м, оснащенный специальной связью; командный пункт управления на базе самолета Як-42; различные модификации легких, средних и тяжелых вертолетов.

**Поисково-спасательная служба (ПСС)** объединяет несколько десятков региональных ПСС и поисково-спасательные отряды общей численностью около 2 тыс. человек. При возникновении крупномасштабных ЧС к ним могут присоединиться около 2 тыс. спасателей-общественников.



**ПСС** *предназначена* для проведения поисково-спасательных работ в ЧС; *оказания пораженным первой помощи и их эвакуации в лечебные учреждения; проведения профилактических мероприятий*, направленных на снижение или устранение опасности для жизни и здоровья граждан.

**ПСС** и отряды оснащены современным оборудованием: высокоэффективными гидравлическими спасательными инструментами, легко режущими стальную арматуру; пневмодомкратами, способными поднимать железобетонные плиты весом до 20-50 т; акустическими приборами для поиска живых людей в завалах, радиолокационными для поиска в снежных лавинах; телевизионными системами поиска пострадавших и другим оборудованием. С учетом опыта ликвидации ЧС и оснащения аналогичных служб развитых зарубежных стран проводится работа по созданию новейших, в том числе уникальных образцов техники для проведения спасательных работ. Создана и развивается кинологическая служба МЧС России.

**Формирования ПСС способны в сроки от 15 мин до 2 ч** после получения сигнала о ЧС **выдвинуться в район бедствия** с необходимым инструментом и оборудованием, а по прибытии туда – немедленно приступить к работам.

*Дальнейшее развитие ПСС планируется осуществлять в направлении совершенствования структуры и увеличения общей штатной численности* для обеспечения круглосуточного дежурства спасателей. Намечается совместно с администрацией субъектов РФ разработать и реализовать программу создания новых ПСС.

#### **Функции Министерства Обороны РФ**

- организация при ликвидации ЧС работ, связанных с хранением, эксплуатацией, транспортировкой вооружения и военной техники;
- наблюдение за сейсмическими явлениями;
- обеспечение контроля за радиационной, химической, биологической обстановкой в районе расположения объектов МО;
- участие соединений и воинских частей в ликвидации ЧС.

Специально подготовленные силы и средства Вооруженных сил РФ, других войск и воинских формирований привлекаются к ликвидации ЧС в порядке, определяемом Президентом Российской Федерации.

#### **Всероссийская служба медицины катастроф.**

Всероссийская служба медицины катастроф (ВСМК) — организационно-функциональное подразделение Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС) Российской Федерации, объединяющее органы управления, учреждения и формирования здравоохранения федеральных органов исполнительной власти (МПС России, МВД России и др.), органов исполнительной власти субъектов РФ и муниципальных органов, предназначенных для медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях, террористических актах и военных конфликтах.

Образовано в соответствии с Указом Президента Российской Федерации № 468 от 20 апреля 1993 года «О неотложных мерах по обеспечению здоровья населения Российской Федерации», постановлениями Правительства Российской Федерации № 420 от 3 мая 1994 года «О защите жизни и здоровья населения Российской Федерации при возникновении и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, вызванных стихийными бедствиями, авариями и катастрофами» и № 195 от 28 февраля 1996 года «Вопросы Всероссийской службы медицины катастроф».

Организационно-методическое руководство и координацию деятельности ВСМК осуществляет Минздрав России через штаб Всероссийской службы медицины катастроф, а также через межведомственные координационные и совещательные органы в установленном порядке. Руководителем ВСМК является Министр здравоохранения РФ, штабом ВСМК — Всероссийский центр медицины катастроф «Защита».

Служба медицины катастроф Минздрава РФ предназначена для организации и осуществления медико-санитарного обеспечения при ликвидации ЧС. Она выполняет свои задачи при

непосредственном взаимодействии с органами управления других отраслей здравоохранения (лечебно-профилактическими, санитарно-гигиеническими и противоэпидемическими, охраны материнства и детства, подготовки кадров и др.).

### **Основные задачи ВСМК следующие:**

- 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.

Среди задач ВСМК важнейшей является медико-санитарное обеспечение населения в ЧС, включающее организацию и проведение лечебно-эвакуационных мероприятий, санитарно-противоэпидемическое обеспечение, медицинскую защиту населения и личного состава, участвующего в ликвидации ЧС, снабжение медицинским имуществом.

Кроме того, ВСМК принимает участие в следующих мероприятиях:

- в выявлении источников ЧС, способных стать причинами неблагоприятных медико-санитарных последствий, и организации постоянного их медико-санитарного контроля;
- проведении комплекса мероприятий по недопущению или уменьшению тяжести возможных ЧС;
- осуществлении государственной экспертизы, надзора и контроля в области защиты населения и территорий в ЧС;
- разработки и осуществлении мер по социальной защите населения;
- проведении гуманитарных акций;
- обеспечении условий для реализации гражданами своих прав и обязанностей в области защиты от ЧС.

### **Организационная структура ВСМК.**

ВСМК организуется по территориально-производственному принципу с учётом экономических, медико-географических и других особенностей региона или административной территории.

ВСМК организована на федеральном, региональном, территориальном, местном и объектовом уровнях и имеет в своём составе органы управления, формирования и учреждения.

Формирования, учреждения и органы управления ВСМК создаются на базе существующих и вновь организуемых лечебно-профилактических, санитарно-эпидемиологических учреждений территориального и ведомственного здравоохранения, центральных, клинических, научно-исследовательских и других учреждений с использованием их людских и материальных ресурсов.

## **1.5 Основные мероприятия РСЧС по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций**

Предупреждение ЧС обеспечивается заблаговременным проведением органами управления,



силами и средствами федеральных органов исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов РФ, органами местного самоуправления и организациями, в полномочия которых входит решение вопросов по защите населения и территорий от ЧС, комплекса организационных, инженерно-технических и специальных мероприятий, направленных на максимально возможное уменьшение риска возникновения ЧС, а также на сохранение здоровья людей, снижение размеров ущерба окружающей природной среде и материальных потерь в случае их возникновения.

*Данный комплекс включает:*

- организацию мониторинга, наблюдения и лабораторного контроля за состоянием окружающей природной среды и потенциально опасных объектов.
- прогнозирование ЧС.
- оценку степени риска возникновения ЧС.
- организацию государственной экспертизы в области защиты населения и территорий от ЧС.
- организацию проведения государственного надзора и контроля в области защиты населения и территорий от ЧС.
- участие в лицензировании видов деятельности в области промышленной безопасности и декларировании безопасности промышленных объектов.
- планирование и осуществление мероприятий, направленных на предупреждение ЧС.
- создание и совершенствование нормативно-правовой базы в области защиты населения и территорий от ЧС.
- экономическое регулирование деятельности по снижению риска возникновения ЧС.
- создание и использование резервов финансовых и материальных ресурсов для предупреждения и ликвидации ЧС.

**При возникновении ЧС в зависимости от их характера и масштаба защита населения может осуществляться по следующим основным направлениям (в комплексе или отдельно):**

- локализация ЧС в целях снижения воздействия поражающих факторов ее источников.
- ограничение (запрет) доступа в зону ЧС.
- рассредоточение и (или) эвакуация из зоны ЧС.
- укрытие в защитных сооружениях.
- обеспечение средствами индивидуальной защиты.
- медицинские и другие виды первоочередных мероприятий по жизнеобеспечению.

Ликвидация последствий ЧС природного и техногенного характера осуществляется силами и средствами организаций, органов местного самоуправления, органов исполнительной власти субъектов РФ, на территории которых возникла ЧС, под непосредственным руководством соответствующего руководителя ликвидации ЧС или лица им уполномоченного.

При недостаточности имеющихся сил и средств для ликвидации последствий или локализации возникшей ЧС соответствующий руководитель органа исполнительной власти может обратиться к вышестоящему руководителю в целях получения необходимой помощи и (или) принятие на себя координации или руководство работами.

В ликвидации последствий ЧС могут принимать участие общественные организации, объединения и граждане под руководством соответствующих органов управления по делам ГО ЧС, при наличии у участников ликвидации соответствующей подготовки, подтвержденной в аттестационном порядке.

На все министерства и ведомства, привлекаемые к работам в системе РСЧС, возлагаются соответствующие задачи.

## **2. Всероссийская служба медицины катастроф.**

### **2.1. Краткий очерк истории возникновения медицины катастроф**

В 1971 г. Генеральной ассамблеей ООН был создан Исполнительный комитет ВОЗ по оказанию помощи при стихийных бедствиях (ЮНДРО). В его составе постоянно функционируют сектор здравоохранения в чрезвычайных ситуациях и оперативная группа по стихийным и другим бедствиям. Кроме того, оперативная группа данного Комитета координирует срочные операции



помощи и руководит ими. Постоянные комитеты (отделы) по оказанию чрезвычайной помощи имеются во всех региональных Бюро ВОЗ.

С этой целью в Международном Комитете Красного Креста (МККК) объединены 125 национальных обществ КК. МККК занимается организацией и осуществлением экстренной помощи при антропогенных катастрофах, включая вооруженные конфликты. Еще одно содружество — Лига Общества Красного Креста (ЛОКК) — осуществляет те же акции в случаях природных катастроф.

Можно считать, что медицина катастроф, как новое научно-практическое направление в мире, сформировалась в 70-х годах XX века.

В 1975 г. в Женеве было организовано Международное общество медицины катастроф (МОМК), в которое было принято около 30 государств.

В 1990 г. постановлением Правительства СССР (№ 339) была создана служба экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях в нашей стране. В структуре службы создавались центры экстренной медицинской помощи, специализированные медицинские бригады постоянной готовности, станции скорой медицинской помощи и станции экстренной помощи (санитарная авиация).

В Российской Федерации служба экстренной медицинской помощи населению создана в соответствии с постановлением Совета Министров РСФСР № 192 «О создании службы экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях» от 14 июня 1990 г. и Приказом Минздрава Российской Федерации № 115 «О создании службы экстренной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях» от 11 июля 1990 г..

Следует отметить, что большинство требований постановления правительства, в частности по созданию центров экстренной медицинской помощи, резерва различного имущества и некоторые другие, не было выполнено.

Всё это заставило искать пути дальнейшего совершенствования службы, предназначенной для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. В постановлении Правительства Российской Федерации от 03.05.1994 г. № 420 «О защите жизни и здоровья населения Российской Федерации при возникновении и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, вызванных стихийными бедствиями, авариями и катастрофами» сохранение жизни и здоровья населения России в условиях ЧС признано важнейшей государственной задачей.

Этим постановлением было регламентировано создание единой Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК), функционально объединяющей службы медицины катастроф Минздравсоцразвития России, Минобороны России, а также медицинские силы и средства других министерств и ведомств, участвующих в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. В свете данного постановления было разработано Положение о Всероссийской службе медицины катастроф, которое было утверждено постановлением Правительства Российской Федерации от 28.02.1996 г.

Правительство Российской Федерации подтвердило приоритетное значение службы медицины катастроф в решении задачи по сохранению жизни и здоровья населения в ЧС.

В связи с этим считаем необходимым привести ряд определений, касающихся службы медицины катастроф, изложенных в руководящих документах.

**Медицина катастроф** — 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.

**Медицина катастроф** - отрасль медицины, представляющая систему научных знаний и сферу практической деятельности, направленной на спасение жизни и сохранение здоровья населения при авариях, катастрофах, стихийных бедствиях и эпидемиях, предупреждение и лечение поражений (заболеваний), возникших в результате ЧС, сохранение и восстановление здоровья участников ликвидации ЧС.

**Служба медицины катастроф** — комплекс органов управления, сил и средств, методов управления здравоохранением и технологией оказания экстренной медицинской помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях. Она является отраслью здравоохранения, предназначенной для медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.

**Служба медицины катастроф Минздрава РФ** предназначена для организации и осуществления медико-санитарного обеспечения при ликвидации ЧС. Она выполняет свои задачи при непосредственном взаимодействии с органами управления других отраслей здравоохранения (лечебно-профилактическими, санитарно-гигиеническими и противоэпидемическими, охраны материнства и детства, подготовки кадров и др.).

**Экстренная медицинская помощь** — комплекс лечебно-диагностических и санитарно-эпидемиологических мероприятий, оказываемых пораженным в кратчайшие сроки при угрожающих жизни и здоровью человека состояниях, травмах и внезапных заболеваниях.

## **2. 2. ОПРЕДЕЛЕНИЕ И ЗАДАЧИ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ**

Согласно Положению о Всероссийской службе медицины катастроф, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от № 734 26.08.2013 г.:

**Пункт 2.** Служба руководствуется в своей деятельности Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом "О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера", Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", другими федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, решениями Правительственной комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности, настоящим Положением, а также иными нормативными правовыми актами.

Согласно Положению о Всероссийской службе медицины катастроф, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от № 734 26.08.2013 г.:

**Пункт 5.** Служба функционально объединяет:

а) службу медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации;  
б) службу медицины катастроф Министерства обороны Российской Федерации;  
в) силы и средства Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий (**МЧС**), Министерства внутренних дел Российской Федерации (**МВД**), **Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, иных федеральных органов** исполнительной власти, органов исполнительной власти **субъектов** Российской Федерации, органов **местного самоуправления**, Российской **академии медицинских наук** и других организаций, **в полномочия которых входит решение вопросов в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, ликвидации медико-санитарных последствий** чрезвычайных ситуаций и **решение проблем медицины катастроф**.

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

Согласно Положению о Всероссийской службе медицины катастроф, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от № 734 26.08.2013 г.:

**Пункт 4.** Служба наделена следующими полномочиями:

а) организация ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, в том числе организация и оказание медицинской помощи, включая медицинскую эвакуацию;  
б) сбор, обработка и предоставление информации медико-санитарного характера в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций;  
в) прогнозирование и оценка медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций;  
г) информирование населения о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и принимаемых мерах;  
д) обеспечение реализации мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей, при чрезвычайных ситуациях;

- е) организация системы дистанционных консилиумов врачей с использованием телемедицинских технологий, в том числе для оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;
- ж) организация взаимодействия с экстренными оперативными службами по привлечению сил и средств Службы для оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;
- з) организация обеспечения связи и информационного взаимодействия органов управления и сил Службы в повседневной деятельности и при чрезвычайных ситуациях.

Среди задач ВСМК важнейшей является медико-санитарное обеспечение населения в ЧС, включающее организацию и проведение лечебно-эвакуационных мероприятий, санитарно-противоэпидемическое обеспечение, медицинскую защиту населения и личного состава, участвующего в ликвидации ЧС, снабжение медицинским имуществом.

### **Пункт 3. Служба осуществляет решение следующих задач:**

- а) быстрое реагирование, мобилизация материально-технических средств и личного состава при чрезвычайных ситуациях в целях спасения жизни и сохранения здоровья наибольшего числа людей путем оказания им всех видов медицинской помощи своевременно и в полном объеме;
- б) ликвидация эпидемических очагов;
- в) создание резерва материальных запасов;
- г) обучение оказанию медицинской помощи гражданам, в том числе медицинской эвакуации, при чрезвычайных ситуациях.

Кроме того, **ВСМК принимает участие** в следующих мероприятиях:

- в выявлении источников ЧС, способных стать причинами неблагоприятных медико-санитарных последствий, и организации постоянного их медико-санитарного контроля;
- проведении комплекса мероприятий по недопущению или уменьшению тяжести возможных ЧС;
- осуществлении государственной экспертизы, надзора и контроля в области защиты населения и территорий в ЧС;
- разработки и осуществлении мер по социальной защите населения;
- проведении гуманитарных акций;
- обеспечении условий для реализации гражданами своих прав и обязанностей в области защиты от ЧС.

Основой ВСМК является **Служба медицины катастроф Минздрава России**, обеспечивающая следующие мероприятия:

- разработку научно-методических принципов деятельности ВСМК;
- подготовку, повышение квалификации и аттестацию специалистов ВСМК;
- разработку методических основ подготовки населения к оказанию первой медицинской помощи в ЧС;
- руководство силами и средствами, участвующими в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

## **2.3. ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ**

В целом организация ВСМК определяется соответствующими постановлениями Правительства Российской Федерации, требованиями «Положения о Всероссийской службе медицины катастроф» и организационной структурой Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Вышеуказанные документы определили защиту населения и медико-санитарное обеспечение его в ЧС как важнейшую государственную задачу.

ВСМК создана на федеральном, межрегиональном, региональном, муниципальном (местном) и объектовом уровнях и имеет в своём составе **руководство, органы управления, силы (учреждения медицинского профиля и подвижные медицинские формирования).**

### **Руководство ВСМК**

**Согласно Положению о Всероссийской службе медицины катастроф, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации**

от № 734 26.08.2013 г.:

**Пункт 7. Руководство Службой осуществляет Министр здравоохранения Российской Федерации.**

Организационно-методическое руководство деятельностью Службы осуществляет Министерство здравоохранения Российской Федерации.

**Руководителем ВСМК** являются на:

- *федеральном уровне* - председатель федеральной межведомственной координационной комиссии ВСМК (Министр здравоохранения Российской Федерации),
- *межрегиональном, региональном и муниципальном (местном) уровнях* - председатели соответствующих межведомственных координационных комиссий ВСМК.

**Руководство Служба медицины катастроф Минздрава России:**

**Руководитель службы медицины катастроф Минздрава России** – министр здравоохранения Российской Федерации.

**Руководитель службы медицины катастроф** на межрегиональном уровне - представитель министра здравоохранения в федеральном округе.

**Руководитель служб медицины катастроф** на региональном и муниципальном (местном) уровнях - руководители органов управления здравоохранением соответствующих органов исполнительной власти,

**Руководитель службы медицины катастроф** на объектовом - руководители объектовых учреждений здравоохранения.

**Органы управления и силы ВСМК**

Согласно Положению о Всероссийской службе медицины катастроф, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации  
от № 734 26.08.2013 г.:

**Пункт 8. Служба в целях выполнения возложенных на нее задач представлена:**

**а) на федеральном уровне:**

- координационным органом - комиссией по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- постоянно действующим органом управления - соответствующим подразделением Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- органом повседневного управления - федеральным государственным бюджетным учреждением "Всероссийский центр медицины катастроф "Защита" Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - Всероссийский центр медицины катастроф "Защита");
- силами и средствами Министерства здравоохранения Российской Федерации (в том числе Федерального медико-биологического агентства), Министерства обороны Российской Федерации, Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, Министерства внутренних дел Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, иных федеральных органов исполнительной власти, Российской академии медицинских наук и других организаций, в полномочия которых входит решение вопросов в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций и решение проблем медицины катастроф;

**б) на межрегиональном уровне (в пределах территории федерального округа):**

- органами повседневного управления - межрегиональными центрами медицины катастроф, функции которых осуществляют территориальные центры медицины катастроф в гг. Екатеринбурге, Нальчике, Нижний Новгород, Новосибирске, Ростове-на-Дону, Санкт-Петербурге и Хабаровске, а также в Москве - Всероссийским центром медицины катастроф "Защита";
- силами и средствами федеральных органов исполнительной власти и организаций, указанных в абзаце пятом подпункта "а" настоящего пункта, расположенными на территориях соответствующих

федеральных округов;

**в) на региональном уровне (в пределах территории субъекта Российской Федерации):**

- координационными органами - комиссиями по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации;
- постоянно действующими органами управления - органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан;
- органами повседневного управления - территориальными центрами медицины катастроф;
- силами и средствами органов исполнительной власти соответствующих субъектов Российской Федерации, а также расположенными на их территориях силами и средствами федеральных органов исполнительной власти и организаций, указанных в абзаце пятом подпункта "а" настоящего пункта;

**г) на муниципальном уровне (в пределах территории муниципального образования):**

- координационными органами - комиссиями по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности органов местного самоуправления; постоянно действующими органами управления - органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере охраны здоровья граждан;
- органами повседневного управления - дежурно-диспетчерскими службами органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере охраны здоровья граждан;
- силами и средствами соответствующих органов местного самоуправления, а также расположенными на территориях соответствующих муниципальных образований силами и средствами федеральных органов исполнительной власти и организаций, указанных в абзаце пятом подпункта "а" настоящего пункта, а также органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации;

**д) на объектовом уровне:**

- координационным органом - комиссией по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности организации;
- постоянно действующим органом управления – структурным подразделением организации, в том числе должностными лицами организации, в полномочия которых входит решение вопросов в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций и решение проблем медицины катастроф;
- органом повседневного управления - дежурно-диспетчерской службой организации;
- силами и средствами организации, предназначенными и выделяемыми (привлекаемыми) для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.

**Органы управления Всероссийской службы медицины катастроф:**

- на федеральном уровне *органом управления служит Всероссийский центр медицины катастроф (ВЦМК) «Защита» Минздрава России*. ВЦМК «Защита» - государственное многопрофильное учреждение, выполняющее функции органа управления ВЦМК и службы медицины катастроф Минздравсоцразвития.

***Основные подразделения ВЦМК «Защита» Минздрава:***

- управление;
- штаб ВЦМК;
- филиалы ВЦМК «Защита» (в федеральных округах);
- клиника медицины катастроф с подвижным многопрофильным госпиталем (ПМГ);
- отделение экстренной и планово-консультативной медицинской помощи (санитарная авиация);
- институт проблем медицины катастроф и подготовки кадров (с входящими в него кафедрами и научно-исследовательскими лабораториями);
- центр медицинской экспертизы и реабилитации;
- отдел медико-технических проблем экстремальной медицины;

- отдел организации медицинской помощи при радиационных авариях;
- отдел медицинского снабжения со складом резерва Минздрава России для ЧС и другие подразделения.

Научно-практические подразделения разрабатывают предложения по государственной политике в области медицины катастроф с целью предупреждения и ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, а также осуществляют разработку и организуют выполнение федеральных целевых и научно-исследовательских программ по совершенствованию и повышению готовности ВСМК. В составе ВЦМК «Защита» действуют Учёный совет, секции Учёного совета по основным направлениям научной деятельности центра.

**Согласно Положению о Всероссийской службе медицины катастроф, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от № 734 26.08.2013 г.:**

**Пункт 12. Всероссийский центр медицины катастроф "Защита" обеспечивает:**

- а) координацию взаимодействия органов управления, а также использования сил и средств Службы;
- б) разработку научно-методических принципов деятельности Службы;
- в) подготовку, повышение квалификации и аттестацию специалистов Службы;
- г) разработку предложений по подготовке населения к оказанию первой помощи при чрезвычайных ситуациях.

**- на межрегиональном уровне** органы управления службы медицины катастроф - *филиалы ВЦМК «Защита» (РЦМК)*. Они обеспечивают выполнение задач ВЦМК «Защита» на региональном и территориальном уровнях, а также мероприятий в области защиты жизни и здоровья населения, его медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий ЧС.

**- на региональном уровне** органом управления службой медицины катастроф служит *территориальный центр медицины катастроф (ТЦМК)* - учреждение здравоохранения с правом юридического лица. Он подчиняется руководителю территориального органа управления здравоохранением.

**В составе ТЦМК существуют структуры:**

- администрация;
- оперативно-диспетчерский и организационно-методический отделы;
- отделы медицинского снабжения и материально-технического обеспечения;
- штатные и нештатные формирования - бригады специализированной медицинской помощи, подвижной госпиталь (отряд), отделение экстренной и планово-консультативной медицинской помощи населению (санитарная авиация).
- на муниципальном (местном) уровне** функции органов управления службы медицины катастроф выполняют *центры медицины катастроф местного уровня* (там, где они созданы), заместители главных врачей центральных районных (городских) больниц, руководители станций (подстанций) скорой медицинской помощи.
- на объектовом уровне** управление службой медицины катастроф осуществляют *специально назначенные должностные лица по делам ГОЧС*.

## **2.4. ФОРМИРОВАНИЯ И УЧРЕЖДЕНИЯ (СИЛЫ) ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ РФ**

*Формирования, учреждения и органы управления ВСМК создаются на базе существующих и вновь организуемых лечебно-профилактических, санитарно-эпидемиологических учреждений территориального и ведомственного здравоохранения, центральных, клинических, научно-исследовательских и других учреждений с использованием их людских и материальных ресурсов.*

**Согласно Положению о Всероссийской службе медицины катастроф, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от № 734 26.08.2013 г.:**

**Пункт 6.** Задачи, порядок деятельности, структура, состав сил и средств службы медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации, службы медицины катастроф Министерства обороны Российской Федерации, а также состав сил и средств иных федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации,

органов местного самоуправления и организаций, в полномочия которых входит решение вопросов в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций и решение проблем медицины катастроф, определяются соответствующими федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления и организациями.

**Пункт 9. На федеральном, межрегиональном, региональном, муниципальном и объектовом уровнях на базе медицинских, судебно-экспертных, образовательных и научных организаций, а также организаций здравоохранения по обеспечению надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека из числа работников этих организаций создаются нештатные формирования** (госпитали, отряды, бригады, группы), которые при возникновении чрезвычайных ситуаций поступают **в оперативное подчинение органов управления Службы соответствующего уровня**. Обеспечение готовности этих формирований к действиям в чрезвычайных ситуациях возлагается на руководителей соответствующих организаций.

**Пункт 10. При недостаточности сил и средств на муниципальном и (или) региональном уровнях** для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации на соответствующей территории могут быть привлечены силы и средства **федеральных** органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и организаций, функционально объединенных в Службу, по согласованию с соответствующими органами исполнительной власти и организациями.

**Пункт 11. По решению руководителя Службы для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации с учетом ее масштаба, степени потенциальной опасности, медико-санитарных последствий могут привлекаться все находящиеся в зоне чрезвычайной ситуации силы и средства Службы независимо от их уровня.**

Руководитель Службы вправе принимать решение о медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.

Организация и оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинская эвакуация, осуществляются Службой в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

### **ФОРМИРОВАНИЯ И УЧРЕЖДЕНИЯ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ МЗ РФ**

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

**Штатные формирования службы медицины катастроф** представлены следующими структурами:

- подвижными многопрофильными госпиталями;
- медицинскими отрядами;
- бригадами специализированной медицинской помощи.

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.

- бригады до врачебной медицинской помощи и др.

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.

#### **Подвижный многопрофильный госпиталь**

Основное мобильное лечебно-диагностическое формирование службы медицины катастроф - полевой многопрофильный госпиталь ВЦМК «Защита».

**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.

**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** - 21 бригада 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). Бригады формируют из высококвалифицированных специалистов базовых лечебных учреждений.

Госпиталь может выдвигаться в зону ЧС **полностью или частично**. В зависимости от характера ЧС госпиталь комплектуют бригадами различного профиля. Он может развёртываться как хирургический, токсикологический, радиологический, терапевтический, педиатрический, туберкулёзный или многопрофильный.

В госпитале есть в наличии различная диагностическая и лечебная аппаратура, компактное санитарно-хозяйственное и специальное имущество, модульные каркасные палатки и необходимое оснащение, обеспечивающее автономную работу госпиталя в любых климатических условиях.

#### **Бригады специализированной медицинской помощи**

Бригады специализированной медицинской помощи (БСМП) могут быть *штатными или нештатными*. Они служат 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.

Штаты и таблицы оснащения БСМП определяют на основе типового положения о бригадах специализированной медицинской помощи службы медицины катастроф (всего может быть 21 вид БСМП).

Бригады создаются (формируются) органами управления здравоохранением на базе республиканских, областных (краевых), городских многопрофильных и специализированных больниц, больниц скорой медицинской помощи, клиник медицинских вузов, научно-исследовательских институтов и специализированных центров медицинского профиля и комплектуются из высококвалифицированных специалистов на добровольной основе.

Назначение и изменение основного состава и дублёров персонала БСМП осуществляются приказами руководителя учреждения-формирователя.

В режимах повседневной деятельности и повышенной готовности БСМП подчиняются руководителю учреждения и находятся в оперативном подчинении руководителю соответствующего центра медицины катастроф.

В режиме повышенной готовности специалисты штатных бригад в праздничные и выходные дни осуществляют *дежурство на дому по графику*, утверждённому руководителем учреждения-формирователя по согласованию с центром медицины катастроф. **В ЧС руководство деятельностью бригады возложено на руководителя центра медицины катастроф.**

**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**.



*Снабжение БСМП медицинским, санитарно-хозяйственным и специальным имуществом осуществляется учреждением-формирователем по принципу приоритетного обеспечения согласно табелю оснащения. Имущество бригады комплектуется и хранится в учреждении-формирователе в специальных укладках, готовых к быстрой выдаче.*

Доставка БСМП к месту работы при возникновении ЧС осуществляется в приоритетном порядке решением соответствующей комиссии по чрезвычайным ситуациям.

**Руководитель учреждения,** формирующего БСМП, несёт прямую ответственность за формирование, их готовность к выполнению возложенных на них задач. *Обязанности руководителя учреждения-формирователя:*

- укомплектовать БСМП специалистами;
- обеспечить БСМП табельным имуществом и организовать его сохранность и обновление;
- при получении указания центра медицины катастроф обеспечить оповещение персонала БСМП и его сбор, своевременную доставку бригады в пункт сбора для отправки в зону ЧС;
- обеспечивать специальную подготовку специалистов БСМП и их аттестацию;
- осуществлять финансирование дежурств и работы БСМП в зоне ЧС.

**Руководитель бригады** назначается приказом руководителя учреждения-формирователя из числа наиболее *квалифицированных и опытных специалистов* и отвечает за состояние готовности бригады к работе в ЧС и выполнение возложенных на неё задач. Его **обязанности:**

- обеспечивать постоянную готовность бригады к выполнению её штатных задач;
- организовывать и проводить специальную медицинскую подготовку персонала бригады;
- знать табельное имущество бригады, место его хранения, порядок получения;
- чётко организовывать работу бригады в соответствии с задачами.

**Специалисты бригады** подчиняются руководителю бригады. Их **обязанности:**

- знать свои действия при оповещении, место сбора;
- знать задачи бригады и свои функциональные обязанности;
- совершенствовать профессиональные знания и навыки работ БСМП;
- знать табельное оснащение бригады;
- принимать участие в проведении медицинской сортировки, оказании специализированной медицинской помощи и организации эвакуации поражённых;
- осуществлять консультативно-методическую помощь специалистам в зоне ЧС лечебно-профилактических учреждений.

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 бригад специализированной медицинской помощи**

**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** 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.

**Нейро-хирургическая БСМП** предназначена для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи поражённым с травмами черепа, ушибами головного мозга и позвоночника, нуждающимся в хирургической помощи. **Объём медицинской помощи бригады:**

- клинико-инструментальное обследование поражённых;
- первичная хирургическая обработка ран мягких тканей головы;
- устранение вдавленных переломов костей свода черепа;
- наложение трепанационных отверстий;
- резекционные костно-пластические трепанации;
- остановка внутримозгового кровотечения, удаление внутримозговых гематом, очагов размягчения мозга и инородных тел;
- декомпрессионные и стабилизирующие вмешательства на позвоночнике, удаление гематом и инородных тел из позвоночного канала и спинного мозга;
- анестезиологические и реанимационные мероприятия и др.

**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** 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);
- проведение (продолжение) мероприятий по профилактике и лечению острой сердечно-лёгочной недостаточности, инфекционных осложнений и др.

**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** 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.

Необходимость иметь в службе медицины катастроф такие БСМП обусловлена тем, что среди поражённых в ЧС в среднем 25 % составляют дети. **Объём медицинской помощи бригады:**

- клинико-инструментальное обследование поражённых;
- комплексная противошоковая терапия;
- хирургическая обработка ран;
- все виды оперативных вмешательств при повреждении органов грудной, брюшной полостей и малого таза;
- хирургическая помощь при переломах костей, синдроме длительного сдавления, термических повреждениях;
- трансфузионная и антибактериальная терапия;
- анестезиологические и реанимационные мероприятия и др.

**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** 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** предназначена для проведения инфузионно-трансфузионной интенсивной терапии, лечебного плазмафереза, гемодиализа и гемосорбции поражённым. Бригаду **создают на базе институтов (станций) переливания крови, гематологических центров**. **Объём медицинской помощи бригады:**

- проведение трансфузионной терапии, лечебного плазмафереза, гемодиализа, гемосорбции;
- определение групповой и резус-принадлежности крови доноров и пострадавших;
- проведение биологической пробы и пробы на совместимость при переливании крови и её компонентов;
- медицинское освидетельствование доноров;
- заготовка и апробация донорской крови и её компонентов.

**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** 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**.

**Психиатрическая БСМП** предназначена для организации и оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи поражённым с острыми реактивными психозами и другими психическими расстройствами в ЧС. Создают **на базе психиатрических** больниц и диспансеров. **Объём медицинской помощи бригады** в зависимости от места работы:

- дифференциально-диагностическая оценка психических расстройств;
- купирование реактивных состояний;
- психолого-психиатрическая помощь при стрессовых состояниях;
- адекватная терапия поражённых с реактивными психозами и выраженными невротическими расстройствами до их эвакуации;
- лечение поражённых в ЛПУ и специализированных медицинских учреждениях;
- профилактика невротических, астенических и психосоматических расстройств среди пострадавшего населения и лиц, выполняющих аварийно-спасательные работы.

**Состав бригады:** руководитель (врач-психиатр), два врача (психиатр и психофизиолог), две медицинские сестры - всего **пять человек**. За 12 ч работы бригада может оказать помощь **50-100 поражённым**.

**Инфекционная БСМП** предназначена для оказания специализированной медицинской помощи и лечения инфекционных больных. Создают **на базе ЛПУ инфекционного профиля** и ЛПУ, имеющих инфекционные отделения. **Объём 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**.

Лечебные учреждения, участвующие в ликвидации последствий ЧС, при необходимости могут усиливаться и другими БСМП: анестезиологическими, реаниматологическими, офтальмологическими, оториноларингологическими, челюстно-лицевой хирургии, терапевтическими, педиатрическими, лабораторно-диагностическими. Все эти бригады возглавляются врачами соответствующих специальностей, имеют в составе ещё два-три врача и три-пять средних медицинских работников.

**Среди других БСМП** необходимо отметить следующие:

- **санитарно-токсикологическую БСМП:** руководитель (врач гигиенист), врач-токсиколог, два химика-аналитика, инженер по электронной технике - всего пять человек;
- **радиологическую БСМП:** руководитель (врач-гигиенист), два врача-специалиста по радиационной медицине, врач-лаборант (гематолог), два физика-дозиметриста, физик-спектрометрист, всего семь человек.

**К формированию службы медицины катастроф, предназначенной для оказания поражённым первой врачебной помощи, относятся следующие:**

- врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи;
- врачебно-сестринские 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 объеме и эвакуация пораженных 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 пораженным**.

**Врачебно-сестринские бригады** - нештатные мобильные формирования службы медицины катастроф, предназначенные для оказания первой врачебной помощи, организации и проведения медицинской сортировки и подготовки к эвакуации пораженных 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 пораженным**.

Комплектование медицинским имуществом врачебно-сестринских бригад осуществляют учреждения-формирователи согласно табелю. Имущество, готовое к работе, хранят в учреждении-формирователе в специальных укладках. Комплектование транспорта водителями проводится распоряжением руководителя учреждения-формирователя или решением администрации города (района).

**К формированиям службы медицины катастроф, предназначенным для оказания пораженным доврачебной помощи**, относятся следующие:

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

**Бригады доврачебной помощи** - подвижные медицинские формирования здравоохранения, предназначены для:

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

Эти бригады создают и комплектуют согласно табелю 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 пораженным**.

**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 пораженным**.

Мобильность, оперативность и постоянная готовность формирований и учреждений к работе в ЧС обеспечены следующим:

- наличием подвижных медицинских формирований, находящихся в постоянной готовности и способных работать автономно;
- регулярными тренировками их личного состава и его высоким профессионализмом;
- использованием для доставки сил и средств службы в районы ЧС и эвакуации пораженных современных скоростных транспортных средств;
- созданием запасов имущества и медикаментов;
- совершенствованием системы связи и оповещения, обеспечивающей своевременность получения информации о возникновении ЧС, сложившейся обстановке и оперативностью использования сил и средств службы медицины катастроф.

## 2.5. РЕЖИМЫ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

В соответствии с положениями, принятыми Единой государственной системой по предупреждению и ликвидации ЧС, **ВСМК организует свою работу в 3-х режимах функционирования:**

- повседневной деятельности;
- повышенной готовности;
- чрезвычайной ситуации.

Организованный переход от одного режима функционирования к другому осуществляют в соответствии с планом медико-санитарного обеспечения населения в ЧС.

**Режим повседневной деятельности ВСМК** включает выполнение следующих мероприятий:

- участие в организации и осуществлении наблюдения за средой обитания населения и обстановкой на потенциально опасных объектах в плане возможных медико-санитарных последствий ЧС;
- организация и обеспечение постоянного эффективного функционирования дежурно-диспетчерской службы;
- обеспечение готовности отделений экстренной и консультативной медицинской помощи населению и организации их работы;
- организация и проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения эпидемических очагов;
- создание и поддержание готовности органов управления, формирований и учреждений службы медицины катастроф, совершенствование подготовки её личного состава;
- создание резервов медицинского имущества, его накопление, обновление, контроль хранения и правильного использования;
- разработка и реализация комплекса мероприятий по материально-техническому обеспечению формирований и учреждений необходимыми материальными средствами и техническими приспособлениями, позволяющими организовать работу в условиях любых ЧС;
- участие в медицинской подготовке личного состава аварийно-спасательных формирований РСЧС.

Мероприятия режима повседневной деятельности должны обеспечить быстрый полноценный переход в другие режимы функционирования.

Уровень медицинской защиты населения находится в прямой зависимости от обеспеченности медицинскими средствами защиты, своевременности выдачи и умения населения их использовать, а также от обучения правилам поведения в очагах ЧС, способам профилактики поражений, оказания первой помощи себе и окружающим.

**В режиме повышенной готовности ВСМК** выполняет следующие основные мероприятия:

- оповещение о введении режима повышенной готовности и сбор личного состава органов управления, формирований и учреждений службы медицины катастроф;
- усиление дежурно-диспетчерской службы;
- анализ причин, обусловивших введение режима повышенной готовности, и прогнозирование возможного развития обстановки;
- уточнение планов медико-санитарного обеспечения населения в ЧС с учётом возникшей обстановки и прогноза её изменений;
- проверка готовности к использованию материально-технических ресурсов и резервов медицинского имущества и их пополнение;
- уточнение планов взаимодействия с формированиями РСЧС и ВСМК;
- усиление наблюдения за санитарно-гигиенической и эпидемиологической обстановкой, прогнозирование возможности возникновения массовых инфекционных заболеваний.

Все мероприятия, проводимые службой при введении режима повышенной готовности, направлены на сокращение сроков достижения полной её готовности к ликвидации возможной ЧС.

Решение о введении режима повышенной готовности принимает начальник ВСМК данного уровня (руководитель органа здравоохранения) на основе указаний руководителя органа исполнительной власти этого уровня. При этом в зависимости от характера и масштаба ЧС определяют содержание, объём, сроки и порядок выполнения упомянутых и других мероприятий. В частности, уточняют заблаговременно разработанный план оповещения и сбора личного состава

службы (только руководящего состава или всего персонала органа управления, личного состава только определенных или всех формирований и учреждений и т.п.).

**В режиме чрезвычайной ситуации** ВСМК проводит следующие основные мероприятия:

- оповещение личного состава органов управления, формирований и учреждений службы медицины катастроф о введении режима чрезвычайной ситуации;
- сбор информации об обстановке в районе ЧС, её оценка и доклад председателю межведомственной координационной комиссии ВСМК;
- немедленное выдвижение в зону ЧС оперативных групп центра медицины катастроф, формирований и учреждений службы медицины катастроф;
- проведение лечебно-эвакуационных мероприятий в зоне ЧС;
- организация взаимодействия с аварийно-спасательными и другими формированиями РСЧС, работающими в зоне ЧС;
- организация и осуществление медицинского обеспечения личного состава формирований и учреждений, участвующих в ликвидации последствий ЧС, и эвакуируемого населения;
- организация и осуществление мероприятий медико-санитарного обеспечения населения;
- организация и проведение судебно-медицинской экспертизы погибших и судебно-медицинского освидетельствования пораженных.

При введении этого режима в первую очередь принимают меры по получению данных об обстановке в зоне ЧС, созданию устойчивой системы управления, контролю готовности формирований, предназначенных для работы в зоне ЧС, и их выдвижению.

Содержание, объём медицинской помощи пораженным и порядок её оказания в зоне ЧС и за её пределами определяют в зависимости от вида и масштаба ЧС, наличия сил и средств, условий медико-санитарного обеспечения, при обязательном учёте официальных требований к организации лечебно-эвакуационного обеспечения.

## **2.6. Служба медицины катастроф Министерства обороны Российской Федерации, предназначенные для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС**

**Служба медицины катастроф Минобороны России** является мощной ведомственной службой, входящей в состав ВСМК и хорошо подготовленной к работе в очагах (зонах) санитарных потерь, возникающих вследствие аварий и катастроф техногенного и природного характера.

Главной задачей СМК является своевременное и эффективное оказание медицинской помощи личному составу Вооруженных Сил и гражданскому персоналу в районах размещения войск и военно-стратегических объектов в период ликвидации последствий стихийных бедствий, крупных аварий и катастроф.

Организация и руководство деятельностью СМК возлагается на Главное военно-медицинское управление Министерства обороны Российской Федерации.

**В состав службы медицины катастроф МО РФ входят:** органы военного управления медицинской службы Вооруженных Сил РФ; силы и средства медицинских воинских частей и учреждений видов ВС РФ, округов (флотов), медицинских воинских частей и учреждений центрального подчинения, военно-учебных заведений и научно-исследовательских организаций медицинской службы центрального подчинения.

**Постоянным (штатным) органом военного управления службой** является Всеармейский центр медицины катастроф МО РФ, который организован и функционирует при Главном военно-медицинском управлении.

**Силы и средства медицинской службы**, предназначенные для предупреждения и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, созданы и имеются на следующих уровнях.

**На федеральном уровне** (на уровне Министерства обороны РФ) служба представлена:

- летающей лабораторией оперативно-реанимационного самолета;
- нештатными бригадами специализированной медицинской помощи, врачебно-сестринскими бригадами, подвижными группами специалистов лечебно-профилактических учреждений Центра, военно-учебных заведений и научно-исследовательских организаций медицинской службы;
- резервными койками клиник Военно-медицинской академии, главного и центральных военных

клинических госпиталей;

- запасами текущего медицинского имущества центральных медицинских складов;
- воздушными (операционно-реанимационный самолет), наземными (санитарно-транспортные средства медицинских воинских частей и учреждений) эвакуационными средствами, используемыми в интересах службы.

**На региональном и территориальном уровнях** (на уровне округа, вида Вооруженных Сил, флота) служба представлена:

- **медицинскими отрядами специального назначения** округов (флотов), отдельными автомобильными санитарными взводами округов;
- **нештатными бригадами специализированной медицинской помощи, врачебно-сестринскими бригадами, подвижными группами специалистов** лечебно-профилактических, санитарно-профилактических учреждений округов (видов Вооруженных Сил, флотов), военно-учебных заведений медицинской службы;
- **резервными койками военных госпиталей округов** (видов Вооруженных Сил, флотов), запасами текущего медицинского имущества на медицинских складах округов (видов Вооруженных Сил, флотов);
- **воздушными** (операционно-реанимационные самолеты «Спасатель», операционно-реанимационные эвакуационные вертолеты «Биссектриса», санитарный вариант транспортных вертолетов округов), **морскими** (госпитальные суда флотов) медицинскими эвакуационными средствами, **наземными** (санитарно-транспортными средствами медицинских воинских частей и учреждений), используемыми в интересах службы.

**На местном уровне** (на уровне гарнизона) служба представлена: дежурными силами и средствами медицинской службы;

- **нештатными бригадами специализированной медицинской помощи, врачебно-сестринскими бригадами, подвижными группами специалистов** лечебно-профилактических, санитарно-профилактических учреждений гарнизонов, военно-учебных заведений медицинской службы;
- запасами текущего медицинского имущества медицинских складов;
- медицинскими эвакуационными средствами — штатными санитарно-транспортными средствами медицинских воинских частей и учреждений, транспортными средствами, выделяемыми начальником гарнизона.

Органы военного управления медицинской службы Вооруженных Сил Российской Федерации, медицинские воинские части и учреждения службы медицины катастроф МО РФ в зависимости от обстановки, масштаба прогнозируемой или возникшей чрезвычайной ситуации функционируют в общепринятых режимах.

**Основным формированием службы медицины катастроф Министерства обороны РФ, обеспечивающим оказание квалифицированной и специализированной медицинской помощи в зоне ЧС или на ее границе, является медицинский отряд спасательного назначения (МОСН).**

В Вооруженных Силах имеется 12 отрядов. По своей сути **МОСН — это многопрофильный, мобильный полевой госпиталь**, который способен *принять и оказать медицинскую помощь до 300 пораженным за одни сутки*. В отряде имеется все необходимое для развертывания стационара на 100 коек; *наличие медицинского имущества и других материальных средств обеспечивает оказание экстренной медицинской помощи до 1200 пораженным при автономном режиме работы в течение 5 суток*.

*В течение 16 часов работы в отряде может быть выполнено до 60 сложных хирургических вмешательств.*

На всех уровнях службы медицины катастроф Минобороны России на базе лечебно-профилактических, санитарно-профилактических учреждений, военно-учебных заведений и научно-исследовательских организаций медицинской службы создаются **следующие штатные формирования.**

**Нештатные формирования** службы медицины катастроф Минобороны России

**Врачебно-сестринские бригады** для оказания первой врачебной помощи в военных госпиталях,



санаториях, создаются из расчета: при их мощности до 200 коек — одна бригада, от 200 до 400 коек — две; свыше 400 коек — на каждые последующие 100 штатных коек — одна. Состав бригады 5-7 специалистов (2 врача, 3-5 медицинских сестер). Кроме того, для обеспечения их работы выделяется санитарный автомобиль.

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

**Подвижные группы специалистов** создаются:

— в санитарно-профилактических учреждениях для участия в организации и проведении комплекса мероприятий по предупреждению и ликвидации радиационных и химических поражений, по предупреждению возникновения и распространения инфекционных заболеваний среди личного состава войск в учреждениях Центра — из 10-12 специалистов (4-5 врачей, 6-7 средних медицинских работников выделяются в состав группы),

— в санитарно-эпидемиологических отрядах округов (флотов) — из 8-10 специалистов (3-4 врача, 5-6 средних медицинских работников);

— в санитарно-эпидемиологических отрядах гарнизонов (армий, флотилий) и отдельных противочумных отрядах — из 4-6 специалистов (1-2 врача, 3-4 средних медицинских работника). Для организации их работы выделяется необходимое медицинское имущество и специальная техника.

## 2.7. Силы МВД России, предназначенные для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС

Основной задачей Медицинского управления Министерства внутренних дел (МВД) России по ликвидации последствий ЧС является оказание медицинской помощи личному составу органов внутренних дел и военнослужащим внутренних войск, привлеченным к действиям в условиях чрезвычайных ситуаций.

Для работы в районе ЧС в структуре МВД России предусмотрено Управление по чрезвычайным ситуациям, а в Медицинском управлении — группа организации медицинской помощи в ЧС.

На базе Главного военно-клинического госпиталя внутренних войск создан **медицинский отряд специального назначения**, предназначенный для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи.

В клиническом госпитале ГУВД Москвы организовано *отделение экстренной медицинской помощи*.

В лечебных учреждениях системы здравоохранения МВД России в 15 субъектах Российской Федерации развернуты *отделения экстренной медицинской помощи*, которые могут быть в случае необходимости задействованы и включены в общую систему медико-санитарного обеспечения населения в ЧС на конкретной территории.

Кроме того, на базе **окружных госпиталей четырех округов внутренних войск** организованы и функционируют *отделения неотложной медицинской помощи*.

Материально-технические возможности отделений медицинской помощи, созданных в госпиталях и больницах МВД, ГУВД, УВД, позволяют оказывать первую врачебную и квалифицированную медицинскую помощь личному составу у органов внутренних дел как непосредственно в пределах территорий субъектов РФ, так и за их пределами.

В Москве, Санкт-Петербурге и центрах субъектов Российской Федерации для оказания медицинской помощи пораженным предусмотрены мобильные врачебно-сестринские бригады хирургического, терапевтического, педиатрического профиля, способные осуществить доврачебную и первую врачебную помощь.

Оказание экстренной квалифицированной и специализированной медицинской помощи осуществляется в больнично-поликлинических объединениях и госпиталях при медицинских отделах МВД, ГУВД, УВД.

## **2.8. Силы ПАО РЖД России, предназначенные для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС**

В решении общетрасовых задач по вопросам предупреждения и ликвидации последствий ЧС важная роль отводится отраслевому (железнодорожному) здравоохранению, силы и средства которого являются составной частью железнодорожной транспортной системы предупреждения и ликвидации ЧС и одновременно функциональной подсистемой ВСМК.

Общую координацию и контроль за проведением необходимых лечебно-эвакуационных, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в ЧС на железных дорогах осуществляет Департамент здравоохранения МГТС России через отдел оперативно-распорядительной работы.

Для медицинской службы железных дорог приоритетным является организация своевременной медицинской помощи пораженным на месте трагедии. Реализация этой важной задачи имеет существенные сложности, которые связаны с многообразием специфических условий и факторов, влияющих на масштабы последствий железнодорожных аварий и катастроф, а также на характер и объем оказываемой медицинской помощи.

На каждой железной дороге в особых условиях предусмотрено развертывание и работа в очагах санитарных потерь соответствующих формирований, комплектуемых на базе центральных, дорожных и отделенческих лечебно-профилактических учреждений.

*Выездные врачебные бригады постоянной готовности* (медицинская аварийная, хирургическая, реанимационная) формируются на базе лечебно-профилактических учреждений железных дорог. Профиль бригад обусловлен характером и особенностями железнодорожной травмы.

*Бригады специализированной медицинской помощи* (хирургические, травматологические, реанимационные, нейрохирургические, токсико-терапевтические, терапевтические, акушерско-гинекологические, урологические) комплектуются из числа ведущих специалистов центральных и дорожных клинических больниц. Профиль бригад и их количество определяется мощностью и возможностями медицинских учреждений.

На большинстве железных дорог вопросы госпитализации пострадавших решаются в порядке взаимодействия с территориальными учреждениями здравоохранения.

На сети железных дорог создано и функционирует около 90 подвижных формирований (вагон-амбулатория, вагон-перевязочная, санитарная летучка, блок скорой помощи, вагон-радиологическая лаборатория и т.д.).

Кроме перечисленных формирований, входящих в состав Всероссийской службы медицины катастроф, в ряде министерств и ведомств имеются специальные, достаточно многочисленные подразделения, которые предназначены для проведения аварийно-спасательных работ в шахтах, под водой и т. д. В составе этих подразделений имеется медицинский персонал, который в тесном взаимодействии со службой медицины катастроф решает задачи по оказанию экстренной медицинской помощи.

## **2.9. Санитарно-эпидемиологическая служба медицины катастроф**

Санитарно-эпидемиологическая служба является функциональной подсистемой Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций представлена **Федеральной службой Роспотребнадзора**, предназначенной для проведения санитарно-эпидемиологического надзора за состоянием здоровья населения в связи с состоянием среды его обитания.

***На санитарно-эпидемиологическую службу медицины катастроф возложены следующие задачи:***

- организация и координация деятельности учреждений службы по предупреждению и действиям в чрезвычайных ситуациях для постоянного наблюдения и участия в контроле за состоянием среды обитания населения и потенциально опасных объектов, санитарно-эпидемиологической обстановки;

- обеспечение постоянной готовности системы управления, сил и средств службы к действиям в чрезвычайных ситуациях;

- организация материально-технического обеспечения учреждений службы для решения задач в чрезвычайных ситуациях;

- подготовка специалистов службы к действиям в чрезвычайных ситуациях;
- участие в разработке и осуществлении мероприятий по предотвращению чрезвычайных ситуаций, уменьшению ущерба от последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий и воздействия современных средств поражения в военное время;
- участие в разработке и осуществлении государственных научно-технических, региональных целевых программ по проблемам предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций;
- использование банка данных потенциально опасных химических и биологических веществ для мониторинга их во внешней среде и разработки мер профилактики поражений населения;
- обеспечение правовой и социальной защиты специалистов службы, привлекаемых для проведения неотложных работ при возникновении и ликвидации ЧС.

Организация и проведение экстренных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях строятся на общих принципах охраны здоровья, оказания медицинской помощи населению в районах бедствия, предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний. При этом учитываются уровень и характер поражения и медико-социальные особенности санитарно-эпидемиологического обеспечения пострадавшего населения, резкое изменение условий его жизнедеятельности.

***Основными принципами организации санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению и ликвидации в чрезвычайных ситуациях являются:***

- построение организационной системы службы в соответствии с общей системой органов управления РСЧС;
- государственный характер и постоянная готовность сил и средств службы, их высокая мобильность и четкое функциональное предназначение;
- единый подход к организации санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий среди пострадавшего населения;
- дифференцированный подход в организации деятельности службы, формирование сил и средств с учетом региональных особенностей (уровня и характера потенциальной опасности территорий);
- соответствие содержания и объема, мероприятий санитарно-эпидемиологической обстановке, возможностям и характеру деятельности учреждений службы, а также характеру производственной деятельности населения;
- участие всех звеньев службы при организации и проведении экстренных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях;
- создание в территориальных центрах, в зависимости от масштаба решаемых задач, отделов, секторов, групп или выделение отдельных специалистов, координирующих и контролирующих деятельность центров по подготовке к действиям в чрезвычайных ситуациях и к работе в сети наблюдения и лабораторного контроля;
- организация взаимодействия службы с другими заинтересованными ведомствами, с ведомственными санитарными службами.

При проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению, локализации и ликвидации последствий ЧС все учреждения системы санитарно-эпидемиологического надзора других министерств и ведомств России, расположенные на данной территории, переходят в оперативное подчинение главного государственного санитарного врача республики, области (края).

***Функции службы по предупреждению и действиям в чрезвычайных ситуациях определяются объемом и характером целей и задач и включают в себя:***

- руководство созданием и функционированием службы в Российской системе предупреждения и действий в чрезвычайных ситуациях;
- контроль за соблюдением санитарных правил, гигиенических нормативов и норм при возникновении чрезвычайных ситуаций в мирное и военное время;
- учет потенциально опасных объектов, участие в осуществлении контроля за их состоянием и прогнозировании возможности возникновения аварий, катастроф на объектах промышленности (совместно с Госатомнадзором, Госгортехнадзором России, органами охраны природы и природопользования);

— организация и осуществление контроля за санитарно-эпидемиологической обстановкой, выявление причин и условий возникновения инфекционных, паразитарных и массовых неинфекционных заболеваний, прогнозирование (совместно с заинтересованными ведомствами), возможности возникновения эпидемий на территории Российской Федерации;

— организация и участие в проведении мероприятий по предупреждению, локализации и ликвидации инфекционных и паразитарных заболеваний;

— контроль за проведением специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний.

Санитарно-эпидемиологические учреждения и формирования предназначены для проведения санитарного надзора, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий среди населения, организационно-методического руководства при их планировании и осуществлении этих мероприятий объектами здравоохранения.

Использование санитарно-эпидемиологических учреждений и формирований определяется планом медицинского обеспечения, характером деятельности населения, конкретно складывающейся санитарно-эпидемиологической обстановкой и осуществляется на основе единых принципов, главными из которых являются:

— приближение сил и средств к районам катастроф и к обеспечиваемым контингентам населения;

— сосредоточение основных усилий, сил и средств на поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и наиболее значимых объектов народного хозяйства;

— постоянная готовность санэпидучреждений к работе в эпидемических очагах, своевременное создание и четкий маневр силами и средствами, а также своевременное выполнение внезапно возникших задач.

Наиболее общими приоритетными направлениями деятельности санэпидучреждений и формирований при возникновении чрезвычайных ситуаций могут быть:

— санитарно-эпидемиологическая оценка пригодности источников питьевого водоснабжения;

— определение безопасности потребления продуктов питания в очаге катастрофы;

— оценка альтернативных методов уничтожения отходов и дезинфекции канализационных стоков;

— контроль санитарного состояния мест питания, пунктов оказания помощи пострадавшим, мест размещения пострадавшего населения и путей его эвакуации;

— контроль численности грызунов, организация дератизационных мероприятий;

— участие в проведении радиологической, химической и санитарно-эпидемиологической разведки;

— согласование вопросов по санитарной очистке очагов катастрофы (захоронение погибших, вывоз нечистот и др.);

— координация действий с представителями штаба и соответствующих служб по вопросам информации населения об опасности очага катастрофы и правилам поведения при ЧС, смягчения психологического воздействия на население с целью уменьшения паники;

— регулярное информирование (оповещение) регионального штаба о проведенной работе и складывающейся обстановке.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 3 августа 1996 года № 924 «О силах и средствах единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций» учреждения и формирования Госсанэпидслужбы России (в настоящее время **Роспотребнадзора**) в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций осуществляют государственный санитарно-эпидемиологический надзор в составе сил и средств наблюдения и контроля за состоянием окружающей среды, за обстановкой на социально опасных объектах, прилегающих к ним территориях и анализ воздействия вредных факторов на здоровье населения, а также входят в сеть наблюдения и лабораторного контроля (СНЛК) гражданской обороны. В Роспотребнадзоре, помимо Центров гигиены и эпидемиологии, важной составной частью функциональной подсистемы РСЧС — надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой, являются противочумные учреждения. Привязка этих учреждений

к природным очагам чумы и других особо опасных инфекций не избавляет их от решения более широкого круга задач по предупреждению эпидемических осложнений в стране.

В перечень сил постоянной готовности Роспотребнадзора регионального и территориального уровня включены 89 центров Роспотребнадзора на территориях субъектов Российской Федерации, 5 противочумных институтов (НИПЧИ), Противочумный центр в Москве и 11 противочумных станций. Все указанные учреждения могут сформировать для работы в зоне чрезвычайной ситуации 70 санитарно-эпидемиологических отрядов и 19 санитарно-эпидемиологических бригад, а также 15 специализированных противоэпидемических бригад (СПЭБ) на базе противочумных учреждений.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 5 ноября 1995 г. № 1113 «О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций» соответствующим приказом Госкомсанэпиднадзора России (Роспотребнадзора) утверждены функции органов и учреждений Госсанэпидслужбы России при возникновении чрезвычайных ситуаций (приказ Госкомсанэпиднадзора России от 3 января 1996 г. № 1) и определены.

**1. Главные центры Госсанэпидслужбы (Роспотребнадзора) федерального уровня, Федеральный центр Госсанэпиднадзора (Роспотребнадзора), Противочумный центр. Центральный НИИ эпидемиологии, Санкт-Петербургский НИИ радиационной гигиены, обеспечивающие:**

- разработку организационно-методических вопросов деятельности лабораторий, организаций Госсанэпидслужбы при ЧС; контроль готовности Центров Госсанэпиднадзора и подготовку предложений по ее совершенствованию;

- проведение мероприятий в системе работы организаций Госсанэпидслужбы по ЧС, участие в формировании бригад постоянной готовности и групп экспертов, разработку сценариев и проведении учений и тренировок;

- сбор и анализ информации по деятельности центров Госсанэпиднадзора в ЧС;

- организацию и проведение апробации новых приборов и других лабораторных принадлежностей и методов исследований;

- эпидемиологическое благополучие населения по особо опасным (карантинным) инфекциям и природно-очаговым инфекциям;

- осуществление функции головного учреждения по противоэпидемическим вопросам в системе работы Госсанэпидслужбы по ЧС;

- организационно-методическую и практическую помощь органам и учреждениям Госсанэпидслужбы по вопросам профилактики особо опасных (карантинных) и природно-очаговых инфекций и санитарной охране территории;

- организацию противоэпидемических мероприятий в очагах особо опасных и других редко встречающихся инфекций;

- контроль за готовностью противочумных учреждений и специализированных противоэпидемических бригад постоянной готовности;

- расследование сложных случаев эпидемических вспышек и формирование групп экспертов.

**2. Главные и региональные центры федерального и регионального уровня, противочумные институты, обеспечивающие:**

- выполнение функций главных (по индикации) и региональных центров по особо опасным инфекциям; формирование и поддержание в готовности специализированных противоэпидемических бригад и групп экспертов; индикацию и идентификацию бактерий и вирусов;

- научно-исследовательские институты гигиенического профиля, обеспечивающие оказание практической помощи центрам Госсанэпиднадзора в оценке и расследовании опасных для жизнедеятельности населения уровней загрязнения и заражения окружающей среды. Гигиеническая экспертиза ЧС, проведение экспертной оценки и лабораторных исследований продукции и объектов окружающей среды, формирование групп экспертов.

**3. Межрегиональные центры по чрезвычайным ситуациям и гигиенической экспертизе Европейской части, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации** — научно-практические центры по чрезвычайным ситуациям и гигиенической экспертизе в городах Москве и Новосибирске, обеспечивающие:

- оказание практической помощи центрам Госсанэпиднадзора в гигиенической экспертизе;

- формирование групп экспертов;

— разработку методических указаний по планированию и проведению гигиенических мероприятий в ЧС.

**4. Центры регионального уровня — научно-исследовательские институты эпидемиологии и микробиологии, обеспечивающие:**

— оказание практической помощи центрам Госсанэпиднадзора в расследовании эпидемических ситуаций, в индикации и идентификации возбудителей инфекционных заболеваний;

— подготовку специалистов Госсанэпидслужбы для работы в условиях эпидемического очага; формирование групп экспертов;

— **научно-исследовательские институты гигиены**, обеспечивающие оказание практической помощи центрам Госсанэпиднадзора в вопросах профилактики и диагностики поражений токсическими и другими химически активными веществами.

**5. Координационные центры Госсанэпидслужбы (Роспотребнадзора) регионального уровня —** центры Госсанэпиднадзора в городах Москве и Санкт-Петербурге, в Красноярском и Хабаровском краях, Ростовской, Самарской, Свердловской, Новосибирской, Читинской областях.

Указанные центры осуществляют координацию и организацию взаимодействия центров Роспотребнадзора с соответствующими центрами МЧС России и Всероссийской службы медицины катастроф.

**6. Центры регионального и территориального уровня — противочумные станции**, выполняющие функции региональных и территориальных центров по особо опасным инфекциям и обеспечивающие:

— формирование и поддержание в готовности специализированных противоэпидемических бригад для выполнения задач в очагах инфекционных заболеваний различной этиологии;

— индикацию и идентификацию возбудителей чумы, холеры и других опасных инфекций.

**7. Центры Роспотребнадзора на транспорте, которые осуществляют:**

— санитарно-эпидемиологический надзор за состоянием транспортных средств, водных и воздушных судов, береговых объектов и аэропортов, надзор за проведением карантинно-обсервационных мероприятий, участие в выявлении источников заражения (загрязнения), его масштабов и причин, формирование бригад (групп);

— экспертизу и лабораторный контроль.

**8. Центры территориального уровня — центры Роспотребнадзора** в республиках, краях, областях, городах федерального значения, автономной области, автономных образованиях, в том числе перечисленные центры регионального уровня на других территориях, которые осуществляют:

— государственный санитарно-эпидемиологический надзор за эпидемиологически значимыми объектами из «группы риска», за санитарным состоянием объектов окружающей природной среды, пищевыми продуктами, эпидемиологический контроль за питанием, водоснабжением, организацией бытовых условий пострадавшего (пораженного) населения, за проведением противоэпидемических мероприятий в эпидемическом очаге;

— формирование бригад постоянной готовности, а при необходимости санэпидотрядов;

— подготовку специалистов, проведение учений и тренировок;

— определение токсичных веществ, индикацию и идентификацию возбудителей, определение радиоактивной загрязненности;

— подготовку контрольных проб.

**9. Центры местного уровня — центры Роспотребнадзора в городах и районах, которые осуществляют:**

— государственный санитарно-эпидемиологический надзор за эпидемиологически значимыми объектами из «группы риска», контроль за питанием, водоснабжением, организацией бытовых условий вынужденных мигрантов, проведение карантинных и обсервационных мероприятий в эпидемическом очаге;

— формирование бригад (групп), а при возможности — отрядов;

— отбор и доставку проб для исследований на возбудителей I- II групп, на токсические вещества;

— индикация возбудителей инфекционных заболеваний III-IV групп.

Специализированные формирования Роспотребнадзора предназначены для организации и проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени.

Формирования создаются на базе центров Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации, противочумных учреждений, научно-исследовательских институтов эпидемиологического и гигиенического профиля соответствующими приказами Роспотребнадзора, а в настоящее время — Минздрава России.

В соответствии с Положением о функциональной подсистеме РСЧС надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой, в Роспотребнадзоре предусматриваются следующие **виды формирований**:

- **санитарно-эпидемиологические отряды (СЭО)**, **санитарно-эпидемиологические бригады (СЭБ)**: эпидемиологические, радиологические, санитарно-гигиенические (токсикологические) бригады;

- **специализированные противозидемические бригады (СПЭБ)**;

- **группы эпидразведки (ГЭР)**, которые являются нештатными специализированными формированиями быстрого реагирования.

Основные направления деятельности этих формирований при различных типах чрезвычайных ситуаций определяются Положением о специализированных Роспотребнадзора, утвержденным Роспотребнадзором.

**СЭО** формируются центрами Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации из штатной численности учреждений Роспотребнадзора, за счет функционального объединения радиологической, санитарно-гигиенической (токсикологической) и эпидемиологической бригад быстрого реагирования. Центры Роспотребнадзора не имеющие возможностей формирования СЭО, формируют СЭБ. Количество бригад от одной (эпидемиологической) до трех и более, а также численный состав бригад и СЭО определяются руководством учреждений в зависимости от конкретной санитарно-эпидемиологической обстановки. В целях реализации специальных мероприятий могут создаваться смешанные бригады, с участием экспертов, для предварительной оценки ситуации и определения полноты развертывания бригад или отряда. Укомплектование СЭО личным составом проводится в режиме повседневной деятельности из числа штатных сотрудников центра Госсанэпиднадзора — формирователя.

**Основными задачами СЭО являются:**

- оказание помощи объектам народного хозяйства, региональным и территориальным органам и учреждениям здравоохранения в проведении оперативного эпидемиологического обследования;

- проведение различных лабораторных исследований;

- оценка и прогноз ситуации, разработка и проведение совместно с территориальными и ведомственными санэпидучреждениями санитарно-профилактических мероприятий;

- оказание практической помощи населению, местным административным органам и местным учреждениям здравоохранения в проведении анализа эпидемиологического состояния объектов окружающей среды.

По прибытии на место СЭО работает под руководством регионального штаба по ликвидации последствий чрезвычайной ситуации.

**Специализированные противозидемические бригады (СПЭБ)** создаются на базе противочумных учреждений (противочумные станции, НИПЧИ). Они имеют в своем составе руководителя бригады (врач-эпидемиолог), врача-бактериолога, врача-инфекциониста, врача вирусолога и лаборанта (со средним образованием), всего 8 человек. Бригада предназначена для работы в очаге катастрофы. Кроме того, на базе этих учреждений сформированы профильные группы экспертов.

Организация СПЭБов, создаваемых на базе противочумных учреждений, их организационно-штатная структура и оснащение определяются соответствующим Положением, утвержденным приказом Госкомсанэпиднадзора России от 29 марта 1996 г. № 44 «Об организации специализированных противозидемических бригад».

Противочумные учреждения России и формируемые на их базе специализированные противозидемические бригады участвуют в проведении противозидемических мероприятий при стихийных бедствиях, межнациональных конфликтах; локализации и ликвидации очагов инфекции.

На базе НИИ гигиенического и эпидемиологического профилей, кроме специализированных бригад, сформированы группы экспертов и профильные зональные центры индикации и идентификации.

**Группы эпидемиологической разведки (ГЭР).** Создаются на базе областных (краевых), городских и районных центров государственного санитарно-эпидемиологического надзора. Группа состоит из трех человек: эпидемиолога, помощника эпидемиолога (фельдшера) и шофера-санитара. При необходимости в группу могут быть включены и другие специалисты. Группа отбирает пробы в окружающей среде и проводит эпидемиологическое обследование инфекционных очагов. Она оснащается набором для взятия проб и имеет автомобиль. В задачи ГЭР входит определение в лабораториях экспресс методом вида возбудителя, экспертиза продовольствия, контроль качества воды.

**Группы санитарно-эпидемиологической оценки (ГСЭО).** Создаются на базе городских и районных центров государственного санитарно-эпидемиологического надзора. Они проводят оценку санитарно-эпидемиологического состояния района чрезвычайной ситуации, пострадавшего населения и пораженных, спасателей, личного состава медицинских учреждений и формирований.

Работа учреждений и формирований по выполнению намеченных мероприятий проводится в трех периодах деятельности.

#### ***Период до чрезвычайной ситуации.***

Составляется план мероприятий на случай возникновения чрезвычайной ситуации с назначением ответственных лиц по направлениям деятельности. План после утверждения проверяется не реже 1 раза в квартал и при необходимости корректируется председателем координационной комиссии данной административной территории.

Основной упор руководители санитарно-эпидемиологической службы в этот период должны сделать на обучение персонала формирований действиям в чрезвычайных ситуациях, а также установлению взаимодействия с другими службами и формированиями, принимающими участие в ликвидации последствий ЧС.

#### ***Период чрезвычайной ситуации.***

После получения сигнала о чрезвычайной ситуации формирования прибывают на место, оценивают обстановку, путем проведения санитарно-эпидемиологической разведки, устанавливают связь со штабом руководства спасательными работами. В соответствии с оценкой обстановки задействуются соответствующие разделы плана мероприятий по противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС.

В ходе работ необходимо информировать штаб ГОЧС о принятых мерах и прогностических оценках сложившейся ситуации.

Координировать работу отдельных подразделений. Задействовать систему связи и обмена информации между группами, работающими в районе чрезвычайной ситуации и лабораториями центра госсанэпиднадзора.

Приоритетными направлениями деятельности санэпидслужбы при возникновении эпидемических очагов в чрезвычайных ситуациях являются:

- организация и ведение санитарно-эпидемиологической разведки;
- организационно-методическая помощь службам, работающим в эндемическом очаге, в проведении мероприятий по локализации и ликвидации очага;
- выработка предложений и определение режима работы ЛПУ, объектов экономики, магазинов, столовых, коммунально-бытовых учреждений, водопроводных станций;
- установление последовательности и объема первоочередных противоэпидемических мероприятий по обеззараживанию территории и санитарной обработке населения;
- организация санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
- экспертиза на зараженность пищевого сырья, продуктов питания и питьевой воды, контроль за их обеззараживанием;
- контроль за организацией экстренной профилактики;
- контроль за выполнением режимных и противоэпидемических мероприятий, проводимых другими службами;
- раннее активное выявление заболевших, их госпитализация и лечение;
- согласование вопросов, связанных со сбором и захоронением погибших животных (выбор мест захоронения, дезинфекционные мероприятия и т. д.);
- координация вопросов, связанных с захоронением трупов;



- взаимодействие с представителями штаба ГОЧС и служб информации по вопросам распространения сведений об опасности и правилах поведения населения в эпидемических очагах;
- регулярное информирование штаба руководства о проведенной работе и складывающейся обстановке.

### ***Период после чрезвычайной ситуации.***

Свертывание деятельности подразделений службы в чрезвычайных ситуациях и возвращение к нормальной работе. Освобождение дополнительно задействованных людских ресурсов, транспорта, оборудования. Анализ деятельности отдельных подразделений и конкретных лиц с целью использования полученного опыта в дальнейшем.

Управление организацией и проведением санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий заключается в повседневной деятельности руководящего состава и органов управления по поддержанию постоянной готовности к действиям личного состава формирований санитарно-гигиенического и эпидемиологического профиля, персонала объектов и населения в зонах ЧС.

Управление должно иметь четко построенную автоматизированную систему от центральных органов до специализированных формирований в районах катастроф, соответствующие органы управления, устойчивую связь и подготовленных для этих целей специалистов (эпидемиологов, гигиенистов, санитарных врачей, радиологов, токсикологов, инженеров и др.).

Организация управления деятельностью санитарно-эпидемиологической службы включает:

- сбор (прием), обработку, хранение и преобразование информации (санитарно-гигиенической и эпидемиологической);
- анализ информации и оценку обстановки;
- принятие решения на проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
- планирование организации санитарно-эпидемиологического надзора;
- доведение задач до исполнителей;
- взаимодействие и поддержание его в ходе ликвидации санитарно-эпидемиологических последствий ЧС;
- организацию пунктов управления;
- контроль и оказание помощи подчиненным;
- оценку качества и эффективности проводимых санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий.

Для достижения эффективного управления организацией деятельности санитарно-эпидемиологической службы информация должна быть своевременной, полной и достоверной. Это достигается соответствующей периодичностью и направленностью потоков информации, их централизацией и децентрализацией.

Информационные потоки, сложившиеся в санитарно-профилактических учреждениях, работающих в интересах охраны здоровья населения в ЧС, условно делятся на следующие группы: директивно-нормативные, информационно-справочные, информационно-методические, плановые, учетные, отчетные, пропагандистские по здоровому образу жизни, запросы, ответы на запросы и предложения.

### **Заключение**

Неблагоприятные последствия стихийных бедствий, аварий и катастроф могут быть значительно уменьшены с помощью их профилактики, прогнозирования и заблаговременной подготовки к ликвидации последствий ЧС. Для успешного решения этих задач необходимо знание характеристик стихийных бедствий, аварий и катастроф, современных средств поражения, особенностей зон ЧС и очагов поражения, подготовка населения к действиям в условиях чрезвычайной ситуации. Для обеспечения защиты населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера в стране создана эффективная структура - Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Она предусматривает проведение мероприятий, на предупреждение возникновения ЧС, а также проведение аварийно-спасательных и других неотложных работ. ВСМК являясь централизованной государственной структурой входит в качестве функциональной подсистемы в Единую государственную систему предупреждения и ликвидации ЧС и отвечает при этом за эффективную и

быструю *ликвидацию медико-санитарных последствий* разнообразных аварий, катастроф, стихийных бедствий, эпидемий, вооружённых конфликтов, террористических актов и других ЧС.

В настоящее время определены задачи, место и роль отечественной службы медицины катастроф, а также организация и порядок ее действий при чрезвычайных ситуациях. Особая роль при этом отводится органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, которые обязаны обеспечивать создание кадров и материально-техническое развитие региональных и территориальных учреждений и формирований Всероссийской службы медицины катастроф, предусмотрев необходимые для этих целей финансовые средства.

В заключение следует отметить, что мероприятия, соответствующие режимам повышенной готовности и чрезвычайной ситуации, планируют, организуют и проводят с учётом места, масштабов, характера возможной или возникшей ЧС.

### **Вопросы для самоконтроля знаний студентов**

1. Основные задачи РСЧС.
2. Принципы построения и функционирования РСЧС.
3. Основные направления деятельности органов управления, сил и средств РСЧС по подготовке государства к ведению гражданской обороны в мирное время.
4. Организационная структура РСЧС.
5. Режимы функционирования РСЧС и порядок их введения.
6. Основные мероприятия, выполняемые в режимах функционирования РСЧС.
7. Задачи, состав сил и средств РСЧС.
8. Основные мероприятия РСЧС по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайной ситуации.
9. Понятие о Всероссийской службе медицины катастроф (ВСМК) - функциональной подсистеме Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.
10. Определение и задачи Всероссийской службы медицины катастроф.
11. Принципы организации (деятельности) ВСМК.
12. Режимы деятельности ВСМК и их характеристика.
13. Организационная структура ВСМК.
14. Органы управления Всероссийской службы медицины катастроф.
15. Формирования и учреждения Всероссийской службы медицины катастроф.
16. Краткая характеристика формирований службы медицины катастроф. Минздрава РФ :
  - подвижного многопрофильного госпиталя,
  - медицинского отряда,
  - бригад скорой медицинской помощи,
  - врачебно-сестринских бригад.
  - бригад доврачебной медицинской помощи.
  - бригад специализированной медицинской помощи.
17. Задачи службы медицины катастроф Минобороны, сил (учреждения и формирования) и средств, предназначенных для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций
18. Краткая характеристика сил СМК Минобороны (учреждений медицинского профиля и подвижных медицинских формирований: базы создания, функциональное предназначение, основные задачи, штатная либо организационно-штатная структура, место развертывания и возможности по оказанию медицинской помощи пораженному населению)
19. Задачи сил и средств МВД России, предназначенных для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.
20. Краткая характеристика сил СМК МВД России (учреждений медицинского профиля и

подвижных медицинских формирований: базы создания, функциональное предназначение, основные задачи, штатная либо организационно-штатная структура, место развертывания и возможности по оказанию медицинской помощи пораженному населению)

21. Задачи сил и средств ОАО «РЖД» и других федеральных органов исполнительной власти России, предназначенных для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.

22. Краткая характеристика сил ОАО «РЖД» и других федеральных органов исполнительной власти России (учреждений медицинского профиля и подвижных медицинских формирований: базы создания, функциональное предназначение, основные задачи, штатная либо организационно-штатная структура, место развертывания и возможности по оказанию медицинской помощи пораженному населению)

### Литература

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21.12.1994г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера»
2. Постановление правительства Российской Федерации от 5 ноября 1995 г. 1113 «О Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций» // Собрание законодательства Российской Федерации. - 1995. - т.46. - С. 44-59.
3. Положение о Единой государственной системе предупреждения и ликвидации ЧС. Утверждено постановлением Правительства РФ от 30 декабря 2003 г. № 794.
4. Постановление Правительства РФ от 30.12. 2003 №794 «О единой государственной системе предупреждения и ликвидации ЧС»
5. Федеральный закон № 122 от 22.08.2004 г.
6. Постановление Правительства Российской Федерации № 304 от 21 мая 2007 года «О классификации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»
7. Постановление Правительства Российской Федерации «О силах и средствах Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций» от 8 ноября 2013 г. N 1007
8. Государственный доклад «О состоянии защиты населения и территорий Российской Федерации от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера в 2010 году»
9. Указ Президента РФ от 30.09.2011г. №1265 «О спасательных воинских формированиях МЧС России».
10. Конституция Российской Федерации
11. Закон Российской Федерации «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» // Собрание законодательства Российской Федерации. - 1994. - 35. - С. 3548.
12. Федеральный закон № 323 от 21.11.2011 «Об охране здоровья граждан Российской Федерации»
13. Постановление Правительства Российской Федерации от 3 мая 1994 г. №420 «О защите жизни и здоровья населения Российской Федерации при возникновении и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, вызванных стихийными бедствиями, авариями и катастрофами»
14. Постановление Правительства Российской Федерации от 5 ноября 1995 г. №1113 «О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций»
15. Постановление Правительства Российской Федерации «О внесении изменений и дополнений в постановление Правительства Российской Федерации от 28.02.96 № 195 «Вопросы Всероссийской службы медицины катастроф»
16. Постановление Правительства Российской Федерации «О межведомственных координационных комиссиях Всероссийской службы медицины катастроф». от 13.08.97 № 1006
17. «Положение о службе медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации». Утверждено приказом МЗ РФ 380 от 27.10.2000 г. - 26 с.
18. Приказ МЗ РФ «Об утверждении положения о службе медицины катастроф МЗ РФ» от 27.10.2000 № 380
19. Постановление Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2003 г. № 794 «Положение о единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций»
20. Указ Президента Российской Федерации «О стратегии национальной безопасности Российской Федерации»

Федерации до 2020 года от 12.05.2009 г. № 537

- 21.Постановление Правительства Российской Федерации «О внесении изменений в Положение о Всероссийской службе медицины катастроф» от 12 сентября 2011 г. № 660
22. Федеральный закон № 323 от 21.11.2011 «Об охране здоровья граждан Российской Федерации»
23. Постановление Правительства Российской Федерации от 26 августа 2013 г. № 734 «Об утверждении положения о Всероссийской службе медицины катастроф»
- 24.Абаскалова, Надежда Павловна. Теория и методика обучения безопасности жизнедеятельности [Электронный ресурс] / Н. П. Абаскалова. - Новосибирск : НГПУ, 2007. - 124 с. : генеалогич. табл, ил.
- 25.Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуациях [Электронный ресурс] : учебное пособие / Е. А. Ставский [и др.]. - Новосибирск : ИПЦ НГМУ, 2016. - 84 с.
- 26.Каракеян, В. И. Безопасность жизнедеятельности: учебник и практикум для вузов / В. И. Каракеян, И. М. Никулина. — 3-е изд., перераб. и доп. — М.: Издательство Юрайт, 2017. — 313 с. <http://www.biblio-online.ru/book/A53169BF-7E2A-46ED-AAA5-074540CC4D9E>
- 27.Токсичные химические вещества общедовитого действия [Электронный ресурс] : учебное пособие / Д. В. Васендин [и др.] ; Новосиб. гос. мед. ун-т. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2016. - 118 с.
- 28.Водная среда и экологическая безопасность человека [Электронный ресурс] / сост.: Н. В. Микшевич, Л. А. Ковальчук; Уральский гос. пед ун-т. - Ч. 1. - Екатеринбург, 2014. - 128 с.
- 29.Коротков, Б. П. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф : учебное пособие / Б. П. Коротков, И. Г. Черепанов. - М. : Наука-Пресс, 2008. - 480 с.
- 30.Куркатов, С. В. Гигиенические основы радиационной безопасности населения [Видеозапись, кинофильм, микроформа] [Электронный ресурс] : видеолекция / С. В. Куркатов. - Красноярск : КрасГМУ, 2012.
- 31.Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации чрезвычайных ситуаций радиационной природы [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / С. В. Машков [и др.] ; НГМУ. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2013. - 96 с.
- 32.Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации чрезвычайных ситуаций радиационной природы : учебно-методическое пособие. Ч.1 / Е. А. Ставский [и др.] ; НГМУ. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2013. - 28 с.
- 33.Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации чрезвычайных ситуаций радиационной природы : учебно-методическое пособие. Ч.2 / Е. А. Ставский [и др.] ; НГМУ. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2013. - 44 с.
- 34.Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации чрезвычайных ситуаций радиационной природы : учебно-методическое пособие. Ч.3. Медицинская характеристика радиационных поражений. Ближайшие и отдаленные последствия облучения. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий радиационных аварий. Средства профилактики и терапия радиационных поражений / Е. А. Ставский [и др.] ; НГМУ. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2013. - 64 с.
- 35.Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации чрезвычайных ситуаций радиационной природы : учебно-методическое пособие / С. В. Машков [и др.] ; НГМУ. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2013. - 96 с.
- 36.Основы безопасности на учебных занятиях по плаванию в вузе [Электронный ресурс] : учебное пособие. - Новосибирск : Изд-во НГТУ, 2012.
- 37.Симонова, Ольга Ивановна. Рабочая тетрадь по безопасности жизнедеятельности [Электронный ресурс] / О. И. Симонова, Е. В. Попова ; Горно-Алтайский гос. ун-т. - Горно-Алтайск : Горно-Алтайский гос. ун-т, 2014. - 85 с.
- 38.Токсические химические вещества пульмонотоксического действия [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / С. В. Машков [и др.]. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, [2012]. - 70 с.
- 39.Токсичные химические вещества общедовитого действия : учебное пособие / Е. А. Ставский [и др.] ; Новосиб.гос.мед.ун-т. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2016. - 118 с. (5 экз.)
- 40.Ядовитые технические жидкости : учебно-методическое пособие / С. В. Машков [и др.] ; НГМУ. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2013. - 64 с.

41. Ядовитые технические жидкости [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / С. В. Машков, Е. А. Ставский, Г. А. Усенко [и др.]. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2013. - 64 с.
42. Избранные лекции по медицине катастроф: учебное пособие / под ред. С.В. Трифонова - М.: ГЭОТАР-Мед, 2001. - 301 с.
43. Медицина катастроф: учебное пособие / под ред. В.М. Рябочкина, Г.И. Назаренко. - М.: ИНИ Лтд, 1996. - 261 с.
44. Медицина катастроф. Курс лекций : [учеб. пособие для мед. вузов] / И. П. Левчук, Н. В. Третьяков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 240 с. : ил.
45. Медицинское обеспечение в чрезвычайных ситуациях: Учебник для медицинских вузов/Под ред. П.И. Сидорова.-М.:ГЭОТАР-МЕД,2006.-1040с..
46. Нечаев Э.А. , Фаршатов М.И. Военная медицина и катастрофы мирного времени/ под ред. Э.А. Нечаева. - М.: НИО «Квартет», 1994. - 320 с.
47. Основы организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях: учебник / под ред. Н.Н. Винничука, В.В. Давыдова. - СПб: СПХФА, 2003. - 187 с.
48. Сахно И.И., Сахно В.И. Медицина катастроф (организационные вопросы): учебник для студентов мед. вузов. - М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2002. - 559 с.
49. Сахно В.И., Захаров Г.И., Карлин Н.Е. и др. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие - СПб: Издательство ФОЛИАНТ, 2003. - 247 с.

*Приложение № 1*

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**  
**Правительства Российской Федерации «О СИЛАХ И СРЕДСТВАХ ЕДИНОЙ**  
**ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ**  
**СИТУАЦИЙ» от 8 ноября 2013 г. N 1007**

**ПЕРЕЧЕНЬ СИЛ И СРЕДСТВ ПОСТОЯННОЙ ГОТОВНОСТИ ФЕДЕРАЛЬНОГО УРОВНЯ**  
**ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИИ**  
**ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**

**МЧС России**

Федеральное казенное учреждение "Национальный центр управления в кризисных ситуациях", г.  
Москва

Федеральное государственное казенное учреждение "Государственный центральный аэромобильный спасательный отряд", г. Жуковский (Московская область)

Федеральное государственное казенное учреждение "294 Центр по проведению спасательных операций особого риска", г. Москва

Федеральное государственное унитарное авиационное предприятие Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, г. Жуковский (Московская область)

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Авиационно-спасательный центр (центральный МЧС России)", г. Жуковский (Московская область)

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Авиационно-спасательный центр МЧС России", пос. Сокол (Владимирская область)

Федеральное государственное казенное учреждение "179 Спасательный центр Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий", г. Ногинск-2 (Московская область)

Федеральное государственное казенное учреждение "Аварийно-спасательная служба по проведению подводных работ специального назначения", г. Москва

Федеральное казенное учреждение "Центр экстренной психологической помощи Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий", г. Москва

Федеральное казенное учреждение "Всероссийский центр мониторинга и прогнозирования

чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий", г. Москва

Федеральное государственное унитарное предприятие "Военизированная горноспасательная часть", г. Москва

Федеральное государственное казенное учреждение "Управление военизированных горноспасательных частей в строительстве", г. Москва

### **Минобороны России**

Силы функциональной подсистемы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций Вооруженных Сил Российской Федерации

#### **Спецстрой России**

Служба ответственных дежурных

Силы функциональной подсистемы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций в сфере деятельности Спецстроя России

### **Минздрав России**

#### **Всероссийская служба медицины катастроф**

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Всероссийский центр медицины катастроф "Защита" Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва

Подразделения постоянной готовности медицинских и иных организаций, входящих в Службу медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации

Служба медицины катастроф Министерства обороны Российской Федерации

Силы и средства МЧС России, МВД России, иных федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, Российской академии медицинских наук и других организаций, *предназначенные и выделяемые (привлекаемые) для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций*

#### **ФМБА России**

Аварийный медицинский радиационно-дозиметрический центр федерального государственного бюджетного учреждения "Государственный научный центр Российской Федерации - **Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна**", г. Москва

**Южно-Уральский** региональный аварийный медико-дозиметрический центр на базе федерального государственного унитарного предприятия Южно-Уральский институт биофизики Федерального медико-биологического агентства, г. Озерск (Челябинская область)

**Северо-Западный региональный аварийный медико-дозиметрический центр** на базе федерального государственного унитарного предприятия научно-исследовательский институт промышленной и морской медицины Федерального медико-биологического агентства, г. Санкт-Петербург

**Токсикологический центр** федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Клиническая больница N 123 Федерального медико-биологического агентства", г. Одинцово (Московская область)

**Санитарно-гигиенические и противоэпидемические бригады центров гигиены и эпидемиологии** Федерального медико-биологического агентства

**Клинико-токсикологические, радиологические и специализированные бригады** медицинских организаций Федерального медико-биологического агентства

### **Минприроды России**

Федеральные государственные бюджетные учреждения - государственные природные заповедники и национальные парки

#### **Росгидромет**

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Гидрометеорологический научно-исследовательский центр Российской Федерации", г. Москва

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Научно-производственное объединение "Тайфун", г. Обнинск (Калужская область)

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Главный вычислительный центр

Федеральной службы по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды", г. Москва  
Федеральное государственное бюджетное учреждение "Краснодарская военизированная служба по активному воздействию на метеорологические и другие геофизические процессы", г. Лабинск (Краснодарский край)

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Северо-Кавказская военизированная служба по активному воздействию на метеорологические и другие геофизические процессы", г. Нальчик  
Федеральное государственное бюджетное учреждение "Ставропольская военизированная служба по активному воздействию на метеорологические и другие геофизические процессы", г. Невинномысск (Ставропольский край)

Региональный противолавинный центр федерального государственного бюджетного учреждения "Камчатское управление по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды", г.

Петропавловск-Камчатский

Региональный противолавинный центр федерального государственного бюджетного учреждения "Сахалинское управление по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды", г. Южно-Сахалинск

Региональный противолавинный центр федерального государственного бюджетного учреждения "Забайкальское управление по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды", г. Чита

Региональный противолавинный центр федерального государственного бюджетного учреждения "Среднесибирское управление по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды", г.

Красноярск

Региональный противолавинный центр федерального государственного бюджетного учреждения "Колымское управление по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды", г. Магадан

Снеголавинный отряд федерального государственного бюджетного учреждения

"Специализированный центр по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды Черного и Азовского морей", г. Сочи (Краснодарский край)

#### **Росприроднадзор**

Центральный аппарат в г. Москве и территориальные органы в субъектах Российской Федерации

#### **Росводресурсы**

Силы функциональной подсистемы противопаводковых мероприятий и безопасности гидротехнических сооружений, находящихся в ведении Росводресурсов

#### **Рослесхоз**

Силы функциональной подсистемы охраны лесов от пожаров и защиты их от вредителей и болезней леса, находящиеся в ведении Рослесхоза

#### **Минпромторг России**

Силы функциональной подсистемы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций в организациях (на объектах), находящихся в ведении Минпромторга России и Росстандарта

Силы функциональной подсистемы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций в организациях (на объектах) оборонно-промышленного комплекса

Силы функциональной подсистемы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций в организациях (на объектах) гражданских отраслей промышленности

Силы функциональной подсистемы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций в организациях (на объектах) уничтожения химического оружия

#### **Минкомсвязь России**

Силы функциональной подсистемы электросвязи и почтовой связи

#### **Россвязь**

Ордена Трудового Красного Знамени Федеральное государственное унитарное предприятие "Российские сети вещания и оповещения", г. Москва

#### **Минрегион России**

Силы функциональной подсистемы защиты городов, населенных пунктов от аварий, катастроф и стихийных бедствий

Силы функциональной подсистемы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций в организациях (на объектах), находящихся в ведении и входящих в сферу деятельности Минрегиона России

#### **Минсельхоз России**

Департамент ветеринарии  
Департамент растениеводства, химизации и защиты растений  
Федеральное государственное бюджетное учреждение "Российский сельскохозяйственный центр", г. Москва

#### **Росрыболовство**

Управление контроля, надзора и рыбоохраны  
Территориальные органы  
Федеральное государственное бюджетное учреждение "Дальневосточный экспедиционный отряд аварийно-спасательных работ", г. Владивосток  
Федеральное государственное бюджетное учреждение "Северный экспедиционный отряд аварийно-спасательных работ", г. Мурманск

#### **Россельхознадзор**

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Федеральный центр охраны здоровья животных", г. Владимир  
Федеральное государственное бюджетное учреждение "Центральная научно-методическая ветеринарная лаборатория", г. Москва  
Федеральное государственное бюджетное учреждение "Всероссийский государственный Центр качества и стандартизации лекарственных средств для животных и кормов", г. Москва  
Федеральное государственное бюджетное учреждение "Всероссийский центр карантина растений", пос. Быково-2 (Московская область)  
Федеральное государственное бюджетное учреждение "Федеральный центр оценки безопасности и качества зерна и продуктов его переработки", г. Москва  
Федеральное государственное унитарное предприятие "Республиканский фумигационный отряд", г. Москва  
Федеральное государственное бюджетное учреждение "Центральная научно-производственная ветеринарная радиологическая лаборатория", г. Барнаул

#### **Минтранс России**

##### **Росморречфлот**

Федеральное бюджетное учреждение "Государственная морская аварийная и спасательно-координационная служба Российской Федерации", г. Москва

##### **Росавиация**

Главный авиационный координационный центр поиска и спасания федерального бюджетного учреждения "Служба единой системы авиационно-космического поиска и спасания", г. Москва

##### **Росжелдор**

Федеральное государственное предприятие "Ведомственная охрана железнодорожного транспорта Российской Федерации", г. Москва  
Открытое акционерное общество "Российские железные дороги"  
Ситуационный центр мониторинга и управления чрезвычайными ситуациями, г. Москва

#### **Минэнерго России**

Силы функциональной подсистемы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций в организациях (на объектах) топливно-энергетического комплекса и в организациях (на объектах), находящихся в ведении Минэнерго России  
Общество с ограниченной ответственностью "Газпром газобезопасность" (орган управления военизированными частями по предупреждению возникновения и ликвидации открытых газовых и нефтяных фонтанов на объектах (скважинах) открытого акционерного общества "Газпром" и его дочерних обществ), г. Москва

#### **Ростехнадзор**

Федеральное бюджетное учреждение "Научно-технический центр по ядерной и радиационной безопасности", г. Москва

#### **Роспотребнадзор**

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Федеральный центр гигиены и эпидемиологии" Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, г. Москва  
Федеральное казенное учреждение здравоохранения "Противочумный центр" Федеральной службы



по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, г. Москва  
Специализированная противоэпидемическая бригада федерального казенного учреждения здравоохранения "Российский научно-исследовательский противочумный институт "Микроб" Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, г. Саратов

Специализированная противоэпидемическая бригада федерального казенного учреждения здравоохранения "Волгоградский научно-исследовательский противочумный институт" Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, г. Волгоград

Специализированная противоэпидемическая бригада федерального казенного учреждения здравоохранения "Ростовский-на-Дону ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский противочумный институт" Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, г. Ростов-на-Дону

Специализированная противоэпидемическая бригада федерального казенного учреждения здравоохранения "Ставропольский научно-исследовательский противочумный институт" Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, г. Ставрополь

Специализированная противоэпидемическая бригада федерального казенного учреждения здравоохранения "Иркутский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский противочумный институт Сибири и Дальнего Востока" Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, г. Иркутск

Федеральное бюджетное учреждение науки "Государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии" Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, пос. Оболенск (Московская область)

Федеральное бюджетное учреждение науки "Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии "Вектор", раб.пос. Кольцово (Новосибирская область)

Федеральное бюджетное учреждение науки "Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт радиационной гигиены имени профессора П.В. Рамзаева", г. Санкт-Петербург

#### **Государственная корпорация по атомной энергии "Росатом"**

Федеральное государственное унитарное предприятие "Ситуационно-Кризисный Центр Федерального агентства по атомной энергии", г. Москва

Федеральное государственное унитарное предприятие "Аварийно-технический центр Минатома России", г. Санкт-Петербург с филиалами в гг. Москве, Нововоронеже (Воронежская область), Северске (Томская область), Глазове (Удмуртская Республика) и пос. Селятино (Московская область)  
Аварийно-технический центр федерального государственного унитарного предприятия "Российский федеральный ядерный центр - Всероссийский научно-исследовательский институт экспериментальной физики", г. Саров (Нижегородская область)

Аварийно-технический центр федерального государственного унитарного предприятия "Российский федеральный ядерный центр - Всероссийский научно-исследовательский институт технической физики имени академика Е.И. Забабахина", г. Снежинск (Челябинская область)

Отдельный военизированный горноспасательный отряд открытого акционерного общества "Приаргунское производственное горно-химическое объединение", г. Краснокаменск (Забайкальский край)

#### **Российская академия наук**

Федеральное государственное бюджетное учреждение науки Геофизическая служба Российской академии наук, г. Обнинск (Калужская область)

Центр научно-технической поддержки федерального государственного бюджетного учреждения науки Институт проблем безопасного развития атомной энергетики Российской академии наук, г. Москва