

**Отчет**  
главного внештатного специалиста по медицине катастроф  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
**Гончарова Сергея Федоровича**  
за 2020 год

В течение 2020 года была организована работа по поддержанию должного уровня готовности и адекватной деятельности Службы медицины катастроф Минздрава России (Служба) при ликвидации медико-санитарных последствий различных чрезвычайных ситуаций (ЧС), в том числе функционирования в условиях новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Работа осуществлялась в соответствии с положениями приказа Минздрава России от 25.11.2012 года № 444 «О главных внештатных специалистах Министерства здравоохранения Российской Федерации» под руководством Минздрава России.

В отчетном году новая коронавирусная инфекция, ограничительные меры, несомненно, обусловили особенности деятельности и напряженность работы Службы, способствовали уменьшению количества разнообразных мероприятий, обеспечивающих и создающих условия для дальнейшего развития Службы.

Основные направления деятельности:

**1. Разработка, совершенствование нормативных и методических документов, регламентирующих порядок медицинского обеспечения населения, пострадавшего при чрезвычайных ситуациях**

Под моим научным и методическим руководством организованы и выполнены следующие работы:

1.1. Завершена разработка проекта Порядка организации и оказания Всероссийской службой медицины катастроф медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации, который утвержден приказом Минздрава России от 6 ноября 2020г. и вступил в действие с 23 ноября с.г.

1.2. Разработаны методические рекомендации:

1.2.1. Медицинская эвакуация пациентов с инфекционными заболеваниями, в том числе больных или лиц с подозрением на болезнь, вызванную возбудителями особо опасных инфекций.

1.2.2. Организация работы эвакуационного приёмника в системе лечебно-эвакуационных мероприятий при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.

1.3. Организовал и принял участие в экспертизе 5-и проектов Федеральных законов по вопросам профилактики инфекционных болезней. Были подготовлены и направлены установленным порядком предложения по улучшению качества этих нормативных актов.

1.4. В год 75-летия Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945гг. среди специалистов Службы медицины катастроф Минздрава России была проведена организационно-методическая работа по изучению опыта деятельности органов управления здравоохранением, медицинских работников при организации оказания медицинской помощи и лечения раненых и больных военнослужащих в лечебных медицинских организациях (эвакуационных госпиталях) гражданского здравоохранения. Ряд научных статей, посвященных многоплановой трудоёмкой деятельности этих медицинских учреждений опубликован на страницах журнала «Медицина катастроф».

Представленные в этих статьях результаты исследований могут быть, в той или иной мере, учтены в ходе совершенствования организационной структуры и порядка функционирования системы лечебно-эвакуационных мероприятий, проводимых в интересах раненых и больных военнослужащих силами и средствами гражданского здравоохранения при крупномасштабных военных конфликтах.

1.5. Разработаны и направлены в субъекты Российской Федерации Организационно-методические указания по подготовке Службы медицины катастроф Минздрава России в области защиты жизни и здоровья населения

при чрезвычайных ситуациях на 2020год. Реализация их положений обеспечила устойчивое функционирование Службы и решение возлагаемых на неё задач.

## **2. Совершенствование методов профилактики, диагностики, оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших при чрезвычайных ситуациях**

Важным направлением деятельности Службы в области спасения жизни и сохранения здоровья населения, пострадавшего при чрезвычайных ситуациях, является совершенствование организации оказания экстренной медицинской помощи и медицинской эвакуации, в том числе с применением санитарной авиации.

В целях обеспечения доступности и повышения качества оказания медицинской помощи и снижения смертности среди больных и пострадавших в ЧС, находящихся на стационарном лечении в региональных лечебных медицинских организациях и пребывающих в тяжелом и крайне тяжелом состояниях, был организован и осуществлялся круглосуточный мониторинг за их состоянием, нуждаемостью в экстренных телемедицинских консультациях и медицинской эвакуации с соблюдением принципов маршрутизации. При этом совершенствовались технологии его проведения и методического сопровождения.

Результаты мониторинга докладывались руководству Минздрава России. При необходимости организовывалось и обеспечивалось проведение телемедицинских консультаций специалистами Национальных медицинских исследовательских центров, других федеральных медицинских организаций и выполнение медицинской эвакуации пациентов в федеральные лечебные медицинские организации.

Выполненными мероприятиями, способствующими осуществлению совершенствования организации оказания медицинской помощи и

медицинской эвакуации пострадавших при ЧС и пациентов в режиме повседневной деятельности следует считать:

2.1. Активное участие в работе заседаний Бюро секции профилактической медицины Отделения медицинских наук РАН. Являясь членом Бюро данной секции, на его заседании сделал доклад по теме: «Направления совершенствования системы организации оказания экстренной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях на современном этапе развития здравоохранения страны». Материалы доклада получили достаточно широкое обсуждение и были одобрены членами Бюро секции.

2.2. Подготовлена и проведена в режиме on-line (видео-конференцсвязи) Всероссийская научно-практическая конференция по теме: «Развитие системы оказания экстренной медицинской помощи и медицинской эвакуации с учетом создания медицинских округов». Кроме указанной проблемы на этой конференции обсуждались вопросы деятельности Службы в условиях новой коронавирусной инфекции (10 декабря, Москва). Выступил с докладом «Совершенствование системы организации оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях».

2.3. На круглом столе «Медицина в гибридной войне», проводимом в рамках Международного военно-технического форума «Армия-2020» выступил в роли модератора и сделал доклад по теме: «Всероссийская служба медицины катастроф в системе лечебно-эвакуационных мероприятий, выполняемых в интересах раненых и больных военнослужащих в условиях военных конфликтов» (25 августа, «Патриот», Московская область).

2.4. 3-я межрегиональная научно-практическая конференция Центрального региона России с международным участием «Актуальные вопросы внедрения инновационных технологий в практику скорой медицинской помощи» (27-28 февраля, г. Чебоксары, Чувашская Республика).

Сделал доклад по теме: «Медицинская эвакуация при большом количестве пострадавших в чрезвычайных ситуациях».

2.5. Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Скорая медицинская помощь-2020» (25-26 ноября, Санкт-Петербург). Выступил с докладом по теме: «Медицинская эвакуация больных новой коронавирусной инфекцией COVID-19».

2.6. Совместное заседание профильных комиссий по специальностям «Скорая медицинская помощь» и «Медицина катастроф» Минздрава России (26 ноября, Санкт-Петербург). Выступил в роли модератора и сделал доклад по теме: «О создании системы менеджмента качества выездных форм работы в здравоохранении».

2.7. Международная научно-практическая конференция «Развитие системы оказания помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях на современном этапе: опыт, проблемы, перспективы» (10 сентября, Москва, МЧС России).

Выступил с докладом «Экстренная медицинская помощь и медицинская эвакуация пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях».

При выполнении указанных мероприятий с привлечением широкого круга медицинских специалистов по медицине катастроф рассматривались и обсуждались основные проблемные вопросы, касающиеся, прежде всего, разработки и внедрения технологий: готовности Службы медицины катастроф Минздрава России к реагированию на чрезвычайные ситуации и работе по ликвидации их медико-санитарных последствий; совершенствования организации и деятельности Службы с учетом изменений, произошедших в сфере здравоохранения страны, а также с учетом обстановки по новой коронавирусной инфекции COVID-19; развития системы организации и оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и в повседневной деятельности; мониторинга пострадавших в ЧС, находящихся в тяжёлом и крайне тяжёлом состояниях в

лечебных медицинских организациях, в том числе больных COVID-19; своевременной организации и выполнению эффективных телемедицинских консультаций и переводов пострадавших при ЧС в лечебные медицинские организации соответствующего профиля регионального и федерального уровней; маршрутизации при медицинской эвакуации пострадавших в ЧС с учётом созданных в регионах медицинских округов и больных с COVID-19; определения качества медицинской эвакуации пострадавших в ЧС с применением разрабатываемых критериев её оценки; информатизации деятельности Службы медицины катастроф Минздрава России.

Главные внештатные специалисты по медицине катастроф федеральных округов, регионов, члены Профильной комиссии по медицине катастроф Минздрава России, руководители региональных центров скорой медицинской помощи и медицины катастроф и территориальных центров медицины катастроф, специалисты медицинских организаций скорой медицинской помощи, высших образовательных и научных медицинских организаций и другие медицинские работники принимали активное участие в научно-практических мероприятиях.

### **3. Научно-методическое сопровождение повышения уровня профессиональной подготовки руководящего состава, специалистов здравоохранения и службы медицины катастроф по вопросам безопасности при чрезвычайных ситуациях и медицине катастроф**

С учетом сложившейся в стране обстановки по COVID-19 в рамках совершенствования учебно-методической базы подготовки медицинских специалистов по медицине катастроф организованы, научно-методически обеспечены и выполнены следующие мероприятия:

1. Разработано совместно с учеными ФМБА России учебно-методическое пособие для врачей «Новая коронавирусная инфекция: этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика».

2. В программы повышения квалификации медицинских специалистов Службы и в обучающие модули применительно к этим программам внесены соответствующие коррективы и дополнения.

Организовывалась и проводилась работа по разработке и регистрации образовательных материалов в Координационном совете по развитию непрерывного медицинского образования (конференции, учения и др.) для получения кредитов/баллов медицинскими специалистами Службы.

В отчетном году завершено создание межведомственного учебника «Медицина экстремальных ситуаций», предназначенного для подготовки медицинских специалистов силовых министерств и служб, одним из ответственных редакторов и автором которого являюсь. Основной разработчик данного учебника – Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова Минобороны России.

Проводил учебные занятия в группах подготовки медицинских специалистов Службы медицины катастроф Минздрава России.

Возглавляю кафедру «Медицина катастроф» Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования (РМАНПО).

Являюсь членом Ученых советов Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования (факультета и академии) и Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» (ВЦМК «Защита»). Участвовал и выступал на заседаниях Ученых советов РМАНПО и осуществлял руководство работой Ученого совета ВЦМК «Защита».

#### **4. Оказание консультативной помощи органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан**

В течение года региональным органам управления здравоохранением, региональным центрам скорой медицинской помощи и медицины катастроф, территориальным центрам медицины катастроф оказывалась консультативная и методическая помощь по различным вопросам организации медицинской помощи пострадавшим при чрезвычайных

ситуациях, медицинской эвакуации и внедрения технологий информационного сопровождения деятельности Службы и осуществления мониторинга пострадавших и больных, находящихся в лечебных медицинских организациях первого, второго и третьего уровней в тяжелом и крайне тяжелом состоянии.

Например, органы управления здравоохранением, в том числе центры медицины катастроф, 16 регионов проконсультированы по вопросам радиационной безопасности, планирования медицинского обеспечения населения при радиационных авариях; 42 регионов – по вопросам профилактики гриппа и новой коронавирусной инфекции.

Неоднократно в адрес руководителей здравоохранением субъектов Российской Федерации и в подведомственные им органы управления направлялись информационно-аналитические письма, содержащие рекомендации по организации и выполнению мероприятий, нацеленных на повышение готовности службы медицины катастроф регионов к ликвидации медико-санитарных последствий паводков, пожаров, других чрезвычайных ситуаций, а также по вопросам работы Службы в условиях новой коронавирусной инфекции.

В целях повышения готовности к ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций под моим методическим руководством было подготовлено и проведено 7 оперативных мероприятий, в том числе комплексное занятие по решению ситуационной задачи «Сто пораженных-2», 5 видеоселекторных совещаний с руководителями и специалистами службы медицины катастроф регионов по актуальным вопросам их деятельности, работе в условиях новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Каждое видеоселекторное совещание сопровождалось детальным разбором действий специалистов службы медицины катастроф регионов, в которых произошли наиболее масштабные ЧС и осуществлялась ликвидация их медико-санитарных последствий. При этом делались рекомендации по



реализации конкретных мероприятий, нацеленных на повышение результативности работы специалистов медицины катастроф с учетом реальных условий, имеющихся в отдельно взятом регионе и направлений развития системы здравоохранения.

Должное внимание уделялось совершенствованию взаимодействия с соответствующими федеральными органами исполнительной власти, входящими в Единую государственную систему предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, в интересах ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. Принимал участие в следующих учениях федерального масштаба:

- Стратегической командно-штабной тренировке по организации взаимодействия с федеральными органами исполнительной власти, проводимой Минобороны России;
- Межведомственном учении по отработке вопросов, связанных с противодействием распространения новой коронавирусной инфекции, проводимом МЧС России.

В 2020 году уделялось внимание поддержанию и повышению готовности органов управления здравоохранением, медицинских формирований и организаций к реагированию и действиям в ЧС. С учетом этого главного целевого показателя были проверены состояние и деятельность Службы в 2-х регионах – Липецкая (27-31.01) и Тамбовская (10-14.02) области. По результатам проверок руководителям здравоохранением регионов были даны рекомендации по дальнейшему развитию Службы каждого региона с учетом перспективного развития сферы здравоохранения страны.

В целях совершенствования деятельности службы медицины катастроф Минздрава России, повышения ее значимости и авторитета, определения лучших региональных центров скорой медицинской помощи и медицины катастроф, территориальных центров медицины катастроф, перспективных направлений их дальнейшего развития, внедрения передовых форм и методов

работы и инновационных достижений медицинской науки в практику медицины катастроф в 2020 г. был организован и проведен смотр-конкурс на лучший региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф, территориальный центр медицины катастроф Минздрава России.

### **5. Руководство профильной комиссией по медицине катастроф Минздрава России**

Основной деятельностью профильной комиссии являлось: обеспечение готовности Службы медицины катастроф Минздрава России к оперативному реагированию и обоснованным действиям при ЧС, к выполнению возлагаемых на Службу задач в условиях новой коронавирусной инфекции; рассмотрение, обсуждение и определение для практического применения наиболее эффективных технологий организации оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации, мониторинга пострадавших и больных, находящихся в региональных лечебных медицинских организациях в тяжелом и крайне тяжелом состоянии, а также информационных технологий.

В 2020 году подготовлено и проведено три заседания профильной комиссии – 28 февраля, 26 ноября и 10 декабря.

В работе профильной комиссии приоритетными направлениями были: развитие системы организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС и их медицинской эвакуации с учетом создания в регионах медицинских округов, межмуниципальных медицинских центров и региональных центров скорой медицинской помощи и медицины катастроф (РЦСМПиМК); порядок функционирования РЦСМПиМК, территориальных центров медицины катастроф в условиях новой коронавирусной инфекции COVID-19; технологии медицинской эвакуации пострадавших в ЧС и больных, в том числе больных COVID-19, с соблюдением принципов маршрутизации; развитие системы мониторинга оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС и больным, находящимся в тяжелом и крайне тяжелом состоянии, нуждаемостью их в телемедицинских консультациях и

медицинской эвакуации; критерии качества медицинской эвакуации; создание и внедрение информационных технологий, цифрового документооборота в деятельность Службы; внедрение в практику деятельности Службы оптимальных вариантов маршрутизации медицинской эвакуации (резэвакуации) пострадавших в ЧС и пациентов в режиме повседневной деятельности.

Кроме того, на заседаниях профильной комиссии рассматривались методические рекомендации на предмет их утверждения.

В работе профильной комиссии активное участие принимали главные внештатные специалисты по медицине катастроф регионов, представители других министерств и ведомств, члены профильной комиссии скорой медицинской помощи.

Работа профильной комиссии осуществлялась в тесном взаимодействии с Общероссийской общественной организацией специалистов в сфере медицины катастроф.

## **6. Международное сотрудничество в области медицины катастроф**

Основными направлениями международной деятельности в области медицины катастроф в текущем году оставались развитие и укрепление сотрудничества с ВОЗ, Сотрудничаящими Центрами ВОЗ, соответствующими структурами стран дальнего и ближнего зарубежья и участие в мероприятиях, проводимых международными организациями с целью обмена опытом и научными достижениями по различным вопросам медицины катастроф.

6.1. Сотрудничество с ВОЗ (Департамент управления кризисами катастроф) осуществлялось в рамках программы деятельности Сотрудничаящего центра ВОЗ по медицине катастроф и чрезвычайным ситуациям:

6.1.1. По приглашению ВОЗ принято участие в ряде заседаний по реализации проектов и инициатив в рамках проведения недели Гуманитарного сотрудничества и Партнерства (г. Женева, Швейцария), в частности по развитию инициативы ВОЗ по координации Международных медицинских бригад чрезвычайного реагирования.

6.1.2. В рамках инициативы ВОЗ по Медицинским бригадам чрезвычайного реагирования состоялось участие в работе 6-ой Международной конференции «Готовность к катастрофам и чрезвычайным ситуациям и реагирование на них» (Израиль). В соответствии с программой конференции принято участие в качестве наблюдателей в тактико-специальных учениях по «организации и оказанию экстренной медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших при землетрясении».

6.1.3. Специалисты ВЦМК «Защита» еженедельно принимали участие в рабочих совещаниях, проводимых с применением средств видеоконференцсвязи, с представителями секретариата медицинских бригад чрезвычайного реагирования в штаб-квартире ВОЗ в г. Женеве, Швейцария и национальными координаторами по ЧС из Евросоюза и Азии по обмену опытом в борьбе с пандемией COVID-19.

6.1.4. Принято участие в ряде видеоконференций с представителями Европейского регионального офиса ВОЗ (г. Копенгаген, Дания) по вопросам подготовки и проведения специалистами ВЦМК «Защита» вебинаров для работников медицинских учреждений европейского региона по клиническому ведению пациентов с COVID-19, развертыванию медицинских бригад на закрытых территориях, в соответствии с руководящими принципами и рекомендациями ВОЗ.

6.2. Продолжено сотрудничество с Китайской Народной Республикой в рамках Меморандума о сотрудничестве в области медицины катастроф между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Государственным комитетом по здравоохранению и планированию рождаемости Китайской Народной Республики:

- ведется разработка Методических рекомендаций «Итоги межгосударственного тактико-специального учения по организации оказания экстренной медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших при крупномасштабном землетрясении».

6.3. Сотрудничество по проблемам медицины катастроф со странами Содружества Независимых Государств (СНГ):

6.3.1. Принято участие в Специальной Сессии: «Развитие международного сотрудничества в области здравоохранения», организованной в рамках Международного экономического Форума государств-участников СНГ (г. Москва, Центр Международной торговли).

6.3.2. Принято участие в внеочередном заседании Координационного совета по проблемам санитарной охраны территорий государств – участников Содружества Независимых Государств от завоза и распространения особо опасных инфекционных болезней (г. Саратов, Россия).

Главный внештатный специалист по  
медицине катастроф Минздрава России



С.Ф. Гончаров