

КИРОВСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
Кафедра безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф



Заведующий кафедрой
КАСАТКИН Евгений Николаевич

**Задачи, организационная
структура и основы деятельности
Всероссийской службы
медицины катастроф
(ВСМК)**

Заведующий кафедрой
КАСАТКИН Евгений Николаевич

- **Катастрофа** – «переворот, перелом, важное событие, решающее судьбу или дело» (В.И. Даль, 1881).
- **Катастрофа** – «неожиданное несчастье, бедствие крупного масштаба, крушение, событие, влекущее за собой трагические последствия» (Д.Н. Ушаков, 1935, 1948).
- **Катастрофа** – это внезапное событие в результате действий человека или опасного природного явления, повлекшее за собой многочисленные человеческие жертвы (погибшие и пораженные), нарушение процессов жизнедеятельности, значительный материальный ущерб, разрушение окружающей среды, вследствие чего может возникнуть чрезвычайная ситуация.

- **Чрезвычайная ситуация (ЧС)** — обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, опасного природного явления, катастрофы, стихийного или иного бедствия, которые могут повлечь или повлекли за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей или окружающей природной среде, значительные материальные потери и нарушение условий жизнедеятельности людей.

- **Медицина катастроф (Disaster medicine)** – отрасль медицины, представляющая собой систему научных знаний и сферу практической деятельности, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья населения при авариях, катастрофах, стихийных бедствиях и эпидемиях; предупреждение и лечение поражений (заболеваний), возникших при ЧС; сохранение и восстановление здоровья участников ликвидации ЧС.
- **Медицина катастроф** – научно обоснованная система комплексных неотложных организационно-практических мер оказания медицинской помощи пострадавшим (более 10 чел. с травмами или 15-20 больных по ВОЗ) в результате явлений природы или акций человека, представляющую реальную угрозу жизни людей.

История создания ВСМК

- **1932 г., октябрь** – создание местной противовоздушной обороны (МПВО) с медико-санитарной службой для защиты населения на случай войны.
- **1961 г., июль** – реорганизация МПВО в гражданскую оборону (ГО), а медико-санитарной службы – в медицинскую службу гражданской обороны (МСГО).
- **1975 г.** – Международное общество медицины катастроф (МОМК) в Женеве.
- **1990 г., апрель** – Постановление Совета Министров СССР № 339 «О создании в стране службы экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях».
- **1990 г., май** – Приказ Минздрава СССР № 193 о создании службы экстренной медицинской помощи.
- **1991 г., февраль** – Положение о службе экстренной медицинской помощи населению страны в чрезвычайных ситуациях (утв. приказом Минздрава СССР).

История создания ВСМК

- **3 мая 1994 г.** – Постановление Правительства РФ № 420 «О защите жизни и здоровья населения Российской Федерации при возникновении и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, вызванных стихийными бедствиями, авариями и катастрофами» - создание единой ВСМК.
- **28 февраля 1996 г.** – Положение о Всероссийской службе медицины катастроф (утв. постановлением Правительства Российской Федерации № 195).
- **27 октября 2000 г.** – Положение о службе медицины катастроф Минздрава России (утв. приказом Минздрава России № 380).
- **26 августа 2013 г.** – новое положение о всероссийской службе медицины катастроф (утв. постановлением Правительства Российской Федерации № 734).

- **Всероссийская служба медицины катастроф (ВЦМК)** – функциональная подсистема Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС), функционально объединяющая службы медицины катастроф Минздрава России, Минобороны России, а также силы и средства МЧС, МВД России и других федеральных органов исполнительной власти, предназначенные для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.
- Основой ВЦМК является **служба медицины катастроф** Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Служба медицины катастроф Минздрава России

- организационно-функциональная отрасль системы здравоохранения Российской Федерации, предназначенная для организации и осуществления медико-санитарного обеспечения при ликвидации ЧС мирного времени; выполняет свои задачи при непосредственном взаимодействии с органами управления других отраслей этой системы (лечебно-профилактическими, санитарно-гигиеническими и противоэпидемическими, охраны материнства и детства, подготовки кадров и др.);
- неотъемлемая часть всего здравоохранения, выполняющая задачи в особых условиях – в условиях ЧС.

Основные задачи ВСМК

- организация и осуществление медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС, в т. ч. в локальных вооружённых конфликтах и террористических актах;
- создание, подготовка и обеспечение готовности органов управления, формирований и учреждений ВСМК к действиям в ЧС;
- создание и рациональное использование резерва мед. имущества и МТС, обеспечение экстренных поставок лекарственных препаратов при ЧС;
- подготовка и повышение квалификации специалистов ВСМК, их аттестация;
- разработка методических основ обучения населения и спасателей в подготовке к оказанию первой помощи в ЧС;
- научно-исследовательская работа и международное сотрудничество в области МК.

Основные задачи ВСМК

Участие:

- в выявлении источников ЧС и их постоянного медико-санитарного контроля;
- в проведении мероприятий по недопущению или уменьшению тяжести ЧС;
- в осуществлении государственной экспертизы, надзора и контроля в области защиты населения и территорий в ЧС;
- в разработке и осуществлении мер по социальной защите населения;
- в проведении гуманитарных акций;
- в обеспечении условий для реализации гражданами своих прав и обязанностей в области защиты от ЧС.

Основные задачи службы медицины катастроф Минздрава России

- предупреждение, локализация и ликвидация медико-санитарных последствий ЧС;
- организация, подготовка и поддержание высокой степени готовности органов управления, учреждений и личного состава службы к работе;
- своевременное оказание медицинской помощи, эвакуация и лечение пораженных, максимальное снижение инвалидности и смертности;
- проведение лечебно-диагностических мероприятий, направленных на профилактику и снижение психо-невро-эмоционального воздействия и их профилактику у пострадавших и спасателей;
- обеспечение санитарного благополучия в районах ЧС;
- сохранение здоровья личного состава службы;
- проведение судебно-медицинского освидетельствования пораженных и судебно-медицинской экспертизы погибших.

Основные принципы организации ВСМК

ВСМК организована на **общих принципах охраны здоровья и оказания МП населению:**

- государственный и приоритетный характер;
- территориально-производственный принцип;
- централизация и децентрализация управления;
- плановый характер;
- принцип универсализма;
- принцип основного функционального предназначения сил и средств ВСМК;
- ЛЭО организуется на основе системы этапного лечения пораженных с их эвакуацией по назначению.
- медицинская сортировка;

Основные принципы организации ВСМК

- принцип материальной заинтересованности и ответственности личного состава;
- мобильность, оперативность и постоянная готовность формирований и учреждений;
- юридическая и социальная защищенность специалистов службы (в соответствии с Федеральным законом «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей» от 14 июля 1995 г.);
- всеобщая подготовка населения, в том числе лиц с профессиями повышенного риска, к действиям, оказанию первой медицинской помощи пораженным, правилам адекватного поведения в различных ЧС.

Уровни организации ВСМК

- 1) федеральный,
- 2) региональный,
- 3) территориальный,
- 4) местный;
- 5) объектовый.

Организационная структура ВСМК

1. **Руководящие органы (руководство)** - межведомственные координационные комиссии.

2. **Органы управления** - центры медицины катастроф (штабы ВСМК).

На местном и объектовом уровнях функции штабов ВСМК выполняют штабы МСГО. Штабы службы МК подчиняются руководителям соответствующего звена ЗО.

- **Основной документ**, регулирующий деятельность ВСМК – **план медико-санитарного обеспечения населения в ЧС**, который разрабатывается соответствующими штабами, согласовывается с членами межведомственной координационной комиссии, подписывается ее председателем, начальником штаба и утверждается председателем соответствующей комиссии по ЧС.

Организационная структура ВСМК

3. Силы - существующие и вновь создаваемые в ЗО учреждения и формирования:

Учреждения – центры медицины катастроф, больницы и госпитали службы МК.

Формирования – подвижные госпитали, отряды, бригады, группы, создаваемые для решения задач службы МК в соответствии с утвержденными штатами из персонала ЛПУ, СПЭУ, медицинских учебных и научно-исследовательских учреждений и обеспеченные по табелям специальным оснащением. Предназначаются для работы в районах ЧС, в составе других формирований и учреждений, участвующих в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

4. Средства - любое имущество, необходимое для деятельности службы (медицинское, санитарно-хозяйственное, специальное) и санитарно-транспортная техника.

Руководящие органы (руководство)

- **Федеральная межведомственная координационная комиссия:**
 - Министр здравоохранения РФ (председатель комиссии),
 - заместитель Министра здравоохранения РФ (зам. председателя),
 - президент Российской академии медицинских наук (зам. председателя),
 - главный Государственный санитарный врач РФ (зам. председателя),
 - директор Всероссийского центра медицины катастроф «Защита»,
 - руководители медицинских (медико-санитарных) служб Министерства обороны Российской Федерации, Министерства внутренних дел Российской Федерации и Министерства путей сообщения Российской Федерации, председатель центрального комитета Российского общества Красного Креста.

Руководящие органы (руководство)

- **Региональная координационная комиссия** (состав определяется федеральной межведомственной координационной комиссией по согласованию с органами исполнительной власти субъектов РФ, командованием военных округов, федеральными органами исполнительной власти, участвующими в соответствии с возложенными на них обязанностями в ликвидации ЧС на региональном уровне).
- **Территориальная координационная комиссия** (состав определяется органами исполнительной власти субъектов РФ, г. Москвы и г. Санкт-Петербурга).
- **Местная координационная комиссия** (состав определяется органами исполнительной власти и органами местного самоуправления населенных пунктов).

В состав комиссий входят руководители всех медицинских, медико-санитарных, санитарно-профилактических служб, учреждений СМП, службы крови, органов обеспечения медицинским имуществом и медицинской техникой, директора центров медицины катастроф, расположенных на соответствующей территории.

Руководящие органы (руководство)

- **Начальником СМК Минздрава России** является Министр здравоохранения РФ.
- **Непосредственное руководство СМК** осуществляет первый заместитель Министра здравоохранения РФ.
- **Начальниками СМК на территориальном, местном и объектовом уровнях** являются руководители соответствующих органов управления здравоохранения Минздрава России.

**Начальники СМК на всех уровнях
являются одновременно председателями
межведомственных координационных комиссий**

Органы управления

Центры медицины катастроф:

- администрация,
- штаб,
- оперативное подразделение,
- дежурно-диспетчерское подразделение,
- подразделение экстренной и планово-консультативной МП,
- оперативная группа управления со средствами связи,
- клиническая база,
- бригады специализированной медицинской помощи постоянной готовности,
- транспортное подразделение.

Органы управления



ВЦМК «Защита» является головным научно-практическим учреждением и органом управления ВСМК и СМК Минздрава России.

Основным штатным подразделением Центра является **штаб** ВСМК и СМК.

ВЦМК «Защита» одновременно выполняет функции регионального центра МК Центрального региона Российской Федерации, Евроазиатского центра медицины катастроф государств-участников СНГ и Сотрудничающего центра ВОЗ по медицине катастроф и чрезвычайным ситуациям.

Силы службы МК

СТАЦИОНАРНЫЕ	ПОДВИЖНЫЕ		
	Штатные формирования постоянной готовности ЦМК	НЕШТАТНЫЕ ФОРМИРОВАНИЯ	
		Клинической базы СМК	Местного, городского, районного уровня
ВЦМК «Защита» с клиническими и научными базами	Подвижные многопрофильные госпитали	Бригады специализированной медицинской помощи (БСМП)	Бригады скорой мед. помощи линейные (БСкМПвр, БСкМПф)
Региональные ЦМК с клиническими базами регионального уровня	Подвижные госпитали (ПГ) или отряды (ПО) Бригады специализированной МП постоянной готовности (БСМП ПГ):	Профиль бригад аналогичен БСМП ПГ	
Территориальные ЦМК с клиническими базами территориального уровня	<p>- <u>хирургический профиль</u>: травматологические, хирургические, нейрохирургические, ожоговые, акушерско-гинекологич., трансфузиол., детские хирургические и др.;</p> <p>- <u>терапевтический профиль</u>: токсикотерапевтические, радиолого-терапевтич., психотерапевтические.</p>	Создаются на базе НИИ мед. профиля, клиник, мед. вузов, крупных специализированных и многопрофильных больниц	Специализированные бригады скорой мед. помощи (СБСМП): интенсивной терапии, токсикотерапевтические, психиатрические, педиатрические

Силы службы МК

Нештатные формирования:

На федеральном и региональном уровнях:

- бригады специализированной медицинской помощи (хирургические, травматологические, нейрохирургические, ожоговые, акушерско-гинекологические, трансфузиологические, токсикологические и др.; всего 21 профиль);
- санитарно-эпидемиологические отряды;
- санитарно-эпидемиологические бригады (эпидемиологические, радиологические, санитарно-гигиенические (токсикологические) бригады);
- специализированные противоэпидемические бригады.

Силы службы МК

Нештатные формирования:

На территориальном, местном и объектовом уровнях:

- бригады скорой медицинской помощи (врачебные, фельдшерские);
- специализированные бригады скорой медицинской помощи (интенсивной терапии, токсикологические, радиологические, психиатрические, педиатрические и др.);
- бригады первой врачебной помощи (врачебно-сестринские бригады) ;
- бригады доврачебной помощи;
- медицинские отряды;
- бригады специализированной медицинской помощи;
- санитарно-эпидемиологические отряды;
- санитарно-эпидемиологические бригады;
- противоэпидемические бригады.

Подвижные силы службы МК

1. Подвижные штатные формирования постоянной готовности центров МК всех уровней:

- подвижные многопрофильные госпитали (ПМГ), созданные на клинической базе ЦМК и предназначенные для оперативного выдвижения в район ЧС, оказания квалифицированной и специализированной МП и автономной работы в течение 15 сут.;
- подвижные госпитали (ПГ) или отряды, созданные на базе некоторых ЦМК и предназначенные для оперативного выдвижения в район ЧС и оказания ПВП и КМП в очаге (на границе очага), временной госпитализации и подготовки к эвакуации; профили определяются межведомственными комиссиями СМК;
- бригады специализированной МП постоянной готовности (БСМП ПГ), предназначенные для оказания квалифицированной и специализированной экстренной МП, организационно-консультативной помощи ЛПУ и координационной помощи медицинским работникам на местах; создаются на клинической базе ЦМК.

Подвижные силы службы МК

2. Подвижные нештатные формирования клинической базы службы МК всех уровней:

- бригады специализированной МП (БСМП), создаваемые на базе НИИ медицинского профиля, медицинских вузов, крупных специализированных больниц, подчиненных Минздраву РФ; предназначены для оказания квалифицированной и специализированной МП в стационарных условиях, усиления и перепрофилизации ЛПУ, обеспечивающих эти виды помощи, развертывания стационаров (отделений) по своему профилю на базе больниц, которым эти бригады приданы.

Подвижные силы службы МК

3. Подвижные нештатные формирования территориального, местного и объектового уровней, создаваемые по заданию межведомственной территориальной (местной) комиссии на базе городских станций СМП, ЛПУ, МСЧ предприятий, диспансеров и т. д.

- бригады СМП линейные (врачебные и фельдшерские) для работы в очаге и на границе очага для оказания доврачебной и первой врачебной помощи;
- специализированные бригады СМП (интенсивной терапии, токсикотерапевтические, радиологические, психиатрические, педиатрические и др.) для работы в очаге и на границе очага для оказания КМП и СМП;
- бригады первой врачебной помощи (врачебно-сестринские бригады (ВСЕ) - мобильные бригады, предназначенные для работы в очаге (на границе очага) самостоятельно или для усиления бригад СМП; оказывают ПВП и готовят пораженных к дальнейшей эвакуации;
- бригады доврачебной помощи (БДП) для оказания доврачебной помощи и участия в медицинской эвакуации пораженных;
- медицинские отряды (МО) – мобильные формирования, предназначенные для приема, мед.сортировки, оказания доврачебной помощи и ПВП, подготовки к эвакуации; МО состоит из 2-5 ВСЕ и 3-5 БДП, объединенных единым руководством; может развертывать (ПМП) как этап мед.эвакуации.

Организация ВСМК

1. **Федеральный уровень:**

- Всероссийский центр медицины катастроф (ВЦМК) «Защита»;
- Департамент по санэпиднадзору Минздрава России, Федеральный центр Госсанэпиднадзора со специализированными формированиями и учреждениями Госсанэпидслужбы;
- Специализированные формирования и учреждения Федерального управления медико-биологических и экстремальных проблем (ФУ «Медбиоэкстрем»);
- Всеармейский ЦМК и медицинские формирования и учреждения центрального подчинения МО, МВД, ФСБ, ФПС, ФСО, МПС России, др. федеральных органов исполнительной власти, участвующих в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС;
- нештатные формирования ВСМК (медицинские подразделения, группы, бригады, формируемые на базе больниц, поликлиник, станций СМП, центров санэпиднадзора, не входящие в штаты ЦМК и выполняющие задачи в системе ВСМК);
- клинические базы, предназначенные в соответствии с возложенными на них обязанностями для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, а также оказания экстренной и консультативной МП населению;
- научные базы для решения проблем медицины катастроф.

Организация ВСМК

2. Межрегиональный уровень:

- филиалы ВЦМК “Защита” с входящими в них штатными формированиями и учреждениями в федеральных округах (Северо-Западный, Северо-Кавказский, Центральный, Приволжский, Уральский, Сибирский, Дальневосточный);
- межрегиональные центры по ЧС госсанэпидслужбы в Москве и Новосибирске и центры госсанэпиднадзора межрегионального уровня с формированиями;
- формирования МО, МВД, МПС России и других министерств и ведомств (межрегионального уровня), предназначенные для участия в ликвидации ЧС;
- клинические и научные базы.

3. Региональный уровень:

- Территориальные ЦМК (с входящими в них формированиями);
- Центры Госсанэпиднадзора в субъектах с входящими в них формированиями;
- нештатные формирования ВСМК;
- формирования МО, МВД, МПС России, других ведомств, расположенными на данной территории и предназначенными для участия в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС;
- клинические базы предназначенные, в соответствии с возложенными на них обязанностями для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и оказания экстренной и консультативной помощи населению.

Организация ВСМК

4. Муниципальный уровень:

- ЦМК муниципального уровня (там где они создаются) или станциями (подстанциями) скорой медицинской помощи, выполняющими функции органа управления службы медицины катастроф с входящими в них формированиями;
- центры госсанэпиднадзора городов и районов, формирующие санитарно-эпидемиологические бригады и группы эпидемиологической разведки;
- ЛПУ, предназначенные в соответствии с возложенными на них обязанностями для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

5. Объектовый уровень:

- должностные лица по медико-санитарному обеспечению объекта в ЧС (отделы или секторы);
- медицинские нештатные формирования;
- ЛПУ (медико-санитарные части со стационарами и поликлиниками);
- структурные подразделения санэпиднадзора объекта.

Организационная структура СМК Кировской области

На региональном уровне СМК представлена:

- КОГКУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Кировской области» (2005г.), выполняющий функции органа управления СМК и штаба ВСМК территориального уровня (директор – Самылов А.В.). Подчиняется департаменту здравоохранения, а функционально – региональному центру МК (Н. Новгород) и ФГБУ ВЦМК «Защита». Формирования: бригады СМП, бригады специализированной МП постоянной готовности, бригады специализированной МП повышенной готовности, ВСБ.
- ФГУ «Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора в Кировской области» (областной центр госсанэпиднадзора).
- Клинические базы, предназначенные в соответствии с возложенными на них обязанностями для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и оказания экстренной и консультативной медицинской помощи населению.
- Ведомственные учреждения и штатные формирования.
- Медицинские штатные формирования.
- Областная станция переливания крови и ее филиалы.
- Областные государственные унитарные предприятия «Фармация» и «Медтехника».
- Областное бюро судебно-медицинской экспертизы.
- Медицинский центр «Резерв».

Режимы функционирования ВСМК

Режим повседневной деятельности:

- участие в организации и осуществлении наблюдения за средой обитания населения и обстановкой на потенциально опасных объектах в плане возможных медико-санитарных последствий ЧС, снижения воздействия на здоровье населения при их возникновении, участие в повышении уровня медицинской защиты населения и в его обучении правилам профилактики поражений и оказания первой медицинской помощи;
- планирование медико-санитарного обеспечения населения при возникновении ЧС;
- организация и обеспечение постоянного эффективного функционирования дежурно-диспетчерской службы;
- обеспечение готовности отделений экстренной и консультативной медицинской помощи населению и организация их работы;
- организация и проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения эпидемических очагов;
- создание и поддержание готовности органов управления, формирований и учреждений службы, совершенствование подготовки ее личного состава;
- поддержание взаимодействия между входящими в службу медицины катастроф данного уровня органами управления, формированиями и учреждениями;
- создание резервов медицинского имущества, его накопление, освежение, контроль за хранением и правильным использованием;
- разработка и реализация комплекса мероприятий по материально-техническому обеспечению службы и его совершенствованию, включающему оснащение формирований и учреждений необходимыми материальными средствами и техническими приспособлениями, позволяющими организовать работу в условиях любых ЧС;
- создание, поддержание на установленном уровне, контроль за использованием финансовых и материально-технических ресурсов, предназначенных для обеспечения работы службы;
- участие в медицинской подготовке личного состава аварийно-спасательных формирований РСЧС.

Режимы функционирования ВСМК

Режим повышенной готовности:

- оповещение о введении режима повышенной готовности и сбор личного состава органов управления, формирований и учреждений службы медицины катастроф;
- усиление дежурно-диспетчерской службы, перевод при необходимости на круглосуточную работу (частично или полностью) персонала центров медицины катастроф, создание оперативных групп, их обеспечение транспортными средствами и связью;
- анализ причин, обусловивших введение режима повышенной готовности, прогнозирование возможного развития обстановки и подготовка предложений председателю межведомственной координационной комиссии службы медицины катастроф по содержанию и организации мероприятий;
- уточнение планов медико-санитарного обеспечения населения в ЧС с учетом возникшей обстановки и прогноза ее изменений, уточнение запланированных мероприятий; участие в подготовке населения к действиям при возникновении возможной ЧС; уточнение потребности в медицинских средствах индивидуальной защиты, подготовка к их выдаче личному составу службы медицины катастроф и населению, обучение порядку их применения;
- проверка готовности к использованию материально-технических ресурсов и резервов медицинского имущества и их пополнение; проведение мероприятий по сокращению сроков выдачи имущества медицинским формированиям службы, пополнению недостающим оснащением;
- уточнение планов взаимодействия с формированиями РСЧС, а также между органами управления, учреждениями и организациями министерств и ведомств, силы которых входят в состав службы медицины катастроф;
- усиление наблюдения за санитарно-гигиенической и эпидемиологической обстановкой, прогнозирование возможности возникновения массовых инфекционных заболеваний, анализ информации о санитарно-эпидемиологической обстановке на территории возможной ЧС, разработка предложений по организации и проведению комплекса противоэпидемических мероприятий по предупреждению возникновения массовых инфекционных заболеваний и их ликвидации.

Режимы функционирования ВСМК

Режим чрезвычайной ситуации:

- оповещение личного состава органов управления, формирований и учреждений службы медицины катастроф о введении режима чрезвычайной ситуации;
- сбор информации об обстановке в районе (зоне) ЧС, ее оценка и доклад председателю межведомственной координационной комиссии ВСМК, внесение предложений по организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС;
- введение в действие (по указанию председателя межведомственной координационной комиссии ВСМК) соответствующих разделов (положений) плана медико-санитарного обеспечения населения (с учетом характера ЧС);
- немедленное выдвижение в зону ЧС оперативных групп центра медицины катастроф (органов управления здравоохранения), формирований и учреждений службы;
- организация взаимодействия с аварийно-спасательными и другими формированиями РСЧС, работающими в зоне (очаге) ЧС, участие в оказании пораженным медицинской помощи и их эвакуация из зоны (очага) ЧС;
- организация и осуществление мероприятий медико-санитарного обеспечения (лечебно-эвакуационных, санитарно-гигиенических и противозидемических, а также по снабжению медицинским имуществом), возлагаемых на службу медицины катастроф;
- организация и осуществление медико-санитарного обеспечения личного состава формирований и учреждений, участвующих в ликвидации последствий ЧС, и эвакуируемого населения;
- организация и проведение судебно-медицинской экспертизы погибших и судебно-медицинского освидетельствования пораженных (в том числе во взаимодействии с органами МВД России);
- организация санитарно-гигиенических мероприятий по защите персонала аварийных объектов и участников ликвидации ЧС, медицинского контроля за состоянием здоровья персонала формирований и учреждений, участвующих в ликвидации последствий ЧС;
- непрерывное и оперативное управление формированиями и учреждениями службы, участвующими в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, их финансовое, материально-техническое обеспечение и снабжение медицинским имуществом, ведение учетных и отчетных документов.

Заключение

ВСМК - централизованная государственная структура, функциональная подсистема Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС. Она предназначена для эффективной и быстрой ликвидации медико-санитарных последствий разнообразных аварий, катастроф, стихийных бедствий, эпидемий, вооружённых конфликтов, террористических актов и других ЧС.