



ВСЕРОССИЙСКИЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ «ЗАЩИТА»

# РОЛЬ И МЕСТО ВСМК В СИСТЕМЕ РСЧС

**ГОНЧАРОВ Сергей Федорович**

Директор центра,  
член-корреспондент РАМН,  
доктор медицинских наук, профессор

**«...в стране нужна новая универсальная государственная система – медицина катастроф, способная обеспечить быструю и эффективную помощь населению при любых видах массовых поражений – стихийных бедствиях, технологических и транспортных авариях».**

**В.Д.Федоров, Г.А.Рябов, Б.В.Комаров**

**Всероссийская служба медицины катастроф является функциональной подсистемой единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций**

**Одна из основных задач Службы - организация и осуществление медико-санитарного обеспечения при ликвидации чрезвычайных ситуаций**

Постановление Правительства РФ  
от 28 февраля 1996 г. № 195

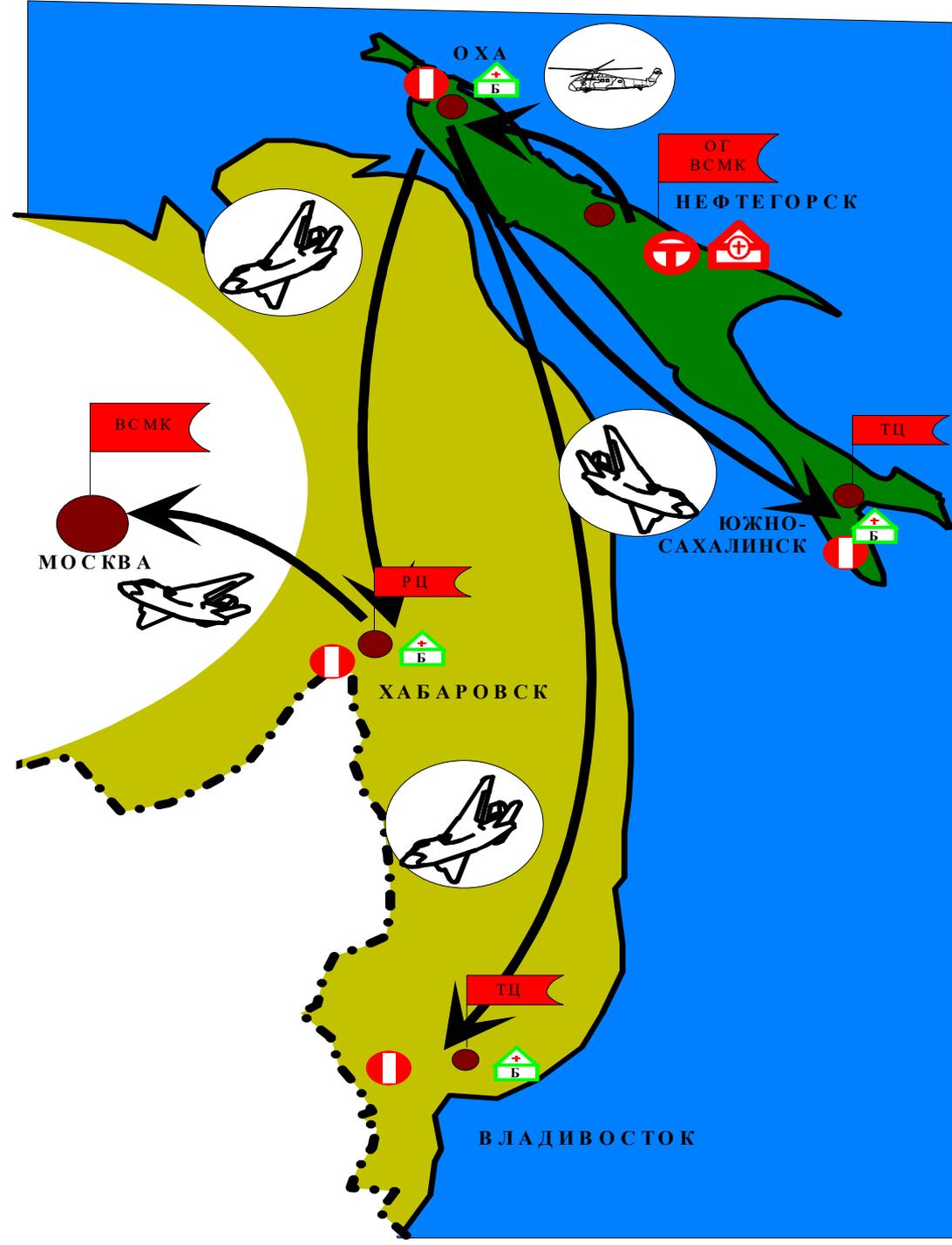
# СВЕДЕНИЯ ОБ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОРАЖЕННЫМ В ЧС (ЗА ПЕРИОД 1997-2006 гг.)

Показатель	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006 (9 мес.)	Всего
<b>Число ЧС</b>	19 387	21 720	8 705	20 502	14 276	9 835	12 230	15 202	10771	2174	<b>134 802</b>
<b>Число пострадавших в ЧС</b>	47 409	33 730	24 603	94 609	98 935	91 976	43 888	44 488	39385	9753	<b>528 778</b>
<b>Число пораженных, получивших медицинскую помощь,</b>	38 606	26 499	20 934	91 237	27 563	93 099	43 614	36 124	30708	6353	<b>414 737</b>
<b>в т.ч. детей</b>											
<b>Число госпитализированных</b>	22 401	18 119	15 532	32 083	22 845	24 685	15 351	23 593	33934	4670	<b>202 213</b>
<b>в т.ч. детей</b>	6 176	3 709	4 331	8 714	5 137	6 783	3 263	5 135	4431	1081	<b>48 760</b>



**ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЕ, г. НЕФТЕГОРСК 1995**

**СХЕМА**  
лечебно-эвакуационного  
обеспечения при  
землетрясении  
на Сахалине



# КОЛУМБИЯ, 1999



# ТУРЦИЯ, 1999





**РЕСПУБЛИКА ЯКУТИЯ - САХА, 2001**



**АФГАНИСТАН, 2002**

# ИРАН, 2003





**ТЕРАКТ. ВЗРЫВ ЖИЛОГО ДОМА.  
МОСКВА, 2003**



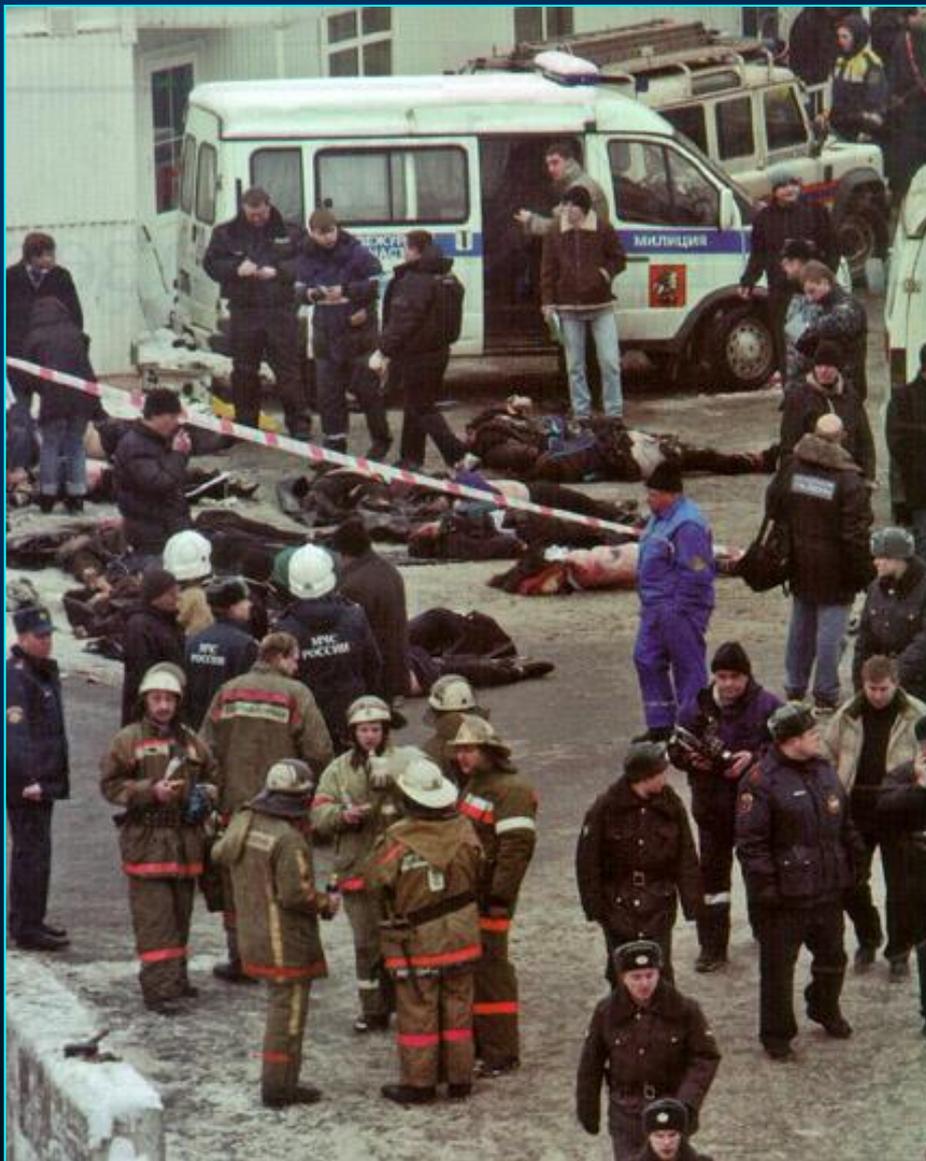
# ЗАХВАТ ЗАЛОЖНИКОВ, 2003



**ТЕРАКТ  
В МЕТРО,  
МОСКВА, 2003**

**БЕСЛАН, 2004**





**23 ФЕВРАЛЯ 2006 г., ОБРУШЕНИЕ КРЫШИ  
БАУМАНСКОГО РЫНКА, г. МОСКВА**

# ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ



**Всероссийский центр  
медицины катастроф  
«Защита»**



**Межрегиональные центры  
медицины катастроф  
(филиалы ВЦМК «Защита»)**



**Территориальные центры  
медицины катастроф**

# ОРГАНИЗАЦИЯ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

Федеральный  
уровень:

- Минздравсоцразвития России, Росздрав
- ВЦМК “Защита” - Штаб ВСМК
- ВЦМК и МОСН Минобороны России
- Учреждения и формирования Росздрава, МЧС, Роспотребнадзора, МВД, Минтранса и других министерств и ведомств
- Клинические и научные базы РАМН

Межрегиональ-  
ный уровень:

• МРЦМК (филиалы) ВЦМК «Защита» - 7

1. Северо-Западный

3. Южный

5. Уральский

2. Центральный

4. Приволжский

6. Сибирский

7. Дальневосточный

Региональный  
уровень:

- ЛПУ и санитарная авиация субъектов РФ
- МОСН военных округов, формирования регионального подчинения МВД, Минтранса и др. ведомств

ТЦМК – 82

Муниципаль-  
ный уровень:

Органы управления здравоохранением местной администрации, центры СМК, станции СМП  
Лечебные учреждения и формирования, в т.ч. ведомственные

Объектовый  
уровень:

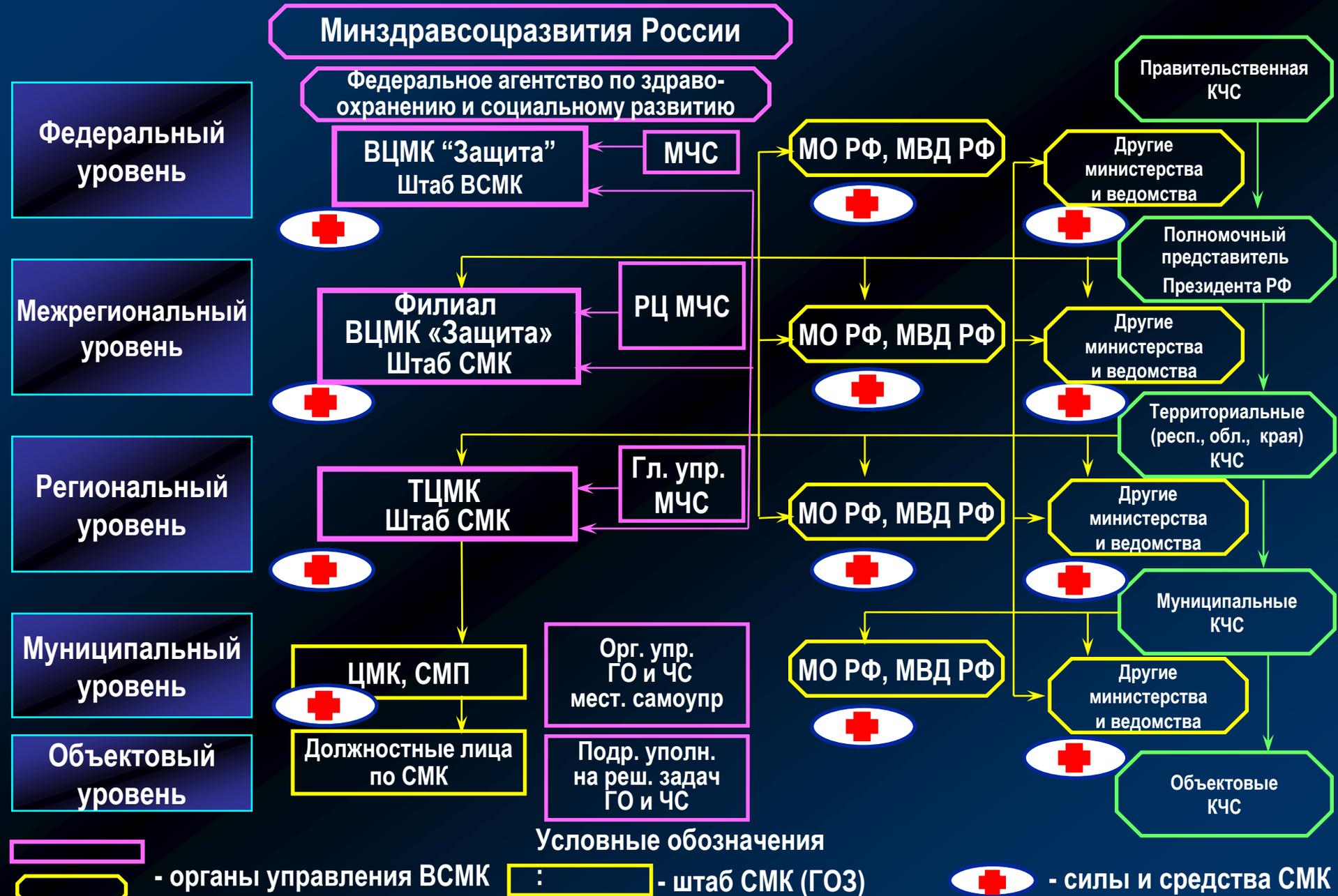
Руководители здравоохранения объекта  
Медицинские силы и средства организации или объекта (поликлиника, медсанчасть, медпункт и т.п.)



# СИЛЫ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО И МУНИЦИПАЛЬНОГО ПОДЧИНЕНИЯ ПО СОСТОЯНИЮ НА 01.01.2006

Федеральные округа	Количество субъектов/ центров медицины катастроф	Штатные формирования (госпитали, отряды, бригады)	Нештатные формирования (отряды, бригады)
Северо-Западный	11 / 11	32	3 470
Центральный	18 / 17	74	9 812
Южный	13 / 13	64	3 652
Приволжский	15 / 13	40	6 652
Уральский	6 / 6	30	1 873
Сибирский	16 / 13	222	4 678
Дальневосточный	10 / 9	21	2 738
<b>Итого:</b>	<b>89 / 82</b>	<b>483</b>	<b>32 801</b>

# ПРИНЦИПИАЛЬНАЯ СХЕМА СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ



## СОГЛАШЕНИЕ

о порядке взаимодействия между Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Министерством Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера, ликвидации последствий террористических актов, а также в ходе вооруженных конфликтов

Министр здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации



М.Ю. Зурабов

2006 г.

№ 1-4-38-7/54

Министр Российской Федерации  
по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям  
и ликвидации последствий  
стихийных бедствий



С.К. Шойгу

2006 г.

# НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ ПО ВОПРОСАМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С МЧС РОССИИ

- предоставление данных о пораженных при чрезвычайных ситуациях, поступивших в медицинские формирования и учреждения;
- участие в медицинском обеспечении спасателей и лиц, принимающих участие в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;
- проведение в установленном порядке медицинских осмотров, освидетельствования и реабилитации спасателей, в том числе попавших в группу риска;
- участие в медицинской подготовке спасателей и населения, специальной подготовке медицинского состава МЧС России, согласование необходимых для этого учебно-методических материалов

Приложение № 2

к приказу Министра  
здравоохранения и социального развития  
Российской Федерации  
от «    » \_\_\_\_\_ 2006 г. № \_\_\_\_\_

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о функциональной подсистеме резервов медицинских ресурсов единой  
государственной системы предупреждения и ликвидации  
чрезвычайных ситуаций**

Приложение № 1  
к приказу Министерства  
здравоохранения и социального развития  
Российской Федерации  
от «    » \_\_\_\_\_ 2006 г. № \_\_\_\_\_

СОГЛАСОВАНО

Стац-секретарь –  
заместитель Министра Российской  
Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации  
последствий стихийных бедствий

« 20 » \_\_\_\_\_ Р.Х. Цаликов  
2006 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о функциональной подсистеме Всероссийской службы медицины  
катастроф единой государственной системы предупреждения  
и ликвидации чрезвычайных ситуаций**

# СТРУКТУРА ВСЕРОССИЙСКОГО ЦЕНТРА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ “ЗАЩИТА”



**РУКОВОДСТВО**

**ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ УПРАВЛЕНИЯ**

**ШТАБ ВСМК**

*Мобильный  
Медицинский  
Отряд  
специального  
назначения*

## ОСНОВНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ

**Полевой  
многопрофильный  
госпиталь  
Клиника медицины  
катастроф**

Управление  
мед. снабжения  
(склад гос.  
резерва)

Отдел экстренной  
и плановой мед.  
помощи  
(сан. авиация)

Отделы организации  
мед.помощи при  
радиационных  
и химических  
авариях

Управление  
Автоматизированных  
систем и  
Телекоммуникаций  
ВСМК

Институт проблем  
медицины ката-  
строф и подготовки  
кадров

НИО организации  
и управления  
службой медицины  
катастроф

НИО  
мед.-технических  
проблем экстре-  
мальной медицины

НПЦ  
мед. экспертизы  
и реабили-  
тации

Отдел  
информационно-  
издательский

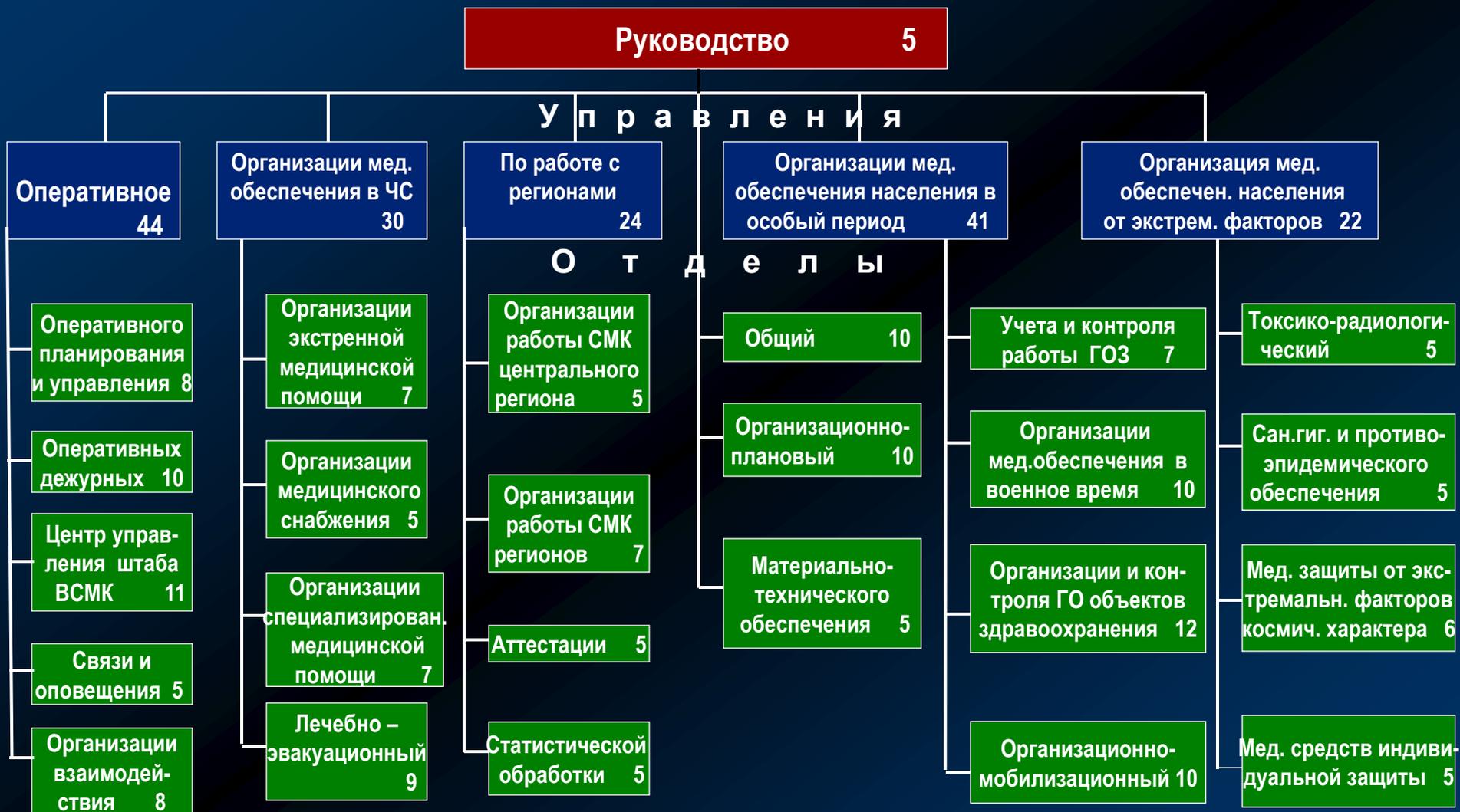
Отдел  
международных  
связей

Отдел  
научно-  
технической  
информации

**ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ**

**ИТОГО ПО ШТАТУ 1354 ед.**

# ОРГАНИЗАЦИОННО-ШТАТНАЯ СТРУКТУРА ШТАБА ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ



Всего по штату – 191

# МЕРОПРИЯТИЯ ОПЕРАТИВНОЙ ПОДГОТОВКИ ЗА ПЕРВОЕ ПОЛУГОДИЕ 2006 ГОДА

Тематика мероприятий	Всего	В том числе на уровне:			
		Федеральный	Региональный	Муниципальный	Объектовый
Командно-штабные учения	338	4	55	63	216
Штабные тренировки	506	2	63	181	260
Тактико-специальные учения	144	1	31	112	-
Тактико-специальные занятия и объектовые тренировки	5901	-	-	1210	4691

# ПРОВЕРКИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СМК И ГОЗ РЕГИОНОВ ЗА ПЕРВОЕ ПОЛУГОДИЕ 2006 г.

Объект проверки	Состав комиссии	Оценка
<p align="center"><b>Силы гражданской обороны здравоохранения</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ставропольский край</li> <li>• Волгоградская область</li> <li>• Псковская область</li> </ul>	<p align="center">в составе комиссии МЧС штаб ВСМК штаб ВСМК</p>	<p align="center">соответствует соответствует соответствует</p>
<p align="center"><b>Состояние готовности к действиям в ЧС СМК</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Кабардино-Балкарская Республика</li> <li>• Красноярский край</li> <li>• Тверская область</li> <li>• Пензенская область</li> </ul>	<p align="center">штаб ВСМК штаб ВСМК штаб ВСМК штаб ВСМК</p>	<p align="center">соответствует соответствует соответствует огр. соответствует</p>
<p align="center"><b>Аттестационная работа</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ставропольский край</li> <li>• Белгородская область</li> </ul>	<p align="center">в составе МАК в составе МАК</p>	<p align="center">соответствует соответствует</p>

# ПОЛЕВОЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ГОСПИТАЛЬ

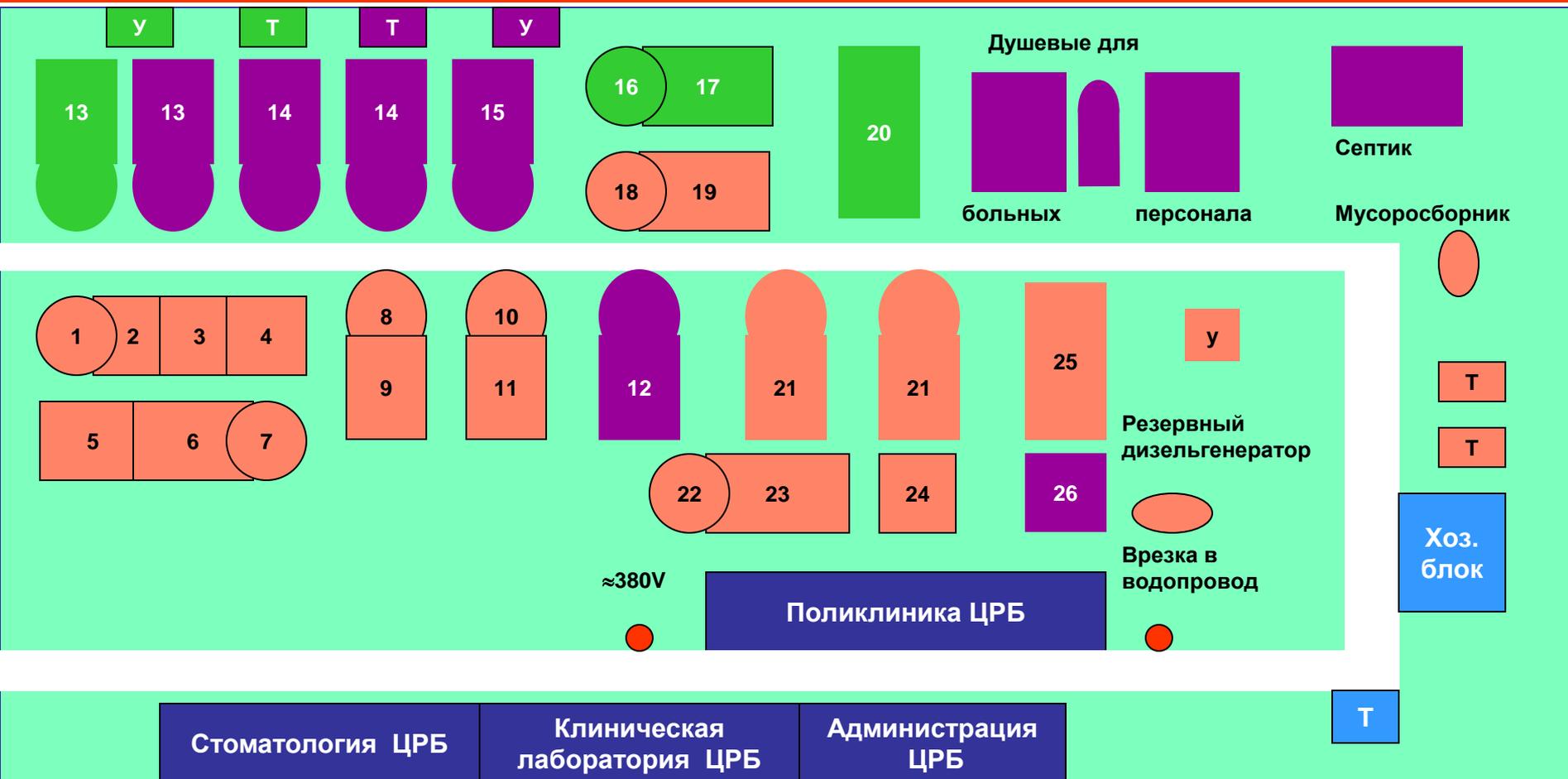
Приемно-диагностическое отделение 9	Главный врач УПРАВЛЕНИЕ 6	
Поликлиническое отделение 13	Хирургическое отделение 8	Отделение медицинской статистики 3
Лабораторное отделение 8	Реанимационно-анестезиологическое отделение 7	Госпитально-эвакуационное отделение 10
Отделение переливания и заготовки крови 12	Педиатрическое отделение 20	Отделение МТО 14

Бригады экстренного реагирования (БЭР) - 58 чел.

Бригады специализированной медицинской помощи - 250 чел.

Тр 2	Нх 2	Та 1	Ож 2	Ох 2	Лор 1
Офт 1	Гинекол 1	Т 2	Пн 1	Рад 1	Токс 1
Педиатрические 3		Личный состав - 168 чел.			

# СХЕМА РАЗВЕРТЫВАНИЯ ПОЛЕВОГО МНОГОПРОФИЛЬНОГО ГОСПИТАЛЯ ВЦМК «ЗАЩИТА» НА 50 КОЕК



## Условные обозначения

1. Очередь развертывания



2. Очередь развертывания



3. Очередь развертывания



1. Приемное отделение

2. Кардиологический к-т

3. Невропатологический к-т

4. Психотерапевтический к-т

5. Терапевтический к-т

6. Рентгенологический к-т

7. К-т УЗИ

8. Педиатр к-т

9. Гинекологический к-т

10. Хирургический к-т

11. Перевязочная

12. Операционная

13. 1-е терапевтическое отделение (20)

14. 2-е терапевтическое отделение (20)

15. Отд. неотл. хирургии (10)

16. сестринская

17. Ординаторская

18. Процедурная

19. Палата интенсивной терапии

20. Столовая для больных

21. Модули мед. персонала

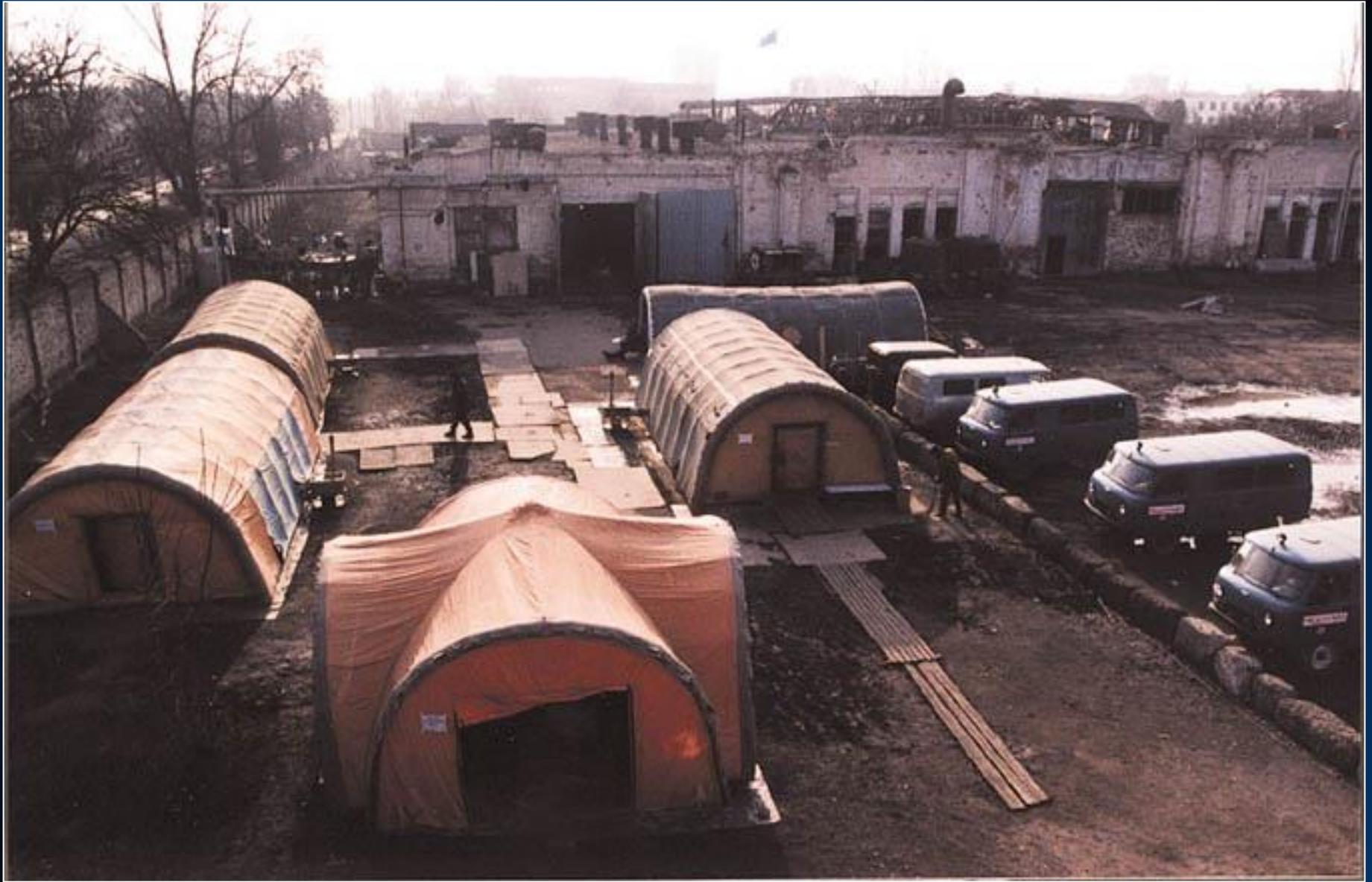
22. Управление

23. Аптека

24. Инженерно технический модуль

25. Столовая для персонала

26. Техническая мастерская



# ОПЕРАЦИОННАЯ (МОДУЛЬ)



# РЕАНИМАЦИЯ (МОДУЛЬ)

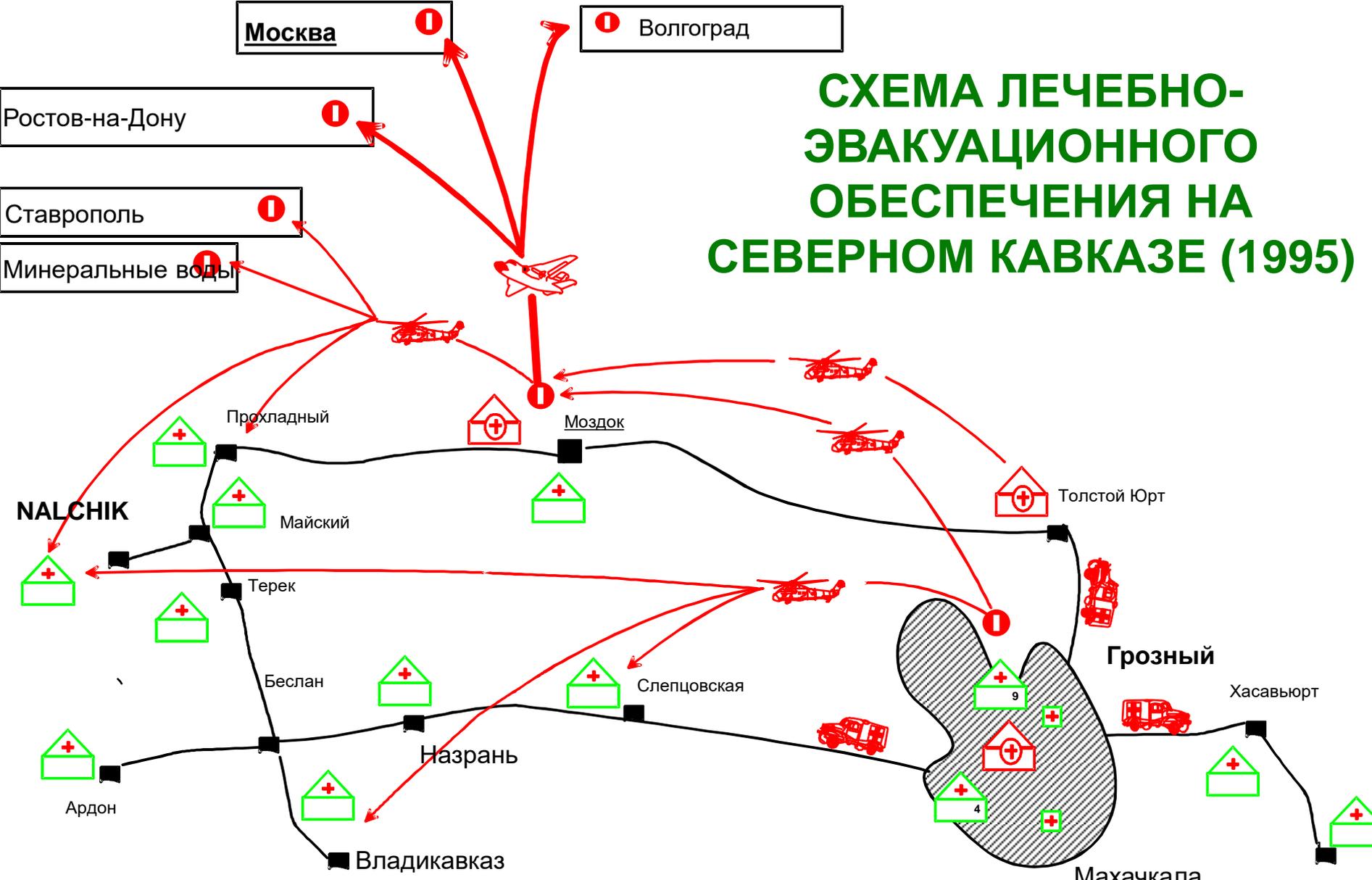




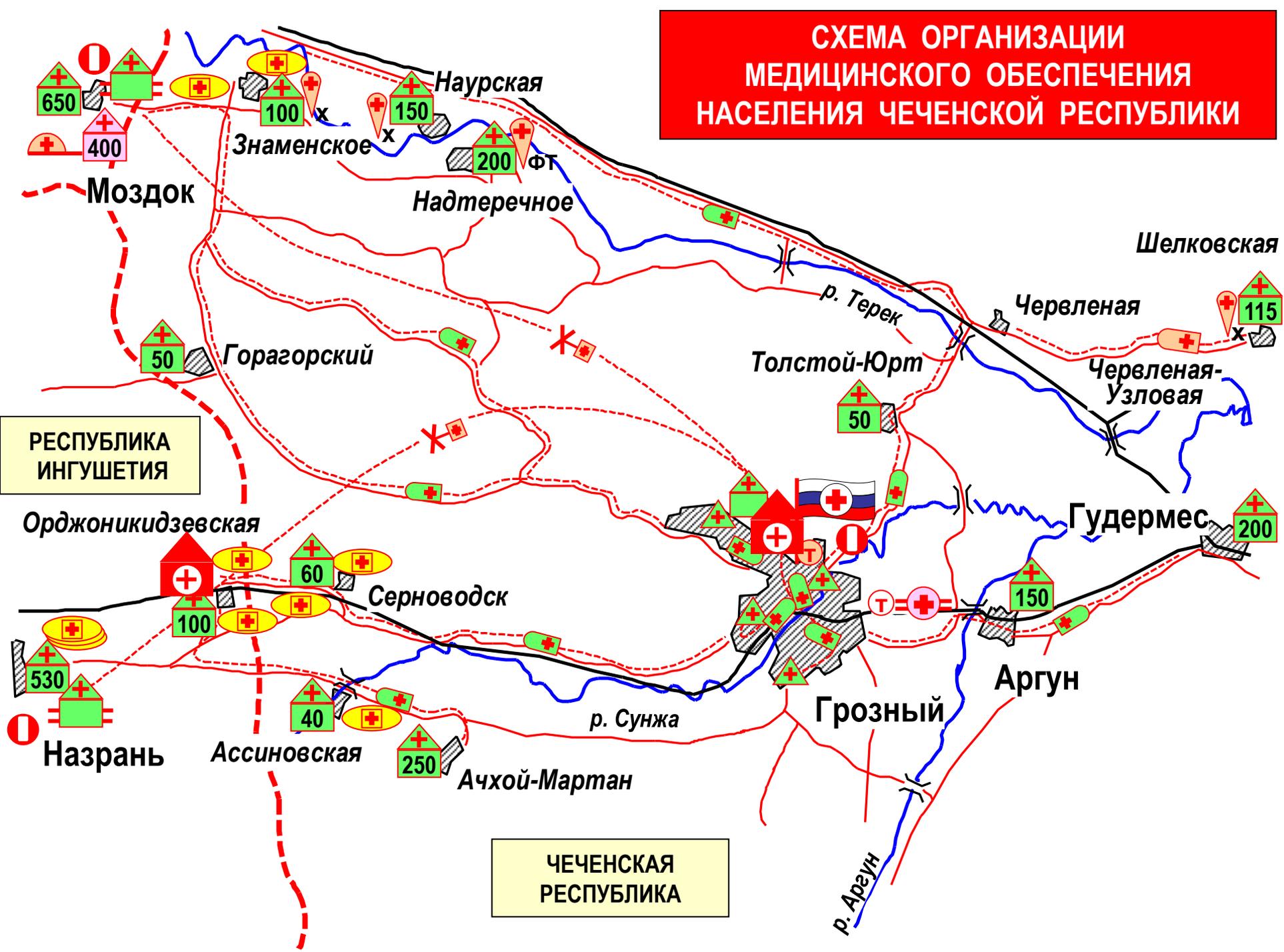




# СХЕМА ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НА СЕВЕРНОМ КАВКАЗЕ (1995)



# СХЕМА ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ



# РОЛЬ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ В РЕАЛИЗАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОЙ ЦЕЛЕВОЙ ПРОГРАММЫ ПО БЕЗОПАСНОСТИ ДОРОЖНОГО ДВИЖЕНИЯ

## ЦЕЛИ:

1. Сокращение в 1,5 раза числа лиц, погибших в результате дорожно-транспортных происшествий
2. Сокращение на 10% количества дорожно-транспортных происшествий с пострадавшими



## Ежегодно в мире при ДТП:

- погибает – 1,2 млн. чел.
- получает травмы – 50 млн. чел.
- экономический ущерб – 64-100 млрд. долл. США

## ЗАДАЧИ ФЦП на 2006 – 2012 гг.

1. Предупреждение опасного поведения участников дорожного движения
2. Развитие системы подготовки водителей транспортных средств и их допуска к участию в дорожном движении
3. Сокращение детского дорожно-транспортного травматизма
4. Совершенствование организации движения транспорта и пешеходов в городах
5. Сокращение времени прибытия соответствующих служб на место дорожно-транспортного происшествия, повышение эффективности их деятельности по оказанию помощи лицам, пострадавшим
6. Повышение уровня безопасности транспортных средств
7. Существенное повышение эффективности функционирования системы государственного управления в области обеспечения безопасности дорожного движения на федеральном, региональном и муниципальном уровнях управления
8. Совершенствование правовых основ деятельности федеральных органов исполнительной власти, субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в области обеспечения безопасности дорожного движения

## В России: ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ АВАРИЙНОСТИ



В здравоохранении страны функционирует **85 отделений** и **70 филиалов экстренной консультативной медицинской помощи**, в которых трудятся более **2 000 штатных мед. работников**, из них более **1 000 врачей** и около **600 фельдшеров**



Отдел ВЦМ: 31 специалист,  
6 реанимационных бригад



<b>Эвакуационно-транспортные мероприятия (в том числе в ЧС)</b>	<b>63 447 (4 572)</b>
<b>Доставка бригад</b>	<b>11 065</b>
<b>Эвакуация больных</b>	<b>22 638</b>
<b>Доставка консультантов</b>	<b>22 913</b>
<b>Доставка медицинских грузов</b>	<b>2 124</b>
<b>Доставка прочих грузов</b>	<b>135</b>

### **Транспортные средства**

<b>воздушные</b>	<b>120</b>
<b>автотранспорт</b>	<b>540</b>
<b>в т.ч. вездеходы, катера, снегоходы</b>	<b>40</b>







**ЭВАКУАЦИЯ БОЛЬНОГО В РЕАНИМОБИЛЕ  
ТРАНСПОРТНЫМ САМОЛЕТОМ**

# **ПРОБЛЕМЫ ГОТОВНОСТИ АВИАЦИИ К ЭВАКУАЦИИ ПОСТРАДАВШИХ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ**

**1**

**Несовершенство на федеральном уровне законодательных и нормативно-правовых документов.**

**2**

**Неподготовленность воздушных судов к современным требованиям медицинской эвакуации.**

**3**

**Отсутствие штатного транспортно-санитарного оборудования для воздушных судов (пассажирских и транспортных).**

**4**

**Нуждаются в совершенствовании тактико-технические требования к санитарным вариантам воздушных судов.**

**5**

**Отсутствие системы подготовки и сертификации медицинских специалистов привлекаемых для медицинского сопровождения эвакуируемых по воздуху.**

# СХЕМА ЭВАКУАЦИИ ПОРАЖЕННЫХ ПРИ ЗЕМЛЕТРЯСЕНИИ И ЦУН

Вариант по учению

III эшелон  
Медицинские учреждения  
Свердловской области  
Челябинской области  
Московской области

II эшелон  
Медицинские учреждения  
Республики Саха  
Хабаровского края  
Приморского края  
Красноярского края  
Сахалинской области  
Магаданской области  
Амурской области  
Читинской области  
Иркутской области

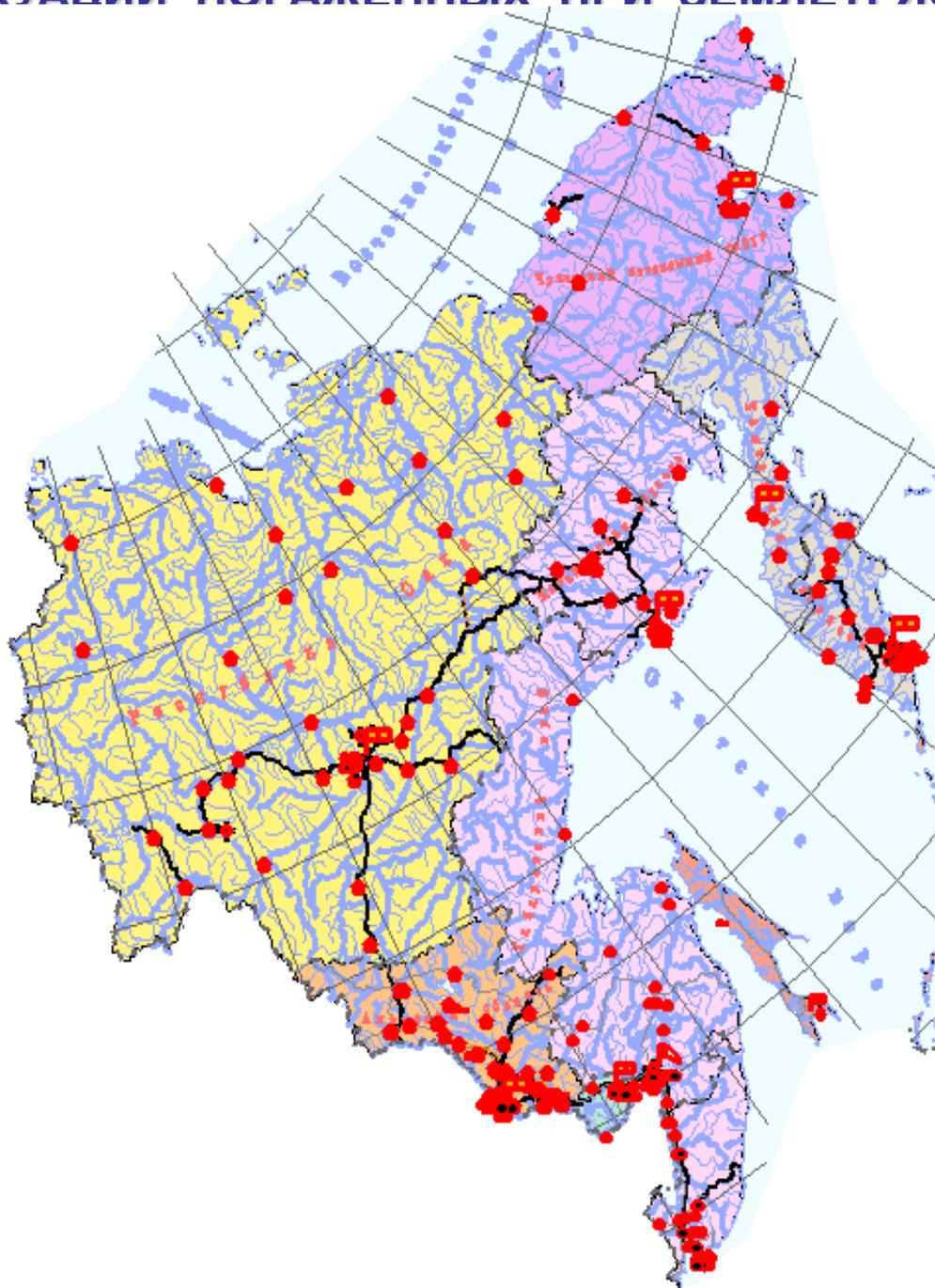
эшелон  
инские учреждения  
тской области

ропавловск-  
чатский

ПМГ ВЦМК  
«ЗАЩИТА»

Крас

Сахалинск



## ПРОТОКОЛ

### заседания Правительственной комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности

г. Москва

22 августа 2006 г. № 3

Председательствовал: Министр Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий – председатель Правительственной комиссии С.К.Шойгу

Присутствовали члены Правительственной комиссии: Ю.Л.Воробьев, С.В.Антипов, М.Д.Гиряев, И.Г.Касаткин, М.Ю.Кийко, Н.Г.Кутяин, А.Ф.Морозов, Ю.М.Мысков, Б.Ф.Новосельцев, Н.И.Першуткин, С.А.Подольян, С.В.Пугачев, С.Б.Путинский, В.К.Романченко, А.В.Селиванов, В.И.Стародубов, Е.А.Серебренников, Ю.П.Тартышов, В.Н.Фридлянов, А.В.Фролов, Р.З.Хамитов, Г.И.Чернов

Приглашенные: по списку

### III

О взаимодействии федеральных органов исполнительной власти при организации эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях воздушным транспортом

(С.Ф.Гончаров, В.И.Стародубов, Б.Ф.Новосельцев, С.К.Шойгу)

Правительственная комиссия по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности решила:

1. МЧС России, Минздравсоцразвития России, Росздраву провести в 2006 году комплекс мероприятий по созданию аэромобильного медицинского комплекса для эвакуации пострадавших из районов чрезвычайных ситуаций на базе самолета ИЛ-76.

2. МЧС России, Минздравсоцразвития России, МВД России, Минтрансу России совместно с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти в течение 2007 г. разработать и внести в Правительство Российской Федерации проект постановления Правительства Российской Федерации об обеспечении переоборудования транспортной и пассажирской авиации в санитарные варианты в целях повышения ее готовности к эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях.

2

3. Минздравсоцразвития России, МЧС России, Минтрансу России совместно с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти в течение 2007 г. разработать нормативные правовые акты, регламентирующие мероприятия по эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях воздушным транспортом.

4. Росздраву, Минтрансу России провести мероприятия по обустройству вертолетных площадок в федеральных лечебных учреждениях крупных городов Российской Федерации. При строительстве новых лечебных учреждений предусматривать устройство вертолетных площадок на крышах зданий.

Рекомендовать органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации осуществить строительство в течение 2007 г. оборудованных вертолетных площадок у лечебных учреждений, решающих задачи массового приема пораженных в чрезвычайных ситуациях.

5. Минздравсоцразвития России, Федеральному государственному учреждению ВЦМК «Защита» спланировать проведение до конца 2006 г. штабной тренировки с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти и организациями по взаимодействию при эвакуации пораженных из районов чрезвычайных ситуаций.

6. Минфину России предусматривать, начиная с 2007 г., выделение из федерального бюджета финансовых средств на создание санитарных вариантов воздушного транспорта, обеспечение его готовности к эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях и строительство вертолетных площадок у лечебных учреждений.

7. Минтрансу России доложить на заседании Правительственной комиссии в октябре 2006 г. об оснащении воздушных судов аварийными маяками.

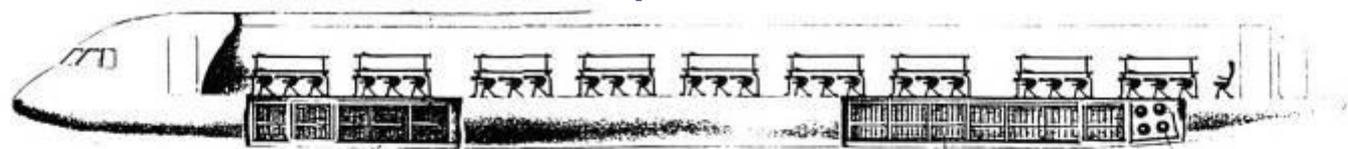
Председатель Правительственной комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности



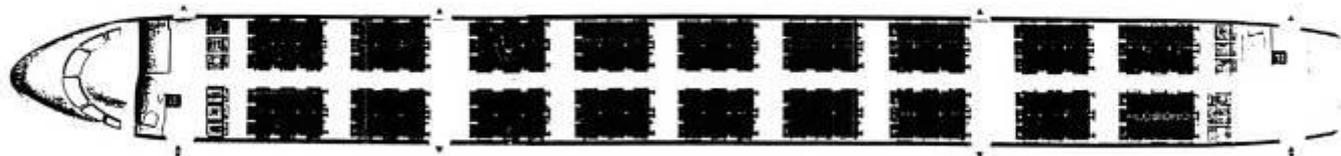
С.К.Шойгу

# САМОЛЕТ ТУ-204 ДЛЯ ПЕРЕВОЗКИ ПОСТРАДАВШИХ

## Вариант «ТС»

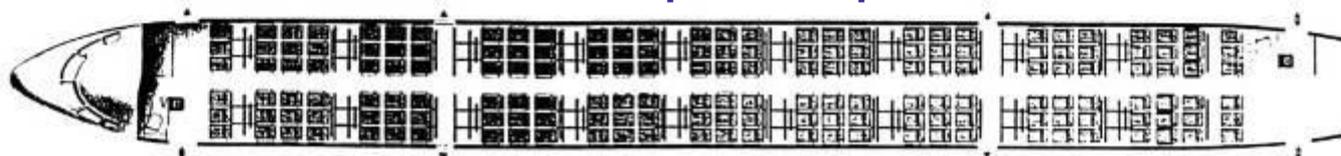


72 лежащих  
10 сидящих



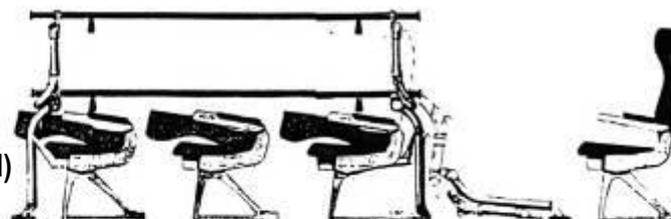
## Пассажирский Вариант

176 сидящих



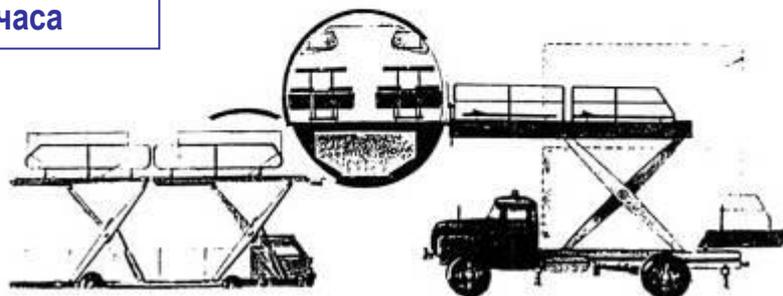
Время для снятия с пассажирского самолета ТУ-204 12 блоков кресел и для установки РДН – 1,5 - 2 часа

Рама-держатель носилок (РДН)

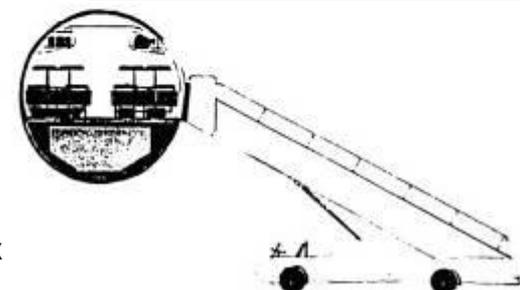


Для погрузки, выгрузки носилочных пострадавших и посадки, высадки пассажиров используется самоходный трап СПТ

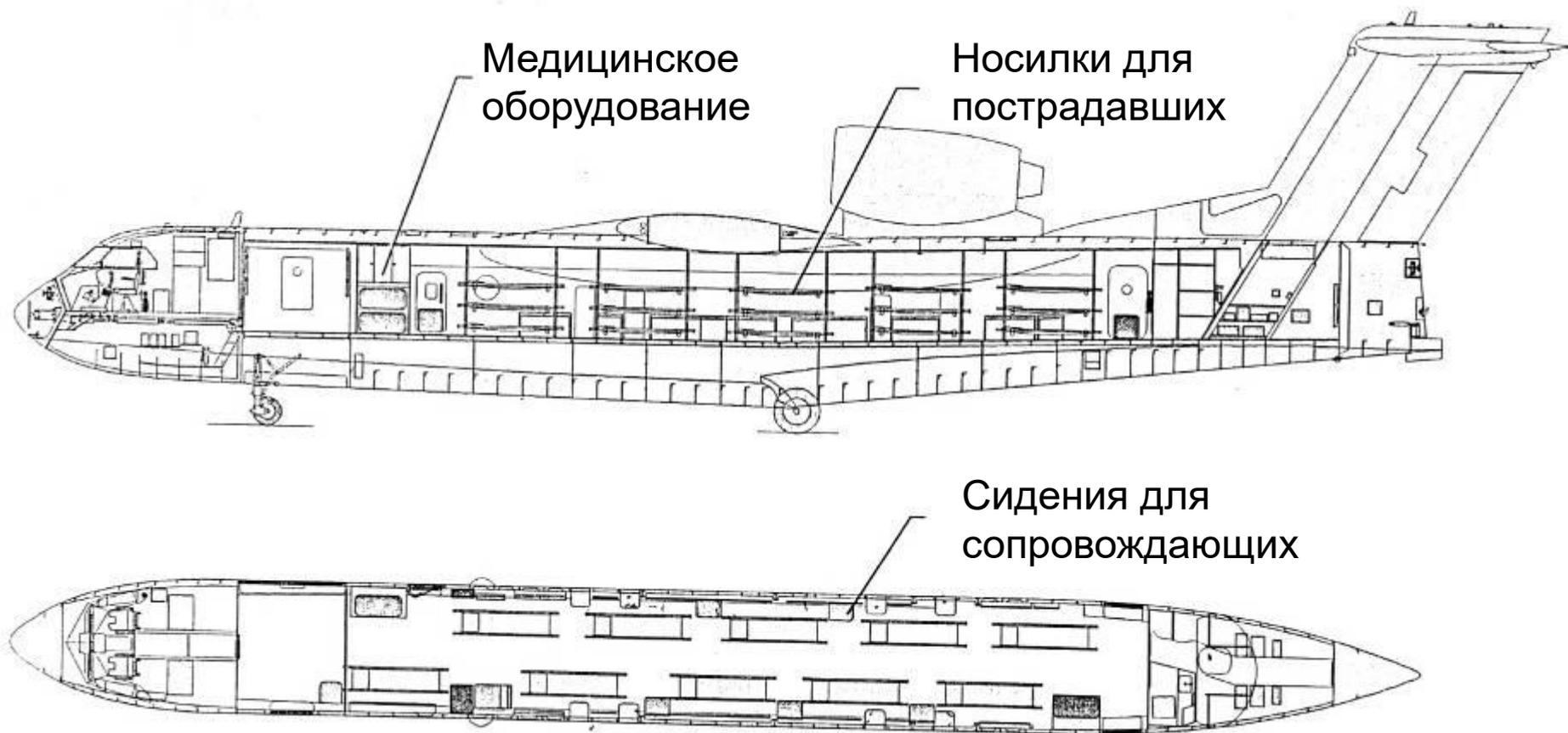
Погрузка контейнеров



Погрузка носилочных пострадавших



# МНОГОЦЕЛЕВОЙ САМОЛЕТ – АМФИБИЯ БЕ-2004С В ВАРИАНТЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ПОРАЖЕННЫХ В ЧС



**Эваковместимость самолета – 30 носилочных мест.**

# АВИАЦИОННЫЙ КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ МЧС РОССИИ НА БАЗЕ САМОЛЕТА ТИПА ИЛ-76 В ВАРИАНТЕ С ОДНИМ МОДУЛЕМ РЕАНИМАЦИИ И С ШТАТНЫМ БОРТОВЫМ САНИТАРНЫМ ОБОРУДОВАНИЕ

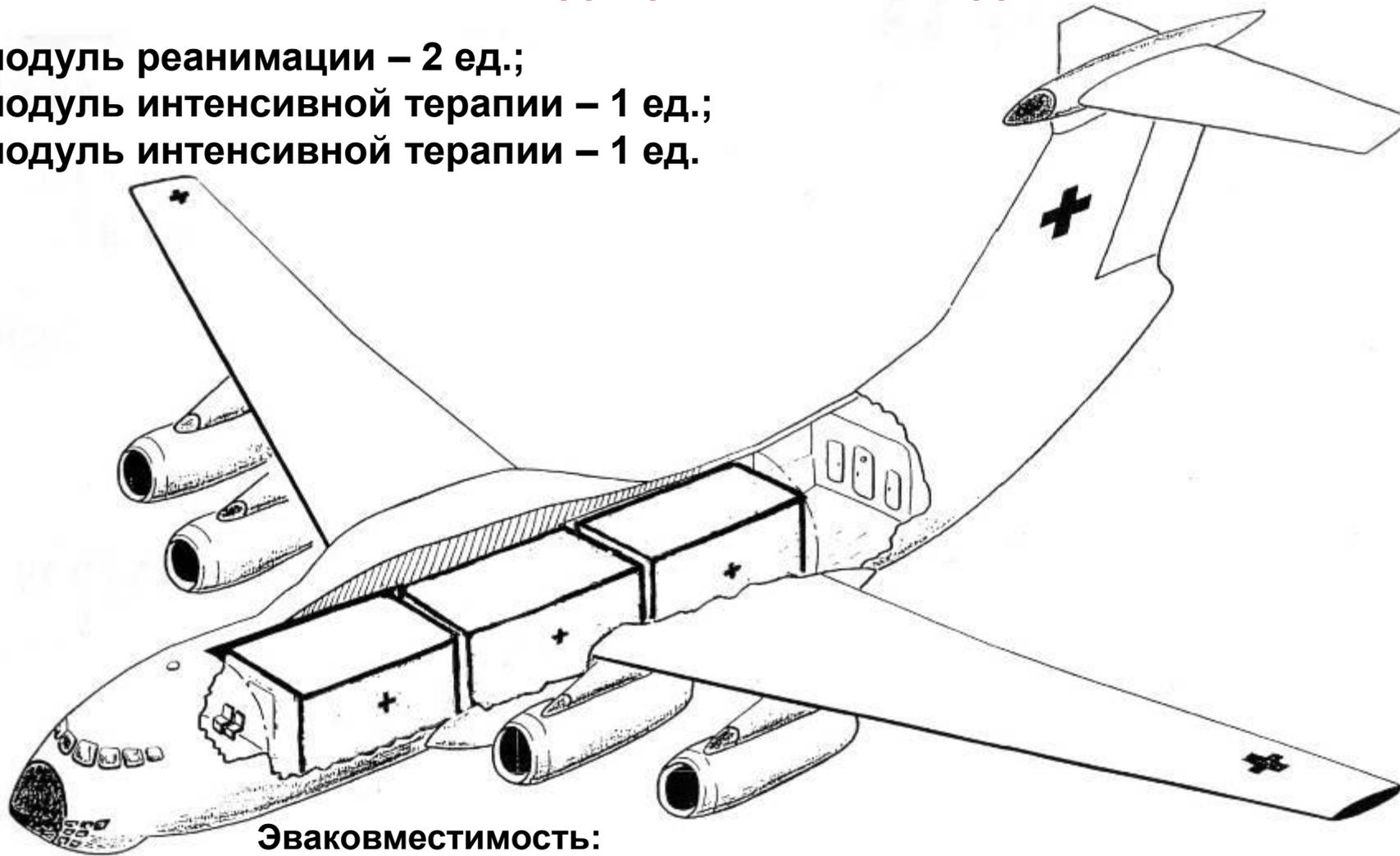


**Эваковместимость комплекса:**

**В модуле реанимации – 2 носилочных места для тяжелопораженных;  
В транспортной кабине, на штатном бортовом санитарном  
оборудовании – не менее 32 носилочных мест. **Итого 34 чел.****

# АВИАЦИОННЫЙ КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ МЧС РОССИИ НА БАЗЕ САМОЛЕТА ТИПА ИЛ-76 В ВАРИАНТЕ С ТРЕМЯ МЕДИЦИНСКИМИ МОДУЛЯМИ:

модуль реанимации – 2 ед.;  
модуль интенсивной терапии – 1 ед.;  
модуль интенсивной терапии – 1 ед.



**Эваковместимость:**

В модуле реанимации – 2 носилочных места в каждом модуле;  
В модуле интенсивной терапии – 8 носилочных мест.

**Итого 12 –20 тяжелопораженных.**

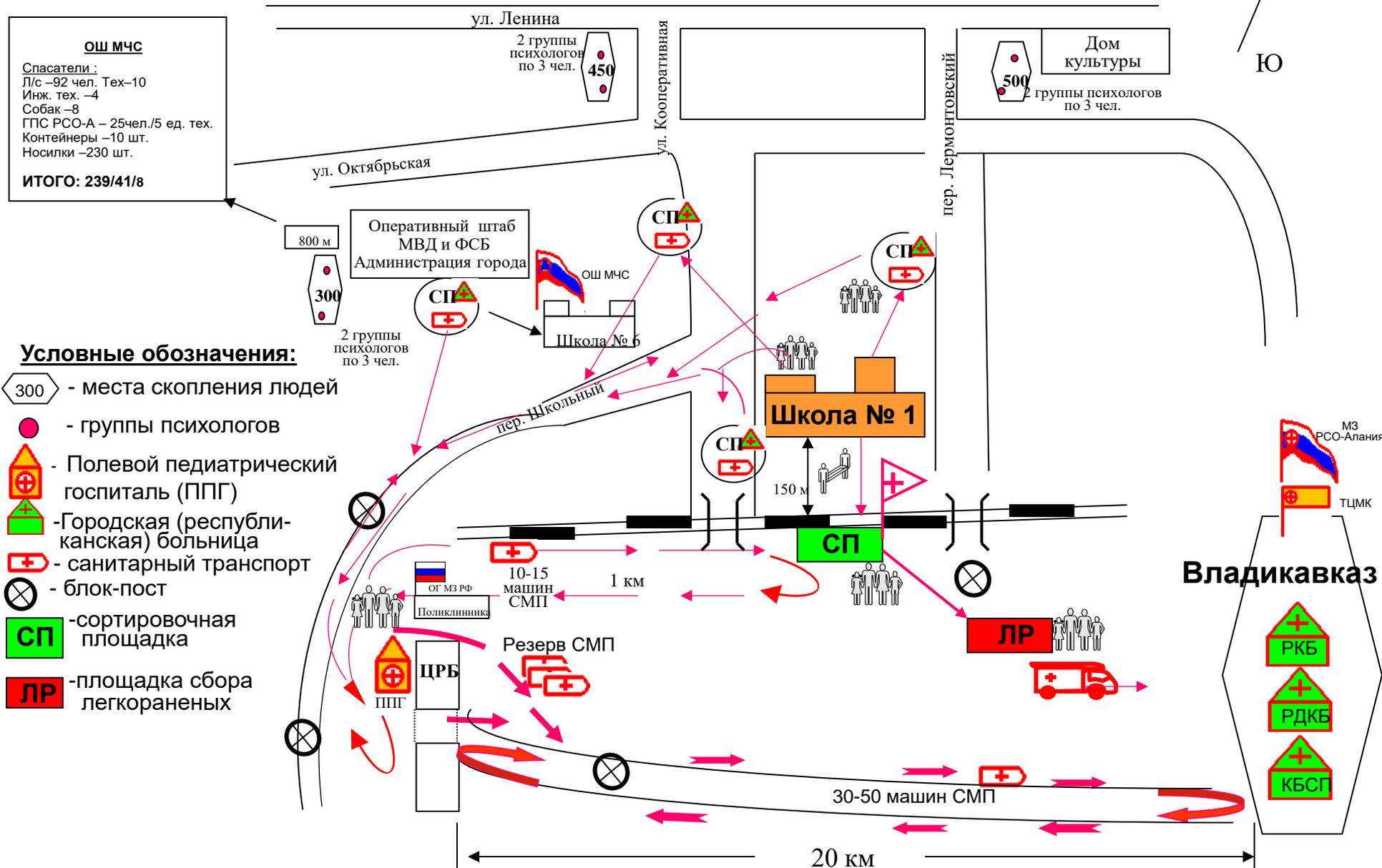
# СВЕДЕНИЯ О ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ТЕРРОРИСТИЧЕСКИХ АКТАХ (1999 -2005 гг.)

Год (всего)	Всего пострадавших	Погибло	Санитарные потери	Из них: госпитально	Из них: амбулаторно	Привлечено мед.бригад
1999 (10)	1498	349	1150	436	714	322
2000 (17)	467	85	382	302	80	191
2001 (26)	579	64	515	444	71	232
2002 (12)	1589	352	1237	1128	109	243
2003 (17)	1495	256	1239	685	554	242
2004(18)	1911	584	1327	939	388	259
2005 (16)	342	60	282	188	94	80
<b>Всего: (99-05 гг.)= 116</b>	<b>7881</b>	<b>1749</b>	<b>6132</b>	<b>4122</b>	<b>1991</b>	<b>1569</b>

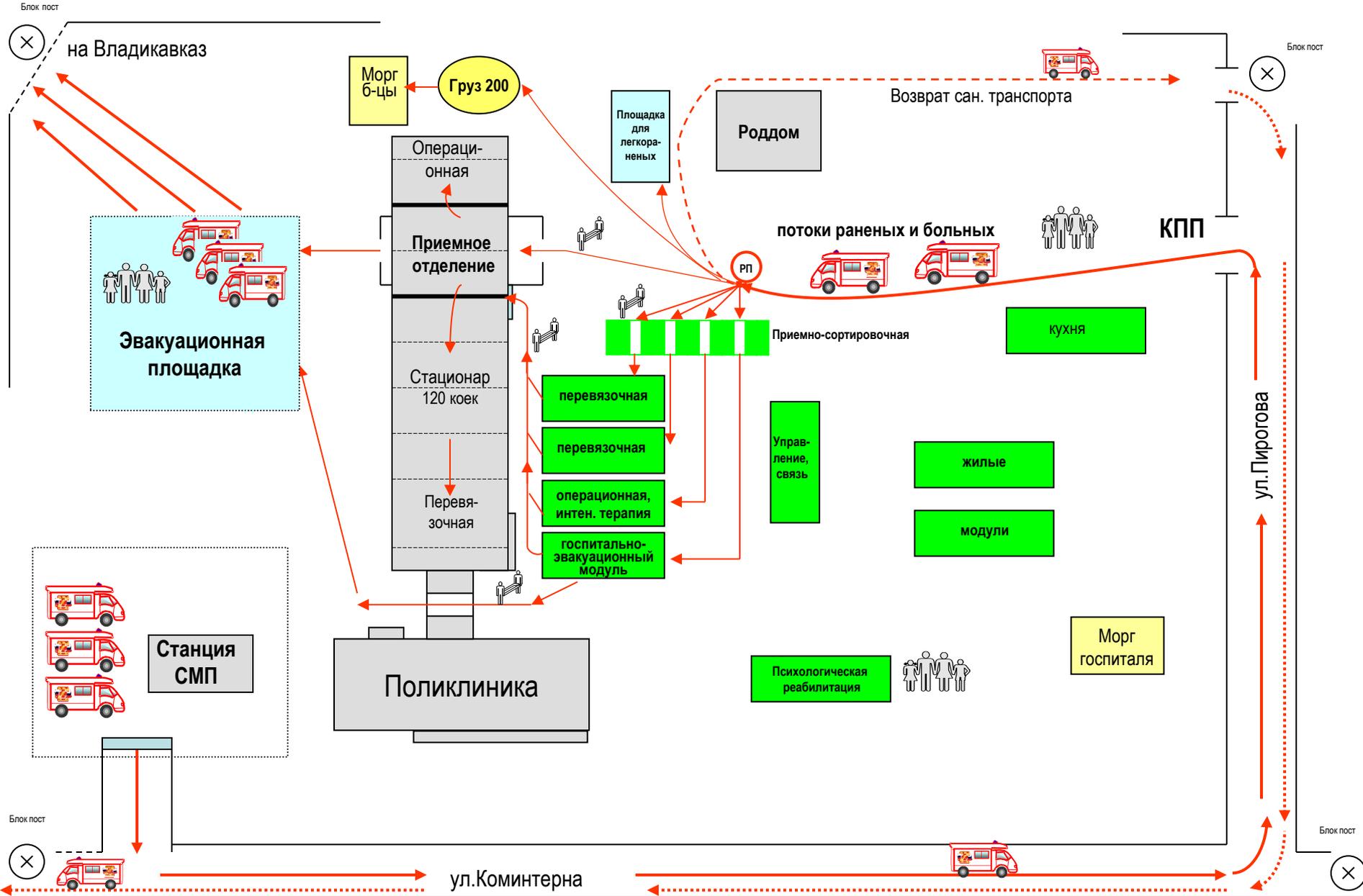
# МЕДИЦИНСКИЕ СИЛЫ И СРЕДСТВА, ПРИВЛЕКАЕМЫЕ К ЛИКВИДАЦИИ МЕДИКО- САНИТАРНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ТЕРАКТА В г. БЕСЛАНЕ

№ п/п	Силы и средства	Всего привлекать специалистов	В т.ч. врачи	Медицинские бригады			Сан. транспорт	Передано медикаментов и оборудования (тыс. руб.)
				скорой мед. помощи	специализированной мед. помощи	экстрен. реагирования		
1	Аэромобильный госпиталь МЧС России	12	6	-	-	-	-	-
2	ВЦМК «Защита»	20	14	-	8	3	-	2 707,5
3	ТЦМК Ставропольского края	24	8	-	-	5	5	-
4	ТЦМК Кабардино-Балкарской Республики	15	6	-	-	3	3	-
5	ЦРБ г. Беслана	211	94	-	-	-	-	-
6	Скорая медицинская помощь РСО - Алания	210	55	62	-	-	62	-
<b>ВСЕГО:</b>		<b>492</b>	<b>183</b>	<b>62</b>	<b>8</b>	<b>11</b>	<b>70</b>	<b>-</b>
7	ЛПУ г. Владикавказа	1 331	717	-	10	-	-	-
8	ГНЦ социальной и судебной психиатрии им. В.П. Сербского и др.	27	27	-	-	-	-	-
<b>ВСЕГО:</b>		<b>1 360</b>	<b>745</b>	<b>-</b>	<b>10</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>ИТОГО:</b>		<b>1 850</b>	<b>927</b>	<b>62</b>	<b>18</b>	<b>11</b>	<b>70</b>	<b>2 707,5</b>

# СХЕМА ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В РАЙОНЕ ТЕРРОРИСТИЧЕСКОГО АКТА (ШКОЛА №1, г. БЕСЛАН, 2004 г.)



# СХЕМА РАЗВЕРТЫВАНИЯ ПОЛЕВОГО ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ГОСПИТАЛЯ (ППГ) (г. БЕСЛАН, РЕСПУБЛИКА СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ, 2004 г.)





# САНИТАРНЫЕ ПОТЕРИ

Обратилось за оказанием медицинской помощи		Оказана амбулаторная помощь		Госпитализировано		Умерло в ЛПУ	
всего	в том числе дети	всего	в том числе дети	всего	в том числе дети	всего	в том числе дети
710	365	163	35	547	330	25	11

# СРОКИ ПОСТУПЛЕНИЯ ПОРАЖЕННЫХ В ПОЛЕВОЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ ГОСПИТАЛЬ И БОЛЬНИЦУ г. БЕСЛАНА

№ п/п	Сроки поступления	Кол-во поступивших раненых			
		абс.	нарастаю- щий итог	%	нарастаю- щий итог, %
1	до 30 минут	76	76	13,7	13,7
2	до 1 часа	73	149	13,1	26,8
3	до 2 часов	212	361	38,1	64,9
4	от 2 до 4 часов	195	556	35,1	100,0
<b>ВСЕГО:</b>		<b>556</b>		<b>100,0</b>	



# РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОСТУПИВШИХ ДЕТЕЙ НА СОРТИРОВОЧНЫЕ ГРУППЫ

## 1 сортировочная группа – 199 детей

Пораженные, подлежащие незамедлительной эвакуации на следующий этап (ЛПУ г. Владикавказ) после оказания доврачебной и первой врачебной медицинской помощи

---

## 2 сортировочная группа – 52 ребенка

Пораженные, нуждающиеся в экстренных медицинских мероприятиях по жизненным показаниям в объеме первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи

---

## 3 сортировочная группа – 5 детей

**в агональном состоянии**

Пораженные, не подлежащие эвакуации на следующий этап и нуждающиеся в проведении симптоматической терапии

---

## 4 сортировочная группа – 55 поступивших детей не имели ранений и травм



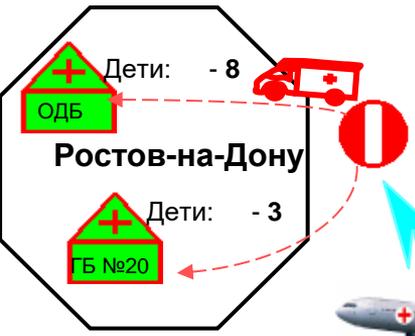
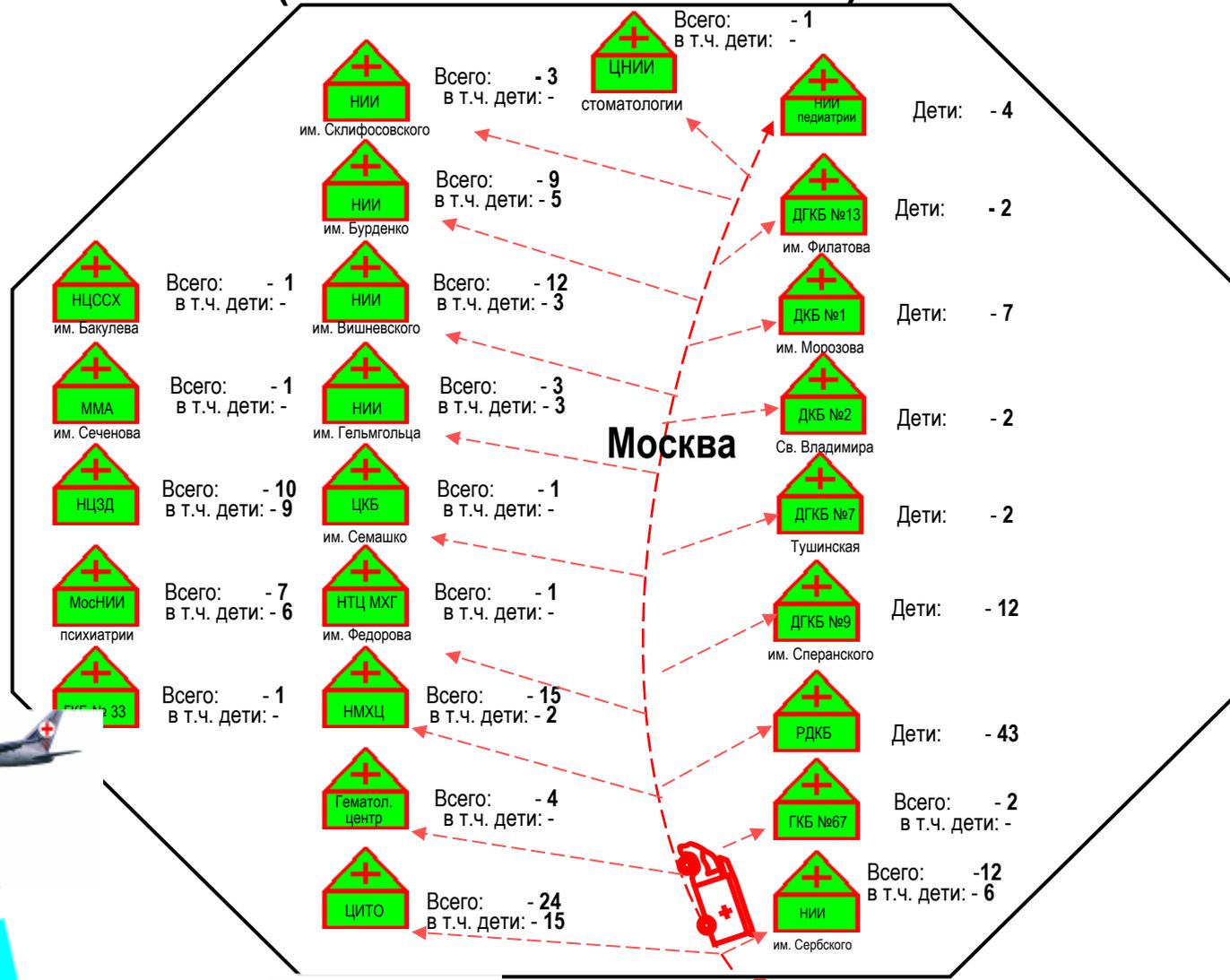
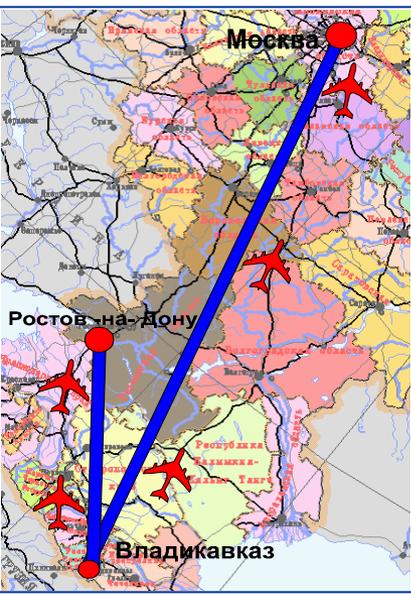
# РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОРАЖЕННЫХ, ПОСТУПИВШИХ В ЛЕЧЕБНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, ПО ЛОКАЛИЗАЦИИ ПОРАЖЕНИЯ И СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ

Локализация ранения	Общее количество		Степень тяжести поражения					
			легкая		средняя		тяжелая	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
<b>Голова</b>	<b>108</b>	<b>19,7</b>	<b>22</b>	<b>4,0</b>	<b>63</b>	<b>11,5</b>	<b>23</b>	<b>4,2</b>
<b>Шея</b>	<b>16</b>	<b>3,1</b>	-	-	<b>6</b>	<b>1,2</b>	<b>10</b>	<b>1,9</b>
<b>Позвоночник</b>	<b>14</b>	<b>2,6</b>	-	-	<b>7</b>	<b>1,3</b>	<b>7</b>	<b>1,3</b>
<b>Грудь</b>	<b>75</b>	<b>13,7</b>	<b>15</b>	<b>2,6</b>	<b>33</b>	<b>6,2</b>	<b>27</b>	<b>4,9</b>
<b>Живот</b>	<b>85</b>	<b>15,5</b>	<b>20</b>	<b>3,5</b>	<b>48</b>	<b>8,9</b>	<b>17</b>	<b>3,1</b>
<b>Таз</b>	<b>3</b>	<b>0,5</b>	-	-	<b>2</b>	<b>0,3</b>	<b>1</b>	<b>0,2</b>
<b>Верхние конечности</b>	<b>87</b>	<b>16,0</b>	<b>38</b>	<b>6,9</b>	<b>49</b>	<b>9,1</b>	-	-
<b>Нижние конечности</b>	<b>159</b>	<b>28,9</b>	<b>58</b>	<b>10,5</b>	<b>96</b>	<b>17,5</b>	<b>5</b>	<b>0,9</b>
<b>ВСЕГО:</b>	<b>547</b>	<b>100,0</b>	<b>153</b>	<b>27,5</b>	<b>304</b>	<b>56,0</b>	<b>90</b>	<b>16,5</b>





# СХЕМА ЭВАКУАЦИИ ПОСТРАДАВШИХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ТЕРРОРИСТИЧЕСКОГО АКТА В г. БЕСЛАНЕ (НА 27 СЕНТЯБРЯ 2004 г.)



Всего эвакуировано - 11  
в т.ч. дети - 11

Всего эвакуировано - 179  
в т.ч. дети - 122

Домодедово  
Чкаловский



На территории России в соответствии с концепцией можно выделено три зоны: зона высокой опасности, зона повышенной опасности и относительно безопасная зона





# НЕКОТОРЫЕ ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ ХИМИЧЕСКИХ АВАРИЙ И ТЕРРОРИСТИЧЕСКИХ АКТОВ



Показатель	Теракт (авария) на химически опасном объекте	Террористический акт с применением химического агента
Мониторинг за объектом, где возможна ЧС	Возможен	Невозможен
Место возникновения ЧС применительно к объекту: - стационарному - подвижному	Известно Условно известно	Неизвестно Неизвестно
Выявление источника ЧС	Достаточно быстро	Длительное время
Индикация агента	Решаемая задача	Трудно решаемая задача
Целенаправленная подготовка к ликвидации возможной ЧС	Возможна	Возможна общая подготовка

ПРИЛОЖЕНИЕ  
№7 • 2001  
К ЖУРНАЛУ

МЕДИЦИНА  
КАТАСТРОФ

ОКАЗАНИЕ  
МЕДИЦИНСКОЙ  
ПОМОЩИ  
НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ  
ЭТАПЕ ПОРАЖЕННЫМ  
ПРИ МАССОВОМ  
ИНГАЛЯЦИОННОМ  
ОТРАВЛЕНИИ  
НЕИЗВЕСТНЫМ  
ВЕЩЕСТВОМ

- Сформулированы основные принципы медико-санитарного обеспечения при химической аварии, вызванной неидентифицированным химическим агентом.
- Представлен типовой перечень необходимых первоочередных неотложных мероприятий, учтены и систематизированы специфические особенности данных чрезвычайных ситуаций.
- Определены взаимообусловленные связи между клинической и химической индикацией.
- Разработаны и приведены лечебно-эвакуационные мероприятия, лечебно-диагностические технологии, а также способы и средства специфической антидотной терапии.
- Определен алгоритм действий медицинского персонала, участвующего в ликвидации медицинских последствий массового ингаляционного отравления веществом неустановленного состава, приведен оптимальный набор медикаментозных средств.

# ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ

Разработка организационных, теоретических и методических основ Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК).

Разработка, внедрение и совершенствование методов и средств оказания медицинской помощи пораженным и их лечение.

Организация и проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в ЧС.

Разработка, внедрение и совершенствование системы медицинской экспертизы и реабилитации участников ликвидации ЧС.

Медико-техническое обоснование и разработка средств и способов жизнеобеспечения, защита и спасение человека в экстремальных условиях.

Медицинское обеспечение населения в ДТП.



ПРЕЗИДИУМ РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ МЕДИЦИНСКИХ НАУК  
**ПОСТАНОВЛЕНИЕ** № 106

Протокол № 10 § 2

г. Москва

28 апреля 2004 г.

**МЕЖВЕДОМСТВЕННЫЙ НАУЧНЫЙ СОВЕТ РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ  
МЕДИЦИНСКИХ НАУК И ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ  
ПО ПРОБЛЕМАМ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ**

Всего – **27** членов совета,  
из них: академиков РАМН – **17**,  
член-корреспондентов РАМН – **4**

**АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ**

Медицина катастроф как система научной и практической деятельности на современном этапе развития общества рассматривается в качестве одного из важнейших направлений отечественного здравоохранения и медицинской науки, решающего разноплановые задачи по профилактике медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций (ЧС), спасению жизни, сохранению здоровья и защите населения при авариях, катастрофах и стихийных бедствиях, а также при террористических актах и в вооруженных конфликтах

# ДИССЕРТАЦИОННЫЙ СОВЕТ Д 208.011.01 ПРИ ВСЕРОССИЙСКОМ ЦЕНТРЕ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ «ЗАЩИТА»

Образован в 1996 г.

**Специальность в совете 05.26.02 – безопасность в чрезвычайных ситуациях (медицина катастроф) медицинские и биологические науки**

В состав совета входят 23 чел., - все доктора наук  
из них: по медицинским наукам -17 чел., по биологическим – 6 чел.

15 чел. – ученые ВЦМК «Защита»  
8 чел. – ученый других организаций

НИИ глазных болезней  
им. Гельмгольца  
МЗ РФ

НПЦ медицинской  
биотехнологии МЗ РФ

МНИИ педиатрии и  
детской хирургии  
МЗ РФ

**ВЦМК «Защита»  
Росздрава**

ММА  
им. И.М. Сеченова  
МЗ РФ

Институт экономики РАН

ГИУВ  
МО РФ

**По состоянию на 16.10.06  
защищено 89 диссертаций из них:  
27 докторских  
62 кандидатских**

**2006 г.**

**Защищено 7 диссертационных работ, все кандидатские:  
из них 1 - аспирантская**

# ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ВЦМК «ЗАЩИТА» С НАУЧНЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ ПО ПРОБЛЕМАМ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

НИУ РАМН

НИУ Минобороны России

НИИИ военной медицины

ВМедА

ГИУВ МО РФ

Академия ГО и ЧС

ЦАМО МЧС

ВНИИ ГО ЧС

Научно-исследовательские  
центры,  
НИИ и ВУЗы  
Минздравсоцразвития  
России

Гл. Упр. спец.  
прогр.  
Президента РФ

ВНИИ жел. дор.  
гигиены Минтранспорта

НПО «Энергия»

ГНЦ РФ ИМБП

ГНЦ РФ ИБФ

НИИ ПММ

НИЦ ИТЭП

**ВЦМК  
«ЗАЩИТА»**

# СТРУКТУРА ИНСТИТУТА ПРОБЛЕМ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

## РУКОВОДСТВО ИНСТИТУТА

### Подразделения управления

### Подразделения дополнительного профессионального образования

Учебный  
отдел

Кафедра медицины  
катастроф с курсом  
общественного  
здоровья  
и здравоохранения

Кафедра  
экстренной  
меди-  
цинской  
помощи

Кафедра  
восстанови-  
тельной  
медицины

Кафедра сани-  
тарно-противо-  
эпидемического  
обеспечения  
в ЧС

Кафедра мед.  
службы  
гражданской  
обороны  
Лаборатория

Кафедра автоматизации управления  
и информатизации СМК  
Лаборатория

Кафедра  
медицинской  
экологии

Кафедра медицинской психологии  
Лаборатория

### Научные подразделения

Научный  
отдел

Отдел подготовки науч-ных  
кадров (докторан-тура,  
аспирантура, соискатели)

Лаборатория  
научных основ  
последипломного  
образования

Отдел научных и  
учебно-методи-  
ческих фондов  
(библиотека)

Лаборатория  
проблем организации  
мед. снабжения СМК

### Подразделения обеспечения

# ПОДГОТОВКА КАДРОВ ВСМК

Кафедра	2001	2002	2003	2004	2005	2006 (9 мес.)	Всего
Медицины катастроф	315	291	250	190	381	258	1685
Санитарно-противоэпидемического обеспечения в ЧС	292	280	468	368	426	246	2080
Восстановительной медицины	216	124	151	210	131	72	904
Экстренной медицинской помощи	-	129	125	107	183	292	836
<b>Всего</b>	<b>823</b>	<b>824</b>	<b>994</b>	<b>875</b>	<b>1121</b>	<b>868</b>	<b>5505</b>

# СТРУКТУРА НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОГО ЦЕНТРА МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ (НПЦМЭиР) ВЦМК «ЗАЩИТА»

Заместитель директора по  
 медицинской части

Заместитель директора по  
 медицинской экспертизе

Заместитель директора по научной  
 работе

Реабилитационно-практический  
 комплекс

Центральная медико-  
 экспертная комиссия

6

Лаборатория  
 перспективных  
 средств и методов  
 донологической диагностики

21

Регистратура 2    Старшая медсестра 1

Отделение статистики 2

Консультативное отделение 15

Терапевтическое отделение 2

Хирургическое отделение 5

Стоматологический кабинет 5

Отделение физиотерапии 7

Отделение реабилитации 10

Отделение функциональной  
 диагностики 8

Отделение гипербарической  
 оксигенации 5

Отделение дневного пребывания 4

Отделение гипокситерапии 5

Отделение лабораторной  
 диагностики 4

Отделение инженерно-  
 технического обеспечения 13



Лаборатория  
 фармакологических  
 проблем реабилитации

9

Лаборатория медицинской  
 апробации новых  
 реабилитационных технологий

21



# МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ СПАСАТЕЛЕЙ ЗА ПЕРИОД 2002-2006 гг.

Категория	Количество освидетельствованных					
	2002	2003	2004	2005	2006 (9 мес.)	Всего
Спасатели	274	571	314	521	259	1939

**В зоны чрезвычайных ситуаций для ликвидации их последствий и повышения готовности службы медицины катастроф субъектов РФ подано Минздравомсоцразвития России более 700 тонн имущества медицинского назначения**



ВЦМК "Защита" - Евроазиатский региональный центр медицины катастроф, Сотрудничающий центр ВОЗ по медицине катастроф и ЧС. Он является одним из 15 Сотрудничающих центров ВОЗ, работу которых координирует Департамент чрезвычайных ситуаций и гуманитарных операций ВОЗ

## СОТРУДНИЧАЮЩИЕ ЦЕНТРЫ ВОЗ В ОБЛАСТИ ЧС

Бразилия  
(Сан-Пауло)

США  
(Гонолулу)

Франция  
(Амьен)

Франция  
(Лион)

Сан-Марино  
(Сан-Марино)

Индия  
(Калькутта)

Чили  
(Сантьяго)

ВЦМК "Защита"  
Россия (Москва)

Департамент ЧС  
и гуманитарных  
операций ВОЗ

Колумбия  
(Медельин)

Китай  
(Шанхай)

Италия  
(Палермо)

Италия  
(Рим)

США  
(Атланта)

Швейцария  
(Женева)

Бельгия  
(Брюссель)

**ВСМК**

**Гражданская оборона  
здравоохранения**

**Интеграция**

**в рамках отрасли**

**ВСМК**

**(мирного и военного времени)**

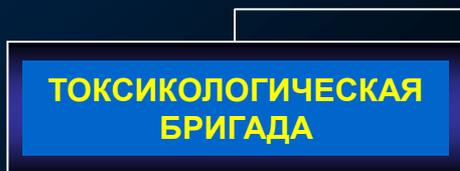
# ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА МОБИЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОТРЯДА



## ОСНОВНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ



## ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (применяются при необходимости)



## ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ

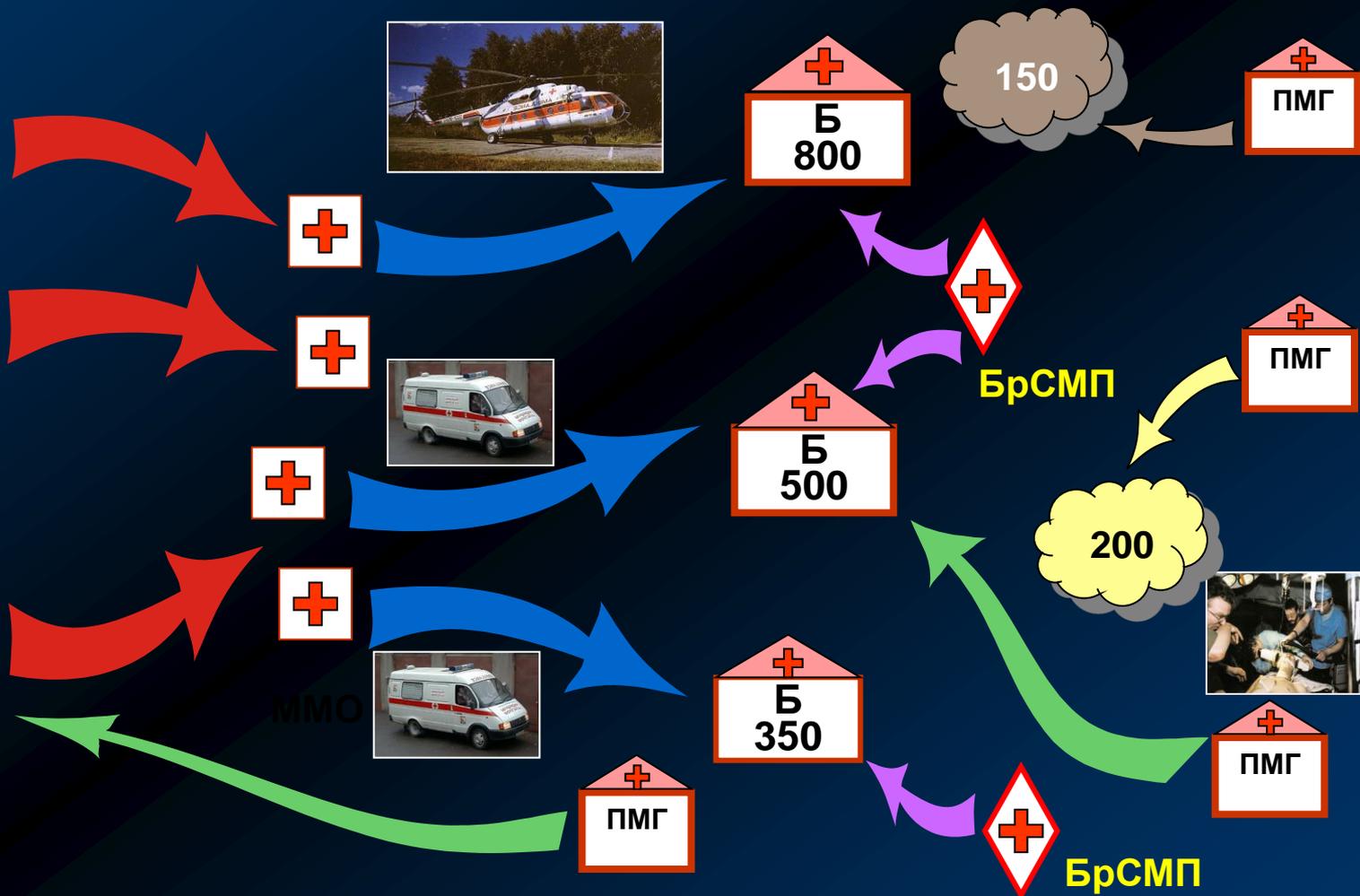


Автомобильная техника	
Санитарный автомобиль ГАЗ 32214 "Газель"	– 1 шт.
Грузовой автомобиль ЗИЛ 5301-ЕО "Бычок"	– 1 шт.
Автобус ПАЗ 3205-07	– 1 шт.
Микроавтобус ГАЗ 302213 "Газель"	– 1 шт.
Автоперевязочная	– 1 шт.
Автомобиль санитарный	– 1 шт.
<b>Всего автомобилей</b>	<b>– 6 шт.</b>

**Всего личного состава – 85 чел.**  
в том числе:

врачей	– 20 чел.
среднего мед. персонала	– 19 чел.
младшего мед. персонала	– 29 чел.
Прочие	– 17 чел.

# СХЕМА ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОРАЖЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ



Первая медицинская и доврачебная помощь

Первая врачебная помощь

Квалифицированная и специализированная медицинская помощь

# СХЕМА ОРГАНИЗАЦИИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВСМК НА РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ

