

УТВЕРЖДЕН  
распоряжением  
министерства здравоохранения  
Оренбургской области  
от 15.10.2012г № 2057

Административный регламент  
по выполнению государственной работы  
по медико-санитарному обеспечению населения в чрезвычайных ситуациях

1. Общие положения

1.1. Регламент выполнения государственной работы по медико-санитарному обеспечению населения в чрезвычайных ситуациях (далее Регламент) определяет состав, последовательность и сроки выполнения работ, требования к порядку их выполнения и формы контроля.

Медико-санитарное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях включает в себя решение задач по быстрому реагированию, мобилизации личного состава и материально-технических средств в целях спасения жизни и сохранения здоровья наибольшего числа людей путем оказания всех видов медицинской помощи своевременно и в полном объеме.

1.2. Круг заявителей – лечебно-профилактические учреждения области, участвующие в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС межмуниципального, регионального и межрегионального характера, органы местного самоуправления в зоне ЧС.

1.3. Реквизиты для связи и информирования исполнителей государственной работы:

- Место нахождения Минздрава и почтовый адрес для направления документов и заявлений по вопросам оказания государственных услуг: 460006 г. Оренбург, ул. Терешковой, д. 33, телефон (3532) 77-35-44; электронный адрес: [minzdrav@mail.orb.ru](mailto:minzdrav@mail.orb.ru)

- Место нахождения и почтовый адрес государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Оренбургский областной центр медицины катастроф» (далее ГБУЗ «ООЦМК»): 460024 г. Оренбург, ул. Туркестанская, д. 5; телефон: (3532) 72-74-06, электронный адрес: [ostk@esoo.ru](mailto:ostk@esoo.ru)

- График работы Минздрава и ГБУЗ «ООЦМК»: понедельник - четверг с 9:00 до 18:00, пятница с 9:00 до 17:00, перерыв на обед с 13:00 до 13:48, выходные дни – суббота, воскресенье. В предпраздничные дни продолжительность рабочего времени сокращается на 1 час.

2. Стандарт оказания государственной работы

2.1. Наименование государственной работы: медико-санитарное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях.

2.2. Наименование исполнительного органа государственной власти, учреждения, выполняющих государственную работу:

- Министерство здравоохранения Оренбургской области (далее Минздрав);

- государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной центр медицины катастроф» (далее ГБУЗ «ООЦМК»).

Минздрав и ГБУЗ «ООЦМК» входят в состав службы медицины катастроф Оренбургской области (далее – СМК ОО), являющейся функциональным звеном областной территориальной подсистемы единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций в составе Всероссийской службы медицины катастроф (далее СМК РФ).

2.3. Описание результата выполнения государственной работы:

спасение жизни людей и защита их здоровья при чрезвычайных ситуациях.

2.4. Сроки выполнения государственной работы:

Работа выполняется постоянно, в круглосуточном режиме.

Проведение мероприятий, направленных на спасение жизни людей и защиту их здоровья при чрезвычайных ситуациях осуществляется на основе «Плана медико-санитарного обеспечения населения Оренбургской области в чрезвычайных ситуациях» (далее План) который разрабатывается штабом СМК ОО. План представляет собой пакет документов, обеспечивающих чёткий и своевременный перевод СМК ОО из режима повседневной деятельности в режимы повышенной готовности и чрезвычайной ситуации.

2.5. Перечень нормативных правовых актов, непосредственно регулирующих выполнение государственной работы:

Выполнение государственной работы по медико-санитарному обеспечению населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, осуществляется в соответствии с:

- Конституцией Российской Федерации (опубликована в «Российской газете» № 7 от 21.01.2009);

- Федеральным законом от 21 декабря 1994 № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» (опубликован в «Российской газете» № 250 от 24.12.1994) ;

- Федеральным законом от 12 февраля 1998 № 28-ФЗ «О гражданской обороне» (опубликован в «Российской газете» № 32-33 от 19.02.1998);

- Федеральным законом от 27 июля 2010 № 210-ФЗ « Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» (опубликован в «Российской газете» № 168 от 30.07.2010);

- Федеральным законом от 21 ноября 2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (опубликован в «Российской газете» № 263 от 23.11.2011);

- постановлением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2003 № 794 «О единой государственной системе по предупреждению и

ликвидации чрезвычайных ситуаций» (опубликовано в «Российской газете» № 7 от 20.01.2004);

- постановлением Правительства Российской Федерации от 28 февраля 1996г. № 195 «Вопросы Всероссийской службы медицины катастроф» (опубликовано в «Российской газете» от 14.03.1996);

- постановлением Правительства Российской Федерации от 3 августа 1996 г. № 924 «О силах и средствах единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций» (опубликовано в «Российской газете» от 21.08.1996);

- постановлением Правительства Российской Федерации от 12 августа 2011г. № 660 «О внесении изменений в Положение о Всероссийской службе медицины катастроф» (опубликовано в СЗ РФ от 22.08.2011 № 34 ст. 4969);

- приказом Минздрава РФ от 27 октября 2000 г. N 380 "Об утверждении Положения о службе медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации" (опубликован в сборнике «Приказы: Минздрав России/ сборник. 2000г. – часть 2», М: «Интерсэп» 2001г.);

- приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 28 ноября 2006 г. N 803 "Об утверждении положений о функциональных подсистемах Всероссийской службы медицины катастроф и Резервов медицинских ресурсов единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (официально не опубликован);

- распоряжением Главы администрации Оренбургской области от 13 августа 1999 г. N 828-р "О службе медицины катастроф Оренбургской области" (опубликован в газете «Оренбуржье» от 05.10.1999 № 187);

- постановлением Правительства Оренбургской области от 1 декабря 2010 г. N 862-п "Об областном резерве медикаментов и медицинского имущества для ликвидации чрезвычайных ситуаций межмуниципального и регионального характера на территории Оренбургской области" (опубликован в газете «Оренбуржье» от 07.12.2010 № 185);

- постановлением Правительства Оренбургской области от 30 декабря 2011г. № 1308-п «О разработке и утверждении органами исполнительной власти Оренбургской области административных регламентов исполнения государственных функций и административных регламентов предоставления государственных услуг» (опубликовано в газете «Оренбуржье» от 26.01.2012 № 13).

2.6. Минздрав является исполнительным органом государственной власти Оренбургской области, обеспечивающим на территории области реализацию государственной политики в сфере здравоохранения, и выполнение государственной работы по спасению жизни людей и защиты их здоровья при чрезвычайных ситуациях.

При выполнении государственной работы Минздрав в целях получения документов, информации, необходимых для ее осуществления, обеспечивает взаимодействие со следующими организациями:

1) Министерством здравоохранения Российской Федерации;

- 2) другими заинтересованными министерствами и ведомствами федерального и регионального уровней;
- 3) Управлением Росздравнадзора по Оренбургской области;
- 4) Управлением Роспотребнадзора по Оренбургской области;
- 5) Главным управлением МЧС России по Оренбургской области;
- 6) Управлением МВД России по Оренбургской области;
- 7) органами местного самоуправления муниципальных образований Оренбургской области;
- 8) учреждениями, предприятиями и организациями, находящимися на территории РФ.

2.7. Для выполнения государственной работы от заявителя требуются извещение о ЧС и распоряжение Минздрава. В случае использования персональных данных при выполнении государственной работы Минздрав соблюдает требования Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

2.8. Государственная работа по медико-санитарному обеспечению населения в ЧС выполняется на безвозмездной основе. Медицинская деятельность ГБУЗ «ООЦМК» вне рамок ЧС может осуществляться на внебюджетной основе.

3. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур, требования к порядку их выполнения

3.1. В целях полноценного выполнения работ по реализации мер, направленных на спасение жизни людей и защиту их здоровья при чрезвычайных ситуациях учреждено подведомственное Минздраву государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной центр медицины катастроф» (ГБУЗ «ООЦМК»).

Устав ГБУЗ «ООЦМК» утвержден распоряжением министра здравоохранения Оренбургской области от 01.09.2011 № 941.

На осуществление медицинской деятельности ГБУЗ «ООЦМК» имеется лицензия, выданная Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития от 01.02.2008 № ФС-56-01-000290, с приложением разрешенной номенклатуры работ и услуг.

Основными целями деятельности ГБУЗ «ООЦМК» являются:

- проведение комплекса мероприятий по предупреждению медико-санитарных последствий и медико-санитарного обеспечения населения при стихийных бедствиях, авариях, катастрофах, эпидемиях, локальных вооруженных конфликтах, террористических актах и других чрезвычайных ситуациях, а также для организации и оказания экстренной и консультативной медицинской помощи населению в мирное и военное время.

Основными задачами ГБУЗ «ООЦМК» являются:

- организация и осуществление медико-санитарного обеспечения при ликвидации чрезвычайных ситуаций;

- оказание экстренной и консультативной медицинской помощи пострадавшим (больным) и осуществление медицинской эвакуации;
- обеспечение готовности органов управления, системы связи и оповещения, формирований и учреждений СМК ОО к реагированию и действиям в чрезвычайных ситуациях;
- сбор, обработка, обмен и предоставление информации медико-санитарного характера в области защиты населения и территорий в условиях чрезвычайных ситуаций;
- участие в осуществлении государственной экспертизы, надзора и контроля в области защиты населения и территорий в условиях чрезвычайных ситуаций;
- создание и рациональное использование резервов финансовых, медицинских и материально-технических ресурсов для обеспечения работы СМК ОО;
- участие в разработке и осуществлении мер по социальной защите населения, проведении гуманитарных акций, обеспечении условий для реализации гражданами своих прав и обязанностей в области защиты от чрезвычайных ситуаций;
- разработка и постоянное совершенствование системы медицинского обеспечения населения при возникновении чрезвычайных ситуаций;
- прогнозирование и оценка медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций;
- организация и проведение мероприятий, направленных на предупреждение и ликвидацию неблагоприятных медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций;
- разработка методических основ и обучение различных категорий населения, включая лиц опасных профессий, личный состав штатных и нештатных аварийно-спасательных формирований, лиц, участвующих в ликвидации последствий ДТП, водителей, курсантов и инструкторов автошкол правилам и приемам оказания первой помощи;
- организация и проведение профессионального отбора, психологической подготовки и реабилитации лиц участвующих в предупреждении и ликвидации чрезвычайных ситуаций;
- методическое руководство системой подготовки и повышения квалификации, а также аттестацией специалистов СМК ОО;
- научно-исследовательская работа по развитию и совершенствованию структуры и деятельности Службы;
- международное сотрудничество в области медицины катастроф.

3.2. Служба медицины катастроф Оренбургской области имеет следующие уровни: региональный (областной), муниципальный и объектовый.

3.3. Координационным органом Службы является Комиссия по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности соответствующего уровня (далее - КЧС).

3.4. Руководителем СМК регионального уровня является министр здравоохранения Оренбургской области, муниципального уровня –

руководители здравоохранения соответствующего муниципального образования, объектового уровня – должностные лица, уполномоченные осуществлять медико-санитарное обеспечение объекта.

3.5. Постоянно действующим органом управления СМК ОО является министерство здравоохранения Оренбургской области.

3.6. Органом повседневного управления СМК ОО является государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной центр медицины катастроф» (далее – ГБУЗ «ООЦМК»).

3.7. На всех уровнях СМК ОО на базе лечебно-профилактических и санитарно-профилактических учреждений, в том числе относящихся к Министерству обороны РФ, Министерству внутренних дел РФ, ОАО «Российские железные дороги», создаются штатные и нештатные формирования (отряды, бригады, группы). Обеспечение их готовности к работе возлагается на руководителей учреждений в соответствии с требованиями ведомственных нормативных документов, регламентирующих их деятельность в чрезвычайных ситуациях. При возникновении чрезвычайных ситуаций они поступают в оперативное подчинение органов управления СМК ОО соответствующего уровня.

3.8. Организационно-методическое руководство деятельностью органов управления, формирований и учреждений, входящих в состав СМК ОО, по ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций осуществляет министерство здравоохранения Оренбургской области.

3.9. Проведение мероприятий по ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций осуществляется в соответствии с планами медико-санитарного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях. Планы разрабатываются органами управления СМК ОО соответствующего уровня по согласованию с руководителями (представителями) МЧС РФ и утверждаются руководителем СМК ОО.

3.10. При отсутствии угрозы возникновения чрезвычайной ситуации органы управления и силы СМК ОО функционируют *в режиме повседневной деятельности*.

3.10.1. Основные мероприятия, проводимые органами управления СМК ОО в режиме повседневной деятельности:

- наблюдение, оценка и прогнозирование медико-тактической и санитарно-эпидемиологической обстановки;
- сбор, обработка и обмен в установленном порядке информацией в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций;
- разработка и реализация целевых и научно-технических программ и мер по предупреждению или уменьшению медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций;
- планирование мероприятий по снижению медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, разработка методических основ и специальная подготовка персонала СМК ОО, обучение различных категорий населения, включая лиц опасных профессий, личный состав штатных и

нештатных аварийно-спасательных формирований, лиц, участвующих в ликвидации последствий ДТП правилам и приемам оказания первой помощи;

- предупреждение, выявление и пресечение нарушений требований санитарно-эпидемиологической безопасности и охраны здоровья населения, предупреждение распространения массовых инфекционных заболеваний и отравлений среди населения;

- планирование медико-санитарного обеспечения населения при возникновении чрезвычайной ситуации;

- обеспечение постоянной готовности органов управления, сил и средств, совершенствование подготовки ее личного состава;

- поддержание взаимодействия между органами управления, силами и средствами функциональных подсистем предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;

- создание и освежение запасов материально-технического и медицинского имущества для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций;

- ведение статистической отчетности, обобщение опыта работы по ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций

3.11. При угрозе возникновения на определенных территориях чрезвычайной ситуации для соответствующих органов управления и сил СМК ОО может устанавливаться один из следующих режимов функционирования:

- режим повышенной готовности - при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации;

- режим чрезвычайной ситуации - при возникновении и ликвидации чрезвычайной ситуации.

3.12. Основные мероприятия, проводимые органами управления СМК ОО в режиме повышенной готовности:

- усиление наблюдения за санитарно-эпидемиологической обстановкой;

- прогнозирование возможного развития обстановки и подготовка предложений по организации медицинского обеспечения населения при возникновении чрезвычайной ситуации;

- оповещение руководителей и должностных лиц органов управления функциональной подсистемы, введение при необходимости их круглосуточного дежурства;

- постоянный сбор, обработка и передача органам управления функциональной подсистемы данных о прогнозируемых медико-санитарных последствиях чрезвычайной ситуации, информирование населения о приемах и способах медицинской защиты от них;

- принятие оперативных мер по предупреждению возникновения и развития медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации, снижению размеров ущерба и потерь в случае ее возникновения, а также повышению устойчивости и безопасности функционирования организаций в условиях чрезвычайной ситуации;

- уточнение плана медико-санитарного обеспечения и плана взаимодействия в чрезвычайной ситуации;

- приведение сил и средств функциональной подсистемы в готовность к ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации, формирование оперативных групп и организация выдвижения их в предполагаемый район действий;

- проведение при необходимости эвакуационных мероприятий.

3.13. Основные мероприятия, проводимые органами управления СМК ОО в режиме чрезвычайной ситуации:

- прогнозирование развития возникших чрезвычайных ситуаций и их медико-санитарных последствий;

- оповещение руководителей федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти Оренбургской области, органов местного самоуправления и организаций о медицинских аспектах чрезвычайной ситуации;

- обеспечение непрерывного и оперативного управления силами и средствами СМК ОО;

- непрерывный сбор информации о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации, ее оценка и подготовка предложений по организации медико-санитарного обеспечения населения;

- выдвижение в зону чрезвычайных ситуаций оперативных групп, подразделений и формирований СМК ОО;

- участие аварийно-спасательных и других формирований Российской системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций в оказании первой медицинской помощи пораженным и их эвакуации из зоны (очага) чрезвычайной ситуации;

- организация и осуществление медицинского обеспечения населения, пострадавшего при чрезвычайной ситуации;

- организация медицинского обеспечения личного состава формирований и учреждений, участвующего в ликвидации последствий чрезвычайной ситуации;

- организация и проведение судебно-медицинского освидетельствования пострадавших;

- ведение и своевременное представление учетных и отчетных документов.

3.14. По решению руководителя СМК ОО для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации с учетом ее масштаба, степени потенциальной опасности, медико-санитарных и социальных последствий могут привлекаться все находящиеся в зоне чрезвычайной ситуации силы и средства СМК ОО независимо от их уровня и ведомственной принадлежности.

3.15. Координация подготовки и взаимодействия органов управления, а также использования формирований и учреждений, входящих в состав СМК ОО, возлагается на министерство здравоохранения Оренбургской области, которая должна обеспечить:

- разработку организационно-методических принципов деятельности СМК ОО;



- подготовку, повышение квалификации и аттестацию специалистов СМК ОО;

- разработку методических основ подготовки населения к оказанию первой помощи при чрезвычайных ситуациях;

- руководство силами и средствами, привлекаемыми к ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.

3.16. Транспортные средства, используемые для выдвижения к очагу чрезвычайной ситуации групп оперативного управления СМК ОО и медицинских формирований, по своему назначению приравниваются к транспорту скорой медицинской помощи, оснащаются звуковыми и световыми сигнальными устройствами.

#### 4. Формы контроля за выполнением государственной работы

4.1. Текущий контроль за соблюдением последовательности действий, определенных административными процедурами по выполнению государственной работы, осуществляется в процессе повседневной служебной деятельности министром здравоохранения Оренбургской области, его заместителями и директором ГБУЗ «ООЦМК». Проверяется соблюдение и исполнение должностными лицами, участвующими в выполнении государственной работы, положений настоящего Регламента, иных нормативных правовых актов и методических документов, определяющих порядок выполнения административных процедур.

По результатам проверок должностное лицо, осуществляющее текущий контроль, дает поручения по устранению выявленных отклонений и нарушений и контролирует их исполнение.

4.2. Контроль за полнотой и качеством выполнения государственной работы осуществляется в виде плановых проверок.

Проведение плановых проверок осуществляется ежегодно. При плановых проверках должностными лицами подлежат рассмотрению предусмотренные формы отчетности выполнения государственной работы. По результатам проверки принимаются необходимые меры для устранения выявленных недостатков. При наличии оснований виновные лица привлекаются к ответственности в соответствии с действующим законодательством.

#### 5. Досудебный (внесудебный) порядок обжалования решений и действий (бездействия) министерства здравоохранения Оренбургской области, а также его должностных лиц.

5.1. Заявители и получатели государственной услуги вправе обжаловать решения, принятые в ходе предоставления государственной услуги (на любом этапе), действия (бездействие) органов и учреждений, их должностных лиц, иных лиц, участвующих в предоставлении государственной услуги, в досудебном порядке.

5.2. В досудебном порядке заявители (получатели) государственной услуги могут обжаловать решения, принятые в ходе предоставления государственной услуги (на любом этапе), действия или бездействие должностных лиц:

- в Министерство здравоохранения Оренбургской области;
- в Правительстве Оренбургской области

5.3. Заявители (получатели) государственной услуги имеют право обратиться с жалобой лично (устно) или направить письменное обращение.

5.4. Должностные лица, ответственные или уполномоченные сотрудники Министерства проводят личный приём заявителей (получателей) государственной услуги.

5.5. При обращении заявителей (получателей) государственной услуги в письменной форме срок рассмотрения письменного обращения не должен превышать 30 дней со дня его регистрации.

5.6. В случае если по обращению, жалобе требуется провести расследование, проверки или обследования, срок рассмотрения письменного обращения может быть продлен, но не более чем на 30 дней по решению министра или его заместителя.

О продлении срока рассмотрения письменного обращения заявитель (получатель) государственной услуги уведомляется письменно с указанием причин его продления.

5.7. Письменное обращение заявителя (получателя) государственной услуги должно содержать следующую информацию:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, его место жительства или пребывания;
- наименование органа и учреждения, участвующего в предоставлении государственной услуги, должность, фамилия, имя и отчество сотрудника (при наличии сведений), решение, действие (бездействие) которого обжалуется;
- существо обжалуемого решения, действия (бездействия);
- личную подпись гражданина и дату обращения.

Дополнительно в письменном обращении могут указываться:

- причины несогласия с обжалуемым решением, действием (бездействием);
- обстоятельства, на основании которых заявитель (получатель) государственной услуги считает, что нарушены его права, свободы и законные интересы, созданы препятствия к их реализации либо незаконно возложена какая-либо обязанность;
- требования об отмене решения, о признании незаконным действия (бездействия);
- иные сведения, которые заявитель (получатель) государственной услуги считает необходимым сообщить.

5.8. К письменному обращению могут быть приложены копии документов, подтверждающих изложенные обстоятельства. В таком случае заявителем (получателем) государственной услуги приводится перечень прилагаемых документов.

5.9. По результатам рассмотрения обращения должностным лицом принимается решение об удовлетворении требований заявителя либо об отказе в их удовлетворении.

Письменный ответ, содержащий результаты рассмотрения письменного обращения, направляется заявителю (получателю) государственной услуги по адресу, указанному в обращении.