МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

О мероприятиях, направленных на защиту населения от опасностей

Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
Плутницкий Андрей Николаевич

Оценка текущей обстановки

В условиях роста угроз поражения объектов гражданской инфраструктуры региональные системы здравоохранения должны перейти от режима обычной готовности к режиму **повышенной готовности в период майских праздников.**

Особое значение приобретают праздничные и выходные дни, когда одновременно возрастают:

- Массовое пребывание граждан в общественных местах
- Нагрузка на скорую медицинскую помощь и транспортные ограничения
- Кадровый дефицит, вероятность паники и информационных сбоев

Официальные рекомендации при беспилотной или ракетной опасности

МЧС: уход от окон, спуск на нижние этажи, в подвалы или паркинги, запрет лифтов, укрытие в ближайших зданиях, недопустимость приближения к упавшим БПЛА

! **Публичный отказ Киева соблюдать перемирие 9 мая**

Главная цель и задачи региональной системы здравоохранения

Сохранить управляемость, непрерывность оказания медицинской помощи и минимизировать санитарные потери среди населения, пациентов и медицинских работников

КЛЮЧЕВЫЕ ЗАДАЧИ

1. Защита пациентов, персонала и посетителей медицинских организаций
2. Готовность к массовому поступлению пострадавших
3. Устойчивость скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации
4. Резерв лекарств, крови, расходных материалов, кислорода, топлива и автономного электропитания
5. Межведомственная координация с МЧС, МВД, Росгвардией, местным самоуправлением, энергетиками, коммунальными службами и Роспотребнадзором
6. Понятное информирование населения без паники и противоречивых сообщений

Управление и координация

Оперативный штаб здравоохранения

Необходимо организовать **круглосуточное дежурство** и взаимодействие ответственных должностных лиц и провести установочное совещание:

В штаб должны входить представители:

- Органа исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения
- Территориального центра медицины катастроф
- Скорой медицинской помощи
- Крупных стационаров
- Службы крови
- Центр лекарственного обеспечения
- медицинских информационно-аналитических центров

Обязательная повестка на установочном совещании:

- Определить перечень медицинских организаций **повышенного риска**
- Утвердить дежурные стационары для приема травм, ожогов, минно-взрывных повреждений, политравмы, отравлений продуктами горения
- Проверить схемы маршрутизации пострадавших
- Назначить ответственных за связь с муниципалитетами
- Ввести **ежедневный доклад** о готовности коек, бригад скорой помощи, запасов крови, кислорода, топлива и лекарств ответственному дежурному лицу органа исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения

Срок: все мероприятия по актуализации штаба и проверке готовности — в течение **первых 24 часов**

Защита медицинских организаций

Руководителям медицинских организаций необходимо в кратчайшие сроки провести **объектовую проверку готовности** по следующим направлениям:

Подвальные, цокольные и внутренние помещения без окон для укрытия, организация в них необходимых условий

Маршруты перемещения лежачих пациентов и наличие носилок, каталок на случай беспилотной или ракетной опасности

Возможность переноса пациентов из палат с остеклением

Защищенность операционных, реанимаций, родильных блоков, отделений новорожденных

Автономные источники электропитания, резерв воды, кислорода, топлива, связи

Готовность пожарной безопасности и системы оповещения

Важно: провести переоценку размещения пациентов — максимально снизить пребывание тяжелых и маломобильных пациентов у наружных стен и окон в ночное время и периоды повышенной угрозы

Укрытие пациентов и персонала

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ

Сигнал → Прекращение плановых перемещений → Перевод пациентов от окон → Укрытие маломобильных групп → Контроль отделений → **Доклад в ОУЗ**

ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ

- Реанимационные пациенты
- Пациенты на ИВЛ
- Новорожденные
- Беременные
- Психиатрические пациенты
- Граждане с инвалидностью
- Пожилые пациенты
- Дети

В местах укрытия должны быть: **средства связи, минимальный набор медикаментов, перевязочные средства, вода, аварийное освещение и списки пациентов**

Готовность к массовому поступлению пострадавших

Типы повреждений и состояний пострадавших

- Осколочные ранения
- Ожоги
- Черепно-мозговые травмы
- Травмы грудной клетки и живота
- Синдром длительного сдавления
- Отравление дымом и продуктами горения
- Стрессовые реакции, панические атаки, острые психические реакции

Необходимо заранее определить

1. Стационары, в которые будет организована эвакуация
2. Обеспечить ежедневное заполнение данных о коечном фонде, силах и средствах в Базе данных «Силы и средства медицины катастроф Минздрава России» sis.minzdrav.gov.ru
3. Резервные стационары
4. **Возможность раскрытия дополнительных:**

- Травматологических коек;
- Ожоговых коек;
- Реанимационных коек;

1. Сотрудников, которые усилят операционные бригады
2. Запасы крови и компонентов
3. Маршруты межбольничной эвакуации

Резерв медицинского имущества для ЧС используется по решению руководителя органа исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения с **последующим восполнением резерва**

Скорая медицинская помощь и медицинская эвакуация

Служба скорой помощи должна быть переведена в режим **повышенной готовности**. Необходимо:

- Проверить работоспособность всех каналов связи
- Определить резервные пункты дислокации бригад
- Исключить скопление автомобилей скорой помощи в одном месте
- Обеспечить запас топлива для автомобилей
- Подготовить схемы объезда при перекрытии дорог
- Усилить дежурства в праздничные дни
- Провести инструктаж по работе в зоне повторной угрозы
- Обеспечить взаимодействие с пожарно-спасательными подразделениями

Важно: исключить прибытие медицинских бригад в опасную зону до подтверждения безопасности. Медицинские работники оказывают помощь максимально быстро, но **без создания дополнительных потерь среди персонала**

Лекарственное, кислородное и материальное обеспечение

На региональном уровне необходимо проверить **неснижаемый запас**:

МЕДИКАМЕНТЫ И РАСХОДНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

- Перевязочные материалы
- Кровоостанавливающие средства
- Инфузионные растворы
- Анальгетики
- Противошоковые наборы
- Антибиотики
- Препараты для анестезии и реанимации

ОБОРУДОВАНИЕ И КИСЛОРОД

- Кислород
- Расходные материалы для ИВЛ
- Хирургические наборы
- Средства индивидуальной защиты
- Топливо для генераторов
- Питьевая вода
- Питание для дежурных смен

КРОВЬ И ПРЕПАРАТЫ КРОВИ

- Эритроцитарная масса
- Плазма
- Тромбоцитарная масса
- Свежезамороженная плазма
- Альбумин
- Иммуноглобулин

Особое внимание — кислородной инфраструктуре. При повреждении энергоснабжения или инженерных сетей именно кислородозависимые пациенты становятся одной из наиболее уязвимых групп

Работа с уязвимыми группами и подготовка персонала

Группы повышенного риска

- Пациенты на кислородной поддержке дома
- Пациенты на гемодиализе
- Онкологические пациенты
- Беременные, дети раннего возраста
- Пожилые одинокие граждане, инвалиды
- Пациенты с тяжелыми хроническими заболеваниями
- Жители домов рядом с критической инфраструктурой

Объектовые тренировки персонала

- Действия при сигнале угрозы
- Перевод пациентов в безопасные зоны
- Сортировка пострадавших
- Оказание помощи при осколочных ранениях и кровотечениях
- Действия при пожаре и задымлении
- Работа при отключении электричества
- Связь с оперативным штабом
- Взаимодействие с МЧС и скорой помощью

По этим группам необходимы: **списки, маршруты экстренной помощи, контактные телефоны, резерв лекарств и понятный порядок эвакуации**

Подготовка должна быть **не формальной, а практической**: каждый сотрудник должен знать, куда вести пациентов, кто отвечает за отделение, кто докладывает, где находятся ключи, фонари, носилки, аптечки и резервные средства связи

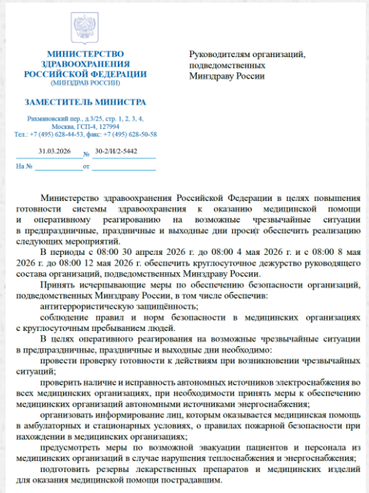
Основные управленческие поручения регионам

1. Провести проверку готовности всех медицинских организаций к угрозам БПЛА, пожарам, разрушениям и массовому поступлению пострадавших
2. Утвердить перечень стационаров первого приема и резервных стационаров
3. Проверить готовность скорой помощи, включая резерв бригад, топлива, связи и маршрутов
4. Проверить наличие неснижаемого запаса лекарств, крови, кислорода, перевязочных материалов и автономного электропитания
5. Обеспечить защиту уязвимых пациентов в стационарах
6. Провести инструктаж руководителей медицинских организаций и дежурных администраторов
7. Организовать единый канал информирования населения
8. На праздничные дни ввести усиленное дежурство органов управления здравоохранением, скорой помощи, травмоцентров, ожоговых и реанимационных служб
9. Провести межведомственную сверку контактных лиц с МЧС, МВД, Росгвардией, Роспотребнадзором, органами местного самоуправления и коммунальными службами

Срок: в течение ближайших 24 часов

Взаимодействие в период майских праздников

Исх. письмо Минздрава России от 31.03.2026 № 30-2/и/2-5442



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Рахмановский пер., д.3/25, стр. 1, 2, 3, 4, Москва, ГСП-4, 127994
Тел.: +7 (495) 628-44-53, факс: +7 (495) 628-50-58

31.03.2026 № 30-2/И/2-5442
На № от

Руководителям организаций, подведомственных Минздраву России

Министерство здравоохранения Российской Федерации в целях повышения готовности системы здравоохранения к оказанию медицинской помощи и оперативному реагированию на возможные чрезвычайные ситуации в предпраздничные, праздничные и выходные дни просит обеспечить реализацию следующих мероприятий.

В периоды с 08:00 30 апреля 2026 г. до 08:00 4 мая 2026 г. и с 08:00 8 мая 2026 г. до 08:00 12 мая 2026 г. обеспечить круглосуточное дежурство руководящего состава организаций, подведомственных Минздраву России.

Принять исчерпывающие меры по обеспечению безопасности организаций, подведомственных Минздраву России, в том числе обеспечив:

антитеррористическую защищённость;

соблюдение правил и норм безопасности в медицинских организациях с круглосуточным пребыванием людей.

В целях оперативного реагирования на возможные чрезвычайные ситуации в предпраздничные, праздничные и выходные дни необходимо:

провести проверку готовности к действиям при возникновении чрезвычайных ситуаций;

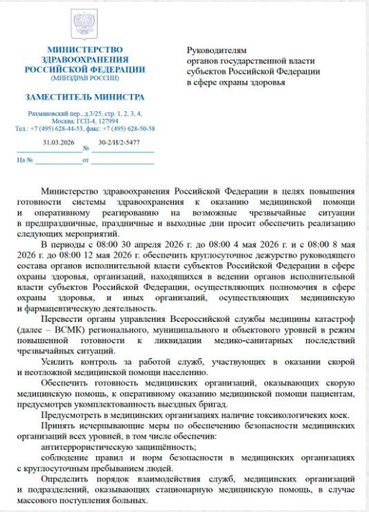
проверить наличие и исправность автономных источников электроснабжения во всех медицинских организациях, при необходимости принять меры к обеспечению медицинских организаций автономными источниками энергоснабжения;

организовать информирование лиц, которым оказывается медицинская помощь в амбулаторных и стационарных условиях, о правилах пожарной безопасности при нахождении в медицинских организациях;

предусмотреть меры по возможной эвакуации пациентов и персонала из медицинских организаций в случае нарушения теплоснабжения и энергоснабжения;

подготовить резервы лекарственных препаратов и медицинских изделий для оказания медицинской помощи пострадавшим.

Исх. письмо Минздрава России от 31.03.2026 № 30-2/и/2-5477



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Рахмановский пер., д.3/25, стр. 1, 2, 3, 4, Москва, ГСП-4, 127994
Тел.: +7 (495) 628-44-53, факс: +7 (495) 628-50-58

31.03.2026 № 30-2/И/2-5477
На № от

Руководителям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья

Министерство здравоохранения Российской Федерации в целях повышения готовности системы здравоохранения к оказанию медицинской помощи и оперативному реагированию на возможные чрезвычайные ситуации в предпраздничные, праздничные и выходные дни просит обеспечить реализацию следующих мероприятий.

В периоды с 08:00 30 апреля 2026 г. до 08:00 4 мая 2026 г. и с 08:00 8 мая 2026 г. до 08:00 12 мая 2026 г. обеспечить круглосуточное дежурство руководящего состава органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, организаций, находящихся в ведении органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющих полномочия в сфере охраны здоровья, и иных организаций, осуществляющих медицинскую и фармацевтическую деятельность.

Перевести органы управления Всероссийской службы медицины катастроф (далее – ВСМК) регионального, муниципального и объектового уровней в режим повышенной готовности к ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.

Усилить контроль за работой служб, участвующих в оказании скорой и неотложной медицинской помощи населению.

Обеспечить готовность медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь, к оперативному оказанию медицинской помощи пациентам, предусмотрев укомплектованность выездных бригад.

Предусмотреть в медицинских организациях наличие токсикологических коек.

Принять исчерпывающие меры по обеспечению безопасности медицинских организаций всех уровней, в том числе обеспечив:

антитеррористическую защищённость;

соблюдение правил и норм безопасности в медицинских организациях с круглосуточным пребыванием людей.

Определить порядок взаимодействия служб, медицинских организаций и подразделений, оказывающих стационарную медицинскую помощь, в случае массового поступления больных.

Органами государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья и руководителями подведомственных Минздраву России учтена в работе следующая информация:

– **о готовности системы здравоохранения** к оперативному реагированию на возможные чрезвычайные ситуации и нештатных ситуаций;

На период прохождения майских праздников дежурные бригады территориальных центров медицины катастроф заступают на дежурство в усиленном составе.

В период майских праздников должно быть обеспечено:

– **Своевременное** информирование старшего оперативного дежурного ФЦМК о фактах ЧС, а так же **об угрозах и фактах возникновения ЧС и нештатных ситуаций в учреждениях здравоохранения** (с медико-санитарными последствиями и без них);
– Предоставлять информацию об обращаемости за медицинской помощью в ходе проведения праздничных мероприятий в адрес ФЦМК (oper-fcmk@pirogov-center.ru)
– Организовать работу **по ежедневному мониторингу** обратившихся за медицинской помощью граждан в результате прохождения паводков и лесных пожаров и представления данных в виде справки в адрес ФЦМК (oper-fcmk@pirogov-center.ru) в системе мониторинга центров медицины катастроф (smk.minzdrav.gov.ru) в разделе «Мониторинг ЧС»;
– Продолжить работу по ведению и внесению данных в **ИС «Силы и средства СМК Минздрава России» (https://sis.minzdrav.gov.ru)** и ежедневной актуализации раздела «Оперативная информация»;

Контакты круглосуточных дежурных служб ФЦМК

Центр управления в кризисных ситуациях (ЦУКС)

(взаимодействие по вопросам ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, телемедицинских консультаций, ежедневному предоставлению информации)

Старший оперативный дежурный	**+ 7 (495) 627 25 03;**	**+7 (916) 304 87 90**
Оперативный дежурный	**+ 7 (495) 627 25 00;**	**+7 (916) 304 86 48**
Адрес эл. почты	**oper-fcmk@pirogov-center.ru**	

Центр санитарной авиации и экстренной медицинской помощи (ЦСА)

(взаимодействие по вопросам проведения медицинских эвакуаций)

Старший врач	**8-495-627-27-03**
Диспетчер	**8-495-627-27-00**
Адрес эл. почты	**csa-fcmk@pirogov-center.ru**