



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ
(МИНЗДРАВ РК)

ПРИКАЗ

« 17 » 12 2021 г.

г. Элиста

№ 1690 пр

О службе медицины катастроф Республики Калмыкия

В соответствии со статьей 41 Федерального закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 26 августа 2013 года №734 «Об утверждении Положения о Всероссийской службе медицины катастроф» (с изменениями от 12.10.2020), постановлением Правительства Республики Калмыкия от 23 сентября 2005 г. №282 «О территориальной подсистеме единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций Республики Калмыкия» (с изменениям от 06.09.2021 №333), в целях совершенствования системы мероприятий по защите жизни и здоровья населения Республики Калмыкия, службы медицины катастроф Минздрава РК при возникновении и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций различного характера, приказываю:

1. Утвердить прилагаемые:
 - 1.1. Положение о службе медицины катастроф Республики Калмыкия (далее – СМК) (Приложение №1).
 - 1.2. Положение о бюджетном учреждении Республики Калмыкия «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» (Приложение №2).
 - 1.3. План-задание медицинским организациям на перепрофилизацию и развертывание дополнительных коек на случай возникновения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций различного характера (Приложение № 3).
 - 1.4. План-задание медицинским организациям на создание формирований СМК (Приложение №4).
 - 1.5. Организационно-штатную структуру бригад СМК (Приложение №5).
 - 1.6. Положение о врачебно-сестринской бригаде СМК (Приложение № 6).
 - 1.7. Положение о бригаде специализированной медицинской помощи СМК (Приложение №7).
 - 1.8. Положение о бригадах экстренного реагирования СМК (Приложение № 8).
 - 1.9. Табель оснащения медицинским имуществом врачебно-сестринской бригады СМК (примерный)(Приложение № 9).
2. Главным врачам (руководителям) медицинских организаций, указанных в Плане-задании (приложение №3, 4 настоящего приказа):
 - 2.1. Сформировать врачебно-сестринские бригады и бригады специализированной медицинской помощи СМК в соответствии с Планом-заданием.
 - 2.2. Обеспечить перепрофилизацию и развертывание дополнительных коек на случай возникновения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций различного характера.
 - 2.3. Сформировать укладки медицинского имущества врачебно-сестринских бригад и бригад специализированной медицинской помощи, которые необходимо содержать в готовности к применению по назначению.

- 2.4. Представлять доклады о выполнении требований настоящего приказа в БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» по адресу: 358000, г. Элиста, ул. Балакаева, д. 6 (тел.: (8-847-22) 4-48-81, e-mail: smr-pk@rk08.ru) дважды в год (о формировании, перепрофилизации и развертывании дополнительных коек на случай ЧС, созданных запасах медицинского имущества по состоянию за 1-ое полугодие, за год).
3. Главному врачу БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» Хулхачиевой К.Н. представлять справку-доклад о выполнении требований настоящего приказа в Минздрав РК по состоянию за год.
4. Заместителю министра здравоохранения Республики Калмыкия Нохаевой М.В. осуществлять финансирование БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» и мероприятий службы медицины катастроф в соответствии с утвержденной сметой расходов, по заявкам медицинских организаций.
5. Признать утратившими силу действие приказа Минздрава РК от 11.02.2016г. № 149-пр «О службе медицины катастроф Республики Калмыкия».
6. Начальнику отдела правового обеспечения и делопроизводства Шевену Р.Н. довести настоящий приказ до главных врачей (руководителей) медицинских организаций.
7. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Министр



Кикенов Ю.В.

ПОЛОЖЕНИЕ О СЛУЖБЕ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ

1. Общие положения

1.1. Служба медицины катастроф Республики Калмыкия (далее – Служба) является функциональным звеном территориальной подсистемы единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций Республики Калмыкия и входит в состав Всероссийской службы медицины катастроф. Служба осуществляет свою деятельность во взаимодействии с региональными органами исполнительной власти, формированиями и учреждениями министерств и ведомств, участвующих в ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций (ЧС).

1.2. Служба руководствуется Конституцией Российской Федерации, федерально-конституционными законами, федеральными законами, актами Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Степным Уложением (Конституцией) Республики Калмыкия и законами Республики Калмыкия, правовыми актами Главы Республики Калмыкия и Правительства Республики Калмыкия, Министерства здравоохранения Республики Калмыкия, решениями Комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Республики Калмыкия, настоящим Положением, а также иными нормативно-правовыми актами.

2. Основные задачи Службы:

- 2.1. 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;
- 2.2. Ликвидация эпидемических очагов;
- 2.3. Создание резерва материальных запасов;
- 2.4. Обучение оказанию медицинской помощи гражданам, в том числе медицинской эвакуации, при чрезвычайных ситуациях.

3. Служба наделена следующими полномочиями:

- 3.1. Организация ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, в том числе организация и оказание медицинской помощи, включая медицинскую эвакуацию;
- 3.2. Сбор, обработка и предоставление информации медико-санитарного характера в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций;
- 3.3. Прогнозирование и оценка медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций;
- 3.4. Информирование населения о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и принимаемых мерах;
- 3.5. Обеспечение реализации мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей, при чрезвычайных ситуациях;
- 3.6. Организация системы дистанционных консилиумов врачей с использованием телемедицинских технологий, в том числе для оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;
- 3.7. Организация взаимодействия с экстренными оперативными службами по привлечению сил и средств Службы для оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;
- 3.8. Организация обеспечения связи и информационного взаимодействия органов управления и сил Службы в повседневной деятельности и при чрезвычайных ситуациях.

4. Служба функционально объединяет:

- 4.1. Силы и средства Министерства здравоохранения Республики Калмыкия и подведомственных ему медицинских организаций;

4.2. Службу медицины катастроф воинских частей МВД России, дислоцированных на территории Республики Калмыкия;

4.3. Силы и средства Главного управления МЧС России по Республике Калмыкия, Министерства внутренних дел по Республике Калмыкия, Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Калмыкия, иных территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, органов местного самоуправления муниципальных образований Республики Калмыкия (далее – органы местного самоуправления) 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.

5. Задачи, порядок деятельности, структура, состав сил и средств органов и организаций, указанных в пункте 4 настоящего раздела, определяются соответствующими федеральными органами исполнительной власти, территориальными органами федеральных органов исполнительной власти, Министерством здравоохранения Республики Калмыкия, органами местного самоуправления и организациями.

6. Руководство Службой осуществляет Министр здравоохранения Республики Калмыкия. Организационно-методическое руководство деятельностью Службы осуществляет Министерство здравоохранения Республики Калмыкия.

7. Служба в целях выполнения возложенных на неё задач представлена:

- координационным органом – Комиссией по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности при Правительстве Республики Калмыкия;

- постоянно действующим органом управления – Министерством здравоохранения Республики Калмыкия;

- органом повседневного управления – Бюджетным учреждением Республики Калмыкия «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» (далее БУ РК «РЦСМП и МК»);

- силами и средствами органов и организаций, указанных в пункте 4 настоящего раздела, расположенных на территории Республики Калмыкия;

- силами и средствами медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Калмыкия, с входящими в их состав формированиями, расположенными на территории Республики Калмыкия, предназначенными и выделяемыми (привлекаемыми) для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций;

- **на муниципальном уровне:**

- координационным органом – Комиссией по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности органа местного самоуправления;

- постоянно действующими органами управления – силами и средствами медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Калмыкия, с входящими в их состав формированиями, расположенными на территории соответствующих муниципальных образований Республики Калмыкия, предназначенными и выделяемыми (привлекаемыми) для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций;

- органами повседневного управления – дежурно-диспетчерскими службами станции (отделений, подстанций) скорой медицинской помощи медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Калмыкия;

- силами и средствами соответствующих органов местного самоуправления, а также расположенными на территории соответствующих муниципальных образований Республики Калмыкия силами и средствами органов и организаций, указанных в пункте 4 настоящего раздела.

- **на объектовом уровне:**

- координационным органом – Комиссией по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности;

- постоянно действующими органами управления – структурным подразделением организаций, 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;

- органами повседневного управления – дежурно-диспетчерской службой организаций;

- силами и средствами организаций, предназначенными и выделяемыми (привлекаемыми) для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.

8. На 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.

9. 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 Республики Калмыкия и организаций, функционально объединенных в Службу, по согласованию с соответствующими органами исполнительной власти и организациями.

10. 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.

11. БУ РК «РЦСМПМК» относится к государственным медицинским организациям особого типа, выполняет функции штаба Службы.

12. Проведение мероприятий по ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций осуществляется на основе разрабатываемых в рамках единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций федерального плана действий по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций, межрегиональных планов взаимодействия субъектов Российской Федерации, а также планов действий федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и организаций.

13. Для соответствующих органов управления, сил и средств Службы может устанавливаться один из следующих режимов функционирования:

- режим повышенной готовности - при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации.

- режим чрезвычайной ситуации - при возникновении и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации.

14. При отсутствии угрозы возникновения чрезвычайной ситуации органы управления и силы службы функционируют в режиме повседневной деятельности.

15. Финансовое обеспечение мероприятий, реализуемых Службой, осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в установленном порядке на обеспечение выполнения функций получателя бюджетных средств, на предоставление бюджетным и автономным учреждениям субсидий в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, а также в пределах средств иных указанных в подпункте «4.3.» пункта 4 настоящего Положения организаций.

ПОЛОЖЕНИЕ
о бюджетном учреждении Республики Калмыкия
«Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф»

1. Общие положения.

1.1. Бюджетное учреждение Республики Калмыкия «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» (далее Центр) создается в соответствии с постановлениями Правительства Российской Федерации от 03.05.94 г. № 420 «О защите жизни и здоровья населения Российской Федерации при возникновении и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, вызванных стихийными бедствиями, авариями и катастрофами», от 26.08.2013 г. № 734 «Об утверждении Положения о Всероссийской службе медицины катастроф», приказа Минздрава России от 06.11.2020г. № 1202н «Об утверждении Порядка организации и оказания Всероссийской службой медицины катастроф медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации», распоряжением Правительства Республики Калмыкия от 27.12.2019г. № 433-р.

1.2. Центр является органом повседневного управления Службы медицины катастроф Республики Калмыкия в круглосуточном режиме.

1.3. Центр является самостоятельной медицинской организацией особого типа.

1.4. На должность руководителя назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским работникам по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье», утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с подпунктом 5.2.2 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012г. № 608.

1.5. Структура и штатная численность устанавливается исходя из объема оказываемой медицинской помощи, численности обслуживаемого населения, с учетом прогнозируемой медико-тактической обстановки по представлению руководителя Министром здравоохранения Республики Калмыкия.

1.6. Основными функциями Центра являются:

организация и оказание медицинской помощи пострадавшим при ЧС в режиме повседневной деятельности и в режиме ЧС;

организация и проведение медицинской эвакуации пострадавших при ЧС;

организация взаимодействия с экстренными оперативными и иными службами по привлечению сил и средств Службы медицины катастроф в пределах Республики Калмыкия при различных режимах функционирования (режимы ЧС, повышенной готовности, повседневной деятельности);

сбор, обработка и предоставление информации медико-санитарного характера в области защиты населения Республики Калмыкия;

прогнозирование и оценка медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций в Республике Калмыкия;

развитие и совершенствование организационных форм и методов оказания первой помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи населению, внедрение современных методов диагностики, профилактики и лечения при ЧС, передового опыта и научной организации труда;

обучение населения оказанию первой помощи, медицинской помощи при ЧС;

представление отчетности по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти в соответствии со статьей 1 статьи 79 Федерального закона № 323-ФЗ, сбор и представление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения;

иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

1.7. В структуре Центра рекомендуется предусматривать:

оперативно-диспетчерский отдел (единая диспетчерская служба скорой медицинской помощи и ситуационный центр (оперативный штаб) Службы медицины катастроф) с обеспечением круглосуточного дежурства;

организационно-методический отдел (отдел организации деятельности Службы медицины катастроф);

бригаду (бригады) экстренного реагирования (БЭР) с обеспечением круглосуточного дежурства;

отделение (бригады) экстренной консультативной скорой медицинской помощи (санитарной авиации);

учебно-методический отдел;

иные отделы (подразделения), необходимые для обеспечения функционирования Центра и Службы медицины катастроф регионального уровня.

1.8. Центр взаимодействует с имеющимися в республике органами управления, формированиями и учреждениями ГУ МЧС России по Республике Калмыкия, МВД по Республике Калмыкия, подразделениями ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РК», ГУ Роспотребнадзора по РК, других органов исполнительной власти, участвующих в соответствии с возложенными на них обязанностями в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.

2. На Центр возлагаются следующие типовые задачи:

2.1. В режиме повседневной деятельности:

обеспечение круглосуточной работы дежурно-диспетчерской службы по сбору и анализу информации медико-санитарного характера о возможности возникновения и возникновении чрезвычайных ситуаций;

поддержка в постоянной готовности системы оповещения;

планирование медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях;

руководство в соответствии с решением Комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Республики Калмыкия созданием, оснащением и подготовкой к работе при ликвидации чрезвычайных ситуаций органов управления, формирований и учреждений службы медицины катастроф;

организация и поддержание взаимодействия между входящими в состав службы медицины катастроф органами управления, формированиями, учреждениями и организациями;

разработка и представление на утверждение Комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Минздрава РК состава штаба службы медицины катастроф;

организационно-техническое обеспечение работы Комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Минздрава РК;

руководство (по специальности и методическое) службой медицины катастроф на местном и объектовом уровнях, контроль за состоянием их готовности и работой по оказанию медицинской помощи;

организация и осуществление контроля и оказание помощи органам управления, формированиям и учреждениям службы медицины катастроф;

текущее планирование работы Центра при повседневной деятельности в целях повышения его готовности и обеспечения устойчивого управления службой медицины катастроф;

создание резерва медицинского, санитарно-хозяйственного и специального имущества для оснащения формирований и учреждений службы медицины катастроф, организация его хранения и обновления (освежения);

организация подготовки кадров службы медицины катастроф;

участие в подготовке населения и личного состава аварийно-спасательных формирований единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций к оказанию первой, первой медицинской помощи;

изучение и анализ работы службы медицины катастроф, ведение учета и отчетности;

организация научно-исследовательской и опытно-конструкторской работы по совершенствованию службы медицины катастроф, повышение ее готовности и эффективности деятельности в чрезвычайных ситуациях;

подготовка Центра к действиям в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

2.2. В режиме повышенной готовности:

получение сигнала (распоряжения) о введении режима повышенной готовности, доклад руководителю Комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Минздрава РК, введение по его указанию в действие соответствующего раздела плана медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях;

оповещение (в соответствии с планом) органов управления, учреждений, организаций и формирований, введение режима повышенной готовности;

усиление дежурно-диспетчерской службы, при необходимости перевод на круглосуточную работу (полностью или частично) персонала центра, уточнение порядка создания и состава оперативных групп, определение их задач;

сбор, обобщение и анализ данных, обусловивших введение режима повышенной готовности, прогнозирование возможного развития обстановки, подготовка и доклад предложений руководителю территориальной межведомственной координационной комиссии медицины катастроф;

организация выполнения формированиями и учреждениями территориального уровня службы медицины катастроф мероприятий повышенной готовности, проверка их выполнения и оказание помощи;

уточнение планов медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях и подготовка дополнительных распоряжений;

координация проводимых, в соответствии с обстановкой, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;

проверка готовности к использованию медицинского, санитарно-хозяйственного и специального имущества;

поддержание постоянной связи с ГУ МЧС России по РК, региональным центром медицины катастроф, взаимодействующими органами и учреждениями Всероссийской службы медицины катастроф.

2.3. В режиме чрезвычайной ситуации:

получение сигнала (распоряжения) о введении режима чрезвычайной ситуации, доклад министру здравоохранения РК, введение по его указанию в действие соответствующих документов плана медико-санитарного обеспечения населения;

выдвижение в зону чрезвычайной ситуации оперативной группы Центра;

оповещение (в соответствии с планом) органов управления формирований и учреждений о введении режима чрезвычайной ситуации;

активный сбор информации об обстановке, ее оценка и доклад министру предложений по организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;

уточнение плана медико-санитарного обеспечения населения, доведение до исполнителей соответствующих распоряжений;

выдвижение формирований службы медицины катастроф для работы по ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций;

организация лечебно-эвакуационного, санитарно-гигиенического, противоэпидемического обеспечения при ликвидации чрезвычайных ситуаций, а также мероприятий по медицинской защите населения, персонала аварийно-спасательных формирований;

организация медицинского, материально-технического снабжения учреждений и формирований службы медицины катастроф;

организация управления формированиями и учреждениями службы медицины катастроф, участвующими в ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций;

организация медицинского обеспечения личного состава аварийно-спасательных формирований, участвующих в ликвидации чрезвычайных ситуаций;

ведение и своевременная отработка учетно-отчетной документации по службе медицины катастроф;

организация медико-санитарного обеспечения населения, эвакуируемого из зоны чрезвычайной ситуации;

организация и проведение судебно-медицинской экспертизы погибших и живых лиц (во взаимодействии с соответствующими органами).

2.4. Решением Комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Минздрава РК на Центр наряду с перечисленными типовыми задачами могут быть возложены дополнительные задачи по организации и оказанию медицинской помощи населению в повседневной деятельности здравоохранения. При этом, как правило, потребует соответствующее изменение организационно-штатной структуре Центра и дополнительное финансовое и материально-техническое обеспечение функционирования центра.

3. Планирование медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.

3.1. Основным документом подготовки службы медицины катастроф и ее работы при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций является план медико-санитарного обеспечения населения. Он разрабатывается применительно к различным чрезвычайным ситуациям, для ликвидации которых необходимо привлечение сил и средств службы медицины катастроф территориального уровня.

3.2. План медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайной ситуации подписывается министром здравоохранения, согласовывается с входящими в нее представителями, ГУ МЧС России по РК и утверждается Главой Республики Калмыкия.

4. Планирование и управление повседневной деятельностью Центра.

4.1. Центр планирует свою деятельность на год и поквартально в соответствии с задачами, определенными нормативно-методическими документами Минздрава РК, ГУ МЧС России по РК, указаниями и распоряжениями Комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности РК. План работы центра подписывается главным врачом центра и утверждается министром здравоохранения Республики Калмыкия.

4.2. Управление центром осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и настоящим Положением главным врачом, назначаемым и освобождаемым министром здравоохранения Республики Калмыкия.

Главный врач по вопросам, отнесенным законодательством Российской Федерации к его компетенции, действует на принципах единоначалия.

5. Имущество и финансы Центра.

5.1. Имущественные права, порядок и источники финансирования центра закрепляются за ним Уставом, утвержденным Минздравом РК и согласованным Министерством по земельным и имущественным отношениям РК.

5.2. Имущество центра является государственной собственностью, закрепленной за ним на правах оперативного управления, и может быть по разрешению Минздрава РК и Министерства по земельным и имущественным отношениям РК сдано в аренду, передаваться во временное пользование, но не может вноситься в качестве залога, залога, возможным последствием которых может стать отчуждение имущества в пользу третьих лиц.

5.3. Финансирование осуществляется в соответствии со сметой, утверждаемой Минздравом РК.

Для обеспечения работ по предупреждению и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций в центре создается резервный фонд за счет средств, выделенных из централизованных фондов и других источников финансирования. Средства резервного фонда не подлежат изъятию в госбюджет. Дополнительными источниками финансирования центра могут быть: безвозмездные добровольные взносы и пожертвования

от организаций, учреждений и отдельных граждан; иные источники в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.4. Центр самостоятельно планирует и осуществляет свою деятельность в пределах утвержденных сметных ассигнований в области финансирования, капитального строительства и ремонта, материально-технического снабжения, труда и заработной платы, имеет право заключать хозяйственные и другие формы договоров с предприятиями, учреждениями и организациями в соответствии с действующим законодательством.

6. Контроль и оценка деятельности Центра.

6.1. Контроль и оценка деятельности центра осуществляется Минздравом РК по подчиненности, вышестоящим центром медицины катастроф, а также налоговыми, природоохранными и другими органами в пределах их компетенции, на которые в соответствии с действующим законодательством и законодательными актами Российской Федерации возложена проверка деятельности государственных учреждений.

7. Реорганизация и ликвидация Центра.

7.1. Прекращение деятельности центра осуществляется приказом Минздрава РК по согласованию с Минздравом России в виде его ликвидации, либо реорганизации (слияния, присоединения, выделения, преобразования в иную организационно-правовую форму) на условиях и в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

7.2. При ликвидации и реорганизации Центра увольняемым работникам гарантируется соблюдение их прав и интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.3. Имущество ликвидируемого центра после расчетов, произведенных в установленном порядке с бюджетом, кредиторами, работниками центра, передается в распоряжение органа здравоохранения - формирователя центра.

ПЛАН-ЗАДАНИЕ
медицинским организациям на перепрофилизацию и развертывание
дополнительных коек на случай возникновения и ликвидации последствий
чрезвычайных ситуаций

Наименование медицинских организаций	Койки на ЧС
БУ РК «Городовиковская РБ»	35
БУ РК «Ики-Бурульская РБ»	30
БУ РК «Кетченеровская РБ»	35
БУ РК «Лаганская РБ»	40
БУ РК «Малодербетовская РБ»	30
БУ РК «Октябрьская РБ»	20
БУ РК «Приютненская РБ»	25
БУ РК «Сарпинская РБ»	30
БУ РК «Юстинская РБ»	30
БУ РК «Черноземельская РБ им. У. Душана»	40
БУ РК «Яшалтинская РБ»	50
БУ РК «Яшкульский РБ»	25
БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» в Целинном районе	35
Свод районы	425
БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»	130
БУ РК «Республиканский детский медицинский центр»	85
БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи»	60
БУ РК «Республиканский противотуберкулезный диспансер	30
БУ РК «Республиканский психоневрологический диспансер»	40
Свод город	345
Всего	770

ПЛАН-ЗАДАНИЕ
медицинским организациям на создание формирований Службы медицины катастроф

№ п/п	Наименование медицинских организаций, создающих формирования СМК	Количество бригад	Профиль бригад
1	2	3	4
1	БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф»	5	3 бригады скорой медицинской помощи на базе станции СМП г. Элиста
			1 бригада скорой медицинской помощи на базе подстанция в с. Троицкое Целинного района
			1 авиамедицинская
2	БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»	10, из них 4 постоянной готовности	<u>3 специализированные бригады:</u> <u>постоянной готовности:</u> - хирургическая, - травматологическая, - нейрохирургическая
			5 специализированные бригады: - акушерско-гинекологическая, - офтальмологическая, - челюстно-лицевая, - урологическая, - терапевтическая
			2 – врачебно-сестринские бригады (хирургического и терапевтического профиля) на базе стационарного отделения в с. Троицкое
3	БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.»	4, из них 1 постоянной готовности	<u>1 специализированная бригада</u> <u>постоянной готовности:</u> - детская хирургическая
			3 педиатрические
4	БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи»	1	1 инфекционная
5	БУ РК «Центр крови Республики Калмыкия»	1	1 трансфузиологическая
6	БУ РК «Перинатальный центр им. О. Шунгаевой»	1	1 акушерско-гинекологическая
7	БУ РК «Республиканский психоневрологический диспансер»	1	1 психиатрическая
8	БУ РК «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы»	2	2 судебно-медицинской экспертизы
9	БУ РК «Республиканский противотуберкулезный диспансер»	3	3 врачебно-сестринские
10	БУ РК «Городская поликлиника»	5	5 врачебно-сестринские
11	БУ РК «Республиканский госпиталь ветеранов войн»	1	1 врачебно-сестринская

№ п/п	Наименование медицинских организаций, создающих формирования СМК	Количество бригад	Профиль бригад
1	2	3	4
12	БУ РК «Городовиковская районная больница»	3	1 скорой медицинской помощи (постоянной готовности), 2 – врачебно-сестринские бригады (хирургического и терапевтического профиля)
13	БУ РК «Ики – Бурульская районная больница»	3	1 скорой медицинской помощи (постоянной готовности), 2 – врачебно-сестринские бригады (хирургического и терапевтического профиля)
14	БУ РК «Кетченеровская районная больница»	3	1 скорой медицинской помощи (постоянной готовности), 2 – врачебно-сестринские бригады (хирургического и терапевтического профиля)
15	БУ РК «Лаганская районная больница»	3	1 скорой медицинской помощи (постоянной готовности), 2 – врачебно-сестринские бригады (хирургического и терапевтического профиля)
16	БУ РК «Малодербетовская районная больница»	3	1 скорой медицинской помощи (постоянной готовности), 2 – врачебно-сестринские бригады (хирургического и терапевтического профиля)
17	БУ РК «Октябрьская районная больница»	3	1 скорой медицинской помощи (постоянной готовности), 2 – врачебно-сестринские бригады (хирургического и терапевтического профиля)
18	БУ РК «Приютненская районная больница»	3	1 скорой медицинской помощи (постоянной готовности), 2 – врачебно-сестринские бригады (хирургического и терапевтического профиля)
19	БУ РК «Сарпинская районная больница»	3	1 скорой медицинской помощи (постоянной готовности), 2 – врачебно-сестринские бригады (хирургического и терапевтического профиля)
20	БУ РК «Черноземельская районная больница им. У. Душана»	3	1 скорой медицинской помощи (постоянной готовности), 2 – врачебно-сестринские бригады (хирургического и терапевтического профиля)
21	БУ РК «Юстинская районная больница»	3	1 скорой медицинской помощи (постоянной готовности), 2 – врачебно-сестринские бригады (хирургического и терапевтического профиля)
22	БУ РК «Яшалтинская районная больница»	3	1 скорой медицинской помощи (постоянной готовности), 2 – врачебно-сестринские бригады (хирургического и терапевтического профиля)
23	БУ РК «Яшкульская районная больница»	3	1 скорой медицинской помощи (постоянной готовности), 2 – врачебно-сестринские бригады (хирургического и терапевтического профиля)
Итого:		70 бригад	

**Организационно-штатная структура бригад Службы медицины катастроф
(примерная)**

- | | |
|--|-------------------------|
| 1. Хирургическая бригада (общехирургического профиля): | всего – 5 |
| - руководитель бригады (врач-хирург) | - 1 |
| - врач-хирург | - 1 |
| - врач анестезиолог-реаниматолог | - 1 |
| - медицинская сестра (операционная) | - 1, в т.ч. старшая – 1 |
| - медицинская сестра (перевязочная) | - 1 |
| 2. Травматологическая: | всего - 5 |
| - руководитель бригады (врач-травматолог) | - 1 |
| - врач анестезиолог-реаниматолог | - 1 |
| - врач – травматолог / комбустиолог | - 1 |
| - медицинская сестра (операционная/перевязочная) | - 1, в т.ч. старшая – 1 |
| - медицинская сестра (анестезистка) | - 1 |
| 3. Нейрохирургическая: | всего – 4 |
| - руководитель бригады (врач-нейрохирург) | - 1 |
| - врач анестезиолог-реаниматолог | - 1 |
| - медицинская сестра (операционная) | - 1, в т.ч. старшая – 1 |
| - медицинская сестра (анестезистка) | - 1 |
| 4. Хирургическая бригада – детская (общехирургического профиля): | всего – 5 |
| - руководитель бригады (врач - хирург) | - 1 |
| - врач (травматолог/хирург) | - 1 |
| - врач анестезиолог-реаниматолог | - 1 |
| - медицинская сестра (операционная/перевязочная) | - 1, в т.ч. старшая – 1 |
| - медицинская сестра (анестезистка) | - 1 |
| 5. Инфекционная бригада: | всего – 3 |
| - руководитель бригады (врач - инфекционист) | - 1 |
| - медицинская сестра | - 2, в т.ч. старшая – 1 |
| 6. Терапевтическая бригада: | всего – 5-6 |
| - руководитель бригады (врач-терапевт) | - 1 |
| - врач-терапевт-кардиолог, пульмонолог, нефролог | - 1-2 |
| - медицинская сестра | - 2, в т.ч. старшая - 1 |
| 7. Трансфузиологическая бригада: | всего – 5 |
| - руководитель бригады (врач - трансфузиолог) | - 1 |
| - врач-терапевт/трансфузиолог | - 1 |
| - врач/фельдшер-лаборант | - 1 |
| - медицинская сестра | - 2, в т.ч. старшая – 1 |
| 8. Акушерско-гинекологическая бригада: | всего – 6 |
| - руководитель бригады (врач-акушер-гинеколог) | - 1 |
| - врач-акушер-гинеколог | - 1 |
| - врач-анестезиолог-реаниматолог | - 1 |
| - акушерка/медицинская сестра | - 3, в т.ч. старшая – 1 |
| 9. Педиатрическая бригада: | всего – 6 |
| - руководитель бригады (врач-педиатр) | - 1 |
| - врач-педиатр | - 2 |
| - медицинская сестра | - 3, в т.ч. старшая – 1 |

10. Психиатрическая бригада:	всего – 5
- руководитель бригады (врач-психиатр)	- 1
- врач-психиатр	- 1
- врач – психофизиолог /психолог	- 1
- медицинская сестра	- 2 в т.ч. старшая – 1
11. Офтальмологическая бригада:	всего – 4
- руководитель бригады (врач-хирург-офтальмолог)	- 1
- врач-хирург-офтальмолог	- 1
- медицинская сестра (операционная)	- 2, в т.ч. старшая – 1
12. Челюстно-лицевой хирургии бригада:	всего – 6
- руководитель бригады (врач-хирург челюстно-лицевой)	- 1
- врач-хирург челюстно-лицевой	- 1
- врач-анестезиолог-реаниматолог	- 1
- медицинская сестра (операционная)	- 2, в т.ч. старшая - 1
- медицинская сестра (анестезистка)	- 1
13. Урологическая бригада:	всего - 6
- руководитель бригады (врач-хирург-уролог)	- 1
- врач-хирург-уролог	- 1
- врач-анестезиолог-реаниматолог	- 1
- медицинская сестра (операционная)	- 2, в т.ч. старшая - 1
- медицинская сестра (анестезистка)	- 1
14. Судебно-медицинской экспертизы бригада:	всего – 7
- руководитель бригады (врач-эксперт)	- 1
- врач- эксперт	- 2
- медицинский регистратор/лаборант	- 2, в т.ч. старший - 1
- санитар/регистратор	- 2
15. Скорой медицинской помощи бригада:	всего: 2-3
- руководитель бригады (врач/фельдшер)	- 1
- фельдшер	- 1-2, в т.ч. старший – 1
16. Авиамедицинская бригада:	всего: 2-3
- руководитель бригады (врач-анестезиолог-реаниматолог/ врач скорой медицинской помощи)	- 1
- фельдшер	- 1-2
17. Врачебно-сестринская бригада:	всего: 4-5
- врач (хирург, терапевт)	- 1
- медицинская сестра	- 2-3, в т.ч. старшая – 1
- санитар - водитель	- 1

ПОЛОЖЕНИЕ
о врачебно-сестринских бригадах Службы медицины катастроф

1. Общие положения

1. Врачебно-сестринские бригады (ВСБ) Службы медицины катастроф (СМК) являются нештатными мобильными формированиями, предназначены для организации и оказания первой врачебной помощи на границе очага самостоятельно или для усиления бригад скорой медицинской помощи в районе катастрофы, организации и проведения медицинской сортировки, медицинского обеспечения эвакуации пострадавших.
2. Врачебно-сестринские бригады СМК создаются на базе республиканских медицинских организаций, районных больниц, поликлинических учреждений для работы в зоне (на границе района) ЧС, для усиления бригад скорой медицинской помощи.
3. В режиме повседневной деятельности и повышенной готовности врачебно-сестринские бригады СМК подчиняются руководителю организации-формирователя. При возникновении ЧС бригады переходят в оперативное подчинение руководителя СМК.
4. Состав бригады: руководитель – врач, старшая медицинская сестра, 2 медицинские сестры, санитар, водитель-санитар – всего 6 человек.
5. За 6 ч работы в ЧС бригада может оказать помощь 50 пораженным. Срок приведения в готовность «Ч» + 0,5 часа - «Ч» + 3 часа.
6. Назначение и изменение основного состава и дублеров бригады осуществляется приказами главного врача организации-формирователя из наиболее подготовленных сотрудников медицинской организации.
7. Обеспечение врачебно-сестринской бригады СМК санитарным транспортом производится в соответствии с разработанными органами здравоохранения на местах порядком выделения транспортных средств и доставки формирований и грузов в зону (район) ЧС.
8. Оплата труда и социальная защита специалистов ВСБ по оказанию медицинской помощи пострадавшим в ЧС осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Задачи врачебно-сестринской бригады СМК

в повседневной деятельности основными задачами бригады являются:

1. Постоянное совершенствование теоретических и практических навыков по оказанию экстренной медицинской помощи и лечению пораженных (больных) в ЧС;
2. Поддержание постоянной готовности к работе при ЧС;

Алгоритм действий врачебно-сестринской бригады в очаге ЧС:

1. По вызову руководителя ЛПУ, ответственного дежурного прибыть в ЛПУ. Доставка бригады и ее оснащения осуществляется санитарным транспортом учреждения.
2. После доставки врачебно-сестринской бригады к месту ЧС врач - руководитель бригады докладывает о прибытии руководителю медицинского обеспечения в зоне ЧС или руководителю ликвидации последствий ЧС и подчиняется ему.
3. Категорически запрещается медперсоналу входить в зону поражения, где имеется опасность для его жизни и здоровья. Фельдшер или медсестра работают на границе очага. Пострадавших доставляет служба «01» и спасатели.
4. Регистрация пострадавших и учет проведенных манипуляций ведется в соответствии с медицинской документацией бригады.
5. Врачебно-сестринская бригада осуществляет медицинскую сортировку пострадавших, оказание первой медицинской и первой врачебной помощи в развернутых медицинских пунктах в зоне ЧС и в местах временного пребывания эвакуированного населения. Организует медицинское обеспечение эвакуации пострадавших.

6. По окончании медицинских мероприятий в очаге доложить старшему врачу оперативного отдела. Предоставить все необходимые данные для составления донесения о ЧС с приложением списка пострадавших
7. Убытие из зоны ЧС осуществляется по указанию руководителя медицинского обеспечения или руководителя ликвидации последствий ЧС.

Обязанности

1. Руководителя организации-формирователя:

- 1.1. Укомплектовать ВСБ специалистами согласно организационно-штатного расписания;
- 1.2. Обеспечить ВСБ табельным имуществом, организовать сохранность, своевременное обновление и возможность быстрой выдачи;
- 1.3. Обеспечить оповещение персонала ВСБ и его сбор для отправки в зону (район) ЧС;
- 1.4. Организовать специальную подготовку персонала ВСБ;
- 1.5. Соблюдать установленные законодательством нормы социальной защиты персонала ВСБ, осуществлять финансирование работы персонала ВСБ в зоне (районе) ЧС.

2. Руководителя ВСБ:

Руководитель ВСБ назначается приказом руководителя организации-формирователя из числа наиболее квалифицированных специалистов и отвечает за состояние готовности бригады к работе в ЧС и выполнения возложенных на нее задач. В режиме повседневной деятельности и повышенной готовности руководитель ВСБ подчиняется руководителю организации-формирователя. При работе в режиме ЧС руководитель ВСБ поступает в оперативное подчинение руководителю СМК.

- 2.1. Обеспечивать постоянную готовность бригады к выполнению штатных задач;
- 2.2. Организовывать и проводить специальную медицинскую подготовку персонала бригады;
- 2.3. Знать табельное имущество, место его хранения, порядок получения и обеспечивать своевременное его получение;
- 2.4. Организовывать работу бригады в соответствии с задачами, поставленными руководством здравоохранения и ЛПУ, которому она придана.

3. Специалиста ВСБ:

- 3.1. Специалисты бригады подчиняются руководителю ВСБ.
- 3.2. Знать свои действия при оповещении, место сбора.
- 3.3. Знать задачи бригады и свои обязанности.
- 3.4. Совершенствовать профессиональные знания и навыки работы в составе бригады.
- 3.5. Знать табельное оснащение бригады.
- 3.6. Принимать участие в организации и проведении медицинской сортировки, оказания врачебно-сестринской помощи и организации эвакуации пораженных (больных).

4. Старшего среднего медицинского работника ВСБ:

Из числа среднего медицинского персонала ВСБ по представлению руководителя ВСБ приказом руководителя организации-формирователя назначается старший средний медицинский работник (фельдшер, медицинская сестра), который является материально ответственным лицом и обязан:

- 4.1. Вести утвержденную документацию.
- 4.2. Отвечать за качество подготовки среднего медицинского персонала ВСБ.
- 4.3. Проводить укомплектование укладок бригады, составлять заявки на недостающее имущество согласно перечню (табелю) оснащения.

5. Табель оснащения медицинским имуществом ВСБ.

Обеспечение бригады медицинским, санитарно-хозяйственным и специальным имуществом осуществляется организацией-формирователем согласно табелю оснащения (приложение № 9).

Имущество, готовое к работе, хранится в организации-формирователе в специальных транспортных укладках на 50 пострадавших. Ответственность за накопление, закладку и освежение табельного имущества бригады возлагается на главного врача (руководителя) организации-формирователя.

ПОЛОЖЕНИЕ

о бригаде специализированной медицинской помощи Службы медицины катастроф

1. Общие положения

- 1.1. Бригада специализированной медицинской помощи (далее - БСМП) является штатным или нештатным мобильным формированием Службы медицины катастроф Республики Калмыкия (далее - СМК), предназначенная для оказания специализированной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (далее - ЧС). БСМП используется для специализации или усиления медицинских организаций, работающих в условиях массового поступления пораженных (больных) из зоны ЧС.
- 1.2. Основными задачами БСМП являются: организационно-методическая, консультативная и практическая помощь в проведении медицинской сортировки, оказании специализированной медицинской помощи пораженным (больным), их лечение, решение вопросов эвакуации в специализированные организации здравоохранения.
- 1.3. БСМП создаётся на основании План-задания Министерства здравоохранения Республики Калмыкия на базе медицинских организаций и комплектуется высококвалифицированными специалистами по профилю формируемой бригады. БСМП обеспечивается медицинским, санитарно-хозяйственным и специальным имуществом за счёт организации - формирователя.
- 1.4. Руководитель организации - формирователя несет прямую ответственность за формирование БСМП и их готовность к выполнению возложенных на них задач. Руководитель организации-формирователя отвечает:
 - за формирование, назначение основного и дублирующего состава бригады, содержание её в готовности к работе;
 - за организацию специальной подготовки специалистов БСМП и их аттестацию;
 - за обеспечение медицинским, санитарно-хозяйственным и специальным имуществом;
 - за накопление, содержание, хранение в надлежащих условиях и освежение медицинского имущества бригады;
 - за организацию оповещения и сбора сотрудников БСМП;
 - за обеспечение бригады транспортом для доставки персонала и имущества;
 - за осуществление финансирования дежурств и работы БСМП в зоне ЧС;
 - за соблюдением установленных законодательством норм социальной защиты специалистов БСМП.
- 1.5. Решение об использовании БСМП принимает председатель Комиссии по чрезвычайным ситуациям и обеспечения пожарной безопасности Республики Калмыкия или руководитель Службы медицины катастроф Республики Калмыкия.
- 1.6. В режиме повседневной деятельности БСМП подчиняется руководителю организации - формирователя. При возникновении ЧС и принятии решения об использовании БСМП оповещение и сбор бригады осуществляется по распоряжению руководителя организации - формирователя или руководителя СМК Республики Калмыкия.
- 1.7. Сроки выезда БСМП в зону ЧС определяются исходя из местных условий, характера ЧС, но не позднее 4 часов после получения распоряжения.
- 1.8. Продолжительность работы одной смены БСМП при ЧС - до 12 часов в сутки.
- 1.9. Оплата труда и социальная защита специалистов БСМП по оказанию специализированной медицинской помощи пострадавшим в ЧС осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2. Задачи бригады специализированной медицинской помощи:

Бригада специализированной медицинской помощи функционирует:

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

2.1. В режиме повседневной деятельности:

- совершенствование теоретических знаний и практических навыков по оказанию специализированной медицинской помощи пораженным (больным) в ЧС;
- освоение методов оказания специализированной медицинской помощи пораженным (больным) с использованием современной медицинской техники и лекарственных препаратов;
- комплектование и поддержание в готовности медицинского, санитарно-хозяйственного и специального имущества;
- поддержание бригады в постоянной готовности к работе.

2.2. В режиме повышенной готовности:

- уточнение состава и готовности бригады к работе в предполагаемой ЧС;
- своевременное прибытие специалистов бригады к месту сбора;
- приведение личного состава бригады в полную готовность к работе в зоне ЧС;
- получение медицинского имущества бригады, проверка комплектации, наличия и при необходимости его доукомплектование;
- уточнение данных о поражающих факторах ЧС в зоне возникновения (угрозы) ЧС;
- осуществление специалистами БСМП, при необходимости, дежурства на дому.

2.3. В режиме чрезвычайной ситуации:

- своевременное оповещение, сбор и выезд бригады в зону ЧС (Ч+4.00) (Ч - время принятия решения о привлечении БСМП);
- определение (уточнение) на месте, при возможности, поражающего фактора ЧС;
- проведение медицинской сортировки пострадавших (больных) нуждающихся в специализированной медицинской помощи, оказание специализированной медицинской помощи пораженным (больным), решение вопросов эвакуации пораженных (больных) в специализированные медицинские организации, организационно-методическая, консультативная работа.

3. Обязанности руководителя и членов БСМП:

3.1. Руководитель бригады назначается приказом руководителя организации- формирующей из числа наиболее высококвалифицированных специалистов и отвечает за состояние готовности БСМП к работе и выполнение возложенных на нее задач.

3.2. Руководитель БСМП обязан:

- организовать и проводить специальную медицинскую подготовку персонала бригады и поддерживать постоянную готовность к работе;
- знать состав, схемы оповещения и сбора специалистов БСМП;
- обеспечить своевременное и полное получение табельного имущества бригады, его погрузку на автотранспорт;
- обеспечить своевременное прибытие бригады к месту работы;
- определять и согласовывать свою деятельность в районе дислокации с другими формированиями, руководителями медицинских организаций;
- организовывать и осуществлять медицинскую сортировку пораженных (больных), нуждающихся в специализированной медицинской помощи;
- организовывать и оказывать специализированную медицинскую помощь пораженным (больным), в том числе по неотложным показаниям;
- участвовать в организации эвакуации пострадавших в ЧС, нуждающихся в специализированной медицинской помощи в специализированные медицинские организации;
- оказывать консультативно-методическую помощь специалистам, участвующим в оказании медицинской помощи пораженным (больным) в зоне ЧС.

3.3. Специалисты БСМП подчиняются руководителю бригады. Они обязаны:

- выполнять все поручения и указания руководителя на месте происшествия;
- соблюдать личную безопасность;
- совершенствовать навыки работы по оказанию специализированной медицинской помощи в составе БСМП;

- принимать участие в проведении медицинской сортировки, оказании специализированной медицинской помощи в полном объеме и организации эвакуации пораженных (больных);
- осуществлять консультативно-методическую помощь специалистам, участвующим в оказании медицинской помощи пораженным (больным) в зоне ЧС.

4. Рекомендуемая штатная структура БСМП.

БСМП комплектуется наиболее опытными и высококвалифицированными специалистами, согласно установленным штатам (приложение № 4 настоящего приказа). Формирование дублирующего состава бригад - обязательно.

5. Табель оснащения медицинским имуществом БСМП.

Табель оснащения медицинским имуществом БСМП разрабатывается медицинской организацией в соответствии с профилем формируемой бригады и утверждается приказом руководителя медицинской организации.

Имущество, готовое к работе, хранится в организации-формирователе в специальных транспортных укладках на 50 пострадавших. Ответственность за накопление, закладку и освежение табельного имущества бригады возлагается на главного врача (руководителя) организации-формирователя.

ПОЛОЖЕНИЕ

о бригадах экстренного реагирования Службы медицины катастроф

1. Общие положения

- 1.1. Бригада экстренного реагирования СМК (далее БЭР), является штатным или нештатным мобильным формированием Службы медицины катастроф Республики Калмыкия (далее - СМК), предназначенным для оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (далее - ЧС).
- 1.2. БЭР – является бригадой специализированной медицинской помощи реанимационного и хирургического профиля, оснащенной необходимой лечебно-диагностической аппаратурой и укомплектованной персоналом, владеющим современными методами оказания экстренной медицинской помощи при всех неотложных состояниях.
- 1.3. Состав БЭР формируется из врачей – специалистов для каждого выезда отдельно, в зависимости от вида ЧС. На вызов может выезжать 1 врач – специалист. На каждый выезд назначается руководитель бригады.
- 1.4. Сотрудники БЭР непосредственно подчиняются руководителю медицинской организации, ближайшей к месту ЧС.
- 1.5. Для повышения мобильности БЭР, она может укомплектовываться за счет врачей – специалистов, находящихся на дежурстве в медицинской организации (больнице). В целях сохранения готовности медицинской организации (больницы) к приему пострадавших старший дежурный врач принимает меры к вызову врачей – специалистов из дому вместо убоивших к месту ЧС.
- 1.6. Оплата работы сотрудников БЭР осуществляется в установленном порядке.
- 1.7. На сотрудников БЭР, принимающих участие в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, распространяется действие № 151-ФЗ «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей» от 14.07.1995г.
- 1.8. В своей работе БЭР взаимодействует с соответствующими подразделениями службы медицины катастроф, ГУ МЧС России по РК, МВД по РК, подразделениями экстренных служб немедицинского профиля, участвующими в ликвидации последствий ЧС.

2. Основные задачи бригад экстренного реагирования

2.1. В режиме повседневной деятельности:

- оказание экстренной медицинской помощи больным и пострадавшим по заявкам единой дежурно-диспетчерской службы МЧС (далее ЕДДС МЧС), станций (отделений) скорой медицинской помощи, медицинских организаций;
- осуществление транспортировки больных и пострадавших, требующих реанимационного сопровождения, в специализированные медицинские организации РК и других регионов РФ;
- совершенствование теоретических знаний и практических навыков по оказанию экстренной медицинской помощи больным и пострадавшим в ЧС;
- освоение алгоритмов оказания медицинской помощи с использованием медицинского оборудования и лекарственных препаратов;
- изучение и участие в разработке документов по организации лечебно-эвакуационных, санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий с учетом конкретных особенностей различных районов РК.

2.2. В режиме повышенной готовности:

- участие в оценке медико-тактической обстановки в районе возможных ЧС, с разработкой предложений по организации медико-санитарного обеспечения населения;
- уточнение планируемых маршрутов эвакуации и направлений госпитализации пострадавших;

- проверка готовности бригадного имущества, санитарного транспорта, средств индивидуальной защиты, доукомплектование с учетом особенностей предполагаемой ЧС;

2.3. В режиме чрезвычайной ситуации:

- при поступлении сигнала – выезд в район ЧС;

- медицинская разведка, сбор информации, оценка оперативной медико-тактической обстановки, передача первичной и уточненной информации по установленным каналам связи;

- проведение медицинской сортировки, оказание экстренной медицинской помощи на месте ЧС, организация эвакуации пораженных и зоны ЧС;

- осуществление руководства и координации действий привлеченными силами и средствами СМК;

- согласование совместных действий со службами немедицинского профиля, участвующими в ликвидации последствий ЧС;

- участие в оказании экстренной медицинской помощи госпитализированным больным и пострадавшим;

- по завершении работ по ликвидации последствий ЧС – оформление отчетной документации, анализ оперативности и качества действий, разработка предложений по совершенствованию функционирования бригад экстренного реагирования.

3. Показания к выезду бригад экстренного реагирования.

3.1. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим в ЧС;

3.2. Транспортировка больных, требующих реанимационного сопровождения, в специализированные медицинские организации РК и других регионов РФ;

3.3. Террористические акты;

3.4. Пожары повышенной сложности;

3.5. Дорожно-транспортные происшествия, при количестве пострадавших 10 и более, или 2 погибших, совместно с бригадами скорой медицинской помощи;

3.6. Выезд при угрозе химического, радиационного, биологического заражения осуществляется после получения данных специальной разведки, проведенной структурами ГУ МЧС России по РК и УФС «Роспотребнадзора по РК».

4. **Оснащение бригад экстренного реагирования** осуществляется медицинской организацией - формирователем.

ТАБЕЛЬ
оснащения врачебно-сестринской бригады СМК
общего, хирургического, терапевтического профилей (примерный)

I. Врачебно-сестринская бригада общего профиля

1. При работе в зоне чрезвычайной ситуации (на 25 пострадавших)

Ампулированные препараты

1. Атропин сернокислый 0,1% - 1,0 - 20 амп.
2. Анальгин 50% - 2,0 - 20 амп.
3. Димедрол 1% - 1,0 - 20 амп.
4. Кальций хлористый 10% - 10,0 - 10 амп.
5. Баралгин 5 мл - 5 амп.
6. Новокаин 0,5% - 5,0 - 20 амп.
7. Дроптаверин 2% - 2,0 - 10 амп.
8. Эуфиллин 2,4% - 10,0 - 10 амп.
9. Раствор натрия хлористого 0,9% - 10,0 - 10 амп.
10. Преднизолон 30 мг - 1 мл - 9 амп.
11. Феназепам - 0,1% 1,0 - 10 амп.
12. Кордиамин - 25% 1,0 - 10 амп.
13. Дибазол 0,5% - 2,0 - 10 амп.
14. Кофеин 20% - 2,0 - 10 амп.
15. Глюкоза 40% - 10,0 - 10 амп.
16. Раствор глюкозы 5% - 400,0 - 5 фл.
17. Реополиглюкин 400,0 - 5 фл.
18. Нашатырный спирт 10% - 40 мл - 10 фл.
19. Дроперидол 0,5% 2,0 - 15 амп.

Таблетированные препараты

20. Валидол 0,06 г табл. N 10 - 2 уп.
21. Нитроглицерин 0,0005 табл. N 40 - 1 уп.
22. Анальгин 0,5 табл. N 10 - 1 уп.
23. Феназепам 0,1 мг N 50 - 1 уп.
24. Димедрол 50 мг N 10 - 3 уп.
25. Нифедипин (коринфар) N 50 - 1 уп.
26. Каптоприл 25 мг N 50 - 1 уп.
27. Анаприлин 0,04 N 50 - 1 уп.
28. Дроптаверин 0,04 N 20 - 2 уп.

Прочие препараты

29. Пантенол 130,0 - 1 фл.
30. Настойка йода 5% - 10,0 - 5 фл.
31. Перекись водорода 3% 50,0 - 5 фл.
32. Салфетка спиртовая 3 x 6,5 см - 50 шт.
33. Сульфацил-натрий (альбуцид) 20% р-р в тубике-капельнице - 1,3 мл N 2 - 5 уп.

Медицинские предметы и перевязочный материал

34. Бинты марлевые стерильные 14 x 7 см - 40 шт.
35. Бинты марлевые стерильные 10 x 5 см - 30 шт.
36. Салфетки марлевые стерильные 14 x 16 см (по 20 шт.) - 3 пачки
37. Вата гигроскопическая хирургической фасовки нестерильная 250,0 гр. - 2 уп.
38. Индивидуальный перевязочный пакет (ИПП) - 5 шт.
39. Жгуты резиновые кровоостанавливающие - 5 шт.
40. Косынка - 5 шт.
41. Клеенка медицинская резиноканевая 100 x 85 см - 2 уп.
42. Лейкопластырь 2 x 500 см - 2 уп.
43. Ножницы Купера - 1 шт.

44. Шпатель одноразовый - 1 шт.
- 45 - 47. Шприц одноразового использования с иглами: 2,0 - 5 шт.; 5,0 - 10 шт.; 20,0 - 10 шт.
48. Пинцет хирургический стерильный - 3 шт.
49. Зажимы Кохера стерильные - 3 шт.
50. Бинты трубчатые NN 3, 6 - по 5 шт.
51. Фонендоскоп - 1 шт.
52. Тонометр - 1 шт.
53. Халат медицинский - 2 шт.
54. Комплект шин пневматических - 1 шт.
55. Воздуховоды - 1 шт.
56. Роторасширитель - 1 шт.
57. Языкодержатель - 1 шт.

2. При работе на мероприятиях с массовым сосредоточением людей (на 25 пострадавших)

Таблетированные препараты

1. Валидол 0,06 г табл. - 3 уп.
2. Нитроглицерин 0,0005 табл. - 2 уп.
3. Анальгин 0,5 табл. N 10 - 5 уп.
4. Дротаверин 0,04 N 20 табл. - 1 уп.
5. Димедрол табл. - 2 уп.
6. Феназепам 0,1 мг N 50 - 1 уп.

Прочие препараты

7. Вода питьевая - 1 л
8. Корвалол - 1 фл.
9. Настойка йода 5% - 10,0 - 2 фл.
10. Нашатырный спирт 10% 40,0 - 5 фл.
11. Перекись водорода 3% 50,0 - 2 фл.
12. Сульфацил-натрий (альбуцид) 20% р-р в тубике-капельнице - 1,3 - N 2 - 2 уп.

Медицинские предметы и перевязочный материал

13. Бинты марлевые стерильные 16 x 10 см - 5 шт.
14. Бинты марлевые стерильные 10 x 5 см - 10 шт.
15. Салфетки марлевые стерильные 14 x 16 см (по 20 шт.) - 3 пачки
16. Вата гигроскопическая хирургической фасовки - 0,1 кг
17. Индивидуальный перевязочный пакет (ИПП) - 2 шт.
18. Жгуты резиновые кровоостанавливающие - 1 шт.
19. Косынка - 3 шт.
20. Лейкопластырь 2 x 500 см - 2 уп.
21. Лейкопластырь бактерицидный - 5 уп.
22. Ножницы Купера - 1 шт.
23. Шпатель одноразовый - 10 шт.
24. Пинцет хирургический стерильный - 1 шт.
25. Зажимы Кохера стерильные - 1 шт.
26. Бинты трубчатые NN 3, 6 - по 10 шт.
27. Фонендоскоп - 1 шт.
28. Тонометр - 1 шт.
29. Воздуховоды - 1 шт.
30. Роторасширитель - 2 шт.
31. Языкодержатель - 2 шт.

II. Врачебно-сестринская бригада хирургического профиля

Наименование медицинского средства (на 10 пораженных)

Медицинские приборы, аппараты, инструменты (не закладывается в запас, а формируется

путем передачи недостающего оборудования в бригаду по требованиям).

1. Аппарат искусственной вентиляции легких - 1 шт.
2. Аппарат для ингаляционного наркоза - 1 шт.
3. Аппарат для измерения артериального давления - 1 шт.
4. Аппарат для репозиции и фиксации костных отломков - 1 шт.

5. Стетофонендоскоп комбинированный - 2 шт.
6. Дефибрилятор портативный - 1 шт.
7. Дрель медицинская ручная - 2 шт.
8. Дрель электрич-кая стерильная с насадками и сверлами (или аппарат для обработки костей) - 3 шт.
9. Дренажная трубка - 25 шт.
10. Жгут кровоостанавливающий - 10 шт.
11. Зажим кровоостанавливающий - 15 шт.
12. Зонд желудочный - 2 шт.
13. Иглы для пункции сердца стерильные - 5 шт.
14. Катетеры подключичные однократного применения 0,5; 1; 1,4 мм - 20 шт.
15. Катетеры уретральные цилиндрические N 8 - 24 - 10 шт.
16. Ларингоскоп с набором клинков и трубок - 2 компл.
17. Набор для дренирования плевральной полости (или аппарат типа TRU-CLOSE) - 1 наб.
18. Набор для интубации - 2 наб.
19. Набор для ламинэктомии - 1 наб.
20. Набор для лапароцентеза - 1 наб.
21. Набор операционный большой - 2 наб.
22. Набор операционный малый - 2 наб.
23. Набор разверток для бедренной кости - 2 наб.
24. Набор трахеостомический - 1 наб.
25. Набор трахеостомический детский - 1 наб.
26. Отсасыватель хирургический - 1 шт.
27. Отсос одноразовый типа "гармошка" - 5 шт.
28. Система мониторинга состояния пациента (монитор + пульсоксиметр) - 2 шт.
29. Система для переливания крови, кровезаменителей и инфузионных растворов однократного применения - 10 шт.
30. Скальпель одноразовый - 10 шт.
31. Шприцы одноразового использования в комплекте с иглами 2, 5, 10 мл по 20 шт., 20 мл - 10 шт. - 70 шт.

Инструменты и материалы для соединения тканей

- 32 - 34. Иглы атравматические круглые двойные изогнутые: длина нити 10 мм, номер нити ШПН 4/0 - 750 - 10 шт.; длина нити 15 мм, номер нити ШПН 3/0 - 750 - 10 шт.; длина нити 15 мм, номер нити ШПН 2/0 - 750 - 10 шт.
35. Кетгут полированный стерильный в пакетиках из полимерных пленочных материалов, длина 1,5 м, калибры 2, 4 и 6 по 10 уп. - 30 уп.
36. Игла режущая круглая - 20 шт.
37. Игла атравматическая круглая двойная изогнутая - 20 шт.
38. Игла атравматическая одинарная прямая - 20 шт.
39. Кетгут полированный стерильный в пакетах 1,5 м, калибры 5/0 и 3/0 по 20 уп. - 40 уп.
40. Капрон N 3 - 5 - 20 уп.
41. Лавсан N 1 - 8 - 20 уп.
42. Шелк хирургический стерильный в ампулах, длина 1,25 м, N 2 - 8 - 20 амп.
43. Шелк хирургический стерильный в ампулах, длина нити L25 м, калибры 4 и 6 по 10 амп. - 20 амп.

Медикаменты

Сердечно-сосудистые, спазмолитические гипотензивные средства, аналептики

44. Атропина сульфат 0,1% р-р 1 мл д/ин - 20 амп.
45. Адреналина гидрохлорид 0,1% р-р 1 мл д/ин - 20 амп.
46. Кордиамин 2 мл д/ин - 10 амп.
47. Магния сульфат 25% р-р 10 мл д/ин - 10 амп.
48. Мезатон 1% р-р 1 мл д/ин - 10 амп.
49. Дротаверин 2% р-р 2 мл д/ин - 20 амп.
50. Строфантин К 0,05% р-р 1 мл д/ин - 20 амп.
51. Сульфокамфокаин 10% р-р 2 мл д/ин - 10 амп.
52. Фуросемид (лазикс) 1% р-р 2 мл д/ин - 20 амп.
53. Эуфиллин 2,4% р-р 10 мл д/ин - 10 амп.

Средства для общей и местной анестезии, мышечные релаксанты

54. Ардуан 0,04 д/ин в комплекте с растворителем д/ин - 5 уп.
55. Гексенал 1,0 д/ин - 5 фл.
56. Дитилин (листенон, миорелаксин) 2% р-р 5 мл д/ин - 3 амп.

57. Дроперидол 0,25% р-р 5 мл д/ин - 10 амп.
58. Кетамин (кеталар, калипсол) 5% р-р 2 мл д/ин - 10 амп.
59. Кофеин - бензоат натрия 20% р-р 1 мл д/ин - 10 амп.
60. Лидокаина гидрохлорид 2% р-р 2 мл д/ин - 5 амп.
61. Новокаин 0,5% р-р 200 мл д/ин - 5 амп.
62. Новокаин 2% р-р 2 мл д/ин - 10 амп.
63. Сомбревин 5% р-р 10 мл д/ин - 6 амп.
64. Тиопентал-натрий 1,0 д/ин - 2 фл.
65. Тримекаин 2% р-р 2 мл - 5 амп.
66. Фторотан 50 мл - 1 фл.

Психотропные препараты и психомоторные стимуляторы

67. Аминазин 2% р-р 2 мл д/ин - 10 амп.
68. Сибазон (Седуксен, реланиум) 0,5% р-р 2 мл д/ин - 10 амп.

Плазмозамещающие, солевые, инфузионные растворы

69. Гемодез 400 мл д/ин - 15 фл.
70. Глюкоза 40% р-р 200 мл д/ин - 5 фл.
71. Глюкоза 40% р-р 20 мл N 10 д/ин - 2 уп.
72. Натрия хлорид 0,9% р-р 400 мл д/ин - 30 фл.
73. Полиглюкин 6% р-р 400 мл д/ин - 20 фл.
74. Полиамин 400 мл д/ин - 3 фл.
75. Реополиглюкин 400 мл д/ин - 20 фл.

Ненаркотические анальгетики

76. Анальгин 50% р-р 2 мл N 10 д/ин - 2 уп.

Наркотические анальгетики

77. Морфина гидрохлорид 1% р-р мл д/ин - 5 амп.
78. Промедол 2% р-р 1 мл д/ин - 10 амп.

Гормональные препараты и их аналоги

79. Дексаметазон 0,4% р-р 1 мл д/ин - 10 амп.
80. Окситоцин 1 мл (5 ЕД) - 5 амп.
81. Инсулин 5 мл д/ин - 10 фл.

Антибиотики

82. Ампициллин 0,5 N 50 - 25 уп.
83. Метронидазол 100 мл - 50 фл.
84. Гентамицина сульфат 4% р-р 1 мл д/ин - 20 шт.
85. Цефазолин 1,0 д/ин - 30 фл.

Витаминные препараты

86. Аскорбиновая кислота 5% р-р 1 мл N 10 д/ин - 3 уп.
87. Викасол (витамин К3) 1% р-р 1 мл д/ин - 10 амп.

Антисептические средства

88. Бриллиантовый зеленый 10 мл - 20 фл.
89. Йод 5% спиртовой р-р 10 мл - 100 фл.
90. Иодпирон 200 мл - 5 бут.
91. Дегмицит 500 мл - 1 фл.
92. Мирамистин - 3 фл.
93. Пергидроль - 150 г
94. Спирт этиловый 95% - 2 кг
95. Хлорофиллипт 0,25% р-р 2 мл для в/в введения - 10 амп.

Антигистаминные препараты

96. Димедрол 1% р-р 1 мл д/ин - 10 амп.
97. Супрастин 2% р-р 1 мл д/ин - 10 амп.

Иммунобиологические препараты

98. Анатоксин столбнячный адсорбированный 1 мл (взр. поликлиника) - 10 амп.
99. Сыворотка противостолбнячная 3000 АЕ доза - комплект (травматологич. отделение) - 10 амп.

100. перевязочные средства

101. Бинты марлевые медицинские стерильные 500 x 7 см, 1000 x 16 см по 20 шт. - 40 шт.
102. Вата медицинская гигроскопическая хирургическая расфасованная стерильная (250 г) - 10 уп.
103. Лейкопластырь 5 x 500 см - 4 уп.
104. Марля отбеленная гигроскопическая - 50 кв. м
- 105 - 106. Салфетки марлевые медицинские стерильные: 16 x 14 см в уп. 20 шт. - 20 уп.; 45 x 29 см в

уп. 10 шт. - 20 уп.

107. Повязки контурные ватно-марлевые для конечностей и туловища 110 x 150 см - шт.

108. Гипс для лонгет в пакетах - пак.

Санитарно-хозяйственное имущество

109. Халат хирургический на каждого члена бригады - 1 шт.

110. Колпак медицинский на каждого члена бригады - 1 шт.

111. Маска медицинская на каждого члена бригады - 1 шт.

112. Медицинское белье для работы в операционной на каждого члена бригады - 10 компл.

113. Простыня стерильная - 10 шт.

114. Перчатки хирургические - 50 пар.

III. Врачебно-сестринская бригада терапевтического профиля

Наименование медицинского средства (расчет на 10 пораженных)

Медицинские приборы, инструменты

1. Аппарат для измерения артериального давления - 2 шт.

2. Стетоскоп - 2 шт.

3. Система для переливания крови, кровезаменителей и инфузионных растворов однократного применения - 30 шт.

4. Шприцы одноразового использования в компл. с иглами 2, 5, 10 мл по 50 шт. - 150 шт.

Медикаменты

Сердечно-сосудистые, спазмолитические, гипотензивные средства

5. Атропина сульфат 0,1% р-р 1 мл д/ин - 20 амп.

6. Адреналина гидрохлорид 0,1% р-р 1 мл д/ин - 20 амп.

7. Валидол 0,1 в капс. N 20 - 5 уп.

8. Изоптин (феноптин) 0,25% р-р 2 мл д/ин - 30 амп.

9. Дигоксин 0,025% р-р 1 мл д/ин - 20 амп.

10. Гипотиазид 0,025 г N 20 - 10 уп.

11. Каптоприл 0,025 г N 30 - 5 уп.

12. Кофеин-бензоат натрия 20% р-р 1 мл д/ин - 20 амп.

13. Коргликон 0,06% р-р 1 мл д/ин - 20 амп.

14. Кордиамин 2 мл д/ин - 20 амп.

15. Клофелин 0,01% р-р 1 мл д/ин - 10 амп.

16. Магния сульфат 25% р-р 10 мл д/ин - 20 амп.

17. Мезатон 1% р-р 1 мл д/ин - 10 амп.

18. Мочевина 30,0 в компл. с 10% р-ром глюкозы д/ин - 20 компл.

19. Но-шпа 2% р-р 2 мл д/ин - 20 амп.

20. Но-шпа 0,04 N 100 - 2 уп.

21. Нитро-мак (нитроглицерин, сустак) 0,0005 в капс. N 50 - 3 уп.

22. Нитросорбит 0,01 N 25 - 5 уп.

23. Панангин 10 мл д/ин - 10 амп.

24. Перлинганит, р-р д/инф. 0,1% 10 мл - 10 амп.

25. Пентамин 5% р-р 1 мл д/ин - 20 амп.

26. Строфантин К 0,05% р-р 1 мл д/ин - 25 амп.

27. Допамин 5 мл N 5 - 5 уп.

28. Сульфокамфокаин 10% р-р 2 мл д/ин - 20 амп.

29. Фуросемид (лазикс) 1% р-р 2 мл д/ин - 50 амп.

30. Эуфиллин 24% р-р 1 мл д/ин - 10 амп.

31. Эуфиллин 2,4% р-р 10 мл д/ин - 10 амп.

Ненаркотические анальгетики

32. Анальгин 50% р-р 2 мл д/ин - 25 амп.

33. Баралгин 5 мл р-р д/ин - 30 амп.

34. Трамал 0,05 мг/мл 2 мл д/ин - 25 амп.

Наркотические анальгетики

35. Промедол 2% р-р 1 мл д/ин - 20 амп.

Средства, влияющие на свертываемость крови

36. Аминокапроновая к-та 5% р-р - 5 фл.

37. Этамзилат 12,5% 2 мл N 10 - 5 уп.

38. Гепарин 5 000 ЕД в 1 мл р-ра - 5 фл.

Гормональные препараты и их аналоги

- 39. Гидрокортизона суспензия 5 мл д/ин - 10 фл.
- 40. Дексаметазон 1 мл N 25 - 5 уп.
- 41. Инсулин 5 мл д/ин - 10 фл.

Антибиотики

- 42. Ампициллин 0,5 N 50 - 25 уп.
- 43. Метронидазол 100 мл - 50 фл.
- 44. Гентамицина сульфат 4% р-р 1 мл д/ин - 20 шт.
- 45. Цефазолин 1,0 д/ин - 20 фл.

Плазмозамещающие, солевые растворы

- 46. Глюкоза 5% р-р 400 мл д/ин - 10 фл.
- 47. Глюкоза 40% р-р 20 мл д/ин - 10 амп.
- 48. Натрия хлорид 0,9% р-р 200 мл д/ин - 20 амп.
- 49. Натрия хлорид 0,9% р-р 400 мл д/ин - 30 фл.

Психотропные препараты

- 50. Седуксен (реланиум, диазепам) 0,5% р-р 2 мл д/ин - 20 амп.
- 51. Седуксен 0,005 - 100 таб.

Антисептические средства

- 52. Пергидроль - 250 г
- 53. Спирт этиловый 95% - 0,5 кг

Антигистаминные препараты

- 54. Димедрол 1% р-р 1 мл д/ин - 30 амп.
- 55. Супрастин 2% р-р 1 мл д/ин - 30 амп.

Противоастматические препараты

- 56. Астмопент аэрозоль 20 мл - 10 фл.
- 57. Сальбутамол 0,002 N 30 - 5 уп.
- 58. Изадрин 0,005 N 20 - 5 уп.

Препараты других фармакологических групп

- 59. Кальция глюконат 10% р-р 10 мл д/ин - 10 амп.
- 60. Калия хлорид 4%, 40
- 61. Кальция хлорид 10% р-р 10 мл д/ин - 10 амп.

Перевязочные средства

- 62. Бинт марлевый медицинский стерильный 500 х 7 см - 3 шт.
- 63. Вата медицинская гигроскопическая (100 гр.) - 5 уп.

Санитарно-хозяйственное имущество

- 64. Халат хирургический на каждого члена бригады - 1 шт.
- 65. Колпак медицинский на каждого члена бригады - 1 шт.

Примечание:

**Возможно изменение фасовки препарата при сохранении общего объёма запаса.
Возможна замена препарата имеющимся аналогом.**