

ФГБОУ ВО ИвГМУ Минздрава России
Кафедра безопасности жизнедеятельности и медицины
чрезвычайных ситуаций

ЛЕКЦИЯ

по циклу «Гражданская оборона здравоохранения» для студентов 2 курса лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов

ТЕМА № 2.1 «Основы гражданской обороны. Гражданская оборона здравоохранения»

Рассмотрен на заседании кафедры
(протокол № ____ от «__» _____ 2025 г)

Иваново 2025

1. Цели занятия: Довести до слушателей основные определения и понятия гражданской обороны, ее цели, задачи как системы мероприятий по подготовке к защите и по защите населения, материальных и культурных ценностей на территории РФ от опасностей, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий, а также при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера. Рассмотреть организационную структуру гражданской обороны, ее место в общей государственной политике РФ, силы и средства гражданской обороны. Рассмотреть со слушателями предназначение, организационно-штатную структуру гражданской обороны здравоохранения, как части Единой системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайной ситуации. Рассмотреть организационную структуру гражданской обороны здравоохранения, силы и средства гражданской обороны здравоохранения.

2. Материальное обеспечение: а. слайды;
б. диапроектор;
в. схемы.

3. Время: 90 минут

4. Расчет времени:

№ п/п	Содержание занятия	Время, мин.
I	<i>Вступительная часть</i>	5 мин.
II	<i>Основная часть</i>	
	<i>Вопросы лекции</i>	
	Нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы гражданской обороны	15 мин.
	Место гражданской обороны в общей системе национальной безопасности. Основы государственной политики в гражданской обороне	15 мин.
	Принципы организации и задачи гражданской обороны.	15 мин.
	Организационная структура и основные задачи гражданской обороны здравоохранения	15 мин.
	Нештатные аварийно-спасательные формирования гражданской обороны здравоохранения. Их задачи и организационно-штатная структура. Дополнительные койки	20 мин.
III	<i>Заключительная часть</i>	5 мин.

5. Литература для самостоятельной работы:

1. ФКЗ «О военном положении» № 1-ФКЗ от 2002 г.;

2. ФЗ РФ «О защите населения и территории от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» № 68-ФЗ от 1994 г.;
3. ФЗ РФ «О борьбе с терроризмом» № 130-ФЗ от 1998 г.;
4. ФЗ РФ «О гражданской обороне» № 28-ФЗ от 1998 г.;
5. ФЗ «Об обороне» № 61-ФЗ от 1996 г.;
6. ФЗ «О мобилизационной подготовке и мобилизации в РФ» № 31-ФЗ от 1997 г.
7. ФЗ «О защите населения и территории от ЧС природного и техногенного характера» 1994 г.;
8. ФЗ «О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Российской Федерации в связи с принятием федеральных законов «О внесении и дополнении в Федеральный закон «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов Государственной власти субъектов Российской Федерации» и «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» от 24 августа 2004 г. № 122-ФЗ;
9. Указ Президента РФ № 706 от 2000 г. «Военная доктрина РФ»;
10. Указ Президента РФ № 24 от 2000 г. «О Концепции национальной безопасности РФ»;
11. Постановление Правительства РФ «О единой государственной системе предупреждения и ликвидации ЧС» № 1113 от 1995 г.;
12. Постановление Правительства РФ №620 от 1999 г. «Положение о гражданских организациях гражданской обороны»;
13. Постановление Правительства РФ № 457 от 1994 г. «Положение о Министерстве РФ по делам гражданской обороны, ЧС и ликвидации последствий стихийных бедствий»;
14. Лобанов А.И. Организация медицинского обеспечения населения в военное время. – Новогорск, МЧС России, 2000;
15. Организация медицинской службы Гражданской обороны РФ / под ред. Ю.И. Погодина, С.В. Трифонова – М.: Медицина для Вас, 2003;
16. Сахно И.и., Сахно В.И. Медицина катастроф: Учебник. – М., 2002;
17. Гражданская оборона / Под ред. В.Н. Завьялова М., «Медицина» 1989 г.

6. Организационно-методические указания:

При подготовке данной лекции обратить внимание слушателей на основные определения: гражданская оборона, силы и средства гражданской обороны, территории, отнесенные к группе по гражданской обороне, аварийно-спасательные работы, неотложные аварийно-восстановительные работы и т.п.. Подробнее необходимо остановиться на структуре гражданской обороны и ее месте в общей государственной политике, принципах организации работ в области гражданской обороны и задачах, стоящих перед силами и средствами гражданской обороны.

Рассмотреть степени готовности гражданской обороны и основные мероприятия, проводимые при разных степенях.

Обратить внимание слушателей на основные определения: гражданская оборона здравоохранения, силы и средства гражданской обороны здравоохранения, нештатные аварийно-спасательные формирования гражданской обороны здравоохранения. Подробнее необходимо остановиться на структуре гражданской обороны здравоохранения, организационно-штатной структуре и задачах формирований, а также на организации взаимодействия гражданской обороны здравоохранения с другими структурами по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций

ТЕКСТ ЛЕКЦИИ

Сл. 3

ВВЕДЕНИЕ

В последнее десятилетие произошел решительный поворот военных теоретиков и историков к разработке новой концепции войны, новых форм и способов вооруженной борьбы. Они исходят из того, что при качественно новых средствах вооруженной борьбы, создаваемых на базе новейших технологий, в том числе высокоточного оружия и оружия, основанного на новых физических принципах, неизбежно изменится характер войны.

Сл. 4

В связи с этим в концепции войн нового поколения решающая роль отводится не живой силе, не ядерному, а высокоточному оружию и оружию на новых физических принципах. Есть основания полагать, что эти виды оружия через 10-15 лет, а в некоторых странах, возможно, и раньше, существенно обесценят роль ядерного оружия, разрушат тот условный барьер, которым длительное время разделялось ядерное оружие и оружие обычных средств поражения.

Концепция современной войны значительно уменьшает вероятность ковровых бомбежек с массовым поражением населения и огромными разрушениями жилого фонда, что требовало эвакуации граждан в пригородную зону. Применение высокоточного оружия нарушает экономику страны при разрушении промышленных и военных объектов, но существенно уменьшает массовую гибель гражданского населения. При этом требуется эвакуация только небольшой части населения, живущей возле потенциально опасных, в плане разрушения, объектов, хотя применение высокоточного оружия все равно приводит к гибели гражданского населения, пример тому Югославия, где соотношение погибших военных к гражданскому населению составило 1:15.

Опыт минувших войн убедительно свидетельствует, что равноценной альтернативы хорошо продуманной, обученной и оснащенной системе гражданской обороны не существует. По мере совершенствования оружия и средств его доставки система гражданской обороны, а в ее составе и гражданская оборона здравоохранения, прошла путь от местной противовоздушной обороны, созданной 4 октября 1932 года, в состав которой входила медико-санитарная служба, предназначенная для организации медицинской помощи населению при авиационных налетах, до Гражданской обороны СССР с созданной в ее составе в 1962 году медицинской службой гражданской обороны, предназначенной для организации медицинского обеспечения населения в условиях ракетно-ядерной войны.

Сл. 5

Вопрос 1. Нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы ГО

Основные нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы гражданской обороны:

Сл. 6

1. Федеральный конституционный закон от 30 января 2002 года №1-ФКЗ «О военном положении».

2. Федеральный закон от 31 мая 1996 года № 61-ФЗ «Об обороне».

3. Федеральный закон от 12 февраля 1998 года № 28-ФЗ «О гражданской обороне»

В данном законе даются общие понятия и определения, связанные с гражданской обороной, задачи в области ГО и защиты населения, правовое регулирование в области гражданской обороны, полномочия органов государственной власти и органов исполнительной власти субъектов РФ в области ГО, права и обязанности граждан. В законе подробно изложены положения организации руководства ГО, силы и средства, привлекаемые для этих целей.

Сл. 7

4. Федеральный закон от 24 августа 2004 г. № 122-ФЗ «О внесении изменений в законодательные акты РФ и признании утратившими силу некоторых законодательных актов РФ в связи с принятием федеральных законов «О внесении изменений и дополнении в Федеральный закон «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов Государственной власти субъектов РФ» и «Об общих принципах организации местного самоуправления в РФ»

Данным законом вносятся изменения в основные положения Федерального закона от 12 февраля 1998 г. № 28-ФЗ. Так, в частности:

- отменяются понятия **служба ГО** и **гражданские организации ГО**. Соответственно, применение наименования **медицинская служба гражданской обороны** становится неправомерным.
- Вводится понятие по содержанию в организациях **нештатных аварийно-спасательных формирований**.
- Отменяется организация гражданской обороны на территории РФ по **территориально-производственному** принципу.
- Разграничены полномочия по ведению ГО между органами исполнительной власти всех уровней. Определено, что **Государственную политику в области ГО осуществляет федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный Президентом РФ на решение задач в области ГО**.
- **Руководство ГО** в РФ осуществляет Правительство РФ, в ФОИВ и на территориях субъектов РФ – их руководители.
- **Управление ГО** осуществляют: в стране – Федеральные органы исполнительной власти, на территориях субъектов РФ - его территориальные органы; в федеральных органах исполнительной власти - их уполномоченные структурные подразделения; в организациях - их уполномоченные структурные подразделения (работники).
- Органы исполнительной власти субъектов РФ организуют и планируют проведение **мероприятий по ГО**, а органы местного самоуправления са-

мостоятельно в пределах границ муниципальных образований их проводят.

- Исключается название **Начальник ГО**.
- Отменяется создание **федеральных** и других **служб ГО**, исключаются права Правительства РФ, органов исполнительной власти субъектов РФ и органов местного самоуправления на решение по их созданию.
- Соответственно, должны быть отменены все подзаконные постановления Правительства РФ, регламентирующие порядок создания и функционирования **федеральных служб ГО**, а также акты федеральных органов исполнительной власти, введившие Положения о этих службах.

Изменена формулировка и порядок финансирования мероприятий ГО: обеспечение их ведения на различных уровнях является расходным обязательством бюджета соответствующего уровня власти.

Сл. 8

5. Указ от Президента РФ от 5 февраля 2010 г. № 146 «Военная доктрина РФ».

6. Указ от Президента РФ от 10 января 2000г. № 24 «О Концепции национальной безопасности РФ».

7. Указ Президента РФ от 2 августа 1999 г. № 953 «Вопросы министерства РФ по делам ГО, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий».

8. Постановления Правительства РФ по вопросам ГО

Сл. 9

9. Приказ Министра здравоохранения РФ от 3 июля 2000 года № 242 «О Положении о федеральной медицинской службе ГО».

Сл. 10

Вопрос 2. ГО. Структура и место ее в общей системе национальной безопасности. Основы государственной политики в ГО

Сл. 11

В соответствии с новой редакцией Федерального закона от 12 февраля 1998 г. № 28-ФЗ «О ГО» и Федерального закона от 22.08.2004 г. № 122-ФЗ ГО – это система мероприятий по подготовке к защите и по защите населения, материальных и культурных ценностей на территории Российской Федерации от опасностей, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий, а также при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера..

Мероприятия ГО проводятся в мирное и военное время и в первую очередь службами ГО.

Данная система объединяет органы управления, силы и средства органов исполнительной власти всех уровней и организаций, в полномочия которых входят решения вопросов в области защиты населения и территории от чрезвычайных ситуаций.

Сл. 12

Система имеет пять уровней:

1. Федеральный, включающий в себя органы управления, силы и средства всего государства.
2. Межрегиональный – включающий в себя органы управления, силы и средства Федерального округа.
3. Региональный – включающий органы управления, силы и средства субъекта РФ.
4. Муниципальный – органы управления, силы и средства, подчиненные органам местного самоуправления.
5. Объектовый – органы управления, силы и средства организаций.

Для дальнейшего рассмотрения вопросов необходимо уяснить понятия: **силы и средства**.

Сл. 13

Силы – это люди, объединенные в какие-либо коллективы для выполнения единой для данного коллектива задачи.

Средства – инструменты, техника и прочее имущество, а также здания, системы водоснабжения, отопления и другие, обеспечивающие силам выполнение поставленной задачи.

Таким образом – силы и средства это организованные коллективы людей (учреждения, внештатные формирования и т.п.), подготовленные, оснащенные всем необходимым и предназначенные для выполнения конкретных задач по защите населения и территории от чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени.

Очень важное значение при изучении структуры ГО имеет понятие «территория, отнесенная к группе по ГО»

Сл. 14

Под **территорией, отнесенной к группе по гражданской обороне** подразумевается территория, на которой расположен город или иной населенный пункт, имеющий важное оборонное и экономическое значение, с находящимися в нем объектами, представляющий высокую степень опасности возникновения чрезвычайных ситуаций в военное и мирное время.

Сл. 14

Постановлением Правительства РФ от 1998 г. № 1149 вся территория страны разделена на 4 группы: особые территории федерального значения, территории 1-ой, 2-ой и 3-ей групп.

К особой территории относятся города федерального значения: Москва и Санкт-Петербург.

К первой группе относятся территории с численностью населения более 1 млн. человек или с численностью от 500.000 до 1 млн., но имеющих не менее 3-х организаций особой важности по ГО или более 50 организаций 1-ой (2-ой) категории по ГО, а также территория, где более 50% населения или площади попадает в зону возможного опасного химического заражения, радиационного загрязнения или катастрофического затопления.

Ко второй группе территорий по ГО относятся города с населением от 500.000 до 1 млн. человек или с численность от 250.000 до 500.000 но имеющие не менее 2-х организаций особой важности по ГО или более 20 органи-

заций 1-ой (2-ой) категории по гражданской обороне, а также территории на которых более 30% населения или более 30% площади попадает в зону возможного опасного химического заражения, радиационного загрязнения или катастрофического затопления.

К третьей группе территорий по ГО относятся города с населением от 250.000 до 500.000 или с населением от 50.000 до 250.000, но имеющие хотя бы 1 организацию особой важности по ГО или более 2 организаций 1-ой (2-ой) категории по гражданской обороне, а также территории на которых менее 30% населения или менее 30% площади попадает в зону возможного опасного химического заражения, радиационного загрязнения или катастрофического затопления.

Перечень всех территорий не реже одного раза в 5 лет уточняется Правительством РФ по представлению МЧС и Министерства экономики.

К объектам, имеющим категории ГО подлежат важнейшие действующие, реконструируемые, технически перевооружаемые, строящиеся и проектируемые организации, которые имеют следующую характеристику:

- имеющие мобилизационный заказ;
- представляющую высокую степень потенциальной опасности в военное и в мирное время;
- являющиеся уникальными памятниками или прочими культурными ценностями.

Основы государственной политики в ГО определяются задачами, стоящими перед ГО.

Задачи в области ГО определяются федеральным законодательством и реализуются федеральными органами исполнительной власти РФ, органами исполнительной власти субъектов РФ, органами местного самоуправления и организациями независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности (далее - организациями) в соответствии с основными направлениями единой государственной политики в области ГО РФ, определяемыми Президентом РФ на конкретном этапе развития государства.

Решение задач ГО осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ и субъектов РФ по вопросам ГО.

Сл. 15

В этих условиях основными целями ГО будут являться:

1. В локальных войнах с обычным оружием - обеспечить максимальную защиту населения и критически важных объектов, способствовать достижению победы государства.
2. В войнах с ограниченным применением ядерного оружия - способствовать выживанию государства, оказывать эффективную помощь пострадавшему населению, обеспечить его жизнедеятельность.
3. В войнах с массированным применением ядерного оружия - способствовать восстановлению государства и экономики в возможно короткие сроки.

Сл. 16

Вопрос 3. Принципы работы, организация и задачи ГО

3.1 Принципы работы ГО

В основе всей деятельности ГО лежат принципы, обязательное выполнение которых обеспечивает достижение поставленной цели.

Сл. 17

Заблаговременность - один из основных и ведущих принципов работы ГО. Прогнозирование, планирование и подготовка государства к ведению ГО осуществляется заблаговременно, в мирное время с учетом развития вооружения, военной техники и средств защиты населения от опасностей, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий. Проведение ряда мероприятий ГО по защите населения от поражающих факторов современного оружия осуществляется также заблаговременно, при угрозе применения (т.е. до применения) оружия противником.

Постоянная готовность. Все силы и средства ГО должны быть готовы немедленно приступить к выполнению как спасательных, так и неотложных аварийно-восстановительных работ.

Приоритет безопасности граждан. Этот принцип составляет основу гуманитарной направленности гражданской обороны и определяет главную цель всех оборонных мероприятий РФ. От успешного решения этой задачи зависит решение остальных задач ГО.

Максимальное использование как людских, так и материальных ресурсов. ГО в нашей стране является делом всенародным. В нештатные аварийно-спасательные формирования могут быть зачислены граждане РФ: мужчины в возрасте 18-60 лет и женщины в возрасте 18-55 лет за исключением военнообязанных, имеющих мобилизационное предписание, инвалидов I, II, III групп, беременных женщин и женщин, имеющих детей до 8 лет, женщин со средним и высшим образованием, имеющих детей до 3-х лет.

ФЗ-№ 122 – ФЗ отменена организация ГО на территории РФ по территориально-производственному принципу.

3.2 Задачи ГО

Сл. 18

Исходя из поставленной перед ГО целей, на основе принципов построения и функционирования ГО определены основные направления ее деятельности, которыми являются:

1. Защита населения от современных средств нападения противника.
2. Проведение мероприятий, направленных на повышение устойчивости работы отраслей экономики в условиях военного времени.
3. Проведение спасательных и неотложных аварийно-восстановительных работ в очагах поражения (катастроф).

Согласно данным направлениям перед ГО стоят следующие задачи.

Сл. 19

1 НАПРАВЛЕНИЕ

1. Обучение населения способам защиты от опасностей, возникающих при ведении боевых действий или вследствие этих действий.
2. Оповещение населения об опасностях, возникающих при ведении боевых действий или вследствие этих действий.
3. Эвакуация населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы.
4. Предоставление населению убежищ и средств индивидуальной защиты.
5. Проведение мероприятий по световой маскировке и другим видам маскировки.

Сл. 20

2 НАПРАВЛЕНИЕ

1. Обеспечение постоянной готовности сил и средств ГО.
2. Разработка и осуществление мер, направленных на сохранение объектов, существенно необходимых для устойчивого функционирования экономики и выживания населения в военное время.
3. Обнаружение и обозначение районов, подвергшихся радиоактивному загрязнению, химическому, биологическому заражению и пр.
4. Обеззараживание населения, техники, зданий, территорий и проведение других необходимых мероприятий.

Сл. 21

3 НАПРАВЛЕНИЕ

1. Первоочередное обеспечение населения, пострадавшего при ведении военных действий или вследствие этих действий, в т.ч.: медицинское обслуживание, срочное предоставление жилья и т.п.
2. Проведение аварийно-спасательных работ в случае возникновения опасности для населения при ведении военных действий или вследствие этих действий.
3. Борьба с пожарами, возникающими при ведении военных действий или вследствие этих действий.
4. Восстановление и поддержание порядка в районах, пострадавших при ведении военных действий или вследствие этих действий.
5. Восстановление функционирования необходимых коммунальных служб в военное время.
6. Захоронение трупов в военное время.

Для решения этих задач проводятся целый ряд мероприятий. для защиты населения заблаговременно строятся защитные сооружения, накапливаются средства индивидуальной защиты, проводится обучение населения правильному использованию средств защиты, оказанию первой помощи и подготовке к эвакуации из крупных городов в загородную зону.

В целях повышения устойчивости работы объектов экономики в условиях военного времени проводятся *мероприятия, направленные на поддержание способности этих объектов выпускать продукцию в заданной номенклатуре и количестве*. К числу этих мероприятий относятся: строительство убежищ для защиты рабочих и служащих; защита станков и оборудования от воздействия поражающих факторов ядерного взрыва; снижение запасов взрывоопасных, пожароопасных и сильнодействующих ядовитых веществ на объектах; создание условий для бесперебойной подачи электроэнергии и функционирования системы автоматического отключения подачи газа и т.п.

Сл. 22

Спасательные работы включают: ведение разведки в очагах поражения и путей выдвижения сил гражданской обороны, тушение пожаров, вскрытие разрушенных и заваленных защитных сооружений; подача, при необходимости, воздуха в разрушенные сооружения; разборку завалов; вывоз людей в безопасные районы; оказание медицинской помощи пораженным и их эвакуацию за пределы очага.

Неотложные аварийно-восстановительные работы предусматривают: устройство проездов в завалах; наведение мостов и переправ для движения сил гражданской обороны; укрепление или обрушение конструкций, угрожающих обвалом и мешающих проведению спасательных работ; ликвидацию аварий на энергетических, коммунальных и газовых сетях, угрожающих жизни спасаемых людей или мешающих проведению спасательных работ.

Неотложные аварийно-восстановительные работы ведутся в интересах спасения людей в очагах поражения и, лишь в случаях незначительных разрушений объектов, может стоять задача восстановления их производственной деятельности.

Деятельность ГО можно условно разделить на три периода: период мирного времени, период угрозы нападения противника и период ликвидации последствий нападения.

Сл. 23

3.3. Структура ГО

Государственную политику в области ГО осуществляет федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный Президентом РФ на решение задач в области ГО. Руководство ГО в РФ осуществляет Правительство РФ. Руководство ГО в федеральных органах исполнительной власти и организациях осуществляют их руководители, Руководство ГО на территориях субъектов РФ и муниципальных образований осуществляют соответственно главы органов исполнительной власти субъектов РФ и руководители органов местного самоуправления. Руководители федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов РФ и организаций несут персональную ответственность за организацию и проведение мероприятий по ГО и защите населения. Государственную политику в области ГО осуществляет фе-

деральный орган исполнительной власти, уполномоченный Президентом РФ на решение задач в области ГО.

Органами, осуществляющими управление ГО, являются:

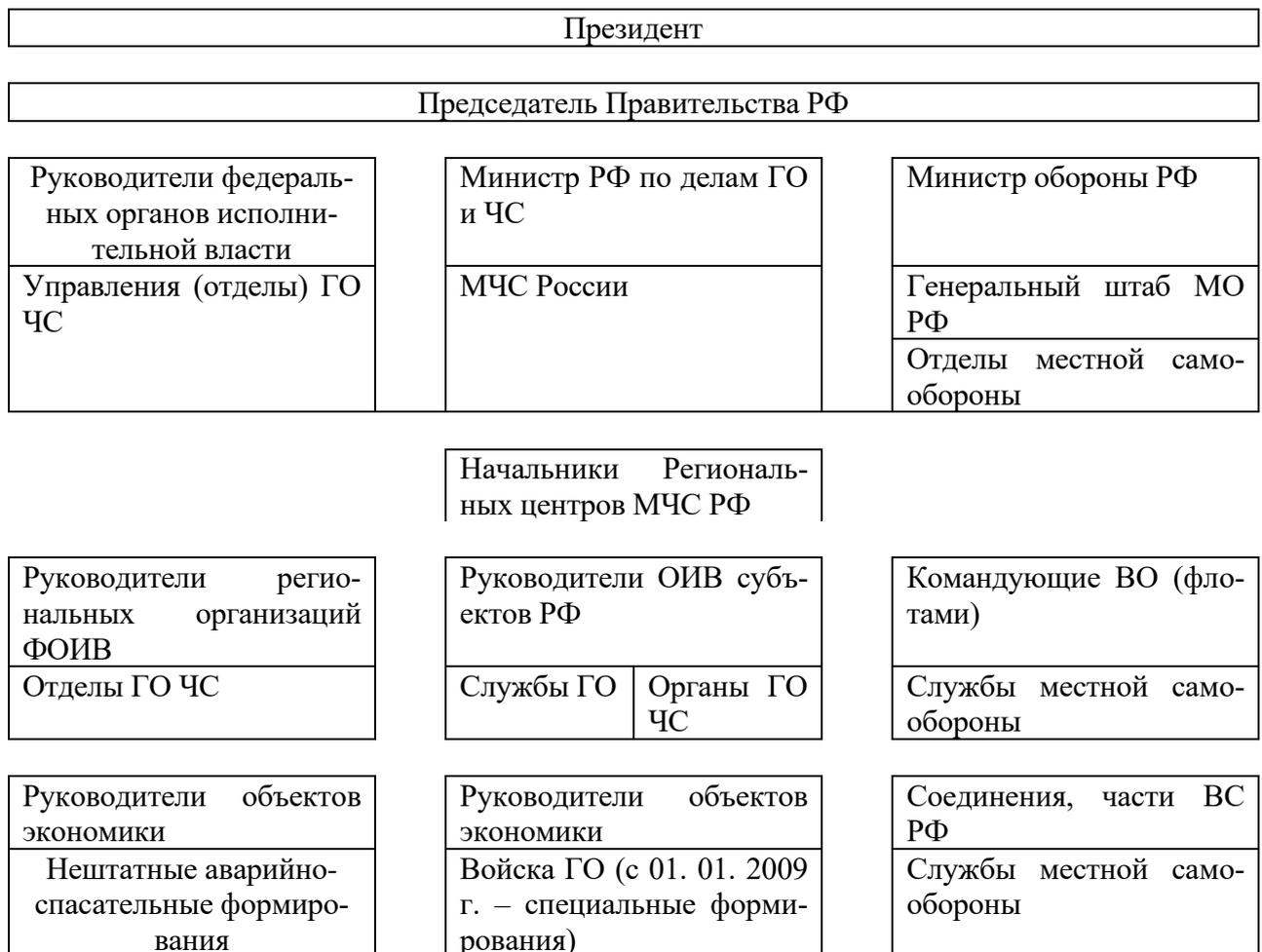
1) Федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на решение задач в области ГО.

2) Территориальные органы — региональные центры по делам ГО, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий и органы, уполномоченные решать задачи ГО и задачи по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций по субъектам РФ.

Территориальные органы — региональные центры по делам ГО, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий и органы, уполномоченные решать задачи ГО и задачи по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций по субъектам РФ, комплектуются военнослужащими войск ГО, лицами начальствующего состава Государственной противопожарной службы и гражданским персоналом.

Сл. 24

Рис.1



Структура осуществления руководства ГО РФ

В состав сил, выполняющих задачи ГО, входят как основные силы, создаваемые специально в ее интересах, так и силы привлекаемые других ведомств.

К силам ГО относятся:

- войска ГО;
- ГПС МЧС России;
- аварийно-спасательные службы ГО;
- нештатные аварийно-спасательные формирования ГО;
- силы МЧС России и функциональных подсистем РСЧС.

Кроме того, могут создаваться добровольные формирования из населения.

К функциональным подсистемам РСЧС относятся:

- ведомственные аварийно-спасательные формирования (газо- и горно-спасатели, аварийно-спасательные подразделения Минтранса и др.);
- части и подразделения Минобороны, МВД, других силовых ведомств, выделяемых по планам взаимодействия;
- штатные учреждения мирного времени (скорая помощь, аварийно-коммунальные службы и др.).

Сл. 25

Непосредственную работу по реализации планов ГО страны решают структурные подразделения ГО. **Структурные подразделения ГО** – подразделения федеральных органов исполнительной власти, уполномоченные на решение задач в области ГО, которые создаются (назначаются) в порядке, установленном Правительством РФ.

Сл. 26

Структурные подразделения включают силы ГО. **Силы ГО** - воинские формирования, специально предназначенные для решения задач в области ГО, организационно объединенные в войска ГО, а также аварийно-спасательные формирования и спасательные службы.

Аварийно-спасательные службы и аварийно-спасательные формирования привлекаются для решения задач в области ГО в соответствии с законодательством РФ.

Аварийно-спасательные службы (АСС) это совокупность органов управления, сил и средств, предназначенных для решения конкретных задач по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций в мирное время или создаваемые в интересах ГО организации, выполняющие специальные задачи по проведению АСДНР, жизнеобеспечению пострадавшего населения, оказанию медицинской помощи, охране общественного порядка, срочному захоронению трупов и др.

В состав АСС может входить несколько подразделений (формирований), объединенных единой организационной структурой и единым руководством.

К существующим АСС, выполняющим задачи ГО, относятся организации и учреждения здравоохранения, агропромышленного комплекса, коммунального хозяйства, гидрометеослужбы и другие организации, обеспечивающие жизнедеятельность населения.

Особую роль в военное время играют медицинские учреждения (службы). Прежде всего, к ним относится служба экстренной медицинской помощи («Медицина катастроф»). Она была создана в соответствии с постановлением Правительства СССР от 7 апреля 1990 года. В дальнейшем она была реорганизована во Всероссийскую службу медицины катастроф (ВСМК), являющуюся функциональной подсистемой Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС). Созданный Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» определен как головное государственное учреждение на правах юридического лица, обеспечивающего научно-практическое руководство ВСМК.

Сл. 27

Нештатные формирования и учреждения спасательных служб - представляют собой самостоятельные структуры, созданные на нештатной основе, оснащенные специальной техникой, оборудованием, снаряжением, инструментами и материалами, подготовленными для проведения аварийно-спасательных и других неотложных работ в очагах поражения и зонах ЧС..

Нештатные аварийно-спасательные формирования создают из числа своих работников организации, имеющие потенциально опасные производственные объекты и эксплуатирующие их, а также имеющие важное оборонное и экономическое значение или представляющие высокую степень опасности возникновения чрезвычайных ситуаций в военное и мирное время и другие организации. Органы исполнительной власти субъектов РФ и органы местного самоуправления в порядке, определяемом органами исполнительной власти субъекта РФ, органами местного самоуправления, могут создавать, содержать и организовывать деятельность нештатных аварийно-спасательных формирований для решения отдельных задач на своих территориях.

Войска ГО РФ являются воинскими формированиями, специально предназначенными для решения задач ГО. Они используются в военное время для защиты территории страны и населения от опасностей, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий.

Войска ГО представляют наиболее подготовленную и мобильную часть сил гражданской обороны и выполняют наиболее сложные и трудоемкие задачи по обеспечению ввода сил ГО в очаги поражения и проведению в них аварийно-спасательных и других неотложных работ.

Обладая высокой готовностью и маневренностью, они способны быстро выдвигаться к очагам поражения и первыми приступить к выполнению спасательных работ как самостоятельно, так и во взаимодействии с гражданскими организациями ГО.

Общее руководство войсками ГО осуществляет Президент РФ.

Управление войсками ГО осуществляет Министр МЧС:

- соединениями, воинскими частями и организациями войск ГО, дислоцированными на территории регионов РФ - через региональные центры МЧС России;
- соединениями, воинскими частями и организациями войск ГО центрального подчинения - непосредственно.

Соединения, воинские части и организации войск ГО в военное время могут передаваться в оперативное подчинение главам органов исполнительной власти субъектов РФ, руководителям органов местного самоуправления для решения задач по ликвидации последствий, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий, а также при возникновении стихийных бедствий, крупных аварий и катастроф, борьбы с лесными пожарами.

Государственная противопожарная служба МЧС России

В соответствии с Федеральным законом от 21 декабря 1994 г. № 69-ФЗ «О пожарной безопасности» в ГПС МЧС России входят ФПС и противопожарные службы субъектов РФ.

ФПС включает в себя:

1. Структурные подразделения центрального аппарата федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на решение задач в области пожарной безопасности, осуществляющие управление и координацию деятельности ФПС.
2. Структурные подразделения территориальных органов федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на решение задач в области пожарной безопасности – региональных центров по делам ГО, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, органов, уполномоченных решать задачи гражданской обороны и задачи по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций по субъектам РФ.
3. Органы государственного пожарного надзора.
4. Пожарно-технические, научно-исследовательские и образовательные учреждения.
5. Подразделения ФПС, созданные в целях обеспечения профилактики пожаров и (или) их тушения в организациях (объектовые подразделения).
6. Подразделения ФПС, созданные в целях организации профилактики и тушения пожаров в закрытых административно-территориальных образованиях, а также в особо важных и режимных организациях (специальные и воинские подразделения).

Вопрос 4. Организационная структура и основные задачи гражданской обороны здравоохранения (ГОЗ) РФ

Сл.7

ГОЗ была создана в соответствии с Федеральным законом РФ от 12 февраля 1998 г. № 28-ФЗ «О ГО» и во исполнение постановления Правительства РФ от 18 ноября 1999 г. № 1266 «О федеральных службах ГО» и приказа Министерства здравоохранения РФ от 3.07.2000 г. № 242. и до 22 августа 2004 г. называлась Федеральной медицинской службой ГО. В соответствии с требованиями Федерального закона от 22 апреля 2004 г. № 122 о ликвидации федеральных служб гражданской обороны, она была переименована в гражданскую оборону здравоохранения (ГОЗ).

ГОЗ является общегосударственной структурой, которая создается на базе органов и учреждений здравоохранения РФ. Приказы, директивы и ин-

струкции, а также регламентирующие нормативные документы, издаваемые Министерством здравоохранения РФ по вопросам медицинского обеспечения населения в военное время, являются обязательными для всех организаций и органов исполнительной власти.

Организационно ГОЗ представляет собой систему органов управления, учреждений и нештатных аварийно-спасательных формирований, предназначенных для медицинского обеспечения населения, пострадавшего от военных действий или вследствие их.

Сл.8

Медицинское обеспечение включает в себя комплекс лечебно-эвакуационных, санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья пострадавшего населения, а также мероприятий по медицинскому снабжению формирований и учреждений ГОЗ и медицинской защите населения от поражающих факторов современных средств поражения.

4.1 Задачи ГОЗ

Сл. 9

В мирное время и в период подготовки к нападению противника

1. Прогнозирование медико-санитарных последствий военных действий и оценка их влияния на организацию медицинского обеспечения населения.
2. Разработка нормативных и методических документов по организации медицинского обеспечения населения, пострадавшего при ведении боевых действий или вследствие этих действий.
3. Планирование проведения мероприятий по медицинскому обеспечению пораженного населения в военное время.
4. Планирование мероприятий, направленных на сохранение и повышение устойчивости функционирования учреждений здравоохранения в военное время.
5. Подготовка органов управления здравоохранением и учреждений здравоохранения к работе в условиях военного времени.
6. Создание и содержание запасов медицинских, санитарно-хозяйственных и других средств, предназначенных для учреждений и нештатных аварийно-спасательных формирований ГОЗ.
7. Разработка новых медицинских средств защиты населения от современных средств поражения.
8. Подготовка специалистов по вопросам медицинского обеспечения населения в военное время.
9. Подготовка населения по вопросам оказания первой помощи пораженным и больным в военное время.
10. Подготовка санитарных постов и санитарных дружин в организациях.

Сл.10

В период ведения боевых действий

1. Проведение мероприятий, направленных на сохранение и повышение устойчивости функционирования учреждений здравоохранения в военное время.
2. Организация работы органов управления здравоохранением и учреждений здравоохранения к работе в условиях военного времени.
3. Организация снабжения учреждений и нештатный аварийно-спасательных формирований гражданской обороны здравоохранения медицинским, санитарно-хозяйственным и специальным имуществом.
4. Своевременное оказание медицинской помощи пораженным и больным гражданам, их лечение в целях возвращения их к трудовой деятельности, снижения инвалидности и смертности.
5. Организация и проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
6. Медицинское обеспечение рассредоточиваемого и эвакуируемого населения.
7. Своевременное и полное обеспечение населения медицинскими средствами индивидуальной защиты.

4.2 Структура ГОЗ

Сл.11

Сл.12

Возглавляет ГОЗ в РФ Первый заместитель Министра здравоохранения РФ – начальник ГОЗ. Непосредственно весь объем работы выполняет Председатель федеральной межведомственной комиссии всероссийской службы медицины катастроф и ГОЗ.

В других федеральных органах исполнительной власти (МПС, МО, МВД и т.п.) эту работу выполняют руководители здравоохранения этих органов через начальников соответствующих ведомственных структур ГОЗ. Всю координационную работу по ГО этих ведомств выполняет Федеральная межведомственная комиссия ГОЗ.

В состав Штаба ГО федерального уровня включаются:

Начальник штаба — первый заместитель Министра здравоохранения РФ.

Заместитель начальника штаба — директор Всероссийского центра медицины катастроф «Защита».

Члены штаба:

- руководители структурных подразделений Минздрава РФ;
- главные медицинские специалисты Минздрава РФ;
- представители Российской академии медицинских наук;
- специалисты ВЦМК «Защита»;
- представители заинтересованных органов исполнительной власти и организаций;
- представитель Российского общества Красного Креста.

Возглавляет работу штаба Федеральная межведомственная комиссия ГОЗ РФ, которая осуществляет координационное взаимодействие со штабами ГОЗ федеральных ведомств (МО, МВД, МЧС, а также с войсками ГО: медицинские взводы, медицинские роты, спасательные, противопожарные, инженерные и пр. команды ГО). Штаб Федеральной ГОЗ контролирует работу штабов ГО и ЧС объектов здравоохранения федерального уровня.

На территории субъекта РФ создается Межведомственная комиссия ГОЗ субъекта РФ, возглавляемая руководителем здравоохранения субъекта РФ и председателем комиссии (заместитель руководителя). Комиссия осуществляет свою руководящую работу через штаб ГОЗ субъекта РФ. Состав штаба определяется приказом соответствующего руководителя органа управления здравоохранением.

Начальником штаба назначается заместитель руководителя органа управления здравоохранением. Заместителем начальника штаба является начальник Второго управления (отдела, сектора) органа управления здравоохранением. Членами штаба являются:

- руководители структурных подразделений соответствующего органа управления здравоохранением
- главный государственный санитарный врач административной территории;
- главные медицинские специалисты;
- главный врач станции переливания крови;
- директор территориального центра медицины катастроф (на федеральном уровне директор Всероссийского центра медицины катастроф "Защита", который является заместителем начальника штаба МЧС ГО);
- представители комитетов Российского общества Красного Креста;
- руководитель производственного объединения «Фармация»;
- руководитель производственного объединения «Медтехника».

Штаб ГОЗ субъекта РФ имеет городской и загородный пункты управления, а также дублера. Как правило, дублером является штаб одного из сельских районов. Штаб осуществляет руководство деятельностью штабов ГО и ЧС объектов здравоохранения в городах и районах, деятельностью руководителей здравоохранения городов и районов, а также руководителей учреждений здравоохранения на объектах экономики по вопросам ГО. Свою деятельность штаб координирует с деятельностью штабов ГОЗ объектов здравоохранения ведомственного подчинения (МО, МВД, МЧС, МЧС и пр.), дислоцируемых на территории субъекта РФ.

В состав ГОЗ входят учреждения и нештатные аварийно-спасательные формирования.

К учреждениям, входящим в состав ГОЗ, относятся:

1. Учреждения здравоохранения, имеющие мобилизационные задания на развертывание в военное время дополнительных больничных коек, создание медицинских нештатных аварийно-спасательных формирований (НАСФ).

2. Учреждения здравоохранения, создаваемые на военное время по решению органов исполнительной власти (многопрофильные больницы и другие).
3. Организации государственной санитарно-эпидемиологической службы, включенные в сеть наблюдения и лабораторного контроля (СНЛК) гражданской обороны РФ.
4. Аптечные учреждения, в том числе склады медицинских центров "Резерв».
5. Учреждения здравоохранения, привлекаемые решениями органов исполнительной власти к участию в проведении мероприятий ГО.

Сл.13

К нештатным аварийно-спасательным формированиям ГОЗ относятся:

1. Медицинские отряды.
2. Подвижные госпитали (хирургический, токсико-терапевтический и инфекционный).
3. Бригады специализированной медицинской помощи.
4. Санитарно-эпидемиологические отряды.
5. Санитарно-эпидемиологические бригады: эпидемиологические, радиологические, санитарно-гигиенические (токсикологические).
6. Специализированные противоэпидемические бригады.
7. Группы эпидемиологической разведки.
8. Аптечные летучки.

Для медицинского обеспечения пострадавшего населения в лечебных учреждениях субъектов РФ развертываются дополнительные специализированные койки.

Сл. 16

Вопрос 5. Нештатные аварийно-спасательные формирования ГОЗ. Задача, организационно-штатная структура. Дополнительные койки

5.1 Нештатные аварийно-спасательные формирования ГОЗ

Нештатные аварийно-спасательные формирования ГОЗ (НАСФ) представляют собой мобильные силы службы, создаваемые на базе учреждений здравоохранения, независимо от их организационно-правовой формы, не входящие в состав ВС РФ, соответствующим образом оснащенные и подготовленные для медицинского обеспечения населения, пострадавшего от военных действий или вследствие этих действий.

Формирования ГОЗ предназначаются для ведения медицинской и биологической разведки, оказания медицинской помощи пораженным, проведения санитарно - противоэпидемических (профилактических) мероприятий, а также для ухода за пораженными и могут действовать в составе группировки сил ГО как самостоятельно (ОПМ, ММО, ХПГ, ИПГ, ТТПГ, СЭО и др.), так и в составе формирований ГО общего назначения.

В зависимости от подчиненности нештатные аварийно-спасательные формирования ГО подразделяются на объектовые и территориальные.

Сл.17

К объектовым медицинским формированиям относятся санитарные посты и санитарные дружины.

Сл.18

К территориальным формированиям относятся: медицинские отряды, подвижные госпитали, бригады специализированной медицинской помощи, санитарно-эпидемиологические отряды, санитарно-эпидемиологические бригады, специализированные противоэпидемические бригады, группы эпидемиологической разведки.

При необходимости решениями органов исполнительной власти и руководителей организаций могут создаваться и другие формирования ГОЗ.

Сл. 14

5.2 Дополнительные койки

Сл.15

Порядок развертывания и использования дополнительных специализированных коек определен Федеральным законом от 12 февраля 1998 года № 28-ФЗ «О ГО» и Федеральным законом от 22 августа 2004 года № 122-ФЗ, а также иными нормативными документами, определяющими порядок деятельности организаций, учреждений здравоохранения по оказанию медицинской помощи населению, пострадавшему в результате военных действий или вследствие этих действий.

Дополнительные больничные койки здравоохранения, развертываемые в военное время на территории субъекта РФ, предназначаются для медицинского обеспечения проживающего на данной территории пораженного населения в случае возникновения массовых санитарных потерь при ведении военных действий или вследствие этих действий.

Дополнительные специализированные койки – это потребность здравоохранения военного времени в отделениях (койках) для оказания специализированной медицинской помощи и лечения населения, пострадавшего в результате военных действий или вследствие этих действий.

Развертывание дополнительных коек осуществляется путем перепрофилизации коек, как правило, в рамках существующей в мирное время штатной коечной емкости данного лечебного учреждения методом увеличения количества коек хирургического профиля за счет соответственного уменьшения количества коек терапевтического профиля.

Из общего его количества детские дополнительные койки составляют не менее 20%. При этом кроме существующих специализированных детских лечебных учреждений предусматривается развертывание детских палат (отделений) во всех других лечебных учреждениях.

При этом количество дополнительных коек не является величиной постоянной. Оно может изменяться в зависимости от складывающейся медицинской обстановки в каждый конкретный период ликвидации медико-санитарных последствий военных действий. Количество и специализация развертываемых дополнительных коек на территории субъекта Российской

Федерации должны соответствовать вероятной величине и структуре пораженных и больных среди населения в военное время.