



ПАСТАНОВА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

« 7 » октября 2016 г. № 108

г. Минск

г. Минск

О некоторых вопросах деятельности  
отраслевой подсистемы  
Государственной системы  
предупреждения и ликвидации  
чрезвычайных ситуаций  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь

На основании абзаца второго статьи 13 Закона Республики Беларусь от 5 мая 1998 года «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», пункта 6 постановления Совета Министров Республики Беларусь от 10 апреля 2001 г. № 495 «О Государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций», подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446 «О некоторых вопросах Министерства здравоохранения и мерах по реализации Указа Президента Республики Беларусь от 11 августа 2011 г. № 360», Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемые:

Положение об отраслевой подсистеме Государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций Министерства здравоохранения Республики Беларусь;

Положение о комиссии по чрезвычайным ситуациям Министерства здравоохранения Республики Беларусь и ее рабочем органе;

Структуру отраслевой подсистемы Государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

2. Настоящее постановление вступает в силу с момента его подписания.

Министр

В.И.Жарко

УТВЕРЖДЕНО  
Постановление  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
07.10.2016 № 108

ПОЛОЖЕНИЕ  
об отраслевой подсистеме  
Государственной системы  
предупреждения и ликвидации  
чрезвычайных ситуаций  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь

## ГЛАВА 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящее Положение определяет основные задачи, функции, структуру, состав сил и средств, порядок функционирования отраслевой подсистемы Государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее, если не определено иное, – ОП ГСЧС).

2. Для целей настоящего Положения используются термины и их определения в значениях, установленных Законом Республики Беларусь от 5 мая 1998 года «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» (Ведамасці Нацыянальнага сходу Рэспублікі Беларусь, 1998 г., № 19, ст. 212), Законом Республики Беларусь от 18 июня 1993 года «О здравоохранении» (Ведамасці Вярхоўнага Савета Рэспублікі Беларусь, 1993 г., № 24, ст. 290; Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2008 г., № 159, 2/1460), а также следующий термин и его определение:

санитарно-эпидемиологическая разведка (далее – СЭР) – непрерывное и своевременное получение достоверных сведений о санитарно-эпидемиологической обстановке в зоне ЧС.

3. ОП ГСЧС является составной частью Государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (далее – ГСЧС) и предназначена для:

организации и осуществления работы по защите государственных организаций здравоохранения от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера (далее – ЧС);

предупреждения и ликвидации медико-санитарных последствий ЧС;

осуществления иной деятельности, предусмотренной законодательством Республики Беларусь.

4. ОП ГСЧС имеет четыре уровня: республиканский, территориальный, местный и объектовый.

Каждый уровень ОП ГСЧС имеет координирующие органы, органы управления по ЧС, силы и средства, информационно-управляющую систему и резервы материальных ресурсов.

5. ОП ГСЧС включает Министерство здравоохранения Республики Беларусь (далее – Минздрав) и подчиненные ему государственные организации, а по специальным вопросам – главные управления, управления (отделы) здравоохранения областных исполнительных комитетов и Комитет по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета, органы и учреждения, осуществляющие государственный санитарный надзор, государственные организации здравоохранения, подчиненные местным исполнительным и распорядительным органам.

6. Основными задачами ОП ГСЧС являются:

обеспечение готовности сил и средств ОП ГСЧС для оказания медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС;

организация и оказание медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС;

оказание содействия ГСЧС в уточнении причин и факторов, вызвавших ЧС;

координация работ по транспортировке (эвакуации) пострадавших, нуждающихся в медицинской помощи, из зон ЧС;

сбор, обобщение, анализ и представление органам управления по ЧС данных о пострадавших в зонах ЧС;

организация и осуществление постоянного контроля за изменениями санитарно-эпидемиологической обстановки в республике;

прогнозирование и оценка санитарно-эпидемиологической обстановки в зонах ЧС, разработка и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий, осуществляемых в рамках функционирования ОП ГСЧС;

проведение наблюдения, анализа и оценки состояния и изменения источников ЧС (инфекционные заболевания людей и эпидемии), прогнозирование их возникновения в рамках системы мониторинга и прогнозирования ЧС;

создание, восполнение и освежение в государственных организациях здравоохранения резервов лекарственных средств, медицинской техники и изделий медицинского назначения, донорской крови, ее компонентов, необходимых для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, а также резервов материальных ресурсов для ликвидации возможных ЧС;

обеспечение готовности государственных организаций здравоохранения к проведению йодной профилактики при угрозе или возникновении радиационных аварий на объектах использования атомной энергии;

поддержание в постоянной готовности сил и средств наблюдения и контроля, входящих в сеть наблюдения и лабораторного контроля;

участие в разработке методических основ обучения населения навыкам оказания первой помощи пострадавшим при ЧС;

осуществление мероприятий по социальной защите работников государственных организаций здравоохранения, непосредственно участвовавших и пострадавших при оказании медицинской помощи в зонах ЧС;

прогнозирование и оценка медико-санитарных последствий ЧС с участием Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь;

выполнение иных задач, предусмотренных законодательством в области защиты населения и территорий от ЧС.

7. Координирующими органами ОП ГСЧС являются:

на республиканском уровне – комиссия по ЧС Минздрава;

на территориальном уровне – комиссии по ЧС главных управлений, управлений (отделов) здравоохранения областных исполнительных комитетов и Комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета;

на местном уровне – комиссии по чрезвычайным ситуациям центральных районных больниц (поликлиник), финансируемых за счет средств бюджета;

на объектовом уровне – комиссии по чрезвычайным ситуациям государственных организаций здравоохранения.

Комиссию по чрезвычайным ситуациям Минздрава возглавляет первый заместитель Министра здравоохранения Республики Беларусь, комиссии по чрезвычайным ситуациям на территориальном уровне – руководители главных управлений, управлений (отделов) здравоохранения областных исполнительных комитетов и Комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета, на местном и объектовом уровнях – руководители соответствующих государственных организаций здравоохранения.

При этом органами управления по ЧС ОП ГСЧС являются:

на республиканском уровне – отдел организации медицинской защиты при ЧС Минздрава;

на территориальном уровне – секторы организации медицинской защиты при ЧС или специально назначенные работники для выполнения задач в области защиты от ЧС главных управлений, управлений (отделов)

здравоохранения областных исполнительных комитетов и Комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета;

на местном уровне – заместители руководителей центральных районных больниц (поликлиник), финансируемых за счет средств бюджета;

на объектовом уровне – заместители руководителей государственных организаций здравоохранения, начальники штабов гражданской обороны и (или) специально назначенные работники для выполнения задач в области защиты от ЧС.

В целях организации устойчивого управления ОП ГСЧС органы управления по ЧС оснащаются соответствующими средствами связи и оповещения, сбора, обработки и передачи информации, необходимой оргтехникой, поддерживаемыми в постоянной готовности к использованию.

8. Оперативное управление и информационное обеспечение ОП ГСЧС осуществляются через информационно-управляющую систему, в состав которой входят дежурно-диспетчерские службы ОП ГСЧС:

государственного учреждения «Республиканский центр экстренной медицинской помощи» (далее – РЦЭМП);

территориальных (областных, Минского городского) центров экстренной медицинской помощи (далее – ТЦЭМП);

станций (подстанций) скорой медицинской помощи.

9. В состав сил и средств ОП ГСЧС входят:

РЦЭМП;

ТЦЭМП;

станции (подстанции) скорой медицинской помощи;

органы и учреждения, осуществляющие государственный санитарный надзор;

организации переливания крови;

медицинские формирования ОП ГСЧС (далее – медицинские формирования).

10. В зависимости от обстановки, масштаба прогнозируемой или возникшей ЧС по решению Министра здравоохранения Республики Беларусь устанавливается один из следующих режимов функционирования ОП ГСЧС:

режим повседневной деятельности – при нормальной производственно-промышленной, радиационной, химической, биологической (бактериологической) сейсмической, гидрометеорологической обстановке, при отсутствии эпидемий, эпизоотий и эпифитотий;

режим повышенной готовности – при ухудшении производственно-промышленной, радиационной, химической, биологической

(бактериологической), сейсмической, гидрометеорологической обстановки, при получении прогноза о возможности возникновения ЧС; чрезвычайный режим – при возникновении и во время ликвидации ЧС.

11. Основными мероприятиями, осуществляемыми при функционировании режимов ОП ГСЧС, являются:

11.1. в режиме повседневной деятельности:

разработка организационно-методических указаний по функционированию ОП ГСЧС, плана основных мероприятий по подготовке органов управления и сил ОП ГСЧС и гражданской обороны Минздрава на очередной год;

уточнение и корректировка плана защиты населения и территорий от ЧС Минздрава, планов предупреждения и ликвидации ЧС государственных организаций здравоохранения;

обеспечение готовности государственных организаций здравоохранения и медицинских формирований к оказанию медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС;

организация и осуществление наблюдения за радиационной, химической, санитарно-эпидемиологической обстановкой в республике с учетом данных учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, входящих в сеть наблюдения и лабораторного контроля, а также доступных информационных ресурсов;

проведение наблюдения, анализа и оценки состояния и изменения возможных биологических (инфекционные заболевания людей), химических и физических (ионизирующих и неионизирующих) источников ЧС, прогнозирование их возникновения в рамках системы мониторинга и прогнозирования ЧС;

совершенствование подготовки руководящего состава органов управления по ЧС, сил и средств ОП ГСЧС к действиям в ЧС;

организация обучения работников государственных организаций здравоохранения способам защиты и действиям в ЧС;

создание резерва лекарственных средств, медицинской техники и изделий медицинского назначения, в том числе диагностических, донорской крови, ее компонентов, необходимых для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, а также резерва материальных ресурсов для ликвидации ЧС в государственных организациях здравоохранения;

обеспечение готовности государственных организаций здравоохранения к проведению йодной профилактики при угрозе или возникновении радиационных аварий на объектах использования атомной энергии;

организация мероприятий по предупреждению ЧС в государственных организациях здравоохранения;

прогнозирование возможных медико-санитарных последствий различного вида и масштаба ЧС;

11.2. в режиме повышенной готовности:

создание комиссиями по ЧС оперативных групп для выявления причин ухудшения санитарно-эпидемиологической, радиационной, химической обстановки в зонах возможной ЧС и выработка предложений по ее нормализации;

проведение наблюдения, анализа и оценки состояния и изменения возможных биологических (инфекционные заболевания людей), химических, физических (ионизирующих и неионизирующих) источников ЧС, прогнозирование их возникновения в рамках системы мониторинга и прогнозирования ЧС;

уточнение плана защиты населения и территорий от ЧС Минздрава и планов предупреждения и ликвидации ЧС государственных организаций здравоохранения, подготовка предложений по уточнению раздела медицинской защиты плана защиты населения и территорий от ЧС Республики Беларусь;

усиление дежурно-диспетчерских служб ОП ГСЧС;

приведение в готовность сил и средств ОП ГСЧС, отвечающих за организацию и проведение СЭР;

проведение первоочередных мероприятий по организации медицинской защиты населения и окружающей среды, обеспечению устойчивого функционирования ОП ГСЧС;

уточнение возможных медико-санитарных последствий в зависимости от складывающейся обстановки, возможности возникновения и развития ЧС;

приведение в состояние готовности, уточнение планов действий и выдвижение при необходимости в предполагаемую зону ЧС сил и средств ОП ГСЧС;

11.3. в чрезвычайном режиме:

частичное или полное введение в действие плана защиты населения и территорий от ЧС Минздрава и планов предупреждения и ликвидации ЧС государственных организаций здравоохранения;

выдвижение оперативных групп в район ЧС;

организация ликвидации медико-санитарных последствий ЧС;

организация ликвидации ЧС в случае их возникновения в государственных организациях здравоохранения;

определение границ зоны ЧС медико-биологического характера и вынесение в пределах своей компетенции заключения о возможности пребывания населения на пострадавшей в результате ЧС территории;

проведение наблюдения, анализа и оценки состояния и изменения биологических (инфекционные заболевания людей), химических,

физических (ионизирующих и неионизирующих) источников ЧС в рамках системы мониторинга и прогнозирования ЧС;

сбор, оценка и анализ информации о медико-санитарных последствиях ЧС;

организация работ по обеспечению устойчивого функционирования ОП ГСЧС при ЧС.

12. Руководство работами по ликвидации ЧС и их последствий при локальных ЧС осуществляют комиссии по ЧС государственных организаций здравоохранения с участием, при необходимости, комиссий по ЧС республиканского и территориального уровней ОП ГСЧС.

13. Финансирование работ по оказанию медицинской помощи пострадавшим при ЧС, мероприятий по их предупреждению, материально-техническому обеспечению, мероприятий по осуществлению других неотложных работ по устранению опасности для жизни и здоровья людей в результате ЧС, иных расходов, связанных с их ликвидацией, осуществляется в пределах средств республиканского и местных бюджетов, предусмотренных на содержание государственных организаций здравоохранения в финансовом году.

14. В целях заблаговременного проведения мероприятий по предупреждению ЧС в государственных организациях здравоохранения и максимально возможного снижения медико-санитарных последствий ЧС планирование действий в рамках ОП ГСЧС осуществляется на основе организационно-методических указаний и плана основных мероприятий по подготовке органов управления и сил ОП ГСЧС и гражданской обороны Минздрава на очередной год, плана защиты населения и территорий от ЧС Минздрава и планов предупреждения и ликвидации ЧС государственных организаций здравоохранения.

15. Объем и содержание мероприятий в плане защиты населения и территорий от ЧС Минздрава и планах предупреждения и ликвидации ЧС государственных организаций здравоохранения определяются исходя из принципов необходимой достаточности и максимального использования их возможностей.

16. В целях совершенствования организации, проверки готовности и уровня подготовки органов управления по ЧС, сил и средств ОП ГСЧС ежегодно планируются и проводятся занятия, тренировки и учения.

## ГЛАВА 2 МЕДИЦИНСКИЕ ФОРМИРОВАНИЯ

17. К медицинским формированиям относятся:  
врачебно-сестринские бригады;  
бригады специализированной медицинской помощи;



радиологические бригады;  
специализированные медицинские бригады постоянной готовности;  
бригады (группы), создаваемые на базе учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор.

18. Врачебно-сестринские бригады:

создаются в больницах (поликлиниках), финансируемых за счет средств бюджета, для организации и оказания первичной медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС, в зоне ЧС;

возглавляются врачом-специалистом.

19. Бригады специализированной медицинской помощи (далее – БСМП):

создаются в больницах, финансируемых за счет средств бюджета, которые имеют в своей структуре специализированные отделения: хирургические, травматологические, нейрохирургические, ожоговые, токсикологические, акушерско-гинекологические, психиатрические, инфекционные;

предназначены для организации и оказания специализированной медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС, в стационарных условиях и в условиях мобильного медицинского комплекса ГСЧС;

возглавляются врачами-специалистами (в соответствии со специализацией бригады).

20. Радиологические бригады создаются:

для организации и оказания специализированной медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС, связанных с радиационной аварией на объектах использования атомной энергии;

на республиканском уровне – на базе государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека»;

на территориальном уровне – в областных больницах, финансируемых за счет средств бюджета, которые имеют в своей структуре специализированные гематологические отделения, одной из городских клинических больниц г. Минска.

21. Специализированные медицинские бригады постоянной готовности (далее – СМБПГ):

создаются в структуре ТЦЭМП на базе областных (районных) больниц, финансируемых за счет средств бюджета, которые имеют в своей структуре специализированные отделения: хирургические, травматологические, нейрохирургические, ожоговые, токсикологические, акушерско-гинекологические, психиатрические, инфекционные;

предназначены для организации и оказания специализированной медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС, в стационарных условиях и в условиях мобильного медицинского комплекса ГСЧС;