



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)**

МИНИСТР

Рахмановский пер., 3, г. Москва, ГСП-4, 127994
тел.: 628-44-53, факс: 628-50-58

30 АПР 2013

№ 14-3/10/2-3122

На № _____ от _____

Руководителям высших
органов исполнительной власти
субъектов Российской Федерации

Руководителю Федерального
медико-биологического агентства
В.В. Уйба

Директору ФГБУ «Всероссийский
центр медицины катастроф
«Защита»
С.Ф. Гончарову

Министерство здравоохранения Российской Федерации в целях предупреждения возникновения чрезвычайных ситуаций и обеспечения пожарной безопасности в медицинских организациях просит:

1. Провести проверку соблюдения правил пожарной безопасности в медицинских организациях с круглосуточным пребыванием людей, в первую очередь, психоневрологического профиля, и в срок до 01.06.2013 направить информацию о проведенных мероприятиях и их результатах в Минздрав России (контактная информация: тел. 8 (495)-627-24-00, доб 1431, факс 8(495)-623-70-92, электронная почта: BelovaAB@rosminzdrav.ru);

2. Организовать мониторинг текущей ситуации по осуществлению мер противопожарной безопасности в медицинских организациях и еженедельно докладывать о принимаемых мерах в ФГБУ «Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ВЦМК «Защита») (контактная информация: тел. 8(499)-190-42-34, факс 8(499)-190-54-61, электронная почта od@vcmk.ru);

3. Во 2 – 3 кварталах 2013 г. провести совместно с главными управлениями МЧС России по субъектам Российской Федерации, территориальными органами МВД России, органами управления здравоохранением и медицинскими организациями тактико-специальные учения по теме: «Ликвидация медико-санитарных последствий условного пожара в медицинской организации» (типовой замысел учения прилагается). Обратить особое внимание на учреждения психоневрологического профиля.

Разработать и в срок до 15 мая 2013 г. направить график проведения учений в ВЦМК «Защита». Справки по результатам проведения учений просим направить в адрес ВЦМК «Защита».

Приложение: на 9 л. в 1 экз.

Скворцова

В.И. Скворцова

ПРОТОКОЛ

Заседания Комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Минздрава России

г. Москва 26 апреля 2013г. № 1

<u>Председательствовал:</u>	Министр здравоохранения Российской Федерации – В.И.Скворцова
<u>Присутствовали члены Комиссии:</u>	С.Ф. Гончаров, А.Н. Гулин, В.В. Уйба, А.Б. Белова, О.И. Гусева, Р.М. Ивакин, З.И. Кекелидзе, А.В. Ковалёв, С.И. Козлов, А.С. Андреев, К.О. Аитов, Е.Н. Байбарина, И.Ю. Кокоткин, И.В. Маев, И.Г. Никитин, И.М. Полозков, С.В. Разумов, Д.Л. Рыжов, О.О. Салагай, М.А. Мурашко

О пожаре в поселке Раменское
Дмитровского района Московской области 26.04.2013 г.

26 апреля 2013 года в 02:33 мск в Дмитровском районе Московской области в сельском поселении Куликовское, посёлке Раменский, в одном из больничных корпусов государственного казенного учреждения здравоохранения Московской области «Московская областная психиатрическая больница № 14» (далее - больница). Погибли 38 человек. После пожара в здании Наркологической клинической больницы № 17 Департамента здравоохранения города Москвы, произошедшем 09.12.2006, когда погибли 46 человек, это самая серьезная чрезвычайная ситуация произошедшая в медицинских организациях Российской Федерации.

По-прежнему основными причинами пожаров являются: недостаточное оснащение системами автоматического пожаротушения медицинских организаций, преступно-халатное исполнение администрацией и персоналом объектов требований пожарной безопасности и низкий уровень профессиональной подготовки сотрудников медицинских организациях к действиям при чрезвычайных ситуациях.

На настоящий момент из всех зарегистрированных медицинских организаций с круглосуточным пребыванием людей 2,29% зданий находятся в аварийном состоянии, худшая ситуация – в Центральном федеральном округе (более 6% зданий в аварийном состоянии).

По наличию автоматической пожарной сигнализации в худшем положении по оснащению автоматической пожарной сигнализацией – Северо-Кавказский и Северо-Западный федеральные округа (41,4% и 22,4% соответственно).

Количество зданий с отсутствием системы оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре или с их неисправностью в среднем по стране составляет около 9%. Лучшая ситуация в Центральном федеральном округе (менее 2% зданий), худшая – в Северо-Кавказском федеральном округе

(более 30% зданий). Прямая телефонная связь с подразделением пожарной охраны отсутствует более, чем в 60% зданий в СФО, ПФО, ЦФО, в других округах ситуация лучше, но незначительно.

Комиссия по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Минздрава России РЕШИЛА:

- провести проверку соблюдения правил пожарной безопасности в медицинских организациях с круглосуточным пребыванием людей, в первую очередь психоневрологического профиля и в срок до 01.06.2013 года доложить результаты в Минздрав России;

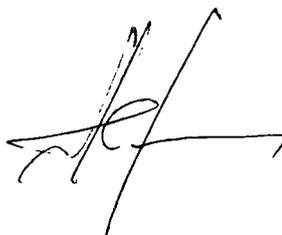
- организовать мониторинг текущей ситуации по осуществлению мер противопожарной безопасности в медицинских организациях;

- ФГБУ ВЦМК «Защита» разработать типовые учебно-методические документы по подготовке и проведению специальных учений по пожарной безопасности в медицинских организациях и разослать директорам территориальных центров для обеспечения подготовки и проведения учений;

- во 2-м и 3-м кварталах провести во всех федеральных округах специальные учения с участием МЧС России по мерам пожарной безопасности в медицинских организациях, в первую очередь на базе медицинских организаций психиатрического профиля (пансионатов);

- эксплуатируемые здания привести в соответствие требованиям пожарной безопасности.

Заместитель председателя Комиссии
по предупреждению и ликвидации
чрезвычайных ситуаций и
обеспечению пожарной безопасности
Минздрава России



А.Н. Гулин

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель учения

« ____ » _____ 2013 г.

ТИПОВОЙ ЗАМЫСЕЛ
тактико-специального учения с органами управления здравоохранением
и медицинскими организациями

Тема: «Ликвидация медико-санитарных последствий условного пожара в медицинской организации»

Учебные цели:

1. Тренировка руководителей органов управления здравоохранением, службы медицины катастроф, медицинских организаций, аварийно-спасательных подразделений МЧС России в решении аналитических и управленческих задач при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации (далее – ЧС), в организации и оказании медицинской помощи пострадавшим пациентам.

2. Отработка вопросов оповещения и связи при возникновении пожара с аварийно-спасательными подразделениями МЧС России, медицинскими организациями, оказывающими скорую медицинскую помощь, и другими экстренными оперативными службами, а также взаимодействия пожарных подразделений с администрацией медицинской организации и экстренными оперативными службами.

3. Совершенствование практических навыков сотрудников подразделений, принимающих участие в ликвидации пожара, по организации внутрибольничной эвакуации персонала и пациентов, оказанию первой и медицинской помощи пострадавшим пациентам, использованию средств пожарной сигнализации, первичных средств пожаротушения.

4. Практическая отработка приемов и способов эвакуации пациентов, сотрудников и посетителей из здания медицинской организации, а также организации перепрофилизации коек внутри медицинской организации, осуществления медицинской эвакуации пациентов в другие медицинские организации.

Время проведения:

« __ » _____ 2013 г.

Место проведения:

Наименование и адрес медицинской организации.

На учение привлекаются: специалисты органов управления здравоохранения субъекта Российской Федерации, Штаба службы медицины катастроф (далее – СМК), Территориального (республиканского, краевого) центра медицины катастроф; медицинских организаций, представители МЧС России, МВД России и других заинтересованных органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, территориальных органов федеральных органов исполнительной власти.

В качестве статистов рекомендуется привлекать не менее 30 совершеннолетних студентов образовательных учреждений среднего профессионального образования, подведомственных органам управления здравоохранения субъектов Российской Федерации.

Исходная обстановка:

В Российской Федерации каждые 4-5 минут вспыхивает пожар и ежегодно погибает от пожаров около 12 тысяч человек.

Основными причинами пожара являются неисправности в электрических сетях, нарушение технологического режима и мер пожарной безопасности (курение, разведение открытого огня, применение неисправного оборудования и т.п.).

Основными опасными факторами пожара являются тепловое излучение, высокая температура, отравляющее продуктов горения: окиси углерода и других веществ, снижение видимости при задымлении.

Органы управления, силы и средства РСЧС и СМК субъекта Российской Федерации функционируют в режиме повседневной деятельности. Функции штаба службы медицины катастроф субъекта Российской Федерации возложена на центр медицины катастроф.

Замысел учения:

Учение проводится в один этап с последовательной отработкой вопросов организации обнаружения пожара; оповещения, сбора и анализа медико-санитарной обстановки; организации взаимодействия с органами управления других министерств и ведомств при получении сигнала о пожаре; организации оказания первой и скорой медицинской помощи пострадавшим.

В ходе учения отрабатываются вопросы взаимодействия службы медицины катастроф, органов управления и медицинских организаций, с органами исполнительной власти, органами управления и аварийно-спасательными формированиями МЧС России, МВД России, а также другими заинтересованными министерствами, ведомствами и организациями.

Особое внимание уделяется отработке вопросов организации взаимодействия с противопожарными подразделениями ГУ МЧС России при тушении пожара, использованию средств пожарной сигнализации, первичных средств пожаротушения, внутрибольничной эвакуации персонала

и пациентов, привлечения общественного транспорта для эвакуации пациентов в другие медицинские организации, перепрофилизации коек в медицинской организации, перераспределения пострадавших и пациентов, в случае необходимости, в медицинские организации г. Казани.

Отрабатываются вопросы проведения судебно-медицинской экспертизы, включая определение медицинских организаций для её проведения, участие в первичных следственных действиях; развертывания коек в психиатрических стационарах для приема лиц с острыми стрессовыми психотическими реакциями, организация амбулаторного приема пострадавших и вторичных жертв; организации работы круглосуточного телефона психологической помощи; взаимодействие с бригадами скорой психиатрической помощи.

В ходе учения также отрабатываются вопросы оказания первой помощи пострадавшим до оказания им медицинской помощи лицами, обязанными ее оказывать по федеральному закону или по специальному правилу и имеющими соответствующую подготовку (сотрудниками и работниками Государственной противопожарной службы, сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб, водителями транспортных средств и другими лицами).

Для отработки указанных практических навыков в медицинской организации доставляются тренажеры – манекены пострадавших (взрослых) с выносными электрическими контролерами для отработки приёмов сердечно-легочной реанимации.

Под руководством сотрудников центра медицины катастроф с сотрудниками полиции, МЧС России, аварийно-спасательных служб проводятся занятия по проверке навыков оказания первой помощи. При необходимости даются рекомендации по организации обучения навыкам оказания первой помощи.

Учебные вопросы отрабатываются на фоне условного пожара, произошедшего в подразделении медицинской организации.

Сотрудниками центра медицины катастроф на каждого пострадавшего предварительно разрабатываются имитационные талоны, в которых указываются симптомы поражения и вносится условный диагноз.

Порядок проведения учения: (время астрономическое)

До начала учения: с __:__ до __:__ “__” _____ 2013 г. проведение инструкторско-методического совещания с представителями – участниками тактико-специального учения (далее – ТСУ).

Начало учения __:__ “__” _____ 2013 г.

Продолжительность: с __:__ до __:__ “__” _____ 2013 г.

Разбор результатов учения: с __:__ до __:__ “__” _____ 2013 г.

Обстановка:

В с __:__ до __:__ “__” _____ 2013 г. на 2 этаже терапевтического корпуса медицинской организации в результате короткого замыкания электропроводки произошло возгорание помещения. Распространение пожара происходит по сгораемым материалам, от высоких температур возможно обрушение конструкций не капитального характера. В результате пожара создалась среда с сильным задымлением, имеется угроза здоровью пациентов и персоналу отделения.

Справочно:

Указать наименование медицинской организации, адрес, основные характеристики зданий и сооружений, коечный фонд, формы и виды оказания медицинской помощи, количество дежурного медицинского персонала в ночное время.

Характеристика кровли. Выход на крышу обеспечивается через запасной выход. Стационарные пожарные лестницы имеются или не имеются.

Численность сотрудников медицинской организации __ человек, из них наиболее работающая смена __ чел.

Пациентов, которым медицинская помощь оказывается в стационарных условиях - до __ чел.

На этажах здания располагаются профили подразделений
Ночью: дежурный персонал, располагается на каждом этаже.

Телефонная связь осуществляется от _____.

Электроснабжение объекта осуществляется от электрощитовой, расположенной в _____. На всех схемах и планах эвакуации людей места отключения электричества указаны.

Освещение - __ Вольт.

Вентиляция – _____,

Отопление – _____.

Здание медицинской организации оборудовано (не оборудовано) внутренним противопожарным водопроводом. Общее количество пожарных кранов (далее – ПК) в здании __ штук. ПК оборудованы (не оборудованы) стволами и рукавами. Общее количество огнетушителей ____ штук.

Порядок отработки учебных вопросов: (время астрономическое).

В __:__ “__” _____ 2013 г. от дежурной медицинской сестры подразделения медицинской организации (2-й этаж терапевтического корпуса) по телефону «01» поступает сообщение о пожаре, которое передаётся оперативному дежурному центра медицины катастроф, медицинскую организацию, оказывающую скорую медицинскую помощь с одновременным сообщением в подразделения МВД России и другим заинтересованным ведомствам.

Указанное сообщение дублируется сигналом пожарной сигнализации.

Медицинские работники приступают к ликвидации возгорания с использованием первичных средств пожаротушения и эвакуации пациентов.

По предварительным данным подразделении находилось __ пациентов и __ человек медицинского персонала, всего в корпусе находилось __ пациентов и __ человека медицинского персонала. Количество пострадавших – __ человек, из них __ – погибли, __ человек – тяжело пострадавшие (__ – в состоянии крайней тяжести), __ человек – средней степени тяжести, __ – легко пострадавшие. Детей среди пострадавших нет.

Органы управления здравоохранением субъекта Российской Федерации, центр медицины катастроф и медицинские организации, переведены в режим чрезвычайной ситуации.

Организуется сбор комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности и Оперативного штаба по ликвидации ЧС. Штаб приступает к организации медицинского обеспечения пострадавших в результате ЧС.

Оказание первой помощи пострадавшим осуществляется специалистами аварийно-спасательных подразделений МЧС России.

Медицинская помощь и эвакуация пострадавших с места чрезвычайной ситуации в медицинские организации проводится силами скорой медицинской помощи и центра медицины катастроф.

С __:__ до __:__ “__” _____ 2013 г. – перевод органов управления здравоохранением, центра медицины катастроф и медицинских организаций в режим чрезвычайной ситуации (оповещение и сбор сотрудников, уточнение обстановки и постановка задач должностным лицам).

С __:__ отслеживается прохождение информации о пожаре и порядок реагирования на него СМК, скорой медицинской помощи (далее - СМП) и медицинских организаций.

В __:__ создается оперативный штаб из состава ГУ МЧС России, органа управления здравоохранением субъекта Российской Федерации, специалистов службы медицины катастроф. Осуществляется выработка предложений в решение на организацию оказания медицинской помощи пациентам.

С __:__ центр медицины катастроф проводит регистрацию прибывающих к месту ЧС бригад СМП и СМК, организуется практическая отработка вопросов оказания скорой медицинской помощи пострадавшим, их медицинской сортировки и распределения по медицинским организациям, в количестве не 30 условных пациентов, в том числе с привлечением общественного транспорта.

С __:__ до __:__ практически отрабатываются вопросы организации тушения пожара, использования средств пожарной сигнализации, первичных средств пожаротушения, оказания первой помощи и эвакуации пострадавших из здания с помощью спецтехники ГУ МЧС России, расстановки на территории медицинской организации транспортных средств СМП, СМК и МЧС России; внутрибольничной эвакуации персонала и пациентов, а также материальных ценностей; перераспределения пациентов в другие отделения медицинской организации (перепрофилизация коечного фонда); организации медицинской сортировки и оказания скорой

медицинской помощи пострадавшим, порядка их медицинской эвакуации и распределения по медицинским организациям.

С __:__ до __:__ со специалистами аварийно-спасательных подразделений МЧС России, сотрудниками МВД России, в здании медицинской организации проводится мастер-класс по правилам оказания первой помощи пострадавшим при ЧС.

С __:__ до __:__ “__” _____ 2013 г. проводится разбор учения по организации скорой медицинской помощи, включая медицинскую эвакуацию, при условном пожаре в медицинской организации.

Рекомендуемые для изучения документы при подготовке к проведению учений:

I. Организация оказания первой помощи

1. Приказ Минздравсоцразвития России от 4.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»;
2. Приказ Минздравсоцразвития России от 5.03.2011 № 169н «Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения аптек для оказания первой помощи работникам»;
3. Приказ Минздравсоцразвития России от 10.08.2011 № 905н «Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения укладки для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях сотрудниками Государственной инспекции безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел Российской Федерации»;
4. Приказ Минздрава России от 10.10.2012 № 408н «Об утверждении требования к комплектации медицинскими изделиями набора для оказания первой помощи для оснащения пожарных автомобилей»;
5. Приказ МЧС России от 20.07.2011 № 525 «Об утверждении Порядка оказания экстренной психологической помощи пострадавшему населению в зонах чрезвычайных ситуаций и при пожарах».

II. Организация оказания медицинской помощи

1. Постановление Правительства Российской Федерации от 28.02.1996 № 195 «Вопросы всероссийской службы медицины катастроф»;
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.03.1999 № 100 «О совершенствовании организации скорой медицинской помощи населению Российской Федерации»;
3. Приказ Минздравсоцразвития России от 01.11.2004 № 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи»;

4. Приказ Минздравсоцразвития России от 11.06.2010 № 445н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения укладки выездной бригады скорой медицинской помощи»;
5. Приказ Минздравсоцразвития России от 01.12.2005 № 752 «Об оснащении санитарного автотранспорта»;
6. Приказ Минздрава РСФСР от 3.04.1991 № 54 «О мерах по дальнейшему развитию и совершенствованию медицинской помощи пострадавшим от ожогов в РСФСР»;
7. Приказ Минздравсоцразвития России от 15.12.2009 № 991н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком»;
8. Приказ Минздравсоцразвития России от 31.03.2010 № 201н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при травмах и заболеваниях костно-мышечной системы».
9. Постановление Правительства Российской Федерации от 26.11.2007 804 «Об утверждении Положения о гражданской обороне в Российской Федерации».
10. Постановление Правительства Российской Федерации от 03.06.2011 № 437-13 «О некоторых вопросах гражданской обороны в Российской Федерации».
11. Приказ МЧС России от 16.02.2012 № 70 «Порядок разработки, согласования и утверждения планов гражданской обороны и защиты населения (планов гражданской обороны)».
12. Приказ МЧС России от 14.11.2008 № 687 «Об утверждении Положения об организации и ведении гражданской обороны в муниципальных образованиях и организациях».
13. Приказ МЧС России от 12.12.2007 № 645 «Об утверждении НПБ «Обучение мерам пожарной безопасности работников организаций».

III. Иные нормативные правовые акты

1. Федеральный закон Российской Федерации от 12.02.1998 № 28-ФЗ «О гражданской обороне»;
2. Федеральный закон от 06.05.2011 № 100-ФЗ «О добровольной пожарной охране»;
3. Федеральный закон от 22.07.2008 № 123-ФЗ «Технический регламент. О требованиях пожарной безопасности».