

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
БЕЛАРУСЬ
23 декабря 2009 г. № 138

О некоторых вопросах деятельности отраслевой подсистемы государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций Министерства здравоохранения Республики Беларусь

На основании подпункта 7.1 пункта 7 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 23 августа 2000 г. № 1331, в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь от 1 августа 2005 г. № 843 и пункта 3 постановления Совета Министров Республики Беларусь от 19 мая 2009 г. № 645 «О внесении дополнений и изменений в постановление Совета Министров Республики Беларусь от 10 апреля 2001 г. № 495» Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемые:

Положение об отраслевой подсистеме государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций Министерства здравоохранения Республики Беларусь;

Положение о комиссии по чрезвычайным ситуациям Министерства здравоохранения Республики Беларусь и ее рабочем органе;

структуру отраслевой подсистемы государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Министр

В.И.Жарко

СОГЛАСОВАНО

Министр
по чрезвычайным ситуациям
Республики Беларусь
Э.Р.Бариев
31.12.2009

УТВЕРЖДЕНО

Постановление
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
23.12.2009 № 138

ПОЛОЖЕНИЕ

об отраслевой подсистеме государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций Министерства здравоохранения Республики Беларусь

**ГЛАВА 1
ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1. Положение об отраслевой подсистеме государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее – Положение) определяет основные задачи, функции, структуру, состав

сил и средств, порядок функционирования отраслевой подсистемы государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее – ОП ГСЧС).

2. ОП ГСЧС является составной частью государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (далее – ГСЧС) и предназначена для:

организации и осуществления работы по защите государственных организаций здравоохранения от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера (далее – ЧС);

предупреждения и ликвидации медико-санитарных последствий ЧС;

подготовки к проведению мероприятий гражданской обороны в системе здравоохранения.

ОП ГСЧС имеет четыре уровня: республиканский, территориальный, местный и объектовый.

Каждый уровень ОП ГСЧС имеет координирующие органы, органы управления по ЧС, силы и средства, информационно-управляющую систему и резервы материальных ресурсов.

3. ОП ГСЧС включает Министерство здравоохранения Республики Беларусь (далее – Минздрав), управления здравоохранения облисполкомов (комитет по здравоохранению Мингорисполкома), государственные организации, подчиненные Минздраву, и государственные организации здравоохранения, подчиненные местным исполнительным и распорядительным органам (далее – звенья ОП ГСЧС).

4. Основными задачами ОП ГСЧС являются:

организация и оказание медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС;

обеспечение готовности сил и средств ОП ГСЧС для оказания медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС;

координация работ по эвакуации пострадавших из зон ЧС;

сбор, обобщение, анализ и представление органам управления по ЧС данных о пострадавших в зонах ЧС;

организация функционирования отраслевых элементов информационно-управляющей системы ГСЧС;

организация и осуществление контроля за санитарно-эпидемической обстановкой в республике;

прогнозирование и оценка санитарно-эпидемической обстановки в зонах ЧС, разработка и осуществление противозидемических мероприятий;

проведение наблюдения, анализа и оценки состояния и изменения источников ЧС (инфекционные заболевания людей и эпидемии), прогнозирование их возникновения в рамках системы мониторинга и прогнозирования ЧС;

создание, восполнение и освежение в государственных организациях здравоохранения резервов лекарственных средств, медицинской техники и изделий медицинского назначения, донорской крови, ее компонентов и лекарственных средств, полученных из донорской крови (плазмы), необходимых для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, а также резервов материальных ресурсов для ликвидации возможных ЧС природного и техногенного характера;

обеспечение готовности государственных организаций здравоохранения к проведению йодной профилактики при угрозе или возникновении радиационных аварий на объектах использования атомной энергии;

поддержание в постоянной готовности сил и средств наблюдения и контроля, входящих в сеть наблюдения и лабораторного контроля гражданской обороны;

организация и осуществление мер по подготовке к проведению мероприятий гражданской обороны в системе здравоохранения;

методическое обеспечение, участие в подготовке, координация и контроль деятельности гражданских формирований гражданской обороны;

участие в разработке методических основ обучения, подготовке населения к навыкам оказания медицинской помощи пострадавшим при ЧС;

осуществление мероприятий по социальной защите работников государственных организаций здравоохранения, непосредственно участвовавших и пострадавших при оказании медицинской помощи в ЧС;

прогнозирование и оценка медико-санитарных последствий ЧС с участием Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь;

международное сотрудничество в пределах своей компетенции в области защиты населения и территорий при ЧС.

5. Координирующими органами ОП ГСЧС являются:

на республиканском уровне – комиссия по чрезвычайным ситуациям Минздрава;

на территориальном уровне – комиссии по чрезвычайным ситуациям управлений здравоохранения облисполкомов (комитета по здравоохранению Мингорисполкома);

на местном уровне – комиссии по чрезвычайным ситуациям центральных больничных (амбулаторно-поликлинических) организаций здравоохранения;

на объектовом уровне – комиссии по чрезвычайным ситуациям государственных организаций здравоохранения.

Комиссию по чрезвычайным ситуациям Минздрава возглавляет первый заместитель Министра здравоохранения Республики Беларусь, комиссии по чрезвычайным ситуациям на территориальном уровне – руководители управлений здравоохранения облисполкомов (комитета по здравоохранению Мингорисполкома), на местном и объектовом уровнях – руководители соответствующих организаций здравоохранения.

Рабочим органом комиссии по чрезвычайным ситуациям соответствующего уровня является орган управления по ЧС ОП ГСЧС данного уровня. При этом органами управления по ЧС ОП ГСЧС являются:

на республиканском уровне – отдел организации медицинской защиты при чрезвычайных ситуациях Минздрава;

на территориальном уровне – секторы организации медицинской защиты при чрезвычайных ситуациях или отдельные работники управлений здравоохранения облисполкомов (комитета по здравоохранению Мингорисполкома);

на местном уровне – заместители руководителей центральных больничных (амбулаторно-поликлинических) организаций здравоохранения;

на объектовом уровне – заместители руководителей государственных организаций здравоохранения, начальники штабов гражданской обороны и (или) отдельно выделенные работники.

В целях организации устойчивого управления ОП ГСЧС органы управления по ЧС оснащаются соответствующими средствами связи и оповещения, сбора, обработки и передачи информации, необходимой оргтехникой, поддерживаемыми в постоянной готовности к использованию.

6. Оперативное управление и информационное обеспечение ОП ГСЧС осуществляются через информационно-управляющую систему, в состав которой входят дежурно-диспетчерские службы:

государственного учреждения «Республиканский центр экстренной медицинской помощи» (далее – РЦЭМП);

территориальных центров экстренной медицинской помощи (далее – ТЦЭМП) и их филиалов;

государственных организаций здравоохранения, оказывающих скорую (неотложную) медицинскую помощь.

7. В состав сил и средств ОП ГСЧС входят:

РЦЭМП;

ТЦЭМП и их филиалы;

государственные организации здравоохранения, оказывающие скорую (неотложную) медицинскую помощь;

санитарно-эпидемиологические организации здравоохранения;

организации (центры, станции) переливания крови;

другие государственные организации здравоохранения, предназначенные для оказания медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС;

медицинские формирования ОП ГСЧС (далее – медицинские формирования);

гражданские формирования гражданской обороны.

8. В зависимости от обстановки, масштаба прогнозируемой или возникшей ЧС по решению Министра здравоохранения Республики Беларусь устанавливается один из следующих режимов функционирования ОП ГСЧС:

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

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

чрезвычайный режим – при возникновении и во время ликвидации ЧС.

9. Основными мероприятиями, осуществляемыми при функционировании режимов ОП ГСЧС, являются:

в режиме повседневной деятельности:

обеспечение готовности государственных организаций здравоохранения и медицинских формирований к оказанию медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС;

организация и осуществление контроля за санитарно-эпидемической обстановкой в республике;

проведение наблюдения, анализа и оценки состояния и изменения источников ЧС (инфекционные заболевания людей и эпидемии), прогнозирование их возникновения в рамках системы мониторинга и прогнозирования ЧС;

планирование и выполнение целевых и научно-технических программ и мер по предупреждению ЧС, обеспечению безопасности и защите населения Республики Беларусь, а также по повышению устойчивости функционирования ОП ГСЧС и ее звеньев при ЧС;

совершенствование подготовки руководящего состава органов управления по ЧС, сил и средств ОП ГСЧС к действиям в ЧС;

организация обучения работников государственных организаций здравоохранения способам защиты и действиям в ЧС;

создание резерва лекарственных средств, медицинской техники и изделий медицинского назначения, донорской крови, ее компонентов и лекарственных средств, полученных из донорской крови (плазмы), необходимых для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, а также резерва материальных ресурсов для ликвидации ЧС в государственных организациях здравоохранения;

обеспечение готовности государственных организаций здравоохранения к проведению йодной профилактики при угрозе или возникновении радиационных аварий на объектах использования атомной энергии;

организация мероприятий по предупреждению ЧС в государственных организациях здравоохранения;

прогнозирование возможных медико-санитарных последствий различного вида и масштаба ЧС;

поддержание в постоянной готовности сил и средств наблюдения и контроля, входящих в сеть наблюдения и лабораторного контроля гражданской обороны;

методическое обеспечение, участие в подготовке, координация и контроль деятельности гражданских формирований гражданской обороны;

в режиме повышенной готовности:

создание комиссиями по чрезвычайным ситуациям оперативных групп для выявления причин ухудшения санитарно-эпидемической обстановки в зонах возможной ЧС и выработка предложений по ее нормализации;

проведение наблюдения, анализа и оценки состояния и изменения источников ЧС (инфекционные заболевания людей и эпидемии), прогнозирование их возникновения в рамках системы мониторинга и прогнозирования ЧС;

уточнение отраслевого плана защиты населения и территорий от ЧС и планов предупреждения и ликвидации ЧС государственных организаций здравоохранения и подготовка предложений по уточнению раздела медицинской защиты плана защиты населения и территорий от ЧС Республики Беларусь;

усиление дежурно-диспетчерских служб ОП ГСЧС;

проведение первоочередных мероприятий по организации медицинской защиты населения и окружающей среды, обеспечению устойчивого функционирования ОП ГСЧС и ее звеньев;

уточнение возможных медико-санитарных последствий в зависимости от складывающейся обстановки, возможности возникновения и развития ЧС;

приведение в состояние готовности, уточнение планов действий и выдвижение при необходимости в предполагаемую зону ЧС сил и средств ОП ГСЧС;

в чрезвычайном режиме:

частичное или полное введение в действие отраслевого плана защиты населения и территорий от ЧС и (или) планов предупреждения и ликвидации ЧС государственных организаций здравоохранения;

выдвижение оперативных групп в район ЧС;

организация ликвидации медико-санитарных последствий ЧС;

организация ликвидации ЧС в случае их возникновения в организациях здравоохранения;

определение границ зоны ЧС медико-биологического характера и вынесение в пределах своей компетенции заключения о возможности пребывания населения на пострадавшей в результате ЧС территории;

проведение наблюдения, анализа и оценки состояния и изменения источников ЧС (инфекционные заболевания людей и эпидемии), прогнозирование их возникновения в рамках системы мониторинга и прогнозирования ЧС;

сбор, оценка и анализ информации о медико-санитарных последствиях ЧС;

организация работ по обеспечению устойчивого функционирования ОП ГСЧС и ее звеньев при ЧС.

10. Руководство работами по ликвидации ЧС и их последствий при локальных ЧС осуществляют комиссии по чрезвычайным ситуациям государственных организаций здравоохранения и органы управления по ЧС на уровне объекта с участием при необходимости оперативных групп комиссий по чрезвычайным ситуациям отраслевой и соответствующей территориальной подсистем ГСЧС.

11. Финансирование работ по оказанию медицинской помощи пострадавшим при ЧС, мероприятий по их предупреждению, материально-техническому обеспечению мероприятий по осуществлению других неотложных работ по устранению опасности для жизни и здоровья людей в результате ЧС, иных расходов, связанных с их ликвидацией, осуществляется за счет средств республиканского и местных бюджетов, предусмотренных на содержание государственных организаций здравоохранения.

12. В целях заблаговременного проведения мероприятий по предупреждению ЧС в государственных организациях здравоохранения и максимально возможного снижения медико-санитарных последствий ЧС планирование действий в рамках ОП ГСЧС осуществляется на основе организационно-методических указаний и плана основных мероприятий по подготовке органов управления и сил ОП ГСЧС и гражданской обороны на очередной год, отраслевого плана защиты населения и территорий от ЧС и планов предупреждения и ликвидации ЧС государственных организаций здравоохранения.

13. Объем и содержание мероприятий в отраслевом плане защиты населения и территорий от ЧС и планах предупреждения и ликвидации ЧС государственных организаций здравоохранения определяются исходя из принципов необходимой достаточности и максимально возможного использования имеющихся сил и средств.

14. В целях совершенствования организации, проверки готовности и уровня подготовки органов управления по ЧС, сил и средств ОП ГСЧС ежегодно планируются и проводятся занятия, тренировки и учения.

ГЛАВА 2 МЕДИЦИНСКИЕ ФОРМИРОВАНИЯ

15. К медицинским формированиям относятся:
врачебно-сестринские бригады;
бригады специализированной медицинской помощи;
радиологические бригады;
специализированные медицинские бригады постоянной готовности;
бригады (отряды, группы), создаваемые на базе санитарно-эпидемиологических организаций здравоохранения.

16. Врачебно-сестринские бригады:
создаются в больничных (амбулаторно-поликлинических) организациях здравоохранения для организации и оказания медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС, в зоне ЧС;
возглавляются врачом-специалистом любого профиля.

17. Бригады специализированной медицинской помощи (далее – БСМП):
создаются в больничных организациях здравоохранения, которые имеют в своей структуре соответствующие специализированные отделения, по следующим основным профилям: хирургические, травматологические, нейрохирургические, ожоговые, токсикологические, акушерско-гинекологические, психиатрические, инфекционные;
предназначены для организации и оказания специализированной медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС, в стационарных условиях и в условиях мобильного медицинского комплекса государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций;
возглавляются врачами-специалистами соответствующего профиля.

18. Радиологические бригады создаются:
для организации и оказания специализированной медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС, связанных с радиационной аварией на объектах использования атомной энергии;
на республиканском уровне – на базе государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека»;
на территориальном уровне – на базе областных больниц, одной из государственных организаций здравоохранения г. Минска.

19. Специализированные медицинские бригады постоянной готовности (далее – СМБПГ):

создаются в структуре областных центров экстренной медицинской помощи, на базе соответствующих специализированных отделений больничных организаций здравоохранения;

предназначены для организации и оказания специализированной медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС, в стационарных условиях и в условиях мобильного медицинского комплекса государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций;

комплекуются и возглавляются врачами-специалистами соответствующего профиля.

20. Для организации и проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в ходе локализации и ликвидации медико-санитарных последствий ЧС в санитарно-эпидемиологических организациях здравоохранения создаются:

на республиканском уровне, на базе государственного учреждения «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» – республиканская санитарно-гигиеническая и республиканская оперативная противоэпидемическая бригады;

на территориальном уровне, на базе областных центров гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья и Минского городского центра гигиены и эпидемиологии – санитарно-противоэпидемические бригады;

на местном уровне, на базе зональных и районных центров гигиены и эпидемиологии – санитарно-эпидемиологические отряды (группы санитарно-эпидемиологической разведки).

21. Типовая структура БСМП, СМБПГ, радиологических бригад и бригад (отрядов, групп), создаваемых на базе санитарно-эпидемиологических организаций здравоохранения, указана согласно приложению к настоящему Положению.

22. В соответствии с основными задачами ОП ГСЧС, указанными в пункте 4 настоящего Положения, медицинские формирования при функционировании режимов ОП ГСЧС осуществляют следующие основные мероприятия:

в режиме повседневной деятельности:

поддержание постоянной (круглосуточной) готовности к оказанию медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС;

постоянное совершенствование теоретических знаний и практических навыков по оказанию медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС;

создание и поддержание в готовности к использованию необходимого запаса лекарственных средств, медицинской техники и изделий медицинского назначения для обеспечения работы медицинских формирований;

участие работников медицинских формирований в организации и проведении мероприятий по предупреждению ЧС;

определение порядка обеспечения санитарным транспортом для убытия медицинских формирований ОП ГСЧС в зону ЧС;

уточнение последовательности и порядка развертывания, возможностей по проведению биологической и санитарно-эпидемиологической разведки и лабораторного контроля;

в режиме повышенной готовности:

обеспечение готовности медицинских формирований, уточнение планов их действий в зависимости от прогноза развития ЧС, при необходимости – направление их в зону прогнозируемой ЧС;

получение и проверка готовности к использованию запасов лекарственных средств, медицинской техники и изделий медицинского назначения;

обеспечение готовности к выезду санитарного транспорта;

участие в организации и проведении мероприятий, выполняемых при угрозе ЧС;

в чрезвычайном режиме:

- прибытие в зону ЧС в оптимальные сроки;
- организация и оказание медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС;
- оказание консультативной помощи медицинским работникам государственных организаций здравоохранения;
- определение порядка транспортировки населения, пострадавшего при ЧС;
- организация и проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий при ликвидации последствий ЧС;
- проведение санитарно-эпидемиологической разведки в зоне границы возможного очага заражения (загрязнения) патогенными биологическими агентами (далее – ПБА), опасными химическими веществами (далее – ОХВ) и радиоактивными веществами (далее – РВ);
- отбор проб, доставка и проведение лабораторных исследований;
- анализ санитарно-эпидемической обстановки;
- проведение санитарно-гигиенических, микробиологических и радиологических исследований продовольственного сырья, пищевых продуктов и питьевой воды, источников водоснабжения, воздушной среды и почвы на заражения (загрязнения) ПБА, ОХВ и РВ (далее – исследования) и информирование республиканских органов государственного управления и иных государственных организаций, подчиненных Совету Министров Республики Беларусь, о возможности (невозможности) их использования для нужд населения Республики Беларусь;
- направление результатов исследований в вышестоящую санитарно-эпидемиологическую организацию здравоохранения, руководителю управления здравоохранения облисполкома (комитета по здравоохранению Мингорисполкома) для принятия соответствующего решения;
- установление зоны возможного заражения (загрязнения) территорий и контингентов населения, подвергшихся неблагоприятному воздействию ПБА, ОХВ, РВ;
- оказание организационно-методической и практической помощи территориальным санитарно-эпидемиологическим организациям здравоохранения в проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
- определение совместно с государственными организациями здравоохранения, оказывающими медицинскую помощь населению, пострадавшему при ЧС, этиологии фактора передачи источника инфекционных заболеваний и других поражений (заражений) населения Республики Беларусь;
- информирование комиссий по чрезвычайным ситуациям соответствующего уровня и вышестоящей санитарно-эпидемиологической организации здравоохранения об изменении санитарно-эпидемической обстановки и мерах по ее стабилизации;
- обеспечение взаимодействия с государственными организациями здравоохранения, оказывающими медицинскую помощь населению, пострадавшему при ЧС, структурными подразделениями и организациями других республиканских органов государственного управления, участвующими в предупреждении и ликвидации медико-санитарных последствий ЧС;
- информирование населения Республики Беларусь о санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятиях, направленных на минимизацию возможных последствий ЧС.

23. В случае возникновения ЧС время готовности медицинских формирований к выезду в зону ЧС с момента поступления информации об этом должно быть не более:

в рабочее время – 1 часа;

в нерабочее время – 2 часов.

24. Для оказания медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС, медицинские формирования оснащаются лекарственными средствами, медицинской техникой и изделиями медицинского назначения.

ГЛАВА 3 ЦЕНТРЫ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

25. Центры экстренной медицинской помощи создаются на республиканском и территориальном уровнях с целью координации действий сил и средств ОП ГСЧС при организации оказания медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС.

26. РЦЭМП является юридическим лицом и осуществляет свою деятельность в соответствии с уставом и законодательством Республики Беларусь.

27. ТЦЭМП создаются по решению управлений здравоохранения облисполкомов (комитета по здравоохранению Мингорисполкома).

28. В целях выполнения задач, указанных в пункте 4 настоящего Положения, центры экстренной медицинской помощи при функционировании режимов ОП ГСЧС осуществляют следующие основные мероприятия:

в режиме повседневной деятельности:

обеспечение круглосуточной работы информационно-управляющей системы ОП ГСЧС по сбору, анализу и представлению информации о ЧС органам управления по ЧС;

обеспечение готовности СМБПГ к оказанию медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС;

взаимодействие с органами управления по ЧС ОП ГСЧС, организациями здравоохранения, обеспечивающими оказание медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС, по вопросам представления информации о возникновении и ликвидации ЧС;

осуществление обмена информацией со структурными подразделениями и организациями других республиканских органов государственного управления, принимающими участие в ликвидации последствий ЧС;

обеспечение эффективного функционирования системы оповещения и оперативного информирования всех уровней ОП ГСЧС;

осуществление организационно-методической помощи по подготовке к действиям при ЧС;

участие в проверках готовности организаций здравоохранения к оказанию медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС;

в режиме повышенной готовности:

осуществление оперативного сбора и анализа информации по вопросам ЧС и немедленное представление органам управления по ЧС;

обеспечение готовности к выезду в зону ЧС СМБПГ;

участие в обеспечении готовности санитарного транспорта СМБПГ к работе в условиях ЧС;

осуществление обмена информацией со структурными подразделениями и организациями других республиканских органов государственного управления, принимающими участие в ликвидации последствий ЧС;

усиление дежурно-диспетчерской службы;

в чрезвычайном режиме:

осуществление активного сбора, анализа информации об обстановке в зоне ЧС, ходе ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и немедленное представление органам управления по ЧС;

осуществление обмена информацией со структурными подразделениями и организациями других республиканских органов государственного управления, принимающими участие в ликвидации последствий ЧС;

оповещение работников медицинских формирований ОП ГСЧС, организаций здравоохранения о введении чрезвычайного режима функционирования;

оповещение органов управления по ЧС ОП ГСЧС, государственных организаций здравоохранения, обеспечивающих оказание медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС, о введении чрезвычайного режима;

организация и осуществление взаимодействия между органами управления по ЧС ОП ГСЧС, государственными организациями здравоохранения, обеспечивающими оказание медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС, и медицинскими формированиями.

Приложение
к Положению об отраслевой подсистеме государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций Министерства здравоохранения Республики Беларусь

Типовая структура бригад специализированной медицинской помощи, специализированных медицинских бригад постоянной готовности, радиологических бригад, бригад (отрядов, групп), создаваемых на базе больничных и санитарно-эпидемиологических организаций здравоохранения

№ п/п	Наименование должности врача-специалиста	Количество, чел.	Примечание
Бригады специализированной медицинской помощи и специализированные медицинские бригады постоянной готовности			
1	Хирургическая бригада		
1.1	врач-хирург (руководитель бригады)	1	
1.2	врач-хирург	2	
1.3	врач – детский хирург	1	
1.4	врач-анестезиолог-реаниматолог	1	
1.5	медицинская сестра операционная	2	В том числе старшая – 1
1.6	медицинская сестра – анестезист	1	
	Всего	8	
2	Нейрохирургическая бригада		
2.1	врач-нейрохирург (руководитель бригады)	1	
2.2	врач-нейрохирург	1	
2.3	врач-анестезиолог-реаниматолог	1	
2.4	врач-стоматолог-хирург	1	
2.5	врач-травматолог-ортопед	1	
2.6	медицинская сестра операционная	2	В том числе старшая – 1
2.7	медицинская сестра – анестезист	1	
	Всего	8	
3	Травматологическая бригада		
3.1	врач-травматолог-ортопед (руководитель бригады)	1	
3.2	врач-травматолог-ортопед	1	
3.3	врач-анестезиолог-реаниматолог	1	
3.4	врач-нейрохирург	1	
3.5	врач-хирург	1	
3.6	врач – детский хирург	1	
3.7	медицинская сестра операционная	2	В том числе старшая – 1
3.8	медицинская сестра – анестезист	1	
	Всего	9	
4	Ожоговая бригада		
4.1	врач-комбустиолог-хирург (руководитель бригады)	1	
4.2	врач-комбустиолог-хирург	1	
4.3	врач-травматолог-ортопед	1	
4.4	врач-анестезиолог-реаниматолог	1	
4.5	медицинская сестра операционная	2	В том числе старшая – 1

4.6	медицинская сестра – анестезист	1	
	Всего	7	
5	Акушерско-гинекологическая бригада		
5.1	врач-акушер-гинеколог (руководитель бригады)	1	
5.2	врач-акушер-гинеколог	1	
5.3	врач-анестезиолог-реаниматолог	1	
5.4	врач-неонатолог	1	
5.5	акушерка	2	
5.6	медицинская сестра операционная	1	
5.7	медицинская сестра	1	
5.8	медицинская сестра – анестезист	1	
	Всего	9	
6	Психиатрическая бригада		
6.1	врач-психиатр (руководитель бригады)	1	
6.2	врач-психиатр	1	
6.3	фельдшер (медицинская сестра)	2	
	Всего	4	
7	Инфекционная бригада		
7.1	врач-инфекционист (руководитель бригады)	1	
7.2	врач-инфекционист	1	
7.3	врач-педиатр	1	
7.4	медицинская сестра (фельдшер)	2	
	Всего	5	
8	Токсикологическая бригада		
8.1	врач-токсиколог (руководитель бригады)	1	
8.2	врач-анестезиолог-реаниматолог	1	
8.3	медицинская сестра – анестезист	1	
8.4	медицинская сестра (фельдшер)	2	В том числе старшая(ий) – 1
	Всего	5	
	Радиологическая бригада		
1	врач-терапевт (руководитель бригады)	1	
2	врач-терапевт	1	
3	врач-педиатр	1	
4	врач-гематолог	1	
5	фельдшер-лаборант	1	
6	медицинская сестра (фельдшер)	1	
	Всего	6	
	Бригады (отряды, группы), создаваемые на базе санитарно-эпидемиологических организаций здравоохранения		
1	Республиканская санитарно-гигиеническая бригада		
1.1	врач-гигиенист (руководитель бригады)	1	
1.2	врач-гигиенист	4	
1.3	помощник врача-гигиениста	1	
1.4	врач-лаборант	3	
1.5	фельдшер-лаборант	3	
	Всего	12	
2	Республиканская оперативная противоэпидемическая бригада		
2.1	врач-эпидемиолог (руководитель бригады)	1	
2.2	врач-эпидемиолог	2	
2.3	врач-паразитолог	1	
2.4	энтмолог	1	
2.5	помощник врача-эпидемиолога	1	
2.6	врач-вирусолог	2	
2.7	фельдшер-лаборант	2	
	Всего	10	
3	Санитарно-противоэпидемическая бригада		
3.1	врач-гигиенист (руководитель бригады)	1	

3.2	врач-гигиенист	3	
3.3	врач-эпидемиолог	1	
3.4	помощник врача-эпидемиолога	1	
3.5	помощник врача-гигиениста	1	
3.6	врач-лаборант	2	
3.7	врач-вирусолог	1	
3.8	фельдшер-лаборант	3	
	Всего	13	
4	Санитарно-противоэпидемический отряд		
4.1	врач-гигиенист (руководитель отряда)	1	
4.2	врач-гигиенист	1	
4.3	врач-эпидемиолог	1	
4.4	врач-лаборант	2	
4.5	помощник врача-эпидемиолога	1	
4.6	помощник врача-гигиениста	1	
4.7	фельдшер-лаборант	2	
	Всего	9	
5	Группа санитарно-эпидемиологической разведки		
5.1	врач-гигиенист (врач-эпидемиолог) (руководитель группы)	1	
5.2	помощник врача-гигиениста	1	
5.3	помощник врача-эпидемиолога	1	
5.4	фельдшер-лаборант	1	
	Всего	4	

УТВЕРЖДЕНО

Постановление
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
23.12.2009 № 138

ПОЛОЖЕНИЕ

о комиссии по чрезвычайным ситуациям Министерства здравоохранения Республики Беларусь и ее рабочем органе

1. Комиссия по чрезвычайным ситуациям Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее – комиссия) является координирующим органом отраслевой подсистемы государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее – ОП ГСЧС) на республиканском уровне.

2. Комиссия в своей деятельности руководствуется законодательством Республики Беларусь, в том числе настоящим Положением.

3. Состав комиссии утверждается Министерством здравоохранения Республики Беларусь (далее – Минздрав) по согласованию с Министерством по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь.

4. Основные задачи комиссии:

координация деятельности комиссий по чрезвычайным ситуациям управлений здравоохранения облисполкомов (комитета по здравоохранению Мингорисполкома), государственных организаций, подчиненных Минздраву, и государственных организаций здравоохранения, подчиненных местным исполнительным и распорядительным органам (далее – звенья ОП ГСЧС);

взаимодействие с комиссиями по чрезвычайным ситуациям территориального уровня и иных республиканских органов государственного управления по вопросам предупреждения и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций (далее – ЧС);

обеспечение готовности органов управления по ЧС, сил и средств ОП ГСЧС к действиям при ЧС, координация и руководство работами по ликвидации ЧС в организациях здравоохранения, включая эвакуацию пациентов, пострадавших и медицинских работников, а также по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС;

руководство разработкой и осуществлением мероприятий по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, обеспечению устойчивой работы организаций здравоохранения в условиях ЧС;

участие в разработке и осуществлении целевых и научно-технических программ, направленных на предупреждение ЧС и повышение устойчивости функционирования организаций здравоохранения;

организация создания резерва лекарственных средств, медицинской техники, изделий медицинского назначения, донорской крови, ее компонентов и лекарственных средств, полученных из донорской крови (плазмы), для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, а также резерва материальных ресурсов для ликвидации ЧС в организациях здравоохранения;

организация финансирования мероприятий по предупреждению и ликвидации ЧС в организациях здравоохранения;

организация и обеспечение проведения работ по оценке экономического ущерба, нанесенного отрасли в ЧС;

участие в осуществлении мероприятий по социальной защите работников организаций здравоохранения, пострадавших при ЧС, а также в реализации прав и обязанностей медицинских работников, участвующих в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС;

участие в разработке отраслевых норм, правил безопасности и защиты работников организаций здравоохранения от ЧС;

организация подготовки руководящего состава, сил и средств ОП ГСЧС, а также работников организаций здравоохранения к действиям при ЧС.

5. Комиссия имеет право:

рассматривать вопросы, входящие в ее компетенцию;

создавать из числа членов комиссии оперативные группы для оценки обстановки, выработки предложений по предупреждению и ликвидации ЧС и их медико-санитарных последствий, использованию резервов финансовых и материальных ресурсов, координации действий органов управления по ЧС, сил ОП ГСЧС, привлекаемых к ликвидации ЧС, решению других неотложных задач и определять порядок работы этих групп;

ходатайствовать перед Комиссией по чрезвычайным ситуациям при Совете Министров Республики Беларусь о привлечении сил и средств других республиканских органов государственного управления для проведения мероприятий по ликвидации и минимизации медико-санитарных последствий ЧС.

6. Председателем комиссии является первый заместитель Министра здравоохранения Республики Беларусь.

7. Председатель комиссии:

руководит деятельностью комиссии;

формирует повестку дня заседания комиссии, организует доведение ее до членов комиссии, проводит заседания комиссии;

выполняет другие задачи и функции, возложенные на него комиссией.

8. Заместителем председателя комиссии является начальник отдела организации медицинской защиты при чрезвычайных ситуациях Минздрава.

9. Заместитель председателя комиссии:

отвечает за планирование, организацию и контроль выполнения принятых комиссией решений;

координирует деятельность комиссий по чрезвычайным ситуациям нижестоящего уровня;

выполняет другие задачи и функции, возложенные на него председателем комиссии.

10. Рабочим органом комиссии является отдел организации медицинской защиты при чрезвычайных ситуациях Минздрава.

11. Рабочий орган комиссии:

организует подготовку заседаний комиссии, осуществляет техническое обеспечение ее работы;

разрабатывает проекты планов работы комиссии;

ведет делопроизводство комиссии, оформляет протоколы ее заседаний;

обеспечивает доведение решений, принятых комиссией, до заинтересованных, а также организует контроль реализации принятых решений;

выполняет другие задачи и функции, возложенные на него председателем комиссии.

12. Комиссия осуществляет свою деятельность в соответствии с планом работы, утвержденным на заседании комиссии.

Заседания комиссии проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в три месяца.

Комиссия правомочна принимать решения при наличии на ее заседании не менее половины членов ее состава. Решения принимаются простым большинством голосов членов комиссии, оформляются протоколами, доводятся до заинтересованных в виде выписок и подлежат безусловной реализации.

УТВЕРЖДЕНО

Постановление
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
23.12.2009 № 138

СТРУКТУРА

отраслевой подсистемы государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций Министерства здравоохранения Республики Беларусь

****На бумажном носителе*