

*Р. Н. Лемешкин, В. А. Блинов, Д. В. Егоров*

## **ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ БРИГАД СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ ИМЕНИ С. М. КИРОВА В СЛУЖБЕ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ МИНОБОРОНЫ РОССИИ**

**ФГБВОУ ВПО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» МО РФ,  
г. Санкт-Петербург, Российская Федерация**

---

Одной из функциональных подсистем единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций природного техногенного характера (далее – РСЧС) является созданная в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 26 августа 2013 года № 734 Всероссийская служба медицины катастроф (далее – ВСМК). Функционально ВСМК объединяет в своем составе силы и средства медицинской службы федеральных органов исполнительной власти, в полномочия которых входит решение вопросов в области защиты населения и территории от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера (далее – ЧС), ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и решение проблем медицины катастроф. В ее состав входит Служба медицины катастроф Министерства обороны Российской Федерации (далее – Служба МК МО РФ).

В соответствии с нормативно-регламентирующими документами в Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова (далее – ВМедА) формируются нештатные силы и средства в виде нештатных формирований Службы МК МО РФ (далее – НФСМК): бригад специализированной медицинской помощи (далее – БрСМП). Они предназначены для усиления или специализации медицинских отрядов специального назначения, военно-медицинских лечебных организаций и лечебных организаций Минздрава России.

Основными задачами БрСМП являются:

- 1) медицинская сортировка пораженных, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи;
- 2) оказание специализированной медицинской помощи пораженным и лечение нетранспортабельных пораженных;
- 3) подготовка пораженных к эвакуации в специализированные лечебно-профилактические

организации (далее – АПО) Минздрава и военно-лечебные организации (далее – ВЛО) Минобороны России;

4) оказание консультативно-методической помощи специалистам АПО Минздрава и ВЛО Минобороны России в районе ЧС.

Обеспечение готовности БрСМП к действиям по предназначению возлагается на начальника ВМедА. Кроме основного состава БрСМП в обязательном порядке предусматривается создание её дублирующего состава. Сроки выезда (вылета) БрСМП с имуществом в район ЧС определяются исходя из местных условий. Снабжение БрСМП медицинским, санитарно-хозяйственным и специальным имуществом осуществляется ВМедА по принципу приоритетного обеспечения согласно стандарту оснащения. Имущество

бригады комплектуется и хранится в ВМедА в специальных наборах и укладках, готовых к быстрой выдаче.

В случае применения НФСМК в зоне ЧС, данные формирования будут работать в госпитальном периоде оказания медицинской помощи. Режим работы бригады в ЧС – в среднем 12 часов в сутки. В госпитальном периоде пораженным в ЧС будет оказана специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная. Основной формой оказания медицинской помощи при ЧС является экстренная медицинская помощь, оказываемая при травмах, отравлениях, состояниях, возникающих в результате воздействия на население поражающих факторов ЧС, представляющих угрозу жизни пострадавшим.