

**«УТВЕРЖДАЮ»**  
Министр здравоохранения КЧР,  
Начальник СМК КЧР  
\_\_\_\_\_ К. А. Шаманов

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 г.

**План – задание  
службы медицины катастроф КЧР  
на 2019-2022 годы**

**I. Общие положения**

Служба медицины катастроф (далее именуется Служба) Министерства здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики (МЗ КЧР) входит во Всероссийскую службу медицины катастроф (ВСМК).

Служба предназначена для проведения комплекса мероприятий по предупреждению медико-санитарных последствий и медико-санитарного обеспечения населения при стихийных бедствиях, авариях, катастрофах, эпидемиях, локальных вооруженных конфликтах, террористических актах и других чрезвычайных ситуаций, а также для организации и оказания экстренной и плановой консультативной медицинской помощи населению.

Служба осуществляет свою деятельность во взаимодействии с территориальными и местными органами исполнительной власти и учреждениями министерств, ведомств и организаций, участвующих в ликвидации последствий ЧС.

Служба руководствуется положением о «Службе медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации» (приказ МЗ РФ от 27.10. 2000 г. № 380), законами РФ, КЧР, Указами и Распоряжениями Главы КЧР, постановлениями и распоряжениями Правительства КЧР (комиссии по ЧС республики), приказами и распоряжениями МЗ КЧР, и иными правовыми актами.

**II. Организационная структура СМК КЧР**

**1. Территориальный уровень (республиканский):**

- Республиканское Государственное Казенное Учреждение здравоохранения «Территориальный центр медицины катастроф КЧР», выполняющее функции штаба СМК КЧР, в штатную структуру, которого входят: 6 отделов (администрация, организационно-методический отдел, оперативно-диспетчерский, отдел медицинского снабжения, материально-технического и транспортного обеспечения, клинический отдел с отделением экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации) и 3 бригады специализированной медицинской помощи (хирургическая, детская хирургическая и травматологическая).

- Федеральное государственное учреждение здравоохранения (ФГУЗ) «Центр гигиены и эпидемиологии в Карачаево-Черкесской Республике», которое создает силы и средства наблюдения, контроля и ликвидации ЧС на территории республики (1 санитарно-эпидемиологическая бригада);
- Лечебно-профилактические учреждения (ЛПУ) республиканского подчинения с созданными на их базе внештатными формированиями.

## **2. Местный уровень (город, район):**

- ЛПУ города Черкесска с созданными на их базе внештатными медицинскими формированиями, подчиняющиеся отделу здравоохранения администрации города, который является органом управления СМК города;
- ЦРБ (ЦРП), с созданными на их базе внештатными формированиями и штабами ГО и ЧС выполняющими функции органа управления СМК района;
- Филиалы ФГУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии в КЧР» муниципальных районов, создающие группы санитарно-эпидемиологической разведки (5 групп санитарно-эпидемиологической разведки), в г. Черкесске, ст. Зеленчукская, в г. Карачаевске.

## **3. Объектовый уровень (ЛПУ):**

- штаб ГО и ЧС объекта;
- внештатные медицинские формирования (ВСБ, БСМП);
- бригады ССМП г. Черкесска и ОСМП ЦРБ;
- объектовые нештатные аварийно-спасательные формирования, персонал ЛПУ, предназначенный для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС в соответствии с возложенными на него обязанностями (подготовка коечного фонда, прием пораженных, сортировка и оказание медицинской помощи по показаниям, эвакуация больных и персонала ЛПУ из зоны ЧС, развертывание временных медицинских пунктов в местах размещения населения эвакуированного из зоны ЧС, выделение бригад по проведению дворовых обходов, проведение санитарно-эпидемиологических мероприятий, в том числе и при возникновении особо опасных инфекций (развертывание изоляторов, обсерваторов и других формирований).

## **III. Органы управления СМК КЧР их силы и средства.**

1. Начальником СМК КЧР является Министр здравоохранения КЧР.
2. Начальником СМК г. Черкесска является начальник отдела здравоохранения администрации города.
3. Начальником СМК района является главный врач ЦРБ.
4. На объектовом уровне - руководитель объекта здравоохранения.

### **Органы управления:**

- на территориальном уровне управление осуществляет РГКУЗ «ТЦМК КЧР»;
- на местном уровне:
  - в г. Черкесске - штаб ГО и ЧС отдела здравоохранения администрации города;
  - в районах - штаб ГО и ЧС ЦРБ;

- на объектовом уровне - работники, специально уполномоченные на решение задач в области гражданской обороны (заместитель главного врача по гражданской обороне и мобилизационной работе (Приказ Минздравсоцразвития РФ от 19.12.2003 N 607)).

**Силы и средства СМК включают в себя:** бригады СМП; нештатные медицинские формирования (ВСБ, БСМП); развертываемый на случай ЧС коечный фонд и резервы медицинского имущества, создаваемые на базе этих учреждений.

Обеспечение готовности формирований возлагается на руководителя учреждения - формирователя. При возникновении ЧС, формирования поступают в оперативное подчинение органа управления Службы соответствующего уровня.

#### **IV. Задачи ЛПУ в режимах повседневной деятельности, при угрозе и возникновении ЧС.**

Деятельность Службы осуществляется в трех режимах:

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

Решение о введении режимов повышенной готовности и чрезвычайной ситуации принимают федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти республики, органы местного самоуправления, руководители объектов.

##### **В режиме повседневной деятельности проводится:**

- планирование медико-санитарного обеспечения населения при возникновении ЧС;
- создание и обеспечение постоянного функционирования дежурно-диспетчерской службы;
- создание формирований Службы (ВСБ, БСМП и др.), обеспечение их постоянной готовности к работе в ЧС;
- поддержание в готовности к управлению в ЧС штаба ГО и ЧС;
- создание, накопление, освежение резервов медицинского имущества, контроль за его хранением и правильным использованием;
- контроль, за использованием финансовых и материально-технических ресурсов, предназначенных для обеспечения работы Службы.

##### **В режиме повышенной готовности:**

- оповещение руководящего состава ЛПУ, личного состава штаба ГО и ЧС, формирований и персонала ЛПУ о введении режима *повышенной готовности*;
- усиление дежурно-диспетчерской службы, перевод при необходимости на круглосуточную работу (частично или полностью) штаба ГО и ЧС и руководящего состава учреждения, создание оперативных групп, их обеспечение транспортными средствами и связью;

- анализ причин, обусловивших введение режима повышенной готовности, прогнозирование возможного развития обстановки и разработка предложений по организации работы Службы;
- уточнение плана медико-санитарного обеспечения населения при чрезвычайной ситуации;
- уточнение планов взаимодействия с органами управления, учреждениями, организациям других министерств и ведомств, участвующих в ликвидации чрезвычайной ситуации;
- выполнение штабом ГО и ЧС, руководящим составом, формированиями и персоналом ЛПУ, мероприятий плана медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях в режиме повышенной готовности, контроль их выполнения и оказание необходимой помощи;
- участие в заседаниях комиссии по ЧС (республики, района, города).

#### **В режиме чрезвычайной ситуации:**

- оповещение руководящего состава ЛПУ, личного состава штаба ГО и ЧС, формирований и персонала ЛПУ о введении *чрезвычайной ситуации*;
- развертывание системы связи Службы, ее координация с системой связи РСЧС;
- активный сбор информации об обстановке в зоне чрезвычайной ситуации, ее оценка и разработка предложений по организации медико-санитарного обеспечения при ликвидации чрезвычайной ситуации;
- введение в действие по указанию председателя комиссии по ЧС «Плана медико-санитарного обеспечения населения при ЧС»;
- обеспечение непрерывного и оперативного управления формированиями и персоналом учреждений Службы, участвующих в ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации, их финансовое, материально-техническое обеспечение и снабжение медицинским имуществом;
- участие совместно с аварийно-спасательными и другими формированиями<sup>1</sup> в оказании пораженным первой медицинской помощи и их эвакуацию из зоны (очага) чрезвычайной ситуации в ЛПУ;
- организация медико-санитарного обеспечения личного состава формирований и учреждений, участвующего в ликвидации чрезвычайной ситуации;
- организация и осуществление лечебно-эвакуационного обеспечения населения, не пострадавшего при чрезвычайной ситуации;
- ведение и своевременное представление учетных и отчетных документов.

<sup>1</sup>*Розыск пораженных, их извлечение из-под завалов, из очагов пожаров, вынос (вывоз) с местности (участка, объекта) зараженной радиоактивными и сильнодействующими ядовитыми веществами, оказание первой медицинской помощи на месте поражения выполняется аварийно – спасательными формированиями РС ЧС. (Пост. Пр. РФ от 28.02.96 № 195 «Вопросы Всероссийской службы МК»).*

#### **V. Состав сил и средств, выделяемых ЛПУ в порядке усиления на период работы в ЧС**

Для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС на базе учреждений здравоохранения республики создаются формирования (штатные, нештатные) и используются (1 эшелон) формирования постоянной готовности (бригады СМП), а также выделяется и дополнительно разворачивается коечный фонд для пораженного населения.

### Расчет создания медицинских формирований

<b>Медицинские формирования постоянной готовности</b>			
<b>№ п/п</b>	<b>Наименование ЛПУ, создающего формирование</b>	<b>Кол-во форм.</b>	<b>Примечание</b>
<b>Штатные бригады специализированной медицинской помощи постоянной готовности</b>			
1	РГКУЗ «Территориальный центр медицины катастроф КЧР»	3	детская хирургическая взрослая хирургическая травматологическая
<b>Бригады скорой медицинской помощи постоянной готовности</b>			
1	РГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи»	12	12 - фельдшерских
2	РГБУЗ «Урупская центральная районная больница»	8	8 - фельдшерских (в ЦРБ - 6; уч./б - 2)
3	РГБУЗ «Зеленчукская центральная районная больница»	12	12 - фельдшерских (в ЦРБ - 6; уч/б - 6)
4	РГБУЗ «Карачаевская центральная городская и районная больница»	7	7 фельдшерских (в ЦРБ - 3; уч/б - 4)
5	РГБУЗ «Малокарачаевская центральная районная больница»	7	7 фельдшерских (в ЦРБ - 6; уч/б - 1)
6	РГБУЗ «Усть-Джегутинская центральная районная больница»	7	7 фельдшерских (в ЦРБ - 4; уч/б - 3)
7	РГБУЗ «Адыге-Хабльская центральная районная больница»	4	4 фельдшерских (в ЦРБ - 3; уч/б - 1)
8	РГБУЗ «Хабезская центральная районная больница»	8	8 фельдшерских (в ЦРБ - 4; уч/б - 4)
9	РГБУЗ «Прикубанская центральная районная больница»	5	5 фельдшерских (в ЦРП - 2; уч/б - 3)
10	РГБУЗ «Центральная районная поликлиника» Абазинского муниципального района	3	3 фельдшерских (в ЦРП - 1; в/амб - 2)
11	РГБУЗ «Центральная районная поликлиника» Ногайского муниципального района	2	2 фельдшерских в ЦРП
<b>Всего</b>		<b>В районах</b>	<b>Все фельдшерские</b>
		<b>В республике</b>	
		<b>63</b>	
		<b>75</b>	
<b>Внештатные медицинские формирования</b>			

<b>Врачебно-сестринские бригады (ВСБ)</b>			
1	РГБУЗ «Урупская центральная районная больница»	2	Время реагирования <b>Ч+2ч.</b>
2	РГБУЗ «Зеленчукская центральная районная больница»	2	
3	РГБУЗ «Карачаевская центральная городская и районная больница»	2	
4	РГБУЗ «Малокарачаевская центральная районная больница»	2	
5	РГБУЗ «Усть-Джегутинская центральная районная больница»	2	
6	РГБУЗ «Адыге-Хабльская центральная районная больница»	2	
7	РГБУЗ «Хабезская центральная районная больница»	2	
8	РГБУЗ «Прикубанская центральная районная больница»	2	
9	РГБУЗ «Абазинская центральная районная поликлиника»	1	
10	РГБУЗ «Ногайская центральная районная поликлиника»	1	
11	РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница»	1	
12	РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника»	1	
13	РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный центр»	1	
<b>Всего:</b>		<b>в районах</b>	<b>18</b>
		<b>в ЛПУ г. Черкесска</b>	<b>3</b>
<b>Итого в КЧР</b>		<b>21</b>	
<b>Бригады специализированной медицинской помощи (БСМП)</b>			
1	РГБУЗ «Урупская центральная районная больница»	1	хирургическая
2	РГБУЗ «Зеленчукская центральная районная больница»	1	травматологическая
3	РГБУЗ «Карачаевская центральная городская и районная больница»	1	травматологическая
4	РГБУЗ «Малокарачаевская центральная районная больница»	1	хирургическая
5	РГБУЗ «Усть-Джегутинская центральная районная больница»	2	травматологическая; хирургическая
6	РГБУЗ «Адыге-Хабльская центральная районная больница»	1	травматологическая
7	РГБУЗ «Хабезская центральная районная больница»	1	хирургическая
8	РГБЛПУ "Карачаево-Черкесская республиканская клиническая больница"	3	нейрохирургическая; травматологическая; хирургическая

9	РГБЛПУ "Психоневрологический диспансер"	1	психиатрическая
10	РГБЛПУ "Республиканский Перинатальный центр"	1	акушерско-гинекологическая
11	РГБУЗ "Станция переливания крови"	1	трансфузиологическая
12	РГБЛПУ "Карачаево-Черкесская республиканская инфекционная клиническая больница и центр СПИД"	1	инфекционная
13	РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница»	1	хирургическая
14	РГБУЗ «Республиканская детская многопрофильная больница»	1	педиатрическая
15	РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный центр»	1	терапевтическая
<b>Всего:</b>	<b>в районах</b>	<b>8</b>	
	<b>в республиканских ЛПУ</b>	<b>10</b>	
<b>Итого в КЧР</b>		<b>18</b>	

**Расчет коечного фонда выделяемого ЛПУ республики для населения пораженного в первые часы ЧС**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование ЛПУ, выделяющего койки</b>	<b>Профиль выделяемых коек</b>	<b>К-во коек</b>
	РГБУЗ «Адыге-Хабльская центральная районная больница»	хирургические	5
		терапевтические	10
		<b>Всего:</b>	<b>15</b>
	РГБУЗ «Зеленчукская центральная районная больница»	хирургические	15
		травматологические	5
		терапевтические	30
		<b>Всего:</b>	<b>50</b>
	РГБУЗ «Карачаевская центральная городская и районная больница»	хирургические	10
		травматологические	10
		терапевтические	35
		педиатрические	10
		<b>Всего:</b>	<b>65</b>
	РГБУЗ «Малокарачаевская центральная районная больница»	хирургические	10
		травматологические	2
		терапевтические	20
		<b>Всего:</b>	<b>32</b>
	РГБУЗ «Прикубанская центральная районная больница»	терапевтические	25
		<b>Всего:</b>	<b>25</b>
	РГБУЗ «Урупская центральная районная больница»	хирургические	10
		терапевтические	15
		<b>Всего:</b>	<b>25</b>
	РГБУЗ «Усть-Джегутинская центральная районная больница»	хирургические	10
		травматологические	5
		терапевтические	25
		<b>Всего:</b>	<b>40</b>

	МБЛПУ «Хабезская центральная районная больница»	хирургические травматологические терапевтические	5 2 25
		<b>Всего:</b>	<b>32</b>
<b>№ п/п</b>	<b>Наименование ЛПУ, выделяющего койки</b>	<b>Профиль выделяемых коек</b>	<b>К-во коек</b>
	РГБЛПУ "Карачаево-Черкесская республиканская клиническая больница"	гинекологические хирургические нейрохирургические травматологические терапевтические	20 35 15 20 65
		<b>Всего:</b>	<b>155</b>
	РГБЛПУ "Республиканский Перинатальный центр"	гинекологические	45
		<b>Всего:</b>	<b>45</b>
	РГБЛПУ "Карачаево-Черкесский онкологический диспансер имени С.П. Бутова"	хирургические	20
		<b>Всего:</b>	<b>20</b>
	РГБЛПУ "Карачаево-Черкесская республиканская инфекционная клиническая больница и центр СПИД"	инфекционные (ООИ)	30
		<b>Всего:</b>	<b>30</b>
	РГБЛПУ "Карачаево-Черкесский республиканский кожно-венерологический диспансер"	инфекционные	10
		<b>Всего:</b>	<b>10</b>
	РГБЛПУ "Карачаево-Черкесский республиканский противотуберкулезный диспансер"	инфекционные	35
		<b>Всего:</b>	<b>35</b>
	РГБЛПУ "Наркологический диспансер"	психиатрические	15
		<b>Всего:</b>	<b>15</b>
	РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница»	хирургические терапевтические	40 30
		<b>Всего:</b>	<b>70</b>
	РГБУЗ «Республиканская детская многопрофильная больница»	педиатрические хирургические травматологические инфекционные	50 10 5 15
		<b>Всего:</b>	<b>80</b>
	РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный центр»	терапевтические	35
		<b>Всего:</b>	<b>35</b>
<b>ИТОГО:</b>		<b>в республике</b>	<b>779</b>
		<b>в ЛПУ г. Черкесска</b>	<b>495</b>
		<b>в районных ЛПУ</b>	<b>284</b>



**Примечание:**

1. Хирургические койки – 170 (в районных ЛПУ- 65, в ЛПУ г. Черкесска – 105);
2. Терапевтические койки – 315 (в районных ЛПУ- 185, в ЛПУ г. Черкесска – 130);
3. Травматологические койки - 49 (в районных ЛПУ- 24, в ЛПУ г. Черкесска – 25);
4. Психиатрические койки – 15 (все в ЛПУ г. Черкесска);
5. Инфекционные койки – 90 (все в ЛПУ г. Черкесска);
6. Гинекологические – 65 (все в ЛПУ г. Черкесска);
7. Нейрохирургические - 15 (все в ЛПУ г. Черкесска);
8. Педиатрические - 60 (в районных ЛПУ- 10, в ЛПУ г. Черкесска – 50).

## **VI. Порядок и сроки проведения мероприятий при угрозе или возникновении ЧС**

1. Руководитель органа управления Службы (объекта) здравоохранения, в зоне ответственности которого произошла ЧС, **немедленно** представляет вышестоящему руководителю здравоохранения и в штаб СМК КЧР (директору или дежурному диспетчеру ТЦМК КЧР) устный доклад о масштабах и прогнозе развития ЧС, составу и количеству привлеченных сил и средств, наличие потребности привлечения дополнительных сил и средств службы, планируемых и проводимых мероприятиях по ликвидации медико-санитарных последствий, используя любое имеющееся средство или вид связи.

Начальник СМК района направляет в район ЧС оперативную группу для проведения медицинской разведки.

Сроки готовности оперативной группы (ОГ) СМК к выезду в район ЧС:

- **Ч + 30** минут в рабочее время;
- **Ч + 1 час** – в нерабочее время, выходные и праздничные дни.

Данные, полученные в результате первичной медицинской разведки, представляются в вышестоящие органы управления здравоохранением **немедленно**,

В дальнейшем доклады представляются согласно таблице срочных донесений (Исходящий документ ТЦМК КЧР № 11 от 24.01.2007 года, пункты 3,4,5 по форме 165/у-05).

Выдвижение сил и средств в район ЧС, производится в следующем порядке:

- выездные бригады станции (отделения) скорой медицинской помощи **немедленно**, по распоряжению дежурного врача (диспетчера);
- врачебно-сестринские бригады **по распоряжению руководителя СМК** соответствующего уровня, транспортом учреждения-формирователя или попутным транспортом скорой медицинской помощи;
- БСМП **по распоряжению ТЦМК** транспортом учреждения-формирователя или попутным транспортом скорой медицинской помощи.

Сроки готовности для медицинских формирований (с момента оповещения учреждения-формирователя):

- **немедленно** – для выездных бригад СМП в течение первых **5 минут**, 25% находящихся на смене бригад, с последующим их увеличением, по мере высвобождения бригад выполняющих вызовы, но не более 80–90%, т. к. оставшиеся бригады выделяются в резерв для обеспечения экстренных вызовов (1 категории) к населению обслуживаемой станцией (отделением) СМП территории;

- **не более 2-х часов** – для медицинских формирований (внештатных ВСБ и БСМП).

Первая помощь по поддержанию жизни пораженных оказывается в виде само- и взаимопомощи, а также силами спасателей, непосредственно на месте поражения.

Развертывание временного пункта сбора пораженных и организация работ по проведению медицинской сортировки пораженных, оказание им медицинской помощи и эвакуация пораженных возлагается на первую, прибывшую в район ЧС бригаду СМП.

Доврачебная и первая врачебная помощь оказывается вне зоны действия поражающих факторов (на границе очага) силами бригад СМП, врачебно-сестринских бригад (ВСБ).

Первая врачебная помощь оказывается врачебно-сестринской бригадой из расчета **50 пораженным** в течение **6 часов**.

При необходимости оказания отдельных элементов квалифицированной медицинской помощи, по распоряжению штаба СМК КЧР (ТЦМК КЧР), в район бедствия направляются бригады специализированной медицинской помощи (БСМП).

БСМП оснащаются комплектом медицинского имущества из расчета оказания специализированной медицинской помощи в течение **12 часов**:

- **10** пораженным - БСМП хирургического, нейрохирургического, травматологического, акушерско-гинекологического, терапевтического, педиатрического профилей;

- **50** пораженным - БСМП трансфузиологического и инфекционного профилей;

- **100** пораженным - БСМП психиатрического профиля.

Эвакуация пострадавших в ЛПУ осуществляется санитарным транспортом, а при его недостатке любым видом транспорта.

Для госпитализации пораженных используется коечный фонд медицинских учреждений госпитальной базы СМК.

**Сроки готовности коечного фонда – 1,5 часа** с момента оповещения.

Медицинская помощь пораженным, не подлежащим госпитализации, оказывается на базе сети амбулаторно-поликлинических учреждений, медицинских и травматологических пунктов по месту жительства (работы).

## **VII. Порядок снабжения медицинским имуществом при выполнении задач в режиме ЧС.**

Медицинское снабжение учреждений и формирований СМК, привлекаемых к работе в ЧС, осуществляется за счет неснижаемого запаса медикаментов, созданного в соответствие с требованиями Постановлением Президиума Правительства Карачаево-Черкесской Республики от 20.10.2015

года № 117 «О порядке создания, хранения, использования и восполнения резерва материальных ресурсов для предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций на территории Карачаево-Черкесской Республики» и приказа Министерства здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики от 04.02.2019 года № 38-о «Об утверждении положений о резерве медицинских ресурсов Министерства здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики для ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций».

**Директор РГКУЗ «ТЦМК КЧР»,  
Начальник штаба СМК КЧР**

**И. С. Лесин**