

Э. Э. Вальчук<sup>1</sup>, С. Н. Шнитко<sup>2</sup>, Т. И. Терехович<sup>3</sup>, М. М. Максимович<sup>1</sup>

## ЦЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, РОЛЬ И МЕСТО ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО РЕАГИРОВАНИЯ» В ОТРАСЛЕВОЙ ПОДСИСТЕМЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

*ГУ «Республиканский центр организации медицинского реагирования»<sup>1</sup>,  
Военно-медицинский факультет в УО «Белорусский государственный  
медицинский университет»<sup>2</sup>,*

*ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий,  
информатизации, управления и экономики здравоохранения»<sup>3</sup>*

**П**роблема защиты населения и территорий от катастроф и их последствий становится одним из приоритетных направлений государственной политики в области национальной безопасности Республики Беларусь. В настоящее время резко возросло количество и тяжесть природных и техногенных катастроф, связанных с человеческой деятельностью, в том числе с массовыми поражениями и гибелью людей, материальным и экологическим ущербом. Поэтому возрастает роль своевременной медицинской помощи. Медицинская помощь при чрезвычайных ситуациях (далее – ЧС) стала оформляться в концептуальную, организованную систему, которая развилась в дисциплину – медицину катастроф (далее – МК) [1].

### **1. История создания Государственного учреждения «Республиканский центр организации медицинского реагирования»**

В 1976 г. в г. Женева была создана Всемирная ассоциация неотложной медицины и медицины катастроф. В нее вошли более 500 членов – представители 30 государств, в том числе и СССР. Приказом Министерства здравоохранения БССР от 28 мая 1975 г. № 115 «Об организации самостоятельной станции санитарной авиации» [5] было предусмотрено осуществление оказания в кратчайшие

сроки и в оптимальных объемах медицинской помощи большому контингенту пострадавших. Необходимость дальнейшего совершенствования подготовки здравоохранения к работе в ЧС была особенно четко осознана после крупнейшей аварии на Чернобыльской атомной электростанции в 1986 г., разрушительных землетрясений в Средней Азии и Армении (1988 г.), крупных катастрофах на железнодорожном транспорте в России (1988 г.) и др. [2].

Анализ участия медицинских формирований и учреждений, а также органов управления здравоохранением в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, показал, что без создания в стране единой службы, предусматривающей комплексное использование и взаимодействие сил и средств различных министерств и ведомств, нельзя добиться заметного снижения потерь и сокращения сроков оказания медицинской помощи пострадавшим. При этом, предназначенные для этого в каждом министерстве и ведомстве силы должны быть как постоянно действующие, так и, при необходимости, быстро формируемые [3, 4].

Созданная в 1961 г. медицинская служба гражданской обороны не смогла справиться с возложенными на нее задачами. Поэтому в целях обеспечения своевременной и эффективной медико-санитарной помощи пострадавшим

давшим при крупных авариях, катастрофах, стихийных бедствиях и массовых инфекционных заболеваниях правительством были проведены мероприятия по организации медицинской помощи при ЧС на республиканском уровне.

В марте 1993 года было принято постановление Совета Министров «О создании службы экстренной медицинской помощи республиканской системы по предупреждению и действиям в чрезвычайных ситуациях» (2 марта 1993 г. № 117). Был издан одноименный приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31 мая 1993 г. № 102. Этим приказом было предписано создать службу экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях (СЭМП). Одной из задач СЭМП являлось организация и управление медицинскими силами и средствами, привлекаемыми к предупреждению и ликвидации медицинских последствий ЧС.

Централизация управления должна обеспечиваться созданием единой информационно-диспетчерской системы службы, способной обеспечить информацией все уровни подсистемы, принимающие участие в предупреждении и ликвидации ЧС. Централизация управления предусматривает координацию и организацию взаимодействия сил и средств служб подсистемы республиканского и территориального уровней [6].

Одним из звеньев СЭМП по координации подготовки, взаимодействия органов управления медицины катастроф являлась станция санитарной авиации. Однако опыт работы медицинской службы в ЧС показал не только целесообразность функционирования этого звена подсистемы, но и необходимость его дальнейшего усовершенствования. Приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 3 декабря 2004 г. № 265 Государственного учреждения «Станция санитарной авиации» переименована в Государственное учреждение «Республиканский центр экстренной медицинской помощи» («РЦЭМП»). Опыт работы ГУ «РЦЭМП» в структуре СЭМП подтвердил правильность исходных концептуальных

позиций, целесообразность основных принципов организации основ его деятельности.

Однако во всем мире конец XX, начало XXI в. ознаменовались резким подъемом числа аварий и крупномасштабных катастроф природного и техногенного характера, в т. ч. возникновением локальных вооруженных конфликтов и террористических актов с массовыми поражениями и гибелью людей.

Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 7 октября 2016 г. № 108 «О некоторых вопросах деятельности отраслевой подсистемы государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций Министерства здравоохранения Республики Беларусь» на РЦЭМП были возложены дополнительные функции по сбору и обработке информации о силах и средствах, предназначенных для использования при ЧС, оказанию организационно-методической помощи организациям здравоохранения.

Дальнейшее развитие системы здравоохранения в целом и медицинского обеспечения населения в частности, пострадавшего в ЧС, должно осуществляться с учетом современных знаний и данных о проблемах, которые отчетливо проявляются при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, а также при функционировании их в системе повседневной деятельности. Четкое представление об этих проблемах дает основание для наиболее целенаправленной подготовки органов управления здравоохранением, соответствующих медицинских формирований и учреждений, привлекаемых для спасения жизни и сохранения пострадавших в ЧС, к эффективному их функционированию в сложных условиях и адекватному реагированию на возникающие угрозы.

С этой целью Государственное учреждение «РЦЭМП» в 2019 году реорганизован и переименован в Государственное учреждение «Республиканский центр организации медицинского реагирования» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18 марта 2019 г. № 309 [8].

## 2. Цели деятельности Государственного учреждения «Республиканский центр организации медицинского реагирования»

В соответствии с Уставом основными целями деятельности Государственного учреждения «Республиканский центр организации медицинского реагирования» (далее – ГУ «РЦ ОМР») являются [8]:

- осуществление организации медицинского реагирования в ходе ликвидации медико-санитарных последствий ЧС;

- проведение мероприятий по обеспечению готовности организаций здравоохранения Республики Беларусь к оказанию скорой медицинской помощи;

- обеспечение взаимодействия станций и отделений скорой медицинской помощи, государственных организаций здравоохранения, областных центров экстренной медицинской помощи, Минского городского центра экстренной медицинской помощи (далее – территориальные центры экстренной медицинской помощи) и дежурно-диспетчерской службой Центра в рамках централизованной автоматизированной информационно-управляющей системы;

- обеспечение бесперебойного функционирования ситуационного кризисного центра Министерства здравоохранения;

- проведение мероприятий по организации медицинской транспортировки (эвакуации) на республиканском уровне;

- оказание содействия государственному авиационному аварийно-спасательному учреждению «Авиация» в решении задач санитарной авиации при организации сопровождения пациентов (пострадавших) авиационным транспортом;

- осуществление мероприятий по организации проведения врачебных консультаций (консилиумов), в том числе с использованием телемедицинских технологий на республиканском уровне (в случае необходимости доставки врачей-специалистов и других работников здравоохранения организаций, оказывающих медицинскую помощь на республиканском

уровне (далее – профильные специалисты), в иные организации, оказывающие медицинскую помощь и расположенные за границей г. Минска (далее – иные организации);

- управление и организационно-методическое сопровождение республиканской системой телемедицинского консультирования;

- разработка и внесение Уполномоченному органу предложений по совершенствованию оказания скорой медицинской помощи на республиканском и иных уровнях оказания медицинской помощи, медицинской транспортировки (эвакуации) при возникновении ЧС путем динамического моделирования кризисных ситуаций реального мира;

- проведение в пределах компетенции мероприятий по сбору, обобщению информации о происшествиях, ЧС природного и техногенного характера, актах терроризма и массовых беспорядках и другое, произошедших на территории Республики Беларусь, и незамедлительному информированию об этом руководства Уполномоченного органа;

- проведение всестороннего анализа полученной информации о ЧС, при необходимости получение дополнительной информации, сверка аналитических данных с разработанными схемами реагирования, подготовка управленческих решений для руководства Уполномоченного органа;

- осуществление мероприятий по обеспечению готовности специализированных медицинских бригад постоянной готовности на республиканском и областном уровнях для оказания скорой медицинской помощи при ЧС;

- выявление на основе научных достижений наиболее эффективных направлений развития организации медицинской помощи при ЧС;

- осуществление международного сотрудничества с организациями других стран в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь;

- осуществление взаимодействия со структурными подразделениями Министерства по чрезвычайным ситуациям. Министерства внутренних дел, Комитета государственной безо-

пасности, Министерства обороны, Государственного учреждения «Республиканский центр по гидрометеорологии, контролю радиоактивного загрязнения и мониторингу окружающей среды», занимающимися вопросами экстренного реагирования и ликвидации последствий ЧС;

- осуществление в установленном порядке запросов, получение необходимой для решения вопросов, входящих в компетенцию Центра, информации от государственных органов и других организаций;

- осуществление в рамках своей компетенции методологического руководства и координации деятельности организаций здравоохранения по вопросам ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, обеспечению проведения врачебных консультаций (консилиумов) и телемедицинского консультирования;

- обеспечение организационно-методической и консультативной помощи главным управлениям по здравоохранению (здравоохранения) облисполкомов, Комитету по здравоохранению Мингорисполкома, организациям здравоохранения по вопросам ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, телемедицинского консультирования;

- подготовка на рабочем месте специалистов для территориальных центров экстренной медицинской помощи;

- проведение мероприятий по охране здоровья населения, мероприятий по формированию здорового образа жизни и др.

### **3. Место и роль Государственного учреждения «Республиканский центр организации медицинского реагирования» в отраслевой подсистеме Министерства здравоохранения Республики Беларусь Государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций**

Отраслевая подсистема Министерства здравоохранения Республики Беларусь Государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС (далее – ОП ГСЧС) является составной частью Государственной системы преду-

преждения и ликвидации ЧС и имеет 4 уровня: республиканский, территориальный, местный и объектовый [10].

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

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.

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

- Государственного учреждения «Республиканский центр организации медицинского реагирования»;

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

- станций (подстанций) скорой медицинской помощи.

В состав сил и средств ОП ГСЧС входят:

- ГУ «РЦ ОМР»;

- ТЦЭМП;

- станции (подстанции) скорой медицинской помощи; органы и учреждения, осуществляющие государственный санитарный надзор;

- организации переливания крови;

- медицинские формирования ОП ГСЧС (далее – медицинские формирования).

ГУ «РЦ ОМР» и ТЦЭМП обеспечивают круглосуточную работу информационно-управляющей системы ОП ГСЧС по сбору, анализу



и представлению информации о ЧС органам управления по ЧС.

Исходные данные поступают с места ЧС без предварительного анализа и оценки. Все аналитические стадии проводятся уже непосредственно в ГУ «РЦ ОМР». Кроме того, объем и структура получаемых данных, как правило, недостаточны для достоверной оценки ситуации в зоне ЧС.

ГУ «РЦ ОМР» осуществляет организацию медицинского реагирования в ходе ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, проводит мероприятия по обеспечению готовности организаций здравоохранения республики к оказанию скорой медицинской помощи, обеспечивает взаимодействие ТЦ ЭМП и дежурно-диспетчерской службы Центра в рамках централизованной автоматизированной информационно-управляющей системы, обеспечивает бесперебойное функционирование ситуационного кризисного центра Министерства здравоохранения, проводит мероприятия по сбору, обобщению информации о ЧС, подготовке управленческих решений для руководства ОП ГСЧС, осуществляет взаимодействие со структурными подразделениями министерств и ведомств, занимающимися вопросами экстренного реагирования и ликвидацией последствий ЧС и др. [7].

Таким образом, одним из основных условий, позволяющих реализовать функции спасения жизни населения при чрезвычайных ситуациях является наличие стройной, эффективной системы управления, осуществление взаимосвязанных действий между органами управления, силами и средствами звеньев отраслевой подсистемы и подсистем Государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций [9].

Государственное учреждение «Республиканский центр организации медицинского реагирования» в отраслевой подсистеме

Государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций Министерства здравоохранения Республики Беларусь по праву занимает одно из приоритетных положений.

## Литература

1. Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф: учеб. в 2 т. т. 1 / под ред. И. А. Норкевича. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2019. – 768 с.
2. Гончаров, С. Ф., Бобий, Б. В. О некоторых проблемах медицинского обеспечения населения в кризисных ситуациях // Воен.-мед. журнал – 2005, № 7. – С. 15–22.
3. Гончаров, С. Ф., Аветисов, Г. М., Бобий, Б. В. Медицинское обеспечение населения при радиационных авариях: Учеб. – М., 2016. – 113 с.
4. Медицина катастроф / под ред. Бобия Б. В. и Аполлоновой Л. А. – М.: 2013, – 428 с.
5. Приказ Министерства здравоохранения БССР от 28 мая 1975 г. № 115 «Об организации самостоятельной станции санитарной авиации».
6. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 7 октября 2016 г. № 108 «О некоторых вопросах деятельности отраслевой подсистемы Государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций Министерства здравоохранения Республики Беларусь».
7. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10 ноября 2017 г. № 1291 «О создании ситуационного кризисного центра Министерства здравоохранения Республики Беларусь».
8. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18 марта 2019 г. № 309 «О переименовании и утверждении Устава государственного учреждения «Республиканский центр организации медицинского реагирования».
9. План основных мероприятий по подготовке органов управления и сил отраслевой подсистемы Государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций и гражданской обороны Министерства здравоохранения Республики Беларусь на 2020 год (утв. 27.12.2019 г. № 6–15/19167).
10. Шнитко, С. Н., Стринкевич, А. Л., Вальчук, Э. Э. и др. Государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций Республики Беларусь // Военн. медицина, 2020, № 3. – С. 98–113.

Поступила 07.11.2020 г.