

ОПЫТ СОЗДАНИЯ И ПРИМЕНЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПОЖАРНОЙ ЧАСТИ ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС РОССИИ ПО РЕСПУБЛИКЕ КАРЕЛИЯ

Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова МЧС России
(Россия, Санкт-Петербург, ул. Акад. Лебедева, д. 4/2);
Северо-Западный региональный центр МЧС России (Россия, Санкт-Петербург,
пр. Металлистов, д. 119)

Обобщен опыт создания и применения медицинской службы специализированной пожарной части по тушению крупных пожаров Главного управления МЧС России по Республике Карелия по оказанию медицинской помощи при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций за период с 2010 по 2012 г. Представлены нормативные правовые основы создания и функционирования медицинской службы; основные результаты ее работы по оказанию медицинской помощи пострадавшим и специалистам МЧС России при дорожно-транспортных происшествиях, пожарах и других чрезвычайных ситуациях. Признано целесообразным применение полученного опыта в ходе организационного строительства медицинских сил и средств МЧС России.

Ключевые слова: дорожно-транспортное происшествие, медицинская помощь, медицинская служба, МЧС России, специализированная пожарная часть по тушению крупных пожаров, чрезвычайная ситуация.

Введение

Оказание медицинской помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС) является одной из наиболее актуальных проблем экстренной медицины. В нашей стране решение задач по организации и оказанию медицинской помощи при ЧС, в том числе медицинской эвакуации, возложено на Всероссийскую службу медицины катастроф (ВСМК) [5]. Во исполнение постановления Правительства РФ от 12.08.2011 г. № 660 силы и средства МЧС России, предназначенные и выделяемые (привлекаемые) для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, функционально включены в состав ВСМК [8].

В современной литературе широко представлен опыт применения сил и средств МЧС России в ликвидации крупномасштабных ЧС. Исследователями разработаны научно-обоснованные механизмы использования аэромобильного госпиталя в ликвидации гуманитарной катастрофы [1], представлены результаты его участия в ликвидации последствий землетрясений, цунами и техногенных катастроф как в нашей стране, так и за ее пределами [2, 3]. В настоящее время обобщен опыт применения полевой мобильной медицинской группы МЧС России в ходе проведения гуманитарной операции [4],

использования современных технических средств авиамедицинской эвакуации [12].

На этом фоне в научной медицинской литературе недостаточно представлены результаты работы других медицинских формирований МЧС России, привлекаемых к ликвидации последствий ЧС и оказанию медицинской помощи пострадавшим, особенно в ЧС локального, муниципального, межмуниципального и регионального характера. Вместе с тем, Концепция совершенствования медицинского обеспечения системы МЧС России определяет необходимость возложения функций оказания неотложной помощи на медицинские подразделения специализированных пожарных частей (СПЧ) по тушению крупных пожаров [6]. В этой связи в статье впервые представлен анализ деятельности медицинской службы СПЧ при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

Материал и методы

Материалы исследования представлены документами, содержащими сведения о создании, функционировании и итогах работы медицинской службы специализированной пожарной части по тушению крупных пожаров Главного управления МЧС России (ГУ МЧС России) по Республике Карелия по оказанию медицинской по-

Котенко Петр Константинович – зав. каф. безопасности жизнедеятельности, экстремальной и радиационной медицины Всерос. центра экстрен. и радиац. медицины им. А.М. Никифорова МЧС России (194044, Санкт-Петербург, ул. Акад. Лебедева, д. 4/2), д-р мед. наук проф., e-mail: medicine@arcern.spb.ru;

Киреев Сергей Григорьевич – зав. амбулат.-консультат. отд.-нием гор. больницы № 40 (197706, Санкт-Петербург, ул. Борисова, д. 9, лит. Б), канд. мед. наук, засл. врач РФ, e-mail: serg-kir@mail.ru;

Божок Ростислав Николаевич – гл. специалист мед. отд. Сев.-Зап. регион. центра МЧС России (195197, Санкт-Петербург, пр. Металлистов, д. 119), e-mail: rost5555@mail.ru.

мощи пострадавшим при ликвидации последствий ЧС за период с 2010 по 2012 г.

Использованы методы системного, медико-статистического и контент-анализа организации работы медицинской службы СПЧ ГУ МЧС России по Республике Карелия и оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС.

Результаты и их анализ

Наше внимание к работе СПЧ обусловлено широким спектром решаемых ими задач, включающих как тушение крупных пожаров, так и ликвидацию последствий природных и техногенных ЧС, в том числе на радиационно, химически и биологически опасных объектах. Необходимо отметить, что именно СПЧ выполняют первоочередные аварийно-спасательные, водолазные или иные специальные инженерно-технические работы и мероприятия, связанные со спасением людей и тушением пожаров на уровне субъекта РФ, как в автономном режиме, так и во взаимодействии с другими пожарными и спасательными формированиями.

В соответствии с замыслом развития медицинских формирований МЧС России, медицинскую службу СПЧ предполагается применять для оказания медицинской помощи пострадавшим в ходе аварийно-спасательных и других неотложных работ, проводимых аварийно-спасательными службами и формированиями в зоне ЧС локального, муниципального, межмуниципального и регионального характера. Силы и средства медицинской службы СПЧ могут быть развернуты как этап медицинской эвакуации непосредственно в очаге/зоне ЧС при тушении крупных пожаров, ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий (ДТП), ЧС природного и техногенного характера. Важным представляется тот факт, что силы и средства медицинской службы СПЧ способны проводить первоочередные лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях нарушенной инфраструктуры, до прибытия, а также при невозможности введения в зону ЧС основных сил и средств ВСМК.

Медицинская служба введена в типовое штатное расписание СПЧ на основании приказа МЧС России от 30.12.2005 г. № 1027 [9]. Положения приказа предписывают, что медицинская служба создается при необходимости, исходя из особенностей региона, а также задач, возложенных на СПЧ. Количество личного состава службы определяется исходя из выполняемых задач, с учетом 4-сменного графика несения службы. В соответствии с нашими предложениями, на основании положений приказа МЧС Рос-

сии от 29.03.2008 г. № 151, в боевой расчет СПЧ ГУ МЧС России по Республике Карелия в качестве эксперимента введены реанимационные автомобили с целью оптимизации оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП и пожарах [10].

Республика Карелия была выбрана базой для проведения эксперимента в связи с имевшимся в этом субъекте РФ опытом оказания медицинской помощи пострадавшим при ЧС силами и средствами пожарной охраны. Так, в 2001 г. в СПЧ было создано первое в нашей стране нештатное медицинское подразделение, основными задачами которого было оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при пожарах и ДТП, а также проведение медицинской подготовки пожарных.

Большое содействие в его становлении оказали Минздрав Республики Карелия и кафедра анестезиологии и реаниматологии Республиканского медицинского института. Из числа пожарных были сформированы несколько групп, которых обучали по краткосрочным программам подготовки пожарных-парамедиков на базе училища спасателей (г. Куопио, Финляндия). При этом была пройдена практически вся медицинская составляющая программы подготовки финских спасателей.

В период с 2001 по 2004 г. накоплен опыт по решению поставленных задач, проведено оснащение подразделения. На финансовые средства, полученные от грантов Европейского союза «Пожарная безопасность приграничных российско-финских территорий», было приобретено 2 санитарных автомобиля. В дальнейшем, в период передачи части штатной численности МЧС России на местный бюджет, подразделение было расформировано.

Штатная медицинская служба СПЧ ГУ МЧС по Республике Карелия организована 01.01.2009 г. Она действует на основании положения, которое определяет цели и задачи медицинской службы, объем оказываемой медицинской помощи, права и обязанности сотрудников подразделения, порядок руководства медицинской службой, организацию несения службы и ведение служебной документации. Штатное расписание медицинской службы СПЧ ГУ МЧС России по Республике Карелия представлено в табл. 1.

Все сотрудники медицинской службы прошли соответствующую подготовку, имеют дипломы и действующие сертификаты специалистов по скорой медицинской помощи или хирургии. Кроме того, для всех медицинских работников была организована стажировка на базе

Таблица 1
Штатное расписание медицинской службы
СПЧ ГУ МЧС России по Республике Карелия

Должность	Количество штатных единиц
Начальник медицинской службы	1
Врач	1
Фельдшер	4
Водитель	5
Всего	11

реанимационного отделения городской больницы, а также курс подготовки на базе Карельского территориального центра медицины катастроф в объеме 210 ч. 3 сотрудника службы обучались в Университете спасателей (г. Куопио, Финляндия) с последующей стажировкой на рабочем месте в пожарной части (г. Йонсу, Финляндия).

Крайне важным представляется тот факт, что с целью обеспечения возможности оказания медицинской помощи пострадавшим в очаге/зоне ЧС все сотрудники медицинской службы аттестованы для работы в качестве спасателей. Кроме того, все сотрудники сдали экзамены и получили удостоверение на право управления

маломерными судами для организации и оказания медицинской помощи пострадавшим на водных объектах.

В районе постоянной дислокации СПЧ развернут стационарный медицинский пункт, оснащенный медицинской техникой и имуществом для оказания неотложной медицинской помощи, проведения медицинских осмотров и обследований. Для проведения занятий по оказанию первой помощи с сотрудниками СПЧ и специальной подготовки личного состава медицинской службы оборудован класс медицинской подготовки.

Штатная автомобильная техника представлена автомобилями скорой медицинской помощи на базе «Газель» и «Фольксваген – транспортер Т-4». Два автомобиля оснащены в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 26.03.1999 г. № 100 [11], третий – используется для транспортировки пострадавших. Медицинское оборудование автомобилей представлено электрокардиографами со встроенным дефибриллятором, аппаратами для проведения искусственной вентиляции легких, кис-



Оказание медицинской помощи сотрудниками специализированной пожарной части Главного управления МЧС России по Республике Карелия пострадавшим в дорожно-транспортных и авиационном происшествиях.

лородными ингаляторами, механическими аспираторами, пульсооксиметрами, глюкометрами, капнографом, а также средствами транспортировки – вакуумными матрасами, жесткими щитами, ковшовыми носилками. Автомобили укомплектованы средствами иммобилизации и необходимым набором медикаментов. Для обеспечения условий хранения медикаментов имеются автохолодильники, а для подогрева в зимних условиях инфузионных растворов – специальный утеплитель.

Кадровый состав, уровень его подготовки, а также наличие необходимого оборудования и техники позволили провести лицензирование медицинской службы в соответствии с законодательством России. В настоящее время оказывается амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь и проводятся предрейсовые (послереисовые) медицинские осмотры на основании лицензии № ФС-10-01-000217 от 18.12.2009 г.

Работа медицинской службы организована в режиме круглосуточного дежурства персонала. Разработаны и приняты соглашения о взаимном оповещении и взаимодействии между ГУ МЧС России и ГУ МВД России по Республике Карелия, а также Карельским территориальным центром медицины катастроф. При оказании медицинской помощи населению медицинская служба СПЧ осуществляет взаимодействие на основании утвержденных планов с больницей и станцией скорой медицинской помощи г. Петрозаводска и Кондопоги, Карельским территориальным центром медицины катастроф, Республиканской государственной автомобильной инспекцией. Взаимодействие медицинской службы СПЧ ГУ МЧС России по Республике Карелия с другими участниками ликвидации медико-санитарных последствий ЧС представлено на схеме.

Разработанная система оповещения и взаимодействия позволяет обеспечить прибытие бригады медицинской службы СПЧ в городе в течение 10 мин, а в 40-километровой зоне – в

течение 20 мин с момента поступления сигнала о ЧС.

За отчетный период на территории Республики Карелия произошли 7244 аварии и катастрофы, при этом бригады медицинской службы привлекались на каждое 13-е происшествие на территории республики. Общее количество и структура выездов бригад медицинской службы за анализируемый период представлены в табл. 2.

Наиболее частыми причинами выездов специалистов были ДТП и пожары. Обращает внимание, что соотношение выездов на ДТП по отношению к выездам на пожары с каждым годом увеличивается. Если в 2010 г. это соотношение составляло около 1:2, то в 2012 г. – уже 1,0:4,9. Необходимо отметить, что в 2012 г. специалистов медицинской службы СПЧ вызывали на все ДТП и пожары с пострадавшими в пределах Петрозаводского гарнизона пожарной охраны. Объемы и структура оказания медицинской помощи пострадавшим при ЧС представлены в табл. 3.

Медицинская помощь пострадавшим осуществлялась на основании порядка оказания скорой медицинской помощи [7] в соответствии со стандартами медицинской помощи. За 1 выезд бригады медицинской службы СПЧ оказывали медицинскую помощь от 1 до 5 человек (в среднем – 1,2); при выезде на ДТП – от 1 до 5 человек (в среднем – 1,2), на пожары – от 1 до 3 человек (в среднем – 1,1). После оказания медицинской помощи госпитализированы 204 (32,1 %) пострадавших, 431 (68,4 %) – отпущены домой с рекомендациями, 1 (0,2 %) пострадавшего спасти не удалось. В 2011 г. при ликвидации последствий ДТП пострадал 1 сотрудник СПЧ. Помощь ему была оказана на месте, а состояние госпитализации не потребовало.

Основными клиническими состояниями, потребовавшими оказания экстренной и неотложной медицинской помощи пострадавшим при ДТП, были черепно-мозговые травмы (51,2 %), поверхностные раны, ушибы конечностей, сса-



Взаимодействие медицинской службы СПЧ ГУ МЧС России с другими участниками ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.

Таблица 2
Количество и структура выездов бригад медицинской службы

Показатель	Год			
	2010	2011	2012	Итого
ДТП	102	151	163	416
Пожары	60	31	35	126
Происшествия на водных объектах	-	1	2	3
Другие ЧС	-	1	-	1
Всего	162	184	200	546

Таблица 3
Объемы и структура оказания медицинской помощи пострадавшим при ЧС (человек)

Показатель	Год			
	2010	2011	2012	Итого
ДТП	125	170	191	486
Пожары	64	37	39	140
Происшествия на водных объектах	-	2	4	6
Другие ЧС	-	4	-	4
Всего	189	213	234	636

дины (35,2 %). Достаточно часто встречались закрытые травмы грудной клетки (22,2 %), переломы костей конечностей и таза (21,6 %), переломы позвоночника (6,4 %) и закрытые травмы живота (6,2 %). Проведения реанимационных мероприятий потребовали пострадавшие в состоянии травматического шока (5,6 %). Среди прочих патологических состояний широко представлены острые стрессовые реакции (34,6 %). После оказания медицинской помощи 112 (23 %) пострадавших в результате ДТП были госпитализированы, 374 (77 %) – отпущены домой с рекомендациями.

Среди пострадавших при пожарах 137 (95,7 %) – население, 6 (4,3 %) – сотрудники Федеральной противопожарной службы МЧС России. Среди основных клинических состояний, потребовавших оказания экстренной и неотложной медицинской помощи пострадавшим при пожарах, преобладали отравления продуктами горения (55 %), поверхностные ожоги (22,9 %). Среди других патологических состояний подавляющее большинство составили острые стрессовые реакции (35 %). Пострадавшие с сочетанием глубоких ожогов, ожогов дыхательных путей и ожоговым шоком (8,6 %), как правило, требовали проведения реанимационных мероприятий. Кроме того, у пострадавших при пожарах достаточно часто имели место травматические повреждения (13,6 %), ожоги дыхательных путей (10 %), а также обострения хронических, в основном сердечно-сосудистых (5,7 %) заболеваний. После оказания медицинской помощи 85 (60,7 %) пострадавших госпитализированы в стационары Республики Карелия, 54 (38,6 %) – отпущены домой с рекомендациями.

За анализируемый период после прибытия бригады медицинской службы СПЧ зарегистри-

рован 1 (0,7 %) смертельный исход у пострадавшего, получившего несовместимые с жизнью глубокие ожоги кожи и дыхательных путей.

В течение анализируемого периода медицинская помощь оказана 7 пострадавшим в результате происшествий на водных объектах. В 6 случаях основным клиническим синдромом было переохлаждение, в 2 – травматические повреждения, в 2 – ситуационно обусловленные стрессовые реакции. После оказания медицинской помощи 3 пострадавших были госпитализированы, 4 – отпущены домой с рекомендациями.

Среди других ЧС следует выделить катастрофу пассажирского самолета Ту-154 20.06.2011 г., в ходе ликвидации последствий которой сотрудниками медицинской службы СПЧ была оказана медицинская помощь 4 пострадавшим с политравмой, находившимся в состоянии травматического шока, которых после проведения противошоковых мероприятий госпитализировали в лечебные учреждения.

Проведенный анализ деятельности медицинской службы СПЧ ГУ МЧС России по Республике Карелия свидетельствует о возможности и необходимости создания и применения на уровне субъекта РФ аналогичных медицинских подразделений, предназначенных для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС природного и техногенного характера.

Выводы

1. Применение медицинской службы специализированной пожарной части по тушению крупных пожаров Главного управления МЧС России оправдано при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций на территории субъекта РФ с целью оказания медицинской помощи пострадавшему населению и специалистам МЧС России. Наиболее актуально использование сил и средств службы при ликвидации медико-санитарных последствий дорожно-транспортных происшествий и пожаров.

2. Опыт создания и применения медицинской службы специализированной пожарной части по тушению крупных пожаров Главного управления МЧС России по Республике Карелия по оказанию медицинской помощи при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций целесообразно использовать в ходе организационного строительства медицинских сил и средств МЧС России.

Литература

1. Алексанин С.С. Состояние здоровья и медико-психологическое сопровождение профессиональной деятельности спасателей МЧС России в чрезвычайных ситуациях : автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – СПб., 2007. – 54 с. – (Для служеб. пользования).
2. Котенко П.К., Киреев С.Г., Мартынов А.И. Опыт применения полевой мобильной медицинской группы МЧС России в ходе проведения гуманитарной операции на территории Республики Южная Осетия в августе – сентябре 2008 года // Мед.-биол. и соц.-психол. пробл. безопасности в чрезв. ситуациях. – 2013. – № 1. – С. 10–14.
3. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ.
4. Об утверждении Концепции совершенствования медицинского обеспечения системы МЧС России на период до 2020 года и Плана основных мероприятий реализации первого этапа Концепции на 2009–2011 годы : приказ МЧС России от 20.11.2008 г. № 710.
5. Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи : приказ Минздравсоцразвития РФ от 01.11.2004 г. № 179 (в ред. приказа Минздравсоцразвития РФ от 02.08.2010 г. № 586н).
6. О внесении изменений в Положение о Всероссийской службе медицины катастроф : постановление Правительства РФ от 12.08.2011 г. № 660.
7. О дополнительных мерах по формированию федеральной противопожарной службы : приказ МЧС России от 30.12.2005 г. № 1027.
8. О проведении эксперимента по введению в боевой расчет пожарных частей Главных управлений МЧС России по Республике Карелия и Красноярскому краю автомобилей медицинского назначения : приказ МЧС России от 29.03.2008 г. № 151.
9. Опыт работы аэромобильного госпиталя МЧС России в Индонезии / А.С. Иванюс, Д.Ш. Беркутов, С.Г. Ким, А.С. Попов [и др.] // Современные технологии в педиатрии и детской хирургии : материалы 4-го рос. конгр. – М. : Медпрактика-М, 2004. – С. 411.
10. Опыт работы аэромобильного госпиталя МЧС России в республике Шри-Ланка / А.С. Иванюс, А.В. Сергеев, С.В. Созинов, Г.И. Калашников // Актуальные вопросы детской травматологии и ортопедии : материалы науч.-практ. конф. детских травматологов-ортопедов России. – СПб., 2005. – С. 4–5.
11. О совершенствовании организации скорой медицинской помощи населению Российской Федерации : приказ Минздрава России от 26.03.1999 г. № 100.
12. Якирев И.А. Массовая эвакуация пострадавших из зоны чрезвычайной ситуации на воздушных судах МЧС России с применением медицинских модулей / И.А. Якирев, А.С. Попов // Санитарная авиация России и медицинская эвакуация : материалы межвед. науч.-практ. конф. – Тверь : Триада, 2012. – С. 72–74.

Mediko-biologicheskie i sotsial'no-psikhologicheskie problemy bezopasnosti v chrezvychaynykh situatsiyakh [Medical-Biological and Socio-Psychological Problems of Safety in Emergency Situations]. – 2014. – N 1. – P. 16–22.

Kotenko P.K., Kireev S.G., Bozhok R.N. Opyt sozdaniya i primeneniya meditsinskoy sluzhby spetsializirovannoy pozharной chasti Glavnogo upravleniya MChS Rossii po Respublike Kareliya [Experience of creating and applying medical service of the specialized fire department of the Headquarters of Russia Emercom in the Republic of Karelia].

The Nikiforov Russian Center of Emergency and Radiation Medicine, EMERCOM of Russia
(190044, Russia, Saint-Petersburg, Academica Lebedeva Str., 4/2)

Kotenko Petr Konstantinovich – Dr. Med. Sci., Prof. of Nikiforov Russian Center of Emergency and Radiation Medicine, EMERCOM of Russia (190044, St. Petersburg, Academica Lebedeva Str., 4/2), e-mail: medicine@arcerm.spb.ru;

Kireev Sergey Grigoryevich – PhD on Med. Sci., Head of the Department, Hospital N 40 (197706, St. Petersburg, Borisova Str. 9, litera B), e-mail: serg-kir@mail.ru;

Bozhok Rostislav Nikolayevich – Lord high fixer of North-West Center, EMERCOM of Russia (195197, St. Petersburg, Metallistov Str., 119), e-mail: rost5555@mail.ru.

Abstract. Experience of creation and application of medical services of specialized fire department, which deals with extinguishing large fires (Headquarters of Russia Emercom in the Republic of Karelia), in medical assistance to clean up the aftermath of emergencies during the period from 2010 to 2012 has been summarized. Regulatory basis is provided for the creation and functioning of the medical service, its main results in providing medical assistance to victims and Emercom professionals in case of traffic accidents, fires and other emergencies. It was considered expedient to use the experience gained during the construction of medical institutional forces and means of the Russian Emercom.

Keywords: traffic accident, medical aid, medical service, Russian Emercom, specialized fire department for extinguishing large fires, emergencies.

References

1. Aleksanin S.S. Sostoyanie zdorov'ya i mediko-psikhologicheskoe soprovozhdenie professional'noi deyatel'nosti spasatelei MChS Rossii v chrezvychaynykh situatsiyakh [Health and medical-psychological support of Russia's rescue professional activity in emergencies]. Sankt-Peterburg. 2007. 54 p. (In Russ.)
2. Kotenko P.K., Kireev S.G., Martynov A.I. Opyt primeneniya polevoi mobil'noi meditsinskoj gruppy MChS Rossii v khode provedeniya gumanitarnoi operatsii na territorii Respubliki Yuzhnaya Osetiya v avguste – sentyabre 2008 [Experience of using the EMERCOM field mobile medical unit in the humanitarian operation in the Republic of South Ossetia in August - September 2008]. *Mediko-biologicheskie i sotsial'no-psikhologicheskie problemy bezopasnosti v chrezvychaynykh situatsiyakh* [Medico-Biological and Socio-Psychological Problems of Safety in Emergency Situations]. 2013. N 1. P. 10–14. (In Russ.)
3. Ob osnovakh okhrany zdorov'ya grazhdan v Rossiiskoi Federatsii: Federal'nyi zakon Rossiiskoi Federatsii ot 21.11.2011 N 323-FZ [On the fundamentals of protection of the health of citizens in the Russian Federation: Federal law of the Russian Federation dated 21.11.2011 N 323-FZ]. (In Russ.)
4. Ob utverzhdenii Kontseptsii sovershenstvovaniya meditsinskogo obespecheniya sistemy MChS Rossii na period do 2020 goda i Plana osnovnykh meropriyatiy realizatsii pervogo etapa Kontseptsii na 2009–2011 gody : prikaz MChS Rossii ot 20.11.2008 N 710 [On approval of the Concept of improving the health care system of EMERCOM of Russia for the period up to 2020 year and Plan the major events of realization the first stage of Concept on 2009–2011 years: the order of the Ministry of EMERCOM of Russia from 20.11.2008 N 710]. (In Russ.)
5. Ob utverzhdenii poryadka okazaniya skoroi meditsinskoj pomoshchi : prikaz Minzdravsotsrazvitiya RF ot 01.11.2004 N 179 [On approval of the procedure of ambulance services: order of the Ministry of Health and Social Development of Russian Federation from 01.11.2004 N 179 (edited the order of Ministry of Health and Social Development of Russian Federation dated 02.08.2010. No. 586n)]. (In Russ.)
6. O vnesenii izmenenii v Polozhenie o Vserossiiskoi sluzhbe meditsiny katastrof : postanovlenie Pravitel'stva RF ot 12.08.2011 N 660 [About modification in regulations about the all-Russia disaster medicine service: resolution of the Government of the Russian Federation from 12.08.2011 N 660]. (In Russ.)
7. O dopolnitel'nykh merakh po formirovaniyu federal'noi protivopozharnoi sluzhby : prikaz MChS Rossii ot 30.12.2005 N 1027 [On additional measures for the formation of the Federal fire service: order of Ministry of EMERCOM of Russia from 30.12.2005 N 1027]. (In Russ.)
8. O provedenii eksperimenta po vvedeniyu v boevoi raschet pozharnykh chastei Glavnykh upravlenii MChS Rossii po Respublike Kareliya i Krasnoyarskomu krayu avtomobilei meditsinskogo naznacheniya : prikaz MChS Rossii ot 29.03.2008 N 151 [About the experiment to give the fire parts crew of the Chief administration of EMERCOM of the Republic of Karelia and the Krasnoyarsk the medical cars: the EMERCOM order of 29.03.2008, N 151]. (In Russ.)
9. Ivanyus' A.S., Berkutov D.Sh., Kim S.G., Popov A.S. [et al.]. Opyt raboty aeromobil'nogo gospiyatya MChS Rossii v Indonezii [Experience an airmobile hospital EMERCOM of Russia in Indonesia]. *Sovremennye tekhnologii v pediatrii i detskoj khirurgii* [Modern technologies in Pediatrics and Pediatric Surgery]. Moskva. 2004. P. 411. (In Russ.)
10. Ivanyus' A.S., Sergeev A.V., Sozinov S.V., Kalashnikova G.I. Opyt raboty aeromobil'nogo gospiyatya MChS Rossii v respublike Shri-Lanka [Experience an airmobile Hospital of EMERCOM of Russia in the Republic of Sri Lanka]. *Aktual'nye voprosy detskoj travmatologii i ortopedii : materialy konferentsii* [Topical issues of child Traumatology and Orthopaedics : Conference materials]. Sankt-Peterburg, 2005. P. 4–5. (In Russ.)
11. O sovershenstvovanii organizatsii skoroi meditsinskoj pomoshchi naseleniyu Rossiiskoi Federatsii : prikaz Minzdrava Rossii ot 26.03.1999 N 100 [On improving the organization of emergency medical aid to the population of the Russian Federation: the order of Ministry of Health of Russia from 26.03.1999 N 100]. (In Russ.)
12. Yakirevich I.A., Popov A.S. Massovaya evakuatsiya postradavshikh iz zony chrezvychainoi situatsii na vozdushnykh sudakh MChS Rossii s primeneniem meditsinskikh modulei [The mass evacuation of victims from a zone of an emergency situation at the EMERCOM of Russia aircrafts using the medical modules]. *Sanitarnaya aviatsiya Rossii i meditsinskaya evakuatsiya : materialy konferentsii* [Air ambulance of Russia and Medical Evacuation : Conference materials]. Tver'. 2012. P. 72–74. (In Russ.)

Вышли в свет библиографические указатели

Евдокимов В.И. Пожарная безопасность : аннот. указ. отеч. патентов на изобретения / В.И. Евдокимов, Т.Г. Горячина, Д.А. Поташев ; Всерос. центр экстрен. и радиац. медицины им. А.М. Никифорова МЧС России, С.-Петерб. ун-т Гос. противопожар. службы МЧС России. – СПб. : Политехника сервис, ...

2013. – Вып. 1 : 1994–1999 гг. – 282 с.

2013. – Вып. 2 : 2000–2004 гг. – 254 с.

2014. – Вып. 3 : 2005–2009 гг. – 315 с.

Тираж по 100 экз. ISBN 978-5-906555-08-3. В 1-м выпуске представлены библиографические записи и рефераты отечественных 741 патента на изобретения, зарегистрированные в Федеральной службе по интеллектуальной собственности РФ (Роспатент) в 1994–1999 гг., во 2-й части – 574 патентов на изобретения, выданные в 2000–2004 гг.; в 3-й части – 661 патента на изобретения, выданные в 2005–2009 гг. Библиографическое описание патентов приведено по ГОСТу 7.1–2003.

Евдокимов В.И. Безопасность в чрезвычайных ситуациях : библиогр. указ. отеч. книжных изданий (2000–2011 гг.) / Всерос. центр экстрен. и радиац. медицины им. А.М. Никифорова МЧС России. – СПб. : Политехника сервис, 2013. – 200 с. – (Полезная библиография ; вып. 17).

Тираж 200 экз. ISBN 978-5-906555-06-9. Содержатся библиографические записи 1558 отечественных книг и брошюр, изданных в 2000–2011 гг. (с учетом переизданий – 1727) и посвященных безопасности в чрезвычайных ситуациях. В библиографическую запись включены тираж и международный номер книжного издания, знания о которых могут оказать помощь при поиске книги. Объектом поиска книжных изданий явились государственный библиографический указатель «Книги Российской Федерации» (2000–2012 гг.), электронные каталоги Российской государственной библиотеки и Российской национальной библиотеки. Библиографическое описание документов приведено по ГОСТу 7.1–2003.