

**MINISTERUL
SĂNĂTĂȚII AL
REPUBLICII MOLDOVA**



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ МОЛДОВА**

**ORDIN
ПРИКАЗ**

„ 02 ” august 2007

mun. Chișinău

Nr. 317

О реорганизации Службы скорой медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях Министерства здравоохранения в Республиканскую Службу Медицины Катастроф

С целью совершенствования оказания скорой медицинской помощи населению Республики при чрезвычайных ситуациях,

УТВЕРЖДАЮ:

1. Структуру Республиканской Службы Медицины Катастроф (приложение №1)
2. Положение о Республиканской Службе Медицины Катастроф (приложение №2).
3. Количество и профиль медико-санитарных формирований Республиканской Службы Медицины Катастроф и публичных медико-санитарных учреждений их формирующих (приложение №3).
4. Состав и задачи медико-санитарных формирований Республиканской Службы Медицины Катастроф (приложение №4).
5. Положение о Центре Медицины Катастроф (приложение №5).

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Директору ПМСУ ННПЦУМ Г. Чиобану обеспечить разработку и дальнейшее координирование с начальниками управлений и главными специалистами МЗ следующих документов:
 - Положение о подразделениях и формированиях Республиканской Службы Медицины Катастроф и их персонала;
 - Табеля оснащения медикаментами, парафармацевтическими материалами, инструментарием, медицинской аппаратурой и оборудованием медико-санитарных формирований Республиканской службы Медицины Катастроф;
 - Программы обучения медицинского персонала, вовлеченного в оказании скорой медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях;
 - Стандартные схемы оказания скорой медицинской помощи населению

нию в чрезвычайных ситуациях.

2. Руководителям публичных медико-санитарных учреждений обеспечить:

2.1. Разработку планов организации медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях в соответствии с требованиями настоящего приказа.

2.2. Создание медико-санитарных формирований согласно приложению №3 настоящего приказа и поддержание их в состоянии постоянной готовности для действий при чрезвычайных ситуациях.

2.3. Моральное и материальное стимулирование персонала, привлеченного к работе в медико-санитарных формированиях, предназначенных для оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях.

2.4. Оценить потребности (исходя из уровня опасности и возможных санитарных потерь в обслуживаемой зоне, количества и рода формирований, которые должны быть подготовлены и положения приказа МЗ № 201 от 24.06.07г.), создание и поддержание неснижаемого текущего запаса медикаментов, парафармацевтических средств и санитарно-хозяйственного имущества, необходимых для действий при чрезвычайных ситуациях.

2.5. Сотрудничество с органами местного публичного управления, учреждениями и предприятиями, в рамках которых созданы санитарные формирования службы гражданской защиты, оказание методико-практической помощи в их обучении и подготовке для действий при чрезвычайных ситуациях.

3. Считать утратившим силу приказ МЗ РМ № 108 от 19.04.2005 г. «О реорганизации службы скорой медицинской помощи Министерства Здравоохранения при чрезвычайных ситуациях» и Положение о Центре Медицины Катастроф, утвержденного приказом МЗ и СЗ РМ № 259 от 23.06.06 г. «О создании Центра Медицины Катастроф в составе ПМСУ ННПЦУМ»

Контроль выполнения настоящего приказа возлагаю на себя лично

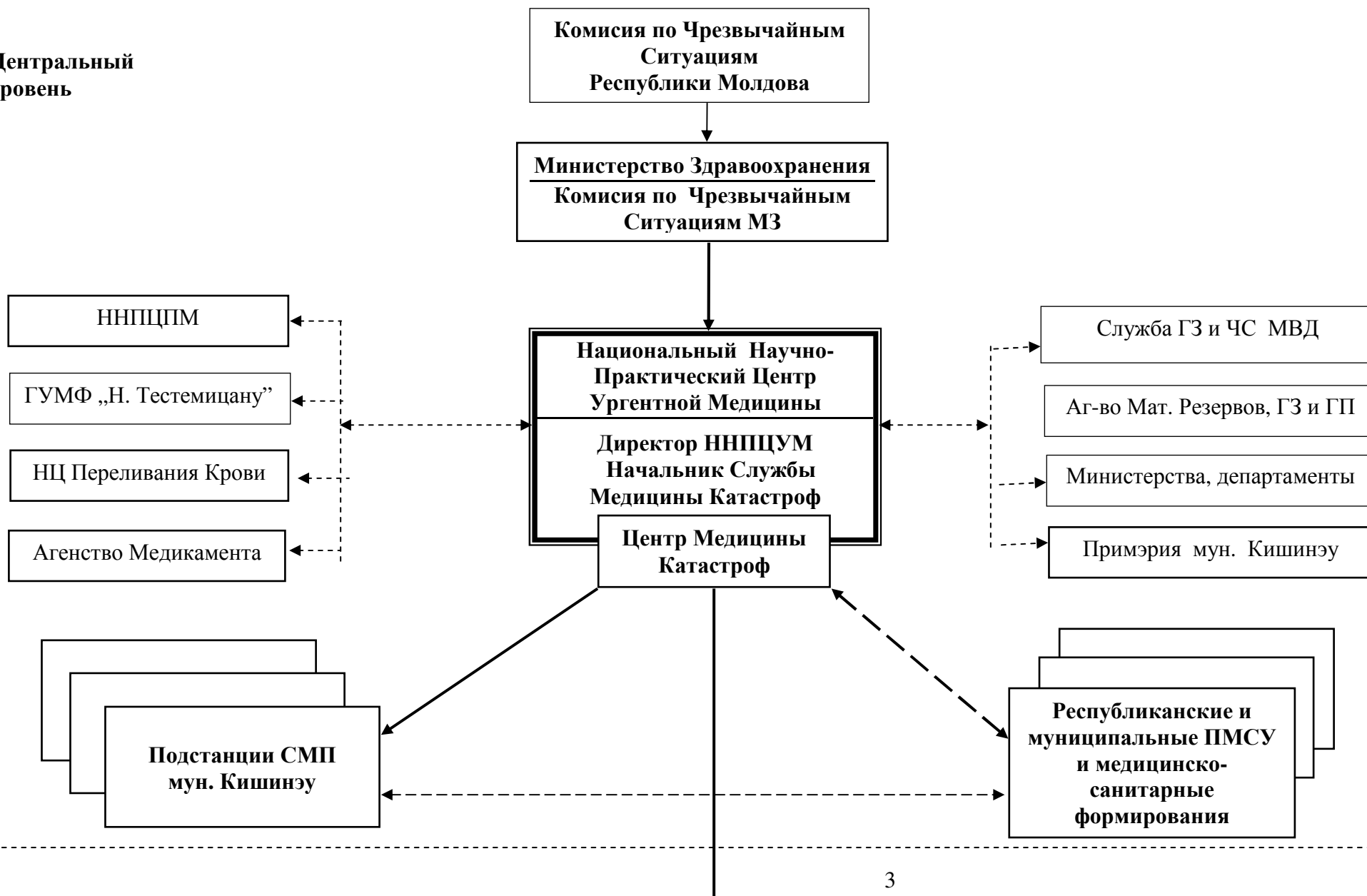
Министр

И. АБАБИЙ

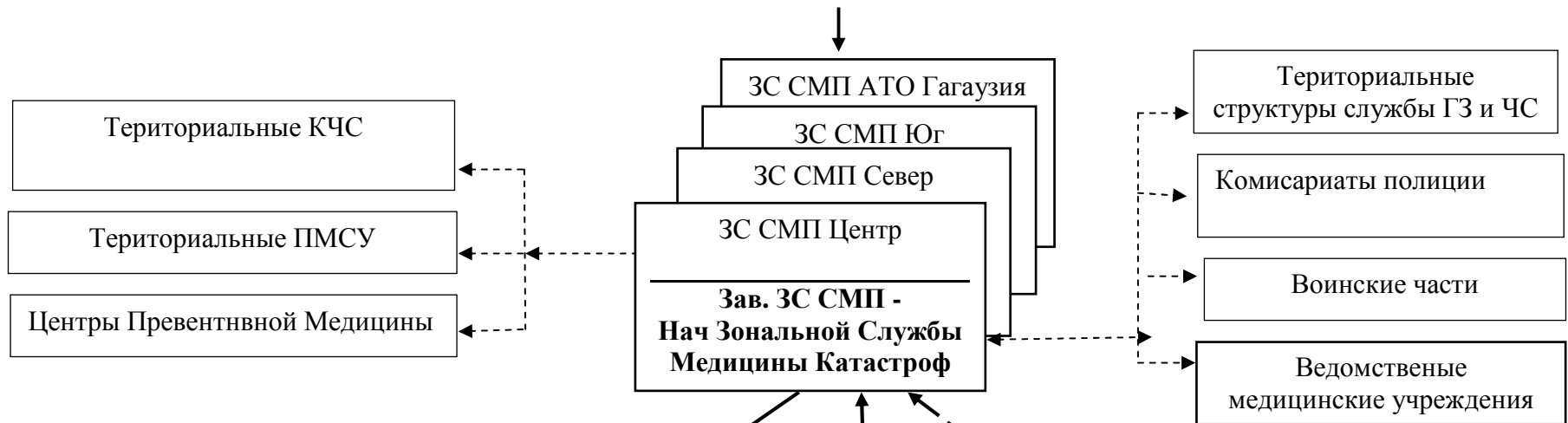
ОРГАНИГРАМА РЕСПУБЛИКАНСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

Приложение № 1
к приказу МЗ № 317
от 02.08.2007

Центральный
уровень



Зональный уровень



Районный уровень



Местный уровень



Положение о Республиканской службе Медицины Катастроф

I. Основные положения

Республиканская Служба Медицины Катастроф (в дальнейшем – Служба) представляет комплекс сил и сред системы здравоохранения страны, предназначенная для организации и оказания скорой медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях, вызванных авариями, катастрофами, природными бедствиями, техногенными и экологическими катастрофами, массовыми заразными заболеваниями и отравлениями.

Служба является составной частью Республиканской системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций и проводит свою работу в соответствии с Конституцией РМ, Закона о гражданской защите и Закона о здравоохранении, постановлений правительства, приказов и распоряжений МЗ, настоящего положения, а также других нормативных документов в этой области.

II. Задачи Службы

Основными задачами Службы являются:

- планирование, организация и оказание скорой медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях;
- руководство и координирование действий учреждений, подразделений и медико-санитарных формирований, вовлеченных в оказании скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях;
- обеспечение высокого уровня подготовки руководящих органов, медико-санитарных учреждений и формирований, санитарного транспорта, материальных средств, системы оповещения и связи, для действий при возникновении чрезвычайных ситуациях;
- сбор, обобщение и анализ информации по защите населения в случае катастрофы, прогнозирование возможных чрезвычайных ситуаций и их медико-санитарных последствий;
- определение потребности, планирование, создание, поддержание и постоянное обновление резерва медикаментов, других медико-санитарных и санитарно-хозяйственных средств, необходимых для оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;
- разработка и внедрение современных методов оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях;
- организация и участие в подготовке руководящих органов, медико-санитарных учреждений, медицинского персонала и населения для действий в чрезвычайных ситуациях;

- участие в разработке нормативных документов по оказанию медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях;
- сотрудничество в области гражданской защиты и медицины катастроф с ответственными структурами органов центральной и местной власти, а также с другими местными и зарубежными организациями;
- мониторинг, оценка и анализ деятельности Службы с разработкой и внедрением мер для повышения эффективности ее деятельности.

III. Структура службы

Служба состоит из: руководящих органов, учреждений, подразделений и медико-санитарных формирований, предназначенных для оказания скорой медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях; системы оповещения и связи; системы обучения.

Служба подчиняется и руководится Министерством здравоохранения и его Комиссией по Чрезвычайным Ситуациям

Непосредственное руководство Службой осуществляется Национальным научно-практическим центром ургентной медицины (ННПЦУМ), который посредством подчиненного подразделения – Центра Медицины Катастроф, обеспечивает организационно-методическое руководство, эффективную деятельность и координацию действий всех компонентов Службы.

Директор ННПЦУМ является одновременно и начальником Республиканской службы Медицины Катастроф.

Служба представлена центральным, зональным, районным и местным уровнем (приложение 1).

На центральном уровне Служба представлена руководством ННПЦУМ, его функциональными подразделениями (Центром Медицины Катастроф, догоспитальной службой скорой медицинской помощи (СМП), расположенной в мун. Кишинев (с 5 подстанциями СМП), республиканской службой АВИАСАН, стационарной службой с клиническими отделениями, оперативным отделением с центральной диспетчерской, центром обучения в области экстренной медицины) и медико-санитарными формированиями (бригады, отряды), которые создаются республиканскими медико-санитарными учреждениями мун. Кишинев с целью оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях.

В вопросах оказания медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях ННПЦУМ сотрудничает с Департаментом по Чрезвычайным Ситуациям МВД, Агентством по государственным резервам, публичным закупкам и гуманитарной помощи, примэрией мун. Кишинев, ведомственными медицинскими службами, Национальным научно-практическим центром превентивной медицины, Национальным Центром Переливания Крови, Агентством по медикаментам, Государственным университетом медицины и фармации им. Т.Тестемицану, республиканскими и муниципальными медико-санитарными учреждениями и т.п.

На зональном уровне Служба представлена зональными станциями скорой медицинской помощи (Центр, Север, Юг и АТО Гагаузия), которые руководят и осуществляют маневр бригадами СМП районных подстанций СМП, организуют и обеспечивают, совместно с руководством территориальных органов системы здравоохранения, оказание скорой медицинской помощи населению при возникновении чрезвычайных ситуаций.

В работу службы медицины катастроф непосредственно вовлечены следующие структуры зональных станций скорой медицинской помощи: оперативный отдел, бригады СМП, зональный центр обучения в области экстренной медицины.

Главный врач зональной станции скорой медицинской помощи одновременно является начальником службы медицины катастроф в обслуживаемой зоне.

В вопросах оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях зональные станции СМП сотрудничают с органами местного публичного управления, районными управлениями по чрезвычайным ситуациям, районными больницами, центрами превентивной медицины, центрами и офисами семейных врачей, другими организациями и учреждениями, расположенными в зоне обслуживания станцией.

На районном уровне Служба представлена подстанцией скорой медицинской помощи, медико-санитарными формированиями (бригадами), которые создаются публичными медико-санитарными учреждениями с целью оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях, санитарными дружинами создаваемыми учреждениями, предприятиями и при местных органах публичной власти.

Ответственным за организацию и оказание скорой медицинской помощи населению при возникновении чрезвычайных ситуаций является главный врач районной больницы совместно с главным врачом зональной станции скорой медицинской помощи, в зоне обслуживания которой находится соответствующий район.

На местном уровне Служба представлена местными подразделениями системы здравоохранения (пункты СМП, центры здоровья, центры и офисы семейных врачей) и санитарными дружинами учреждений, предприятий примарий.

Система оповещения и связи Службы представлена системой связи и диспетчерской службы скорой медицинской помощи, через которые обеспечивается передача информации об опасности или возникновении чрезвычайной ситуации, проводится руководство и координирование действиями по оказанию медицинской помощи населению.

Система обучения Службы представлена центрами (республиканским и зональными) обучения в области экстренной медицины и специализированными курсами на кафедрах Государственного медицинского университета (Ургентной медицины, Военной и экстремальной медицины, Травматология, ортопедии и военно-полевой хирургии), где проводится

обучения медицинского персонала, вовлеченного в оказании медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях.

IV. Организация работы Службы

В зависимости от обстановки Служба действует в трех режимах:

- повседневная деятельность
- опасность возникновения чрезвычайной ситуации
- чрезвычайная ситуация

В зависимости от режима деятельности Служба осуществляет следующие мероприятия:

в режиме «Повседневная деятельность»:

- планирование организации экстренной медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях;
- определение объема сил и средств, необходимых для деятельности Службы и планирование их использования при различных ситуациях;
- сбор, обобщение и анализ информации об опасности возникновения чрезвычайных ситуаций, разработка мероприятий по их предупреждению, уменьшению эффектов воздействия и ликвидации их медицинских последствий;
- поддержание высокого уровня готовности к действиям, в случае возникновения чрезвычайных ситуаций, органов управления, медико-санитарных учреждений, санитарного транспорта, материальных средств, системы оповещения и связи;
- создание медико-санитарных формирований (бригады, отряды), предназначенных для оказания медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях, обучение их персонала и оснащение медико-санитарным имуществом и необходимым оборудованием;
- организация и координирование процесса подготовки органов управления, медико-санитарных учреждений и медицинского персонала для работы при чрезвычайных ситуациях;
- организация обучения личного состава формирований спасателей и пожарных по оказанию первой медицинской помощи;
- участие в обучении населения правилам безопасности, оказания первой медицинской помощи, мерам защиты и поведения при чрезвычайных ситуациях;
- изучение потребностей, создание и поддержание резервов медико-санитарного имущества для оказания медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях и ликвидации их медицинских последствий;
- сотрудничество и обеспечение взаимодействия между составными частями Службы, между Службой и другими структурами, ответственными за быстрое реагирование при возникновении чрезвычайной ситуации (спасательная и противопожарная служба, санитарно-эпидемиологическая служба, полиция, коммунальные службы, ведомственные медицинские службы и т.п.);

- международное сотрудничество и изучение опыта других стран в области медицины катастроф.

в режиме «Опасность возникновения чрезвычайной ситуации» :

- информирование органов руководства, медико-санитарных учреждений и формирований об опасности возникновения чрезвычайной ситуации;

- уточнение действий, предусмотренных в планах медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях;

- приведение в состояние полной готовности медико-санитарных учреждений и формирований, предназначенных для оказания экстренной медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях;

- сбор из всех доступных источников, обобщение и анализ информации о степени опасности возможной чрезвычайной ситуации, прогноз её возможных медико-санитарных последствий;

- разработка и представление вышестоящему руководству конкретных предложений по предупреждению/уменьшению возможных медико-санитарных последствий ожидаемой чрезвычайной ситуации;

- уточнение планов взаимодействия и сотрудничества с органами управления, учреждениями и службами вовлеченных в действия по предупреждению, сокращению воздействия и ликвидации чрезвычайных ситуаций (санитарно-эпидемиологическая служба, спасательная и противопожарная служба, коммунальные и инженерно-технические службы и т.п.);

в режиме «Чрезвычайная ситуация»:

- оповещение органов управления, медико-санитарных учреждений и формирований о возникновении чрезвычайной ситуации;

- направления в зону бедствия медико-санитарных подразделений и формирований, организация оказания экстренной медицинской помощи населению, пострадавшему вследствие чрезвычайной ситуации;

- постоянное и оперативное руководство подразделениями, формированиями и медико-санитарными учреждениями, привлеченными к оказанию медицинской помощи пострадавшим;

- координирование эвакуации пострадавших из зоны чрезвычайной ситуации в медико-санитарные учреждения;

- оказание экстренной медицинской помощи населению, эвакуированному из зоны бедствия;

- оказание медицинской помощи составу формирований, вовлеченных в действия по спасению и ликвидации последствий чрезвычайной ситуации;

- сбор информации из очагов, анализ и оценка эффективности проведенных работ, разработка и выдвижение предложений по улучшению обстановки;

- учет проведенных мероприятий и постоянное информирование руководства Министерства здравоохранения о развитии ситуации и ходе работ по ликвидации медицинских последствий при чрезвычайных ситуациях.

V. Медико-санитарные формирования Службы

Для успешного решения поставленных задач Служба использует как медицинские учреждения и подразделения, находящиеся в непосредственном подчинении, так и медико-санитарные формирования, которые создаются медико-санитарными учреждениями всех уровней, другими организациями и учреждениями с целью оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях.

Основными видами медико-санитарных формирований являются следующие:

- санитарные дружины системы гражданской защиты - создаются экономическими единицами, предприятиями, учебными заведениями, органами местного публичного управления и т.п. с целью оказания первой медицинской помощи пострадавшим в очаге чрезвычайной ситуации, их эвакуации из зоны поражения и сосредоточения в местах максимально защищенными от опасности и доступными для подхода санитарного транспорта (пункты сбора пострадавших)

- бригады доврачебной и врачебной медицинской помощи – создаются районными и муниципальными больницами, центрами здоровья, центрами и офисами семейных врачей, ведомственными медико-санитарными учреждениями и т.п. с целью оказания, совместно с медицинскими бригадами службы скорой медицинской помощи, доврачебной и врачебной помощи в зоне чрезвычайных ситуаций (обычно на границе очага и в местах сосредоточения пострадавших, эвакуированных из очага)

- бригады специализированной медицинской помощи – создаются медико-санитарными учреждениями широкого профиля или специализированными (в основном республиканскими и муниципальными) с целью усиления возможностей медико-санитарных учреждений, вовлеченных в оказании медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях, в организации и оказании специализированной медицинской помощи. Бригады специализированной медицинской помощи могут быть следующих профилей: травматологическая, ожоговая, нейрохирургическая, общехирургическая, радио-терапевтическая, педиатрическая, инфекционная, психотерапевтическая, токсикологическая и акушерско-гинекологическая

- медицинские отряды – создаются на базе публичных медико-санитарных учреждений широкого профиля (республиканских и муниципальных) с целью оказания экстренной с элементами квалифицированной и специализированной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях со значительным числом пострадавших.

Количество санитарных бригад устанавливается на основании решения органов местного публичного управления, согласованного с органами гражданской защиты и системы здравоохранения. Количество, профиль и публичные медико-санитарные учреждения, которые их создают и оснащают, других медико-санитарных формирований устанавливает Министром здравоохранения.

Ответственность за подготовку медико-санитарных формирований для действий по предназначению несет руководитель учреждения, которое их формирует. В случае опасности или возникновения чрезвычайной ситуации медико-санитарные формирования, на основании решения Министра здравоохранения или соответствующих комиссий по чрезвычайным ситуациям, переходят в подчинении руководящего органа, ответственного за организацию медицинской помощи населению в зоне чрезвычайной ситуации. Медико-санитарные формирования работают в зоне бедствия до окончания спасательных работ, лечение и последующую реабилитацию пострадавших в дальнейшем проводит медико-санитарное учреждение, в которое они были эвакуированы.

Обеспечение формирований Службы экипировкой, в.т.ч. защитной, медикаментами, медико-санитарными материалами и санитарным транспортом проводится учреждением, на базе которого они созданы в соответствии с табелем оснащения, утвержденного Министром здравоохранения.

Обучение персонала формирований проводится руководством учреждения, которое их формирует, согласно программ, утвержденных Министерством здравоохранения, а также в рамках тренировок, соревнований, полевых и тактических учений и т.п.

В целях повышения эффективности медико-санитарных формирований, руководители учреждений, которые их формируют, должны предусматривать меры морального и материального стимулирования персонала, вовлеченного в данный род деятельности.

VI. Организация экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях

Экстренная медицинская помощь в чрезвычайных ситуациях представляет собой комплекс лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятий, проводимых в рамках ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций с целью спасения жизни пострадавших, предупреждения возможных последствий и быстрее восстановления их здоровья.

Экстренная медицинская помощь при чрезвычайных ситуациях делится на два этапа: догоспитальный и госпитальный. Однако, необходимо учитывать тот факт, что данное разделение является вынужденным мероприятием обусловленным обстановкой и количеством пострадавших и принимать все возможные меры для максимального сокращения длительности периода от оказания медицинской помощи в очаге до эвакуации пострадавших в то лечебное учреждение, где им будет оказана требуемая лечебно-профилактическая помощь в полном объеме.

Первый этап представляет экстренную медицинскую помощь, оказываемую в очаге бедствия или на его границах.

В очаге чрезвычайной ситуации первая медицинская помощь пострадавшим оказывается в форме самопомощи или взаимопомощи, а также составом спасательных бригад, санитарных дружин, медицинским персоналом

медико-санитарных учреждений, расположенных в зоне очага, и сохранивших способность работать. При необходимости (очаг химического или радиоактивного заражения) принимаются специальные меры защиты (использование противогаза, устранение или нейтрализации химических веществ на коже и слизистых, введение антидотов и т.п.). Одновременно организуется эвакуация пострадавших из зоны очага и их сосредоточение в местах максимально защищенных от опасности и доступных для санитарного транспорта (пункты сбора пострадавших).

В пунктах сбора пострадавших экстренная медицинская помощь оказывается бригадами службы скорой медицинской помощи, бригадами доврачебной и врачебной помощи и, при необходимости, специализированными бригадами медицинской помощи, которые проводят медицинскую сортировку, первичную регистрацию, оказание медицинской помощи, направленной в первую очередь на поддержание жизненных функций организма и подготовка пострадавших к эвакуации.

В случае чрезвычайных ситуаций со значительным количеством пострадавших непосредственно рядом с очагом разворачиваются медицинские отряды, которые оказывают экстренную медицинскую помощь с элементами квалифицированной медицинской помощи или, при необходимости, могут использоваться для оказания медицинской помощи и сосредоточения пострадавших с легкими ранениями, которые не требуют эвакуации в первую очередь.

Эвакуация из очагов чрезвычайных ситуаций и пунктов сбора пострадавших в медико-санитарные учреждения стационарного типа проводится как санитарным, так и приспособленным транспортом (автомобили, микроавтобусы, автобусы и т.п.). Санитарный транспорт используется в первую очередь для эвакуации пострадавших с тяжелыми ранениями. В зависимости от ситуации эвакуация проводится в одном медико-санитарном учреждении или одновременно в нескольких.

Второй этап представляет собой оказание медицинской помощи в медико-санитарных учреждениях (районные, муниципальные и республиканские) стационарного типа, находящиеся вблизи зоны чрезвычайной ситуации. Эти учреждения проводят прием пострадавших, медицинскую сортировку, оказание квалифицированной медицинской помощи, госпитализацию, стабилизацию, подготовку к эвакуации и эвакуацию пострадавших, нуждающихся в лечении в специализированных медико-санитарных учреждениях. При необходимости медико-санитарные учреждения, участвующие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, усиливаются бригадами специализированной медицинской помощи.

VII. Планирование и руководство деятельностью Службы

Руководство деятельностью Службы на республиканском уровне осуществляется Министерством здравоохранения, Комиссией по чрезвычайным ситуациям МЗ и начальником Службы; на зональном уровне – главным врачом

зональной станции скорой медицинской помощи; на районном и местном уровнях – в период повседневной деятельности – главным врачом зональной станции скорой медицинской помощи, в зоне ответственности которой находится соответствующий район, при чрезвычайных ситуациях – главным врачом районной больницы (в качестве начальника медицинской службы гражданской защиты района) совместно с главным врачом зональной станции скорой медицинской помощи.

При организации экстренной медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях Служба руководствуется «Планом оказания медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях», утвержденного Министром здравоохранения – Председателем Комиссии по чрезвычайным ситуациям Министерства здравоохранения и районными (муниципальными) планами оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях, утвержденными в установленном порядке.

Повседневная деятельность Службы планируется Центром Медицины Катастроф и главными врачами зональных станций скорой медицинской помощи и утверждается начальником Службы.

VIII. Финансирование и материально-техническое обеспечение Службы

Финансирование Службы проводится за счет централизованных средств Министерства здравоохранения, бюджетов публичных медико-санитарных учреждений, бюджетов органов местного публичного управления, а при чрезвычайных ситуациях и из резервного фонда Правительства Республики Молдова.

Потребности в медикаментах, медико-санитарных и санитарно-хозяйственных материалах, необходимых для работы при чрезвычайных ситуациях определяется руководителями публичных медико-санитарных учреждений, исходя из угроз характерных для обслуживаемой зоны; возможных санитарных потерь и стандартных схем оказания неотложной медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях; количества, профиля и табелей оснащения медико-санитарных формирований, которые должны быть созданы, а также из норм расчета потребностей в медикаментах и парафармацевтических материалах для оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, утвержденных приказом МЗ № 201 от 24.05.2007 г.

Для оказания неотложной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях в публичных медико-санитарных учреждениях создается, за счет и в рамках текущих запасов, резерв медико-санитарных и санитарно-хозяйственных материалов.

В процессе планирования материально-технического обеспечения ликвидации медицинских последствий чрезвычайных ситуациях учитываются все доступные ресурсы такие как: наличие и резерв медико-санитарных и санитарно-хозяйственных материалов в публичных медико-санитарных учреждениях, государственные резервы, наличие на складах производителей и поставщиков медикаментов, гуманитарная помощь и т.д.

Количество и профиль медико-санитарных формирований,
создаваемые республиканской службы медицины катастроф и публичных медико-санитарных учреждений

№	ПМСУ, ответственное за создание и содержание формирований	Кол-во коек	Профиль формирований				Примечание
			Бригада доврачебной помощи	Бригады медицинской помощи	Специализированные бригады медицинской помощи	Мед. отряд	
1	2	3	4	5	6	7	8
	Республиканские ПМСУ						
1	ПМСУ ННПЦУМ	589	-	-	Тр- 1; Х.-1;Нх.-1; Т- 1	1	
2	ПМСУ РКБ	740	-	-	Х- 3; Рт – 1;	1	
3	ПМСУ РКБТиО	240	-	-	Тр- 2; О - 2	-	
4	ПМСУ КБ МЗ	223	-	2	Рт - 1	-	
5	ПМСУ Инфекционная КБ «Т. Чорбэ»	300	-	-	И - 3	-	
6	ПМСУ НПЦ Неврологии и Нейрохирургии	175	-	-	Нх – 2	-	
7	ПМСУ НИИОЗМиР	1005	-	-	Пд-3; Аг-2; Тр-1; Т- 1	-	
8	ПМСУ Детская РКБ «Ем. Коцага»	255	-	-	Пд – 2; О - 1	-	
9	ПМСУ Институт Онкологии	1005	-	-	Рт – 1	-	
10	ПМСУ Психиатрическая КБ	1250	-	-	Пт - 3	-	
11	ПМСУ Психиатрическая Больница Бэлць	770	-	-	Пт – 2	-	
12	ПМСУ Психиатрическая Больница № 2 Орхей	200	-	-	Пт - 1	-	
13	ПМСУ Республиканский Наркодиспансер	300	-	-	Пт - 1	-	
14	ГУМФ «Н. Тестемицану»	-	-	-	Тр- 1; Х-1; Нх-1; Рт – 1; Пд- 1; Аг -1; Пт-1; И – 1; Т - 1	-	

1	2	3	4	5	6	7	8
	ПМСУ мун. Кишинэу						
1	ПМСУ ТМА Ботаника	-	-	4	-	-	
2	ПМСУ ТМА Буюкань	-	-	4	-	-	
3	ПМСУ ТМА Чокана	-	-	4	-	-	
4	ПМСУ ТМА Рышкань	-	-	4	-	-	
5	ПМСУ ТМА Чентру	-	-	4	-	-	
6	ПМСУ МКБ нр. 1	530	-	-	X- 2;	-	
7	ПМСУ МКБ „Sfintul Arhanghel Mihail”	260	-	-	X- 1;	-	
8	ПМСУ МКБ „Sfinta Treime”	550	-	-	X- 2; Т - 1	-	
9	ПМСУ МКБ № 4	120	-	1	-	-	
10	ПМСУ Детская МКБ нр. 1	120	-	-	Пд - 1	-	
11	ПМСУ Детская МКБ «V. Ignatenco»	310	-	-	Пд - 2; Тр - 1	-	
12	ПМСУ Детская инфекционная МКБ	120	-	-	И - 1	-	
13	ПМСУ Муниципальный роддом нр. 2	70	-	-	Аг -1	-	
	ПМСУ мун. Бэлць						
1	ПМСУ МБ Бэлць	1105	-	-	Тр - 1; X - 1; Нх.-1; Пд - 1; Аг -1; И - 1	1	
2	ПМСУ ЦСВ мун. Бэлць	-	-	4	-	-	
	ПМСУ районов						
1	ПМСУ РБ Анений Ной	188	2	3	-	-	
	- ЦСВ Анений Ной	-	16	13	-	-	
2	ПМСУ РБ Басарабьяска	107	2	2	-	-	
	- ЦСВ Басарабьяска	-	3	4	-	-	
3	ПМСУ РБ Бричень	210	2	3	-	-	
	- ЦСВ Бричень	-	18	12	-	-	
4	ПМСУ РБ Кахул	486	2	2	Тр - 1; X - 1; И - 1	-	
	- ЦСВ Кахул	-	23	12	-	-	
5	ПМСУ РБ Кантемир	220	2	3	-	-	
	- ЦСВ Кантемир	-	22	6	-	-	
6	ПМСУ РБ Кэлэраш	200	2	3	-	-	

	- ЦСВ Кэлэраш	-	24	11	-	-
7	ПМСУ РБ Кэушень	292	2	3	-	-
	- ЦСВ Кэушень	-	11	15	-	-
8	ПМСУ РБ Чимишлия	250	2	3	-	-
	- ЦСВ Чимишлия	-	14	8	-	-
9	ПМСУ РБ Криулень	188	2	3	-	-
	- ЦСВ Криулень	-	18	10	-	-
10	ПМСУ РБ Дондушень	135	2	3	-	-
	- ЦСВ Дондушень	-	10	10	-	-
11	ПМСУ РБ Дрокия	350	2	2	Тр - 1; X - 1; И - 1	-
	- ЦСВ Дрокия	-	14	14	-	-
12	ПМСУ РБ Дубэсарь	-	1	1	-	-
	- ЦСВ Дубэсарь	-	2	8	-	-
13	ПМСУ РБ Единец	435	2	2	Тр - 1; X - 1; И - 1	-
	- ЦСВ Единец	-	21	14	-	-
14	ПМСУ РБ Фэлешть	280	2	3	-	-
	- ЦСВ Фэлешть	-	29	8	-	-
15	ПМСУ РБ Флорешть	395	2	2	Тр - 1; X - 1; И - 1	-
	- ЦСВ Флорешть	-	28	14	-	-
16	ПМСУ РБ Глодень	250	2	3	-	-
	- ЦСВ Глодень	-	11	10	-	-
17	ПМСУ РБ Хынчешть	540	2	2	Тр - 1; X - 1; И - 1	-
	- ЦСВ Хынчешть	-	23	15	-	-
18	ПМСУ РБ Яловень	132	2	3	-	-
	- ЦСВ Яловень	-	6	16	-	-
19	ПМСУ РБ Леова	190	2	3	-	-
	- ЦСВ Леова	-	16	7	-	-
20	ПМСУ РБ Ниспорень	200	2	3	-	-
	- ЦСВ Ниспорень	-	13	10	-	-
21	ПМСУ РБ Окница	205	2	3	-	-
	- ЦСВ Окница	-	18	9	-	-
22	ПМСУ РБ Орхей	510	2	2	Тр - 1; X - 1; И - 1	-
	- ЦСВ Орхей	-	30	18	-	-

23	ПМСУ РБ Резина	150	2	3	-	-
	- ЦСВ Резина	-	15	7	-	-
24	ПМСУ РБ Рышкань	270	2	3	-	-
	- ЦСВ Рышкань	-	17	10	-	-
25	ПМСУ РБ Сынджерей	280	2	3	-	-
	- ЦСВ Сынджерей	-	17	10	-	-
26	ПМСУ РБ Сорока	360	2	2	Тр - 1; X - 1; И - 1	-
	- ЦСВ Сорока	-	28	14	-	-
27	ПМСУ РБ Стрэшень	192	2	3	-	-
	- ЦСВ Стрэшень	-	15	13	-	-
28	ПМСУ РБ Шолдэнешть	135	2	3	-	-
	- ЦСВ Шолдэнешть	-	13	9	-	-
29	ПМСУ РБ Штефан Водэ	220	2	3	-	-
	- ЦСВ Штефан Водэ	-	10	12	-	-
30	ПМСУ РБ Тараклия	115	2	3	-	-
	- ЦСВ Тараклия	-	8	6	-	-
31	ПМСУ РБ Теленешть	180	2	3	-	-
	- ЦСВ Теленешть	-	24	10	-	-
32	ПМСУ РБ Унгень	445	2	2	Тр - 1; X - 1; И - 1	-
	- ЦСВ Унгень	-	24	16	-	-
33	ПМСУ РБ Комрат	310	2	3	Тр - 1	-
	- ЦСВ Комрат	-	5	8	-	-
34	ПМСУ РБ Чадыр-Лунга	257	2	3	X - 1	-
	- ЦСВ Чадыр-Лунга	-	3	6	-	-
35	ПМСУ РБ Вулкэнешть	100	2	2	-	-
	- ЦСВ Вулкэнешть	-	2	3	-	-
	ИТОГО		620	488	Тр- 16 ; X- 21; И - 14; Нх- 5; Рт – 4; Пд - 10; Аг - 5; Пг - 8; О - 3; Т - 4	3

Примечание:

- Тр - бригада специализированной медицинской помощи травматологического профиля
- О - бригада специализированной медицинской помощи ожогового профиля
- Нх - бригада специализированной медицинской помощи нейрохирургического профиля
- Х - бригада специализированной медицинской помощи хирургического профиля.
- Рт - бригада специализированной медицинской помощи радиотерапевтического профиля
- Пд - бригада специализированной медицинской помощи педиатрического профиля
- И - бригада специализированной медицинской помощи инфекционного профиля
- Пт - бригада специализированной медицинской помощи психотерапевтического профиля
- Аг - бригада специализированной медицинской помощи акушерско-гинекологического профиля
- Т - бригада специализированной медицинской помощи токсикологического профиля

Состав и задачи медико-санитарных формирований Республиканской Службы Медицины Катастроф

Бригада доврачебной помощи

Задача:

Оказание, совместно с бригадами скорой медицинской помощи, доврачебной медицинской помощи в зоне чрезвычайной ситуации (обычно на границах очага и в местах сосредоточения пострадавших, эвакуированных из очага).

Состав:

Фельдшер (медицинская сестра)	– 2 помощи
Санитары (из числа вспомогательного персонала)	– 2
Водитель (по возможности)	– 1

Бригада врачебной помощи

Задача:

Оказание, совместно с бригадами скорой медицинской помощи, экстренной медицинской помощи в зоне чрезвычайной ситуации (обычно на границах очага и в местах концентрации пострадавших, эвакуированных из очага).

Состав:

Начальник бригады – врач общего профиля (семейный)	– 1
Фельдшер (медицинская сестра)	– 3
Водитель	– 1

Бригада специализированной медицинской помощи

Задача:

Усиление возможностей медико-санитарных учреждений, вовлеченных в оказание медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях путем организации и оказания специализированной медицинской помощи пострадавшим с их эвакуацией по назначению.

Состав в соответствии с профилем:

- а) Бригада специализированной медицинской помощи травматологического профиля

Начальник бригады – врач травматолог – 1

Врач травматолог – 1

Врачи анестезиологи-реаниматологи – 2

Медицинская сестра (операционная) – 1

Медицинская сестра (анестезистка) – 1

Медицинская сестра – 2

б) Бригада специализированной медицинской помощи
комбустиологического (ожоговая) профиля

Начальник бригады – врач комбустиолог – 1

Врач комбустиолог – 1

Врачи анестезиологи-реаниматологи – 2

Медицинская сестра (операционная) – 1

Медицинская сестра (анестезистка) – 1

Медицинские сестры – 2

с) Бригада специализированной медицинской помощи нейрохирургического
профиля

Начальник бригады – врач нейрохирург – 1

Врач нейрохирург – 1

Врачи анестезиологи-реаниматологи – 2

Врач невропатолог – 1

Медицинская сестра (операционная) – 1

Медицинская сестра (анестезистка) – 1

Медицинские сестры – 2

д) Бригада медицинской помощи хирургического профиля

Начальник бригады – врач хирург (общего профиля) – 1

Врач хирург (общего профиля) – 2

Врач анестезиолог-реаниматолог – 1

Медицинская сестра (операционная) – 3

Медицинская сестра (анестезистка) – 2

е) Бригада специализированной медицинской помощи педиатрического
профиля

Начальник бригады – врач педиатр – 1

Врач педиатр – хирург – 1

Врач педиатр-инфекционист – 1

Медицинские сестры – 3

ф) Бригада специализированной медицинской помощи инфекционного
профиля

Начальник бригады – врач-инфекционист – 1

Врач инфекционист-реаниматолог – 1

Медицинские сестры – 2

г) Бригада специализированной медицинской помощи
психотерапевтического профиля

Начальник бригады – врач психиатр – 1

Врач психиатр – 1

Врач психиатр (нарколог) – 1

Медицинские сестры – 3

h) Бригада специализированной медицинской помощи акушерско-гинекологического профиля

Начальник бригады врач гинеколог – 1

Врач акушер-гинеколог – 1

Врач анестезиолог-реаниматолог – 1

Медицинская сестра (операционная) – 1

Медицинская сестра (анестезистка) – 1

Акушерка – 1

i) Бригада специализированной медицинской помощи токсикологического профиля

Начальник бригады – врач токсиколог – 1

Врач-токсиколог – 1

Врач анестезиолог-реаниматолог – 1

Медицинская сестра – 3

j) Бригада специализированной медицинской помощи радиотерапевтического профиля

Начальник бригады – врач радиолог – 1

Врач онколог – 1

Врач терапевт – 1

Медицинские сестры – 3

Медицинский отряд

Задача:

Оказание urgentной медицинской помощи с элементами квалифицированной и специализированной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях с большим количеством пострадавших.

Состав:

Руководство:

Начальник отряда – 1

Помощник начальника отряда по материально-техническому обеспечению – 1

Медицинский статистик – 1

Приемно-сортировочное отделение:

Заведующий отделением – врач хирург – 1

Врач терапевт – 1

Фельдшер – 1

Медицинские сестры – 2

Хирургическое отделение:

Заведующий отделением – врач хирург – 1
Врач хирург – 3
Врач анестезиолог – 1
Медицинские сестры (операционные) – 4
Медицинские сестры (анестезистки) – 2

Отделение реанимации и интенсивной терапии:
Заведующий отделением – врач реаниматолог – 1
Врач реаниматолог – 1
Медицинские сестры (анестезистки) – 4

Отделение временной госпитализации:
Заведующий отделением – врач терапевт – 1
Врач терапевт – 1
Медицинские сестры – 4

Лаборатория:
Заведующий лабораторией – врач лаборант – 1
Лаборант – 1

Рентген кабинет:
Заведующий кабинетом – врач имажист – 1
Рентген лаборант – 1

Отдел медико-санитарного материального обеспечения:
Заведующий отделением – фармацевт – 1
Лаборант-фармацевт – 1

Отделение материально-технического обеспечения:
Заведующий отделением – 1
Водители автомашин – 4

Положение о Центре Медицины Катастроф

1. Центр Медицины Катастроф (в дальнейшем – Центр) является подразделением Национального научно-практического центра ургентной медицины (ННПЦУМ) предназначенной для:

- обеспечения организационно-методической деятельности Республиканской Службы Медицины Катастроф (в дальнейшем – Служба);
- обеспечения оперативного и постоянного управления силами и средствами Службы;
- организации сотрудничества с другими органами и учреждениями, привлекаемыми к ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях;
- контроля уровня подготовки составных частей Службы к действиям в чрезвычайных ситуациях;
- сотрудничества с соответствующими подразделениями органов местного и центрального управления, экономическими агентами, учебными заведениями, неправительственными организациями (в т.ч. зарубежными) по вопросам гражданской защиты и медицины катастроф;
- совершенствования и развития новых форм организации неотложной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;
- участия в обучении и подготовки медицинского персонала, личного состава спасательных формирований и населения в области медицины катастроф;
- оценки и анализа деятельности Службы, разработки и внедрения мер по повышению её эффективности;

2. Центр подчинён непосредственно директору ННПЦУМ, который одновременно является и начальником Республиканской Службы Медицины Катастроф.

3. В своей деятельности Центр руководствуется действующим законодательством, приказами, директивами и распоряжениями министерства здравоохранения и директора ННПЦУМ.

4. В зависимости от обстановки Центр действуют в трех режимах:

- повседневная деятельность
- опасность возникновения чрезвычайной ситуации
- чрезвычайная ситуация.

5. В зависимости от режима деятельности Центр выполняет следующие мероприятия:

В режиме «Повседневная деятельность»:

- планирование и организация текущей деятельности Службы;
- планирование организации экстренной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;

- сбор, обобщение и анализ информации о возможной опасности возникновения чрезвычайных ситуаций с периодическим информированием начальника Службы и министерства здравоохранения;
- разработка и внедрение мероприятий, направленных на обеспечение оказания неотложной медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях;
- организация и координирование процесса обучения медицинского персонала, личного состава формирований спасателей и пожарников и населения по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, участие в разработке программ обучения;
- определение объема сил и средств, необходимых для оказания медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях и планирование их использования при различных ситуациях;
- контроль уровня подготовки публичных медико-санитарных учреждений для действий при чрезвычайных ситуациях;
- сотрудничество с соответствующими подразделениями органов центрального и местного публичного управления, экономическими агентами, учебными заведениями, неправительственными организациями (в т.ч. зарубежными) по вопросам гражданской защиты и медицины катастроф;

В режиме «Опасность возникновения чрезвычайной ситуации»:

- уточнение и конкретизация действий, предусмотренных в планах медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях;
- контроль уровня готовности подразделений и формирований Службы для действий чрезвычайной ситуации;
- сбор из всех доступных источников, обобщение и анализ информации об уровне опасности возникновения чрезвычайной ситуации с прогнозированием развития событий и возможных медико-санитарных последствий;
- разработка и представление начальнику Службы и министерству здравоохранения предложений, направленных на предупреждение/сокращение возможных медико-санитарных последствий при чрезвычайной ситуации;
- постоянное кооперирование с учреждениями и службами других министерств и департаментов, с бригадами и формированиями спасателей и пожарных, коммунальными службами и инженерно-техническими службами;
- контроль выполнения решений КЧС министерства здравоохранения и директора ННЦУМ;

В режиме «Чрезвычайная ситуация»:

- организация реализации планов медицинской помощи населению при ЧС;
- обеспечение непрерывного и оперативного управления медицинскими службами, формирования и учреждениями, привлеченными к ликвидации медицинских последствий при ЧС;

- контроль выполнения решений вышестоящих руководящих органов и учет выполненных мероприятий;
- сбор информации из очагов, ее анализ и оценка эффективности проведенной работы, выдвижение предложений, направленных на скорейшее улучшение ситуации;
- постоянное информирование начальника Службы и руководства МЗ о ходе работ по ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации.

6. Деятельностью Центра руководит его начальник, который назначается и освобождается от должности министерством здравоохранения по предложению директора ННПЦУМ. Начальник Центра подчиняется непосредственно директору ННПЦУМ, ему подчинён весь персонал Центра Медицины Катастроф.

Начальник Центра выполняет следующие служебные обязанности:

- планирование, организация и руководство деятельностью Центра;
- разработка и представление на утверждение директору ННПЦУМ должностных обязанностей сотрудников Центра;
- участие в планировании деятельности ННПЦУМ и мероприятий по медицинскому обеспечению населения республики при чрезвычайных ситуациях;
- организация сбора, обобщения и анализа информации об опасностях возникновения чрезвычайных ситуаций с прогнозированием их возможных медицинских последствий, путей решения, объема медико-санитарных сил и средств, необходимых для их ликвидации
- организация контроля уровня подготовки публичных медико-санитарных учреждений к действиям в чрезвычайных ситуациях;
- участие в планировании обучения медицинского персонала в области медицины катастроф, координации программ обучения и представление предложений по их улучшению;
- разработка и представление директору ННПЦУМ и руководству Министерства здравоохранения аналитических материалов и предложений, направленных на улучшение качества неотложной медицинской помощи, оказываемой населению при чрезвычайных ситуациях, предупреждению/сокращению возможных медицинских последствий при природных бедствиях, катастрофах и техногенных авариях;
- участие в разработке законодательных, нормативных и инструктивно-методических документов касающихся предупреждению или сокращению воздействия чрезвычайных ситуаций и ликвидации их медицинских последствий;
- организация взаимодействия с ведомственными медицинскими службами и структурами, специализированными в области медицины катастроф в стране и за рубежом.

Начальник Центра Медицины Катастроф несет ответственность за:

- качественное, полное и в установленные сроки выполнение задач, поставленных перед Центром;
- качество и точность информации, представляемой вышестоящим руководящим органам;
- качество проектов документов, разрабатываемых Центром;
- строгое соблюдение трудового законодательства, нормативных документов, приказов и распоряжений МЗ и директора ННПЦУМ, которые регламентируют деятельность Центра.

В своей деятельности начальник Центра пользуется следующими правами:

- организовывать и проводить в соответствии с утвержденными планами контроль медико-санитарных учреждений в вопросах их готовности для действий в чрезвычайных ситуациях;
- требовать, в пределах своей компетенции, и получать от публичных медико-санитарных учреждений и подразделений ННПЦУМ информацию, отчеты и другую документацию, необходимую для исполнения служебных обязанностей;
- сотрудничать с соответствующими службами других учреждений и организаций (в т.ч. международных) с целью изучения опыта в области прогнозирования, предупреждения, ликвидации или сокращения последствий чрезвычайных ситуаций;
- участвовать в курсах обучения, конференциях, семинарах и круглых столах с тематикой, касающейся руководства кризисными ситуациями, ЧС и гражданской защиты населения.