

ВАРИАНТ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ЦЕНТРА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ ПРИ УГРОЗЕ ОДНОВРЕМЕННОГО СОВЕРШЕНИЯ НЕСКОЛЬКИХ ТЕРРОРИСТИЧЕСКИХ АКТОВ

С.С.Олефиренко¹, О.М.Люлько¹, В.И.Золотарёва¹, Г.Н.Буглак¹

¹ ГБУЗ «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи», Симферополь, Россия

Резюме. Цель исследования – выбор оптимального формата действий формирований Службы медицины катастроф (СМК), скорой медицинской помощи (СМП), гражданской обороны (ГО), территориального центра медицины катастроф (ТЦМК) Республики Крым при реагировании на угрозу одновременного совершения нескольких террористических актов.

Материалы и методы исследования. Проанализирована работа бригад СМП и СМК Республики Крым по защите населения при угрозе одновременного совершения нескольких террористических актов в январе-апреле 2022 г.

Результаты исследования и их анализ. Обоснован расчёт количества и состава формирований по оказанию экстренной медицинской помощи (ЭМП) при первичном реагировании на угрозу одновременного совершения нескольких террористических актов на пяти и более разнодалёных объектах (территориях) в одном населённом пункте или отдельном районе. Определены состав и задачи оперативной группы по предупреждению и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций (ЧС), в том числе террористических актов. Отмечено, что обучение личного состава СМК по вопросам гражданской обороны и защиты в ЧС в системе дополнительного профессионального образования является наиболее перспективной формой подготовки персонала к работе в условиях угрозы (возникновения) чрезвычайных ситуаций

Ключевые слова: гражданская оборона, ликвидация медико-санитарных последствий, Республика Крым, скопия медицинская помощь, Служба медицины катастроф, территориальный центр медицины катастроф, террористические акты, чрезвычайные ситуации, экстренная медицинская помощь

Конфликт интересов. Авторы статьи подтверждают отсутствие конфликта интересов

Для цитирования: Олефиренко С.С., Люлько О.М., Золотарёва В.И., Буглак Г.Н. Вариант организации работы территориального центра медицины катастроф Республики Крым при угрозе одновременного совершения нескольких террористических актов // Медицина катастроф. 2022. №3. С. 32-35.
<https://doi.org/10.33266/2070-1004-2022-3-32-35>

THE OPTION OF ORGANIZING THE WORK OF THE TERRITORIAL CENTER FOR DISASTER MEDICINE OF THE REPUBLIC OF CRIMEA UNDER THE THREAT OF SEVERAL SIMULTANEOUS TERRORIST ACTS

S.S.Olefierenko¹, O.M.Lyulko¹, V.I.Zolotareva¹, G.N.Buglak¹

¹ Crimean Republican Center for Disaster Medicine and Emergency Medical Care, Simferopol, Russian Federation

Summary. The aim of the study is to choose the optimal format of actions of the formations of the Disaster Medicine Service (DMS), Emergency Medical Service (EMS), Civil Defense (CD), Territorial Center for Disaster Medicine (TCDM) of the Republic of Crimea when responding to the threat of several terrorist acts occurring simultaneously.

Materials and research methods. The work of the emergency medical teams and disaster medicine service of the Republic of Crimea on the protection of the population in case of a threat of several terrorist acts occurring simultaneously in January-April 2022 was analyzed.

Results of the study and their analysis. Calculation of the number and composition of emergency medical service formations for primary response to the threat of several simultaneous terrorist acts at five or more differently located objects in one settlement or separate district was substantiated. The composition and tasks of the task force for prevention and elimination of medical and sanitary consequences of emergencies (terrorist acts) were defined. It is noted that the training of DMS personnel in civil defense and protection in emergencies in the system of additional professional education is the most promising form of personnel training for work under the threat (occurrence) of emergency situations.

Key words: civil defense, Disaster Medicine Service, elimination of medical and sanitary consequences, emergencies, emergency medical aid, Republic of Crimea, Territorial Center for Disaster Medicine, terrorist acts

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest

For citation: Olefierenko S.S., Lyulko O.M., Zolotareva V.I., Buglak G.N. The Option of Organizing the Work of the Territorial Center for Disaster Medicine of the Republic of Crimea under the Threat of Several Simultaneous Terrorist Acts. *Meditina Katastrof = Disaster Medicine*. 2022;3:32-35 (In Russ.). <https://doi.org/10.33266/2070-1004-2022-3-32-35>

Контактная информация:

Люлько Олег Михайлович – кандидат медицинских наук, заместитель директора по оперативной работе, медицине катастроф и гражданской защите населения

Адрес: Россия, 295024 Симферополь, ул. 60 лет Октября, 30

Тел.: +7 (978) 084-56-92

E-mail: luylko@yandex.ru

Contact information:

Oleg M. Lyulko – Cand. Sc. (Med.); Deputy Director for Operational Work, Disaster Medicine and Civil Protection of the Population of the Crimean Republican Center for Disaster Medicine and Emergency Medical Care

Address: 30, 60 years od October str., Simferopol, 295024, Russia

Phone: +7 (978) 084-56-92

E-mail: luylko@yandex.ru

Введение

Принципы организации оказания экстренной медицинской помощи (ЭМП) пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (ЧС) основаны на общих положениях системы охраны здоровья населения и оказания ему скорой медицинской помощи – СМП [1, 2]. В последнее время в Республике Крым имели место массовые сообщения об одновременном минировании ряда образовательных учреждений и социально значимых объектов, что могло привести к одновременному поступлению в лечебные медицинские организации (ЛМО) большого числа пострадавших, нуждавшихся в оказании экстренной медицинской помощи. Согласно приказу Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» от 20 июня 2013 г. №388н, в каждом случае угрозы возникновения чрезвычайной ситуации организуется дежурство выездных бригад СМП. Следует отметить, что возможности бригад скорой медицинской помощи и формирований Службы медицины катастроф (СМК) как самых мобильных формирований здравоохранения регионов в случае одновременной угрозы возникновения ЧС на нескольких десятках объектов в одном населённом пункте ограничены имеющимися ресурсами службы «103», не позволяющими оперативно обеспечить полноценное дежурство бригад СМП на местах возможных событий [3].

Цель исследования – выбор оптимального формата деятельности формирований Службы медицины катастроф, скорой медицинской помощи, гражданской обороны (ГО) ГБУЗ «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» (далее – ТЦМК) при реагировании на угрозу одновременного совершения нескольких террористических актов.

Материалы и методы исследования. Проанализировано функционирование подразделений СМП, формирований ТЦМК Республики Крым при реагировании на угрозу одновременного совершения нескольких террористических актов на территории республики в январе–апреле 2022 г.

Оценивались организация и осуществление медицинского обеспечения населения при угрозе совершения террористических актов, а также создание, подготовка и обеспечение готовности органов управления, формирований и учреждений СМК Республики Крым к действиям в ЧС по таким направлениям:

- работа диспетческого поста по сбору информации, оповещению, передаче вызовов бригадам СМП, выездным бригадам экстренного реагирования (ВБЭР);
- приведение в готовность и работа формирований Службы медицины катастроф и скорой медицинской помощи при угрозе возникновения ЧС;
- проведение мероприятий по гражданской обороне и защите населения от ЧС, в том числе при совершении террористических актов [4–6].

Результаты исследования и их анализ. В состав ТЦМК входят следующие структурные подразделения для оказания неотложной и экстренной медицинской помощи гражданам Республики Крым: служба скорой медицинской помощи, состоящая из 7 станций и 25 подстанций СМП и 54 пунктов постоянного базирования бригад СМП; отдел Службы медицины катастроф; отделение экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации (ЭКМП); Республиканский телемедицинский центр.

Согласно существующему нормативу, в Республике Крым должна работать, как минимум, 191 бригада СМП. По итогам 2021 г., в службе СМП республики работали всего 158 бригад СМП и 3 ВБЭР Службы медицины катастроф. Дефицит – 37 бригад СМП. Распределение бригад СМП на линии: 108 фельдшерских (70,2%); 44 врачебных общепрофильных (28,5%); 2 специализированные (1,3%).

При каждой угрозе совершения террористического акта для проведения дежурства к месту предполагаемого события направляется бригада экстренного реагирования СМК или бригада СМП.

Так, 21 января 2022 г., после поступления сигналов об угрозе одновременного совершения террористических актов на 27 объектах в одном населённом пункте и на более 5 объектах в двух других городских округах на дежурство были направлены 28 бригад СМП и 3 бригады экстренного реагирования отдела СМК. Особенностью угрозы террористической атаки было то, что подавляющее большинство последующих сообщений поступило в первые 2 ч после первого сообщения.

Было установлено, что в короткий промежуток времени для обеспечения безопасности на этих объектах в одном населённом пункте были задействованы практически 75% выездных бригад СМП, обслуживающих данную территорию. При этом время дежурства бригад в целях медицинского обеспечения мероприятий по разминированию составляло от одного до 8 ч, что негативно отразилось на оказании неотложной и экстренной медицинской помощи населению в режиме повседневной деятельности.

Учитывая существующий дефицит медицинских кадров и бригад СМП в Республике Крым, в целях оптимизации работы подразделений СМП в случае реагирования на угрозу одновременного возникновения ряда ЧС или совершения нескольких терактов в одном населённом пункте и отдельном районе предложен следующий алгоритм организации выделения бригад СМП для обеспечения разминирования и ликвидации возможных медико-санитарных последствий ЧС.

При наличии угрозы возникновения ЧС или совершения ряда террористических актов в одном населённом пункте или отдельном районе, когда могут подвергнуться атаке или выйти из строя 5 и более разнодалёных объектов, руководитель станции (подстанции) СМП района обслуживания не направляет сразу бригады СМП на

каждый угрожаемый объект – определяется место сбора формирований по оказанию ЭМП (бригады СМП, БЭР, бригады специализированной медицинской помощи) с учётом его (места) оптимальной удалённости как от эпицентров ЧС, так и от ЛМО региона, готовых к приему пострадавших. На месте сбора формирований создается оперативная группа (ОГ) по предупреждению и ликвидации последствий ЧС.

В состав ОГ входят: заведующий станцией / подстанцией СМП (руководитель группы); уполномоченный по вопросам гражданской обороны (ГО); личный состав бригад.

Функции оперативной группы по предупреждению и ликвидации последствий ЧС, находящейся в пункте сбора формирований по оказанию экстренной медицинской помощи:

- обеспечение личной безопасности и безопасности экипажей, прибывающих в пункт сбора формирований;
- организация связи: с оперативным штабом по предупреждению и ликвидации ЧС района реагирования; диспетчерской службой станции (подстанции) СМП; диспетчерской службой ТЦМК; с другими экстренными службами;
- доклад диспетчеру ТЦМК о прибытии оперативной группы к месту сбора формирований;
- постоянная связь с оперативными штабами объектов по предупреждению и ликвидации ЧС, руководителями аварийно-спасательных работ;
- управление подчиненными силами и средствами, привлекаемыми к ликвидации последствий ЧС в соответствии с решениями руководителя работ по ликвидации ЧС.

Таким образом, обоснован и разработан алгоритм действий по выделению бригад СМП и бригад экстренного реагирования в случае угрозы возникновения ЧС, совершения массовых террористических актов одновременно на пяти и более разноудалённых объектах (территориях) в одном населённом пункте или районе, а также расчёт количества выделяемых формирований ЭМП (таблица).

Таблица /Table
Расчёт количества и состава бригад скорой медицинской помощи
 Calculation of the number and composition of emergency medical teams

Количество одновременно возникающих очагов ЧС The number of simultaneously occurring foci of emergencies	Количество бригад Number of teams	Особые условия по составу бригад Special conditions for the composition of teams
5	Не менее 2 Nevertheless 2	1 врачебная, 1 фельдшерская 1 medical, 1 paramedic
6–10	Не менее 4 Nevertheless 4	2 врачебные, 2 фельдшерские 2 medical, 2 paramedic
11–15	Не менее 5 Nevertheless 5	2 врачебные, 3 фельдшерские 2 medical, 3 paramedic
16–20	Не менее 6 Nevertheless 6	2 врачебные, 4 фельдшерские 2 medical, 4 paramedic
21–25	Не менее 8 Nevertheless 8	3 врачебные, 5 фельдшерских 3 medical, 5 paramedic
> 25	Не менее 10 Nevertheless 10	3 врачебные, 7 фельдшерских 3 medical, 7 paramedic

Кроме того, в целях комплексного реагирования на случаи угрозы одновременного совершения ряда террористических актов, учитывая необходимость обработки, приёма и передачи большого объёма информации, осуществлен перевод диспетчерского поста СМК на круглосуточное дежурство (2 лица) с расконсервированием предварительно оборудованного резервного рабочего места диспетчера [7–9]. Такой вариант работы требует привлечения свободных от смены фельдшеров отдела СМК с ВБЭР и мобильным медицинским отрядом, прошедших обучение в объёме 36 ч по дополнительной профессиональной программе «Повышение квалификации дежурно-диспетчерских служб, интегрированных с системой «112».

В связи с проведением мероприятий по оптимизации штатной численности ТЦМК и приведением штатного расписания в соответствие с нормативными требованиями к работникам структурных подразделений по ГО с июля 2020 г. в отделе Службы медицины катастроф с ВБЭР и мобильным медицинским отрядом введены должности уполномоченных по решению задач в области гражданской обороны.

В январе–апреле 2022 г. организационно-штатная структура отдела Службы медицины катастроф с ВБЭР и мобильным медицинским отрядом была представлена тремя блоками:

- круглосуточный диспетчерский пост (оперативно-диспетчерский пост СМК) – фельдшеры по приёму вызовов и их передаче бригадам СМП;
- 3 ВБЭР, из них одна – врачебная анестезиолого-реанимационная и две фельдшерские;
- четыре должности уполномоченного по вопросам гражданской обороны.

Благодаря работе, направленной на взаимозаменяемость работников отдела СМК с ВБЭР и мобильным медицинским отрядом (обучение персонала в сфере гражданской обороны и защиты от чрезвычайных ситуаций, обучение работе с системой «112»), созданы возможности для усиления дежурной смены оперативно-диспетчерского поста СМК, проведения дополнительных мероприятий по гражданской обороне и защите персонала от ЧС собственными силами СМК.

Данная организация работы формирований ЭМП была апробирована 24 и 25 февраля 2022 г. в реальных условиях реагирования на угрозу одновременного совершения ряда террористических актов. В результате на подвергшихся атаке 34 объектах социальной инфраструктуры были задействованы для дежурства 8 бригад СМП вместо 34. Такой формат реагирования позволил высвободить для оказания скорой медицинской помощи в режиме повседневной деятельности 26 бригад СМП и сэкономить 150 тыс. руб.

Таким образом, предложенный вариант организации работы по реагированию на угрозу одновременного совершения ряда террористических актов на пяти и более разноудалённых объектах (территориях) в одном населённом пункте / отдельном районе позволяет рационально задействовать силы и средства ТЦМК, минимизировав отрицательные последствия отвлечения бригад СМП от обслуживания населения в режиме повседневной деятельности.

Выводы

1. Оптимизация порядка дежурства формирований экстренной медицинской помощи в случае поступления информации об угрозе возникновения ЧС, в том числе

совершения террористических актов, одновременно на нескольких разноудалённых объектах предполагает создание пункта временного размещения бригад СМП, ВБЭР с учётом его наиболее оптимальной удалённости как от эпицентров ЧС, так и от ЛМО региона, готовых к приему пострадавших, а также формирование оперативной группы по предупреждению и ликвидации последствий ЧС.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Гончаров С.Ф., Быстров М.В., Бобий Б.В. Актуальные вопросы организации оказания экстренной медицинской помощи в разных режимах деятельности // Скорая медицинская помощь. 2017. Т. 18, №4. С. 4-9.
2. Олефиренко С.С., Буглак Г.Н., Золотарёва В.И., Люлько О.М. Организация работы станции скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях: Методические рекомендации. Симферополь: Изд-во Корниенко А.А., 2019. 80 с.
3. Гончаров С.Ф., Бобий Б.В. Медицинское обеспечение населения при террористических актах: Учебное пособие для врачей. М.: ФГБУ ВЦМК «Зашита», 2016. 79 с.
4. Баранова Н.Н. Медицинская эвакуация пострадавших: состояние, проблемы. Сообщение 2 // Медицина катастроф. 2019. №1. С. 42-46.
5. Баранова Н.Н., Гончаров С.Ф. Критерии качества проведения медицинской эвакуации: обоснование оценки и практического применения // Медицина катастроф. 2019. № 4. С. 38-42.
6. Гончаров С.Ф., Быстров М.В., Баранова Н.Н., Гусева О.И., Попов В.П., Романов В.В., Чубайко В.Г., Сахно И.И. Мобильные медицинские формирования Службы медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации // Медицина катастроф. 2019. № 3. С. 5-11.
7. Королёва В.В. Структурно-функциональная модель профессионального образования // Интерактивная наука. 2016. №9. С.28-34.
8. Оболонский Ю.В., Олефиренко С.С., Сафонов В.В. Инновационный подход и возможные пути развития для достижения целевых показателей национальных проектов на примере оказания скорой медицинской помощи, а также скорой специализированной медицинской помощи первичного звена здравоохранения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» // Живая психология. 2019. Т.6, №3. С. 155-192.
9. Радченко И.В. Организация, планирование и ведение мероприятий гражданской обороны в здравоохранении Российской Федерации: Учебное пособие для врачей. М.: ФГБУ ВЦМК «Зашита». 2015. 42 с.

2. Дополнительное профессиональное образование специалистов выездных бригад экстренного реагирования по вопросам гражданской обороны и защиты в чрезвычайных ситуациях, сотрудников диспетчерских служб ТЦМК, интегрированных с системой «112», позволяет оптимизировать деятельность СМК при угрозе террористической атаки за счёт привлечения собственного персонала.

REFERENCES

1. Goncharov S.F., Bystrov M.V., Bobiy B.V. Actual Issues of Organization of Emergency Medical Care In Different Modes Of Activity. *Emergency Medical Care*. 2017;18:4:4-9 (In Russ.).
2. Olefirenko S.S., Buglak G.N., Zolotareva V.I., Lyulko O.M. *Organizatsiya Raboty Stantsii Skoroy Meditsinskoy Pomoshchi v Chrezvychaynykh Situatsiyakh* = Organization of Work of the Ambulance Station in Emergency Situations. Methodological Recommendations. Simferopol, Kornienko A.A. Publ., 2019. 80 p. (In Russ.).
3. Goncharov S.F., Bobiy B.V. *Meditisinskoye Obespecheniye Naseleniya pri Terroristicheskikh Aktakh* = Medical Support of the Population in Terrorist Acts: A textbook for doctors. Moscow, VTsMK Zachshita Publ., 2016. 79 p. (In Russ.).
4. Baranova N.N. Medical Evacuation of Victims: Their State, Problems. Report 2. *Meditisina katastrof* = Disaster Medicine. 2019;1:42-46 (In Russ.). <https://doi.org/10.33266/2070-1004-2019-1-42-46>
5. Baranova N.N., Goncharov S.F. Quality Criteria for Medical Evacuation: Substantiation of Assessment and of Practical Use. *Meditisina Katastrof* = Disaster Medicine. 2019;4:38-42 (In Russ.). <https://doi.org/10.33266/2070-1004-2019-4-38-42>
6. Goncharov S.F., Bystrov M.V., Baranova N.N., Guseva O.I., Popov V.P., Romanov V.V., Chubayko V.G., Sakhno I.I., Mobile Medical Formations of Service for Disaster Medicine of Ministry of Health of Russian Federation. *Meditisina Katastrof* = Disaster Medicine. 2019;3:5-11 (In Russ.). <https://doi.org/10.33266/2070-1004-2019-3-5-11>
7. Koroleva V.V. Structural and Functional Model of Vocational Education. *Interactive Science*. 2016;9:28-34 (In Russ.).
8. Obolonskiy Yu.V., Olefirenko S.S., Safonov V.V. Innovative Approach and Possible Ways of Development to Achieve the Targets of National Projects on the Example of Emergency Medical Care, as well as Emergency Specialized Medical Care of Primary Health Care of the State Budgetary Healthcare Institution of the Republic of Crimea "Crimean Republican Center for Disaster Medicine and Emergency Medical Care". *Zhivaya Psichologiya* = Living Psychology. 2019;6;3:155-192 (In Russ.).
9. Radchenko I.V. *Organizatsiya, Planirovaniye i Vedeniye Meropriyatiy Grazhdanskoy Oborony v Zdravookhranenii Rossiyskoy Federatsii* = Organization, Planning and Management of Civil Defense Measures in the Healthcare of the Russian Federation. A Textbook for Doctors. Moscow, VTsMK Zachshita Publ., 2015. 42 p. (In Russ.).

Материал поступил в редакцию 06.06.22; статья принята после рецензирования 08.09.22; статья принята к публикации 23.09.22
The material was received 06.06.22; the article after peer review procedure 08.09.22; the Editorial Board accepted the article for publication 23.09.22