

НЕКОТОРЫЕ ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ ВЫПОЛНЕНИЯ  
НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ОБЛАСТИ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

Б.В.Бобий<sup>1</sup>

<sup>1</sup> ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»  
Минздрава России, Москва, Россия

**Резюме.** Цели исследования – проанализировать и дать общую оценку организации выполнения научных исследований по проблемам медицины катастроф, в том числе в рамках диссертационных работ, выполняемых, главным образом, специалистами Службы медицины катастроф (СМК) Минздрава России; наметить основные направления ее дальнейшего совершенствования.

**Материалы и методы исследования.** Материалы исследования – нормативные, программные и методические документы, регламентирующие организацию выполнения научных исследований по проблемам медицины катастроф в 1994–2020 гг.: все (116) диссертационные работы, защищенные в диссертационном совете по специальности 05.26.02 «Безопасность в чрезвычайных ситуациях (медицина катастроф)», функционировавшем в 1996–2020 гг. при Всероссийском центре медицины катастроф «Защита» Минздрава России (ВЦМК «Защита»); данные карт экспертной оценки по теме исследования, заполненные профессорско-преподавательским составом кафедр: медицины катастроф, мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф, медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности образовательных организаций высшего медицинского и дополнительного профессионального образования Минздрава России; научные работы и публикации, посвященные изучению проблемных вопросов медицины катастроф.

При выполнении исследования применялись следующие методы: методы контент-анализа и экспертной оценки; статистический, аналитический, библиографический методы и метод натурного наблюдения.

**Результаты исследования и их анализ.** Представлены результаты исследования, характеризующие состояние организации научных исследований по проблемным вопросам медицины катастроф, в том числе в рамках диссертационных работ, выполняемых специалистами медицинских организаций, подведомственных Минздраву России. Внесены обоснованные предложения по совершенствованию организации выполнения научных исследований по медицине катастроф.

**Ключевые слова:** диссертации, медицина катастроф, научные статьи, научные исследования, научные подразделения, проблемные вопросы, Служба медицины катастроф Минздрава России, чрезвычайные ситуации

**Для цитирования:** Бобий Б.В. Некоторые проблемные вопросы организации выполнения научных исследований в области медицины катастроф // Медицина катастроф. 2024. №1. С. 70-78. <https://doi.org/10.33266/2070-1004-2024-1-70-78>

SOME PROBLEMATIC ISSUES OF ORGANIZING SCIENTIFIC RESEARCH IN THE FIELD  
OF DISASTER MEDICINE

B.V.Bobiy<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Russian Medical Academy of Continuous Professional Education, the Ministry of Health of the Russian Federation,  
Moscow, Russian Federation

**Summary.** The objectives of the study are to analyze and give a general assessment of the organization of scientific research on the problems of disaster medicine, including within the framework of dissertation works carried out mainly by specialists of the Disaster Medicine Service (QMS) of the Russian Ministry of Health; outline the main directions for its further improvement.

**Materials and methods of research.** Research materials - regulatory, program and methodological documents regulating the procedure for organizing scientific research on the problems of disaster medicine in 1994–2020: all (116) dissertation works defended in the dissertation council in the specialty 05.26.02 "Safety in emergency situations (medicine) disasters)", which operated in 1996–2020. at the All-Russian Center for Disaster Medicine "Zashchita" (VTsMK "Zashchita"); data from expert assessment cards on the research topic, filled out by the teaching staff of the departments: disaster medicine, mobilization training of health care and disaster medicine, disaster medicine and life safety of educational organizations of higher medical and additional professional education of the Ministry of Health of Russia; scientific works and publications devoted to the study of problematic issues in disaster medicine.

When carrying out the study, the following methods were used: methods of content analysis and expert assessment; statistical, analytical, bibliographic methods and field observation method.

*Research results and their analysis.* The results of the study are presented, characterizing the state of the organization of scientific research on problematic issues of disaster medicine, including within the framework of dissertations carried out by specialists from medical organizations subordinate to the Ministry of Health of Russia. Reasonable proposals were made to improve the organization of scientific research in disaster medicine.

**Key words:** disaster medicine, Disaster Medicine Service of the Ministry of Health of Russia, dissertations, emergency situations, problematic issues, scientific articles, scientific departments, scientific research

**For citation:** Bobiy B.V. Some Problematic Issues of Organizing Scientific Research in the Field of Disaster Medicine. *Meditsina Katastrof = Disaster Medicine*. 2024; 1:70-78 (In Russ.). <https://doi.org/10.33266/2070-1004-2024-1-70-78>

**Контактная информация:**

**Бобий Борис Васильевич** – докт. мед. наук, доцент; доцент кафедры ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России

**Адрес:** Россия, 123995, Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1;

**Тел.:** +7 (930) 938-57-23

**E-mail:** b.bobiy@icloud.com

**Contact information:**

**Boris V. Bobiy** – Dr. Sc. (Med.), Associate Professor; Associate Professor of Department of Russian Medical Academy of Continuous Professional Education, the Ministry of Health of the Russian Federation

**Address:** 2/1, Barrikadnaya str., Moscow, 123995, Russia

**Phone:** +7 (930) 938-57-23

**E-mail:** b.bobiy@icloud.com

В последние годы в Российской Федерации большое внимание уделяется развитию сферы здравоохранения, в том числе защите населения, профилактике и минимизации медико-санитарных последствий стихийных бедствий, аварий и катастроф, террористических актов и вооруженных конфликтов (далее – чрезвычайные ситуации, ЧС)<sup>1-7</sup>.

Для решения столь значимой социальной задачи в нашей стране была создана и функционирует Всероссийская служба медицины катастроф (ВСМК), одной из основных составляющих которой является Служба медицины катастроф Минздрава России (далее – Служба, СМК).

Опыт многоплановой работы Службы в области обеспечения безопасности свидетельствует о том, что медико-санитарное обеспечение населения в ЧС является объективной потребностью общества. Это касается не только населения России, но и других стран.

Разработанные и научно обоснованные организационные принципы, которые использовались при создании СМК и в целом ВСМК, были подвергнуты серьезной проверке в ходе многолетней практической деятельности здравоохранения в области безопасности и медико-санитарного обеспечения населения в ЧС различного происхождения, доказали свою состоятельность, обеспечили результативную работу по спасению жизни и сохранению здоровья пострадавших в ЧС, возникших не только на территории России, но и за её рубежами.

<sup>1</sup> Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. №323-ФЗ

<sup>2</sup> О стратегии национальной безопасности Российской Федерации: Указ Президента Российской Федерации от 02.07.2021 г. №400

<sup>3</sup> Стратегия развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года: Указ Президента Российской Федерации от 06.06.2019 г. №254

<sup>4</sup> Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»: Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 г. №1640 (с изменениями и дополнениями)

<sup>5</sup> Об утверждении Положения о Всероссийской службе медицины катастроф: Постановление Правительства Российской Федерации от 28.08.2013 г. №734 (с дополнениями и изменениями)

<sup>6</sup> О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу Постановления Правительства Российской Федерации от 03.05.1994 г. №420: Постановление Правительства Российской Федерации от 12.10.2020 г. №1671

<sup>7</sup> Об утверждении порядка организации и оказания Всероссийской службой медицины катастроф медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации: приказ Минздрава России от 06.11.2020 г. №1202н

Необходимо отметить, что адекватное и быстрое формирование и развитие организационной структуры, порядка функционирования Службы, а также её достаточно успешная деятельность во многом определялись результатами научных исследований в области медицины катастроф, которая на современном этапе развития общества рассматривается как система научной и практической деятельности в рамках одного из важных направлений отечественного здравоохранения и медицинской науки, обеспечивающего спасение жизни и сохранение здоровья населения в различных ЧС<sup>5-7</sup>.

В настоящее время имеются объективные причины, требующие активизации и совершенствования научно-методического сопровождения развития системы медико-санитарного обеспечения населения в ЧС. По-видимому, нет оснований детально останавливаться на этих причинах – они достаточно известны. Однако напомнить о них необходимо. Основные из них: большое количество ЧС и их распространенность; возникновение новых рисков и угроз для жизни и здоровья людей; развитие сферы здравоохранения – создание в регионах медицинских округов и окружных медицинских центров, интеграция станций скорой медицинской помощи (СМП) и территориальных центров медицины катастроф (ТЦМК) и – как результат – формирование региональных центров скорой медицинской помощи и медицины катастроф (РЦ СМП и МК); развитие санитарной авиации; появление новых передовых технологий организации и оказания медицинской помощи, в том числе в экстренной форме; информатизация здравоохранения и внедрение телемедицины; ликвидация ФГБУ «Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» Минздрава России (ВЦМК «Защита») и создание в структуре ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И.Пирогова» Минздрава России новой головной медицинской организации СМК – Федерального центра медицины катастроф (ФЦМК); освоение Арктической зоны Российской Федерации; развитие Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС); необходимость адаптации деятельности Службы с учетом как организационных процессов, происходящих в РСЧС, так и новых технологий проведения аварийно-спасательных работ.

В свете современных требований к обеспечению безопасности в ЧС создается впечатление, что за последние годы научная проработка проблем деятельности СМК, медико-санитарного обеспечения населения в ЧС заметно

утратила былую активность и многовекторность. Такое положение подтверждается небольшим количеством выходной научной продукции и её содержанием, в том числе нормативно-методических документов и научных публикаций, а также отсутствием в программах и решениях двух последних (2022–2023) Всероссийских научно-практических конференций «Медицина катастроф» четко сформулированных актуальных проблемных вопросов, касающихся организации выполнения научных исследований по медицине катастроф на ближайшую перспективу.

Всё это обусловило необходимость изучить и, по возможности, дать оценку современному состоянию организации научных исследований по проблемным вопросам медицины катастроф, выполняемых в основном специалистами СМК, что подчеркивает актуальность представленного в настоящей статье материала и определенную практическую значимость сформулированных в ней предложений.

**Цели исследования** – проанализировать и дать общую оценку организации научных исследований по проблемам медицины катастроф, в том числе в рамках диссертационных работ, преимущественно выполняемых специалистами Службы медицины катастроф Минздрава России; наметить основные направления ее дальнейшего совершенствования.

**Материалы и методы исследования.** Материалы исследования – нормативные, программные и методические документы, регламентирующие организацию выполнения научных исследований по проблемам медицины катастроф, главным образом, специалистами Службы медицины катастроф Минздрава России, в 1994–2020 гг.: все (116) диссертационные работы, защищенные в диссертационном совете по специальности 05.26.02 «Безопасность в чрезвычайных ситуациях (медицина катастроф)», функционировавшем в 1996–2020 гг. при ВЦМК «Защита»; данные карт экспертной оценки по теме исследования, заполненные профессорско-преподавательским составом кафедр: медицины катастроф; мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф; медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности образовательных организаций высшего медицинского и дополнительного профессионального образования Минздрава России; научные работы и публикации, посвященные изучению проблемных вопросов медицины катастроф.

К сожалению, в экспертной оценке состояния организации научной работы по профилю указанных кафедр принял участие профессорско-преподавательский состав только 54% кафедр, из чего можно сделать вывод, что для сотрудников остальных кафедр вопросы организации научных исследований по проблемам медицины катастроф не являются актуальными, а существующее положение их вполне устраивает.

При выполнении работы применялись следующие методы исследования: метод контент-анализа и экспертной оценки; статистический, аналитический, библиографический методы и метод натурального наблюдения.

**Результаты исследования и их анализ.** Результаты исследования свидетельствуют, что научные исследования по проблемам медицины катастроф первоначально формировались и выполнялись в рамках двух федеральных целевых программ (ФЦП): «Развитие и совершенствование Всероссийской службы медицины катастроф на 1994–1996 гг.» и «Совершенствование Всероссийской службы медицины катастроф на 1997–2001 годы»; Подпрограммы «Совершенствование Всероссийской

службы медицины катастроф» ФЦП «Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера (2002–2006 годы)», а также ФЦП «Повышение безопасности дорожного движения в 2006–2012 годы», утвержденных соответствующими Постановлениями Правительства Российской Федерации<sup>8-11</sup>.

Следует отметить, что проекты этих документов разрабатывались специалистами ВЦМК «Защита» с учетом их полномочий. Выполняемые в соответствии с указанными программными документами научные работы носили системный и, как правило, междисциплинарный характер, охватывали все направления деятельности, прежде всего, Службы, в различных режимах функционирования и были нацелены на разработку комплексов мероприятий и технологий по созданию и развитию в стране надежной системы защиты и медико-санитарного обеспечения населения в ЧС, по предупреждению и уменьшению их медико-санитарных последствий.

Научные исследования велись по пяти приоритетным направлениям: обоснование и разработка организационных, теоретических и медицинских основ СМК; разработка, совершенствование и внедрение методов и средств оказания медицинской помощи пострадавшим и их лечения; создание технологий медицинской эвакуации больных и пострадавших; разработка санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, проводящихся в ЧС; разработка, совершенствование и внедрение системы медицинской экспертизы и реабилитации участников ликвидации последствий ЧС; медико-техническое обоснование и разработка средств и способов жизнеобеспечения, защиты и спасения человека в экстремальных условиях. Данные направления свидетельствуют о широком диапазоне выполняемых научных исследований и их большой практической значимости, вытекающей из реальных потребностей Службы и здравоохранения в целом. Кроме того, эти направления говорят об имевшихся в то время больших возможностях специалистов ВЦМК «Защита» по выполнению разноплановых научных исследований.

Эффективность работы по созданию и функционированию Службы во многом зависела от качества нормативных и методических документов, разрабатываемых на основе результатов научных исследований. Следует отметить, что первичная разработка нормативной правовой и методической базы СМК пришлось на тот период истории страны, когда перемены в жизни общества и государства происходили стремительно и лавинообразно, а процесс их законодательного закрепления не всегда успевал за событиями. Как следствие – принимаемые нормативные и методические документы часто были недостаточно продуманными, а в отдельных случаях и противоречивыми. Однако при

<sup>8</sup> Федеральная целевая программа «Развитие и совершенствование Всероссийской службы медицины катастроф на 1994–1996 гг.»: Постановление Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 г. №887

<sup>9</sup> Федеральная целевая программа «Совершенствование Всероссийской службы медицины катастроф на 1997–2001 гг.»: Постановление Правительства Российской Федерации от 22.01.1997 г. №51

<sup>10</sup> Подпрограмма «Совершенствование Всероссийской службы медицины катастроф» Федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера (2002–2006 годы)»: Постановление Правительства Российской Федерации от 13.11.2001 г. №790

<sup>11</sup> Федеральная целевая программа «Повышение безопасности дорожного движения в 2006–2012 годах»: Постановление Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 г. №100

создании нормативной правовой и методической базы Службы этих недостатков в основном удалось избежать.

При реализации указанных федеральных целевых программ были разработаны и утверждены около 500 нормативно-методических и других документов, среди которых новые медицинские технологии составляли более 35%, получены 16 патентов на изделия и разработку средств индивидуальной защиты (СИЗ) и спасения людей в экстремальных условиях. Более 20 нормативно-методических документов использовались здравоохранением стран СНГ.

Научные работники, специалисты СМК и, прежде всего, ВЦМК «Защита» приобрели ценный опыт организации и выполнения научных исследований в области медицины катастроф. Они активно участвовали в формировании нового направления медицинской науки – медицины катастроф. Столь значимая научная работа была признана Российской академией медицинских наук (РАМН) и Высшей аттестационной комиссией (ВАК) Министерства образования России, широким кругом ученых, занимающихся проблемами безопасности, снижения рисков и угроз, минимизации последствий ЧС. Об этом свидетельствуют материалы двух выездных заседаний Отделения профилактической медицины РАМН, проведенных на базе ВЦМК «Защита».

Основная часть научной продукции была создана специалистами научных лабораторий ВЦМК «Защита», в организационной структуре которого до 2006 г. функционировали 11 профильных лабораторий. В научных и других подразделениях данного центра ежегодно трудились до 20 докторов и более 40 кандидатов наук, что говорит о высоком научном потенциале учреждения. В то же время наличие условий для творческого и практического сотрудничества подразделений ВЦМК «Защита» способствовало оперативному определению адекватных научных задач, результативной научной проработке проблемных вопросов и быстрому внедрению результатов научных исследований в практику работы учреждений и формирований СМК.

В результате «инновационной оптимизации», проведенной Минздравом России, эти лаборатории были упразднены, научные коллективы оказались не востребованными, а их сотрудники вынуждены были перейти на другую работу. Данное организационное решение способствовало утрате в короткие сроки научного потенциала головной организации СМК, приостановлению подготовки научных кадров, в которых остро нуждалась и нуждается Служба. Вместе с тем, вплоть до настоящего времени вместо упраздненных научных лабораторий не созданы или даже не определены соответствующие научные структурные подразделения (творческие коллективы), которые бы занимались, прежде всего, выполнением комплексных междисциплинарных научных исследований по организации и порядку деятельности Службы, спасению жизни и сохранению здоровья населения, пострадавшего в ЧС. Следует отметить, что в 2020 г. ВЦМК «Защита» был передан в ведение Федерального медико-биологического агентства (ФМБА России), а в 2023 г. – упразднен<sup>12-14</sup>.

Таким образом, можно констатировать, что после 2012 г. специалисты СМК и научные сотрудники научных организаций Минздрава России практически не занимались выполнением программных плановых системных и, прежде всего, комплексных научных исследований по проблемным организационным вопросам медицины катастроф; глубокой научной проработкой совершенствования организационной структуры Службы

и порядка ее функционирования, медико-санитарного обеспечения населения при террористических актах различного характера, вооруженных конфликтах, новых видах ЧС, в том числе в Арктической зоне Российской Федерации, и др. На это указывает небольшое количество научных работ, в том числе защищенных диссертаций, посвященных исследованию вышеназванных вопросов, а также результатов исследований, опубликованных в таких научных журналах, как «Медицина катастроф», «Скорая медицинская помощь», «Хирургия. Журнал имени Н.И.Пирогова», «Травматология и ортопедия», «Вестник Национального медико-хирургического центра им. Н.И.Пирогова», «Общественное здоровье и здравоохранение» и др.

*Сложившееся положение в области организации выполнения научных исследований по проблемам медицины катастроф вряд ли можно считать удовлетворительным.* Такое заключение подкрепляется следующими результатами исследования. В действующих нормативных документах, регламентирующих порядок функционирования Службы, указывается, что на нее возлагаются такие разноплановые задачи, как разработка научно-методических принципов деятельности СМК; разработка, внедрение и совершенствование методов и средств оказания медицинской помощи, лечения пострадавших в ЧС; совершенствование организационной структуры Службы и системы медико-санитарного обеспечения населения при возникновении ЧС; разработка и внедрение методических основ медицинской экспертизы и реабилитации участников ликвидации последствий ЧС и др.<sup>5, 15</sup>

Очевидно, что реализация этих задач связана с обязательным выполнением специальных системных научных исследований, а их исполнители должны иметь соответствующую профессиональную подготовку, компетенции и организационно (функционально) объединены в специальные подразделения (творческие коллективы).

В ходе проведения исследования было установлено, что в организационной структуре медицинских организаций СМК федерального, межрегионального и регионального уровня (ФЦМК, межрегиональные центры медицины катастроф, РЦ СМП и МК, ТЦМК) нет научных подразделений, которые могли бы решать в полном объеме вышеперечисленные научные задачи. При этом до настоящего времени такие научные подразделения не определены даже в составе отдельных научных организаций (центров), подведомственных Минздраву России, способных постоянно и эффективно осуществлять мониторинг научных работ по медицине катастроф, выполнять приоритетные научные исследования в интересах деятельности, в том числе организационного развития, системы медико-санитарного обеспечения населения в ЧС различного генеза.

<sup>12</sup> О передаче в ведение ФМБА России ФГБУ «Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» Минздрава России: Распоряжение Правительства Российской Федерации от 28.03.2020 г. №771

<sup>13</sup> Об осуществлении организационных мероприятий, связанных с передачей имущественного комплекса от ФГБУ «Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» Федерального медико-биологического агентства к ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна»: приказ ФМБА России от 25.02.2021 г. №32

<sup>14</sup> О внесении изменений в штатное расписание ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России: приказ ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна от 24.07.2023 г. №255

<sup>15</sup> Об утверждении Положения о службе медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации: приказ Минздрава России от 27.10.2000 г. №380

Так, изучение действующей организационной структуры ФЦМК убеждает в том, что его возможности по организации, координации и выполнению научных исследований по проблемам медицины катастроф существенно ограничены. При этом следует отметить, что, в отличие от ФЦМК, возможности ВЦМК «Защита» по выполнению указанных задач были значительно большими, о чем свидетельствует его деятельность и ранее указанная выходная научная продукция.

Известно, что в структуре образовательных организаций высшего медицинского и дополнительного профессионального образования Минздрава России имеются кафедры: медицины катастроф; мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф; медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности, одной из задач профессорско-преподавательского состава которых является проведение научно-исследовательских работ по профилю кафедры. Несомненно, коллективы данных кафедр обладают определенным научным потенциалом и возможностями по выполнению научных исследований, посвященных отдельным проблемным вопросам медицины катастроф, обобщению опыта работы Службы по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, прежде всего, в конкретных регионах, на территории которых они находятся. Уместно обратить внимание на то, что значительная часть профессорско-преподавательского состава этих кафедр обладает опытом и владеет методами выполнения научных исследований, имеет научные степени и звания, что подчеркивает необходимость и обязанность их участия в научной работе. Активная научная работа профессорско-преподавательского состава кафедр при должном взаимодействии со специалистами СМК регионального и федерального уровня могла бы в значительной мере способствовать повышению качества учебного процесса, укреплению его связи с практической деятельностью Службы, формированию у обучаемых профессионального интереса к медицине катастроф. Однако анализ научных публикаций и защищенных диссертаций, авторами которых являются сотрудники названных кафедр, например, медицинских вузов Москвы и Санкт-Петербурга, говорит о том, что их научная продукция не столь обширна; научно-исследовательская работа носит фрагментарный характер; тематика исследований определяется и базируется на основе личностных предпочтений и интересов руководителей кафедр и исполнителей, требует действенного методического сопровождения, более четкой координации и управления. При определении перспективной научной тематики исследований кафедральным коллективам следует более основательно и предметно взаимодействовать со специалистами РЦ СМП и МК, ТЦМК и ФЦМК, что не всегда имеет место.

Состояние организации научной работы на кафедрах медицинских образовательных организаций – именно порядок и методическое сопровождение планирования и выполнения научных исследований, а также вопросы управления научной работой – изучались с помощью экспертных оценок. Результаты анализа экспертных оценок были следующими: 79% экспертов считали необходимым активизировать и совершенствовать указанные виды деятельности; 7 – указали, что перечисленные виды деятельности полностью соответствуют существующему в настоящее время положению в организации научной работы на кафедрах и не нуждаются в оптимизации; 14% экспертов затруднились оценить существующее состояние.

Всё вышеизложенное не позволяет констатировать, что в настоящее время организация выполнения научных исследований в области медицины катастроф носит адекватный системный характер, охватывает все стороны деятельности Службы, а необходимые исследования выполняются своевременно и с опережением, с учетом реального состояния и тенденций развития сферы здравоохранения страны, заинтересованных подсистем РСЧС, современных рисков и угроз для населения.

При таком положении имеются достаточно веские основания считать, что в сложившихся условиях основной площадкой научных исследований по проблемам медицины катастроф и главным, практически – единственным, источником научно обоснованных предложений, которые могут стать «лифтом», позволяющим поднять деятельность Службы на более высокий уровень медико-санитарного обеспечения населения в ЧС, являются диссертационные работы.

Памятая об этом, при выполнении настоящего исследования именно данному вопросу было уделено особое внимание – сплошным методом были изучены все 116 диссертационных работ, защищенных в диссертационном совете по специальности 05.26.02 «Безопасность в чрезвычайных ситуациях (медицина катастроф)», функционировавшем в 1996–2020 гг. при ВЦМК «Защита». За это время были защищены 34 докторские и 82 кандидатские диссертации, посвященные актуальным проблемным вопросам медицины катастроф, деятельности не только СМК Минздрава России, но и ВСМК в целом. Можно констатировать: функционирование диссертационного совета при ВЦМК «Защита» было хорошей научной школой по подготовке научных кадров, специалистов Минздрава России и Всероссийской службы медицины катастроф. В настоящее время диссертационных советов по специальности 3.2.6 «Безопасность в чрезвычайных ситуациях», работающих при медицинских организациях Службы – нет. Вряд ли такое положение способствует выполнению научных исследований в рамках диссертационных работ.

Динамика защиты диссертаций свидетельствует, что на этапе активного становления ВСМК, в том числе Службы (1996–2008), уровень и частота выполнения и защиты диссертационных работ были наиболее высокими (рисунок).

В определенной мере это было связано с работой специалистов научных лабораторий ВЦМК «Защита», исследовавших различные направления деятельности Службы. Нельзя исключать и наличия в указанное время у медицинских специалистов более высокой мотивации и желания принимать активное участие в научной проработке проблемных вопросов развития «молодой» СМК.

Особого внимания заслуживает тематика научных исследований, представленных в диссертационных работах (таблица). Как видно из содержания таблицы, большую долю научных исследований составляли диссертационные работы по следующим проблемным вопросам: организация и оказание медицинской помощи пострадавшим в различных кризисных ситуациях – КС (34,5%); организация медицинского обеспечения населения, в том числе управленческой деятельности, в КС (22,4%); создание технологий профилактики заболеваний и медицинской реабилитации участников ликвидации последствий КС и лиц опасных профессий (17,25%).

По-видимому, в основном, можно согласиться с таким соотношением тем диссертационных работ. Однако налицо



**Рисунок.** Динамика защиты диссертационных работ в диссертационном совете при ВЦМК «Защита» Минздрава России в 1997–2017 гг.

**Figure.** Dynamics of the defense of dissertation works in the dissertation council at the All-Russian Center for Medical Sciences "Zashchita" of the Ministry of Health of Russia in 1997–2017

явный дефицит научных исследований по проблемам: организация работы органов управления и формирований СМК, а также медицинских организаций при ликвидации последствий КС; организация и оказание медицинской помощи, проведение медицинской эвакуации в условиях террористических актов, вооруженных конфликтов и других КС с учетом достижений медицинской науки и развития инфраструктуры здравоохранения, особенно в регионах; информатизация деятельности Службы и телемедицина; подготовка медицинских кадров по медицине катастроф. Такое положение может способствовать принятию в некоторых случаях недостаточно обоснованных организационных решений, особенно тогда, когда отсутствует основательная научная проработка указанных вопросов без проведения опытных испытаний и экспериментов, а также специальных комплексных, в том числе исследовательских, учений.

Что касается авторов диссертационных работ, то – в зависимости от рода их основной деятельности – они

распределялись следующим образом: 17 авторов были научными работниками, в том числе 13 – сотрудниками ВЦМК «Защита»; 70 – практическими работниками ВСМК; 14 – занимались образовательной и 15 – управленческой деятельностью. Изучение принадлежности организаций, в которых они работали, показало, что состав авторов, как и структура ВСМК, носил межведомственный характер. Так, 19 диссертационных работ (16,4%) были защищены медицинскими специалистами медицинских организаций Минобороны, МЧС России и других медицинских организаций, не подведомственных Минздраву России. Результаты исследования свидетельствуют о том, что сотрудники кафедр: медицины катастроф; мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф; медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности высших медицинских образовательных организаций, подведомственных Минздраву России, которые имеют благоприятные условия для выполнения научных исследований, не проявляют должной активности в подготовке диссертационных

Таблица / Table

**Распределение количества (абс.) диссертационных работ по направлениям деятельности Всероссийской службы медицины катастроф**  
Distribution of number (abs.) of dissertations depending on the activities of All-Russian Disaster Medicine Service

Направления деятельности Activities	Диссертации / Dissertations		
	докторские doctoral	кандидатские candidate's theses	итого total
Организация медицинского обеспечения населения в кризисных ситуациях –КС Organization of medical support for the population in crisis situations	8	18	26
Оказание медицинской помощи пострадавшим / Providing medical care to victims	9	31	40
Защита человека от поражающих факторов КС Protecting people from damaging factors in crisis situations	3	2	5
Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в КС Sanitary, hygienic and anti-epidemic measures in crisis situations	2	5	7
Медицинская реабилитация участников ликвидации КС и лиц опасных профессий Medical rehabilitation of participants in crisis response and persons in hazardous professions	7	13	20
Медико-психологическое обеспечение / Medical and psychological support	2	8	10
Медицинское снабжение формирований / Medical supply for units	1	—	1
Подготовка специалистов ВСМК. Образовательная деятельность Training of specialists of the All-Russian Disaster Medicine Service. Educational activities	2	5	7
<b>Всего / Total</b>	<b>34</b>	<b>82</b>	<b>116</b>

работ по актуальным проблемным вопросам медицины катастроф. Можно предполагать, что данное обстоятельство, как уже отмечалось выше, не способствует повышению профессионального уровня преподавания и качества учебного процесса, формированию у обучаемых профессионального интереса к медицине катастроф, размывает научный авторитет кафедральных коллективов среди профессорско-преподавательского состава медицинских вузов и специалистов Службы.

Обращает на себя внимание и то, что в общем количестве диссертационных работ только 13 (11,2%) выполнены специалистами СМК регионов. При этом 8 диссертационных работ выполнены и защищены специалистами ГБУЗ г. Москвы особого типа «Московский территориальный научно-практический центр медицины катастроф (ЦЭМП) Департамента здравоохранения города Москвы». Если исходить из того, что в Службе регионов трудится большинство медицинских специалистов СМК, в каждом регионе имеются социально-экономические, транспортные, климатические и другие особенности, а также многообразные риски возникновения ЧС, следует сделать вывод – научная работа в данном звене ведется на низком уровне. Таким образом, региональному уровню Службы следует активизировать научные исследования по многим проблемным вопросам медицины катастроф с учетом особенностей регионов, создания в субъектах Российской Федерации (далее – субъекты) медицинских округов, окружных медицинских центров и РЦ СМП и МК, развития системы оказания экстренной медицинской помощи, санитарной авиации, телемедицины, медицинской эвакуации, а также с учетом необходимости всестороннего анализа и обобщения работы по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. Специалисты РЦ СМП и МК, ТЦМК должны вести эту работу совместно с профессорско-преподавательским составом кафедр скорой медицинской помощи, медицины катастроф, мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф, а также со специалистами других заинтересованных кафедр высших медицинских образовательных организаций, принимать меры для участия, при необходимости, в научных исследованиях, организуемых и выполняемых соответствующими главными штатными и внештатными медицинскими специалистами регионов. В ряде регионов специалисты РЦ СМП и МК, ТЦМК являются сотрудниками указанных кафедр. При таком положении, естественно, следует ожидать создания условий для активизации научной работы по актуальным проблемным вопросам медицины катастроф.

Становится очевидным, что научные исследования, результаты которых содержатся в диссертациях, посвященных разрешению проблемных вопросов медицины катастроф, в последнее время стали основной формой научной работы в системе Службы. Они позволяют, в той или иной мере, повышать качество научно-методического сопровождения совершенствования и развития организационной структуры и деятельности СМК. Результаты проведенного исследования свидетельствуют – в настоящее время определение и формирование тематики диссертационных работ по медицине катастроф не носит системного характера комплексной научной проработки конкретных проблем, а результаты отдельных защищенных диссертационных работ часто являются застывшими фрагментами – их трудно, а порой невозможно выстроить в логическую «дорожную карту» научного решения той или иной проблемы в целом.

Из всего этого закономерно вытекает необходимость принятия комплекса мер по уточнению порядка организации выполнения таких научных работ и их тематики, а также по повышению уровня координации и управления столь важным направлением деятельности СМК. В данный комплекс мероприятий следует также включить вопрос о создании и обеспечении функционирования при ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И.Пирогова» Минздрава России, структурным подразделением которого является Федеральный центр медицины катастроф, диссертационного совета по специальности 3.2.6 «Безопасность в чрезвычайных ситуациях». При таком варианте его функционирования могут быть созданы более благоприятные и адекватные условия для организации и успешного выполнения прежде всего комплексных междисциплинарных научных исследований в области медицины катастроф, в том числе для подготовки и защиты диссертационных работ, интеграции научной, практической и образовательной деятельности ученых данной медицинской организации и специалистов Службы. Кроме того, реализация данного организационного предложения позволит создать в ФЦМК единую базу данных о диссертационных работах и результатах других научных исследований по проблемам медицины катастроф, своевременно пополнять эту базу, а результаты исследований, по мере необходимости, оперативно рекомендовать для внедрения в деятельность СМК в целях повышения качества медико-санитарного обеспечения населения в ЧС и подготовки специалистов Службы и медицинских кадров по медицине катастроф.

Нельзя исключать также возможность создания и функционирования диссертационных советов по указанной специальности при образовательных организациях высшего медицинского и дополнительного профессионального образования Минздрава России. В то же время результаты изучения динамики защиты диссертационных работ по данной специальности говорят о сравнительно небольшой потребности в этих диссертационных советах. Кроме того, исследование показало, что на вышеуказанных кафедрах подготовка аспирантов не ведется. В связи с этим в ближайшие годы вряд ли следует ждать большого количества диссертационных работ, представляемых к защите. Необходимо признать, что в настоящее время комплектование таких диссертационных советов соответствующими учеными-специалистами сопряжено с определенными сложностями, связанными с выполнением предъявляемых к ним требований ВАК.

В настоящее время в системе медицинских организаций Минздрава России имеется единственный диссертационный совет по указанной специальности, функционирующий при ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» (Архангельск). Аналогичный диссертационный совет действует при ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М.Никифорова» МЧС России – ВЦЭРМ им. А.М.Никифорова (Санкт-Петербург). При этом следует подчеркнуть, что решаемые последним и медицинскими специалистами МЧС России задачи научного плана, прежде всего касающиеся организации медико-санитарного обеспечения населения в ЧС, имеют существенные отличия и специфику. Однако сложившееся положение с диссертационными советами вынуждает специалистов Службы защищать диссертационные работы в диссертационном совете при ВЦЭРМ им. А.М.Никифорова МЧС России. С позиций

специалистов СМК, такой вариант защиты диссертаций трудно считать оправданным.

Что касается управления научными исследованиями в области медицины катастроф, то изучение данного вопроса показало, что в настоящее время в Службе целесообразно иметь единую организацию, которая в полной мере была бы наделена полномочиями и выполняла функции координатора и генерального разработчика научных программ, тематики исследований и порядка их реализации, в том числе в рамках диссертационных работ. О необходимости такой структуры (органа) говорят результаты экспертной оценки, данной профессорско-преподавательским составом кафедр медицины катастроф, мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф, медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности образовательных организаций высшего медицинского и дополнительного профессионального образования, подведомственных Минздраву России. При анализе экспертных оценок были получены следующие результаты: 82% экспертов считали, что необходимо иметь такую организацию; 5 – указали на то, что нет необходимости в данной организации; 10% экспертов затруднились дать конкретную оценку нуждаемости в данном органе.

При определении и планировании перспективной тематики научных исследований и формировании их научных направлений следует исходить из результатов детального многофакторного анализа условий, которые влияют или могут в дальнейшем повлиять на деятельность Службы, на организацию и осуществление медико-санитарного обеспечения населения в ЧС. При этом необходимо прогнозировать получение наиболее значимых результатов, позволяющих решать актуальные проблемы, продиктованные практической деятельностью здравоохранения в области безопасности, защиты, профилактики и минимизации медико-санитарных последствий ЧС.

Как показало исследование, первоначально перспективную тематику научных исследований по проблемам медицины катастроф целесообразно разработать на ближайшие 10 лет.

С необходимостью разработки такой тематики и с данным сроком ее реализации согласны 86% экспертов. Основным разработчиком научных программ и тематики исследований по проблемам медицины катастроф, а также координатором их выполнения, несомненно, должен быть ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И.Пирогова» Минздрава России. С таким организационным решением согласилось большинство (88%) экспертов; 12% экспертов затруднились дать оценку и свои предложения по данному вопросу. Можно предположить, что лица из числа профессорско-преподавательского состава кафедр, испытывающие такие затруднения, недостаточно «погружены» в организационные проблемы научных исследований по медицине катастроф или не имеют высокой мотивации ими заниматься.

Полагаем, что с учетом результатов настоящего исследования и в целях упорядочения и обоснованности распределения научных работ между возможными исполнителями следует выделить, с определенной степенью допуска, две группы научных тем по проблемам медицины катастроф, и при этом использовать методический подход, суть которого заключается в том, что в качестве критериев-признаков, определяющих ту или другую группу, учитываются конкретные исполнители (научные подразделения или коллективы), а

также распространенность (масштаб) и специфика результатов научных исследований в общей системе Службы.

Первая группа – научные исследования, результаты которых могут быть внедрены в сферу здравоохранения преимущественно конкретного или отдельных регионов. Основными исполнителями таких работ следует считать сотрудников вышеперечисленных и соответствующих смежных кафедр медицинских образовательных организаций, а также специалистов РЦ СМП и МК, ТЦМК. Кроме того, к выполнению научных исследований могут привлекаться отдельные научные работники (специалисты) научных медицинских организаций, находящихся на территории конкретного региона. Наиболее вероятными направлениями научных исследований, проводимых медицинскими специалистами этих организаций, будут: обобщение, изучение, анализ и совершенствование функционирования Службы в различных режимах ее деятельности с учетом имеющихся особенностей и рисков для жизни и здоровья населения в отдельно взятых регионах; развитие региональной системы медико-санитарного обеспечения населения в ЧС; совершенствование организационной структуры и оптимизация порядка работы РЦ СМП и МК, ТЦМК, в том числе их управленческой деятельности и взаимодействия; технологии работы медицинских организаций региона, привлекаемых для ликвидации последствий ЧС, в том числе их управленческой деятельности и взаимодействия; технологии работы медицинских организаций региона, привлекаемых для ликвидации последствий ЧС, в том числе возникших в медицинских организациях; подготовка медицинских кадров по медицине катастроф; обучение населения и сотрудников ряда служб правилам оказания первой помощи в ЧС, а также некоторые другие направления и темы.

Вторая группа – научные исследования, относящиеся к федеральному уровню исполнения, при этом основными исполнителями будут специалисты ФЦМК ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И.Пирогова» Минздрава России и соответствующих, прежде всего – заинтересованных, научных организаций (центров), в том числе скорой медицинской помощи, подведомственных Минздраву России. Тематика научных исследований, которые должны выполнять специалисты указанных организаций, должна, как правило, носить комплексный междисциплинарный, а порой и межведомственный характер; их результаты, в основном, должны быть востребованы на всех уровнях функционирования Службы, нацелены на научное решение наиболее общих проблем и отдельных актуальных проблемных вопросов медико-санитарного обеспечения населения в различных ЧС, а также на разработку: стратегии развития и совершенствования организационной структуры Службы, ее деятельности в области безопасности и медико-санитарного обеспечения населения страны при различных ЧС; нормативных и методических документов, регламентирующих организацию и порядок деятельности СМК; основ и технологий лечебно-эвакуационного обеспечения (ЛЭО) населения в ЧС; вопросов управления силами и средствами Службы во всех режимах ее деятельности с применением новых информационных технологий и телемедицины; технологий и порядка создания, содержания, выпуска и восполнения резервов медицинского имущества, предназначенного для ликвидации последствий ЧС, снабжения медицинским имуществом медицинских организаций и мобильных формирований СМК при ликвидации



медико-санитарных последствий ЧС; порядка организации и содержания профессиональной подготовки специалистов Службы и других заинтересованных медицинских кадров по медицине катастроф и других наукоемких проблем медицины катастроф.

Реализация такого организационно-методического подхода при распределении научных работ между исполнителями позволит создать условия: для повышения адресности и мотивации выполнения исследований; более рационального вовлечения в научную деятельность и использования имеющихся медицинских специалистов, способных выполнять научные исследования; для повышения уровня научно-методического сопровождения их выполнения и качества научной продукции, управляемости научно-поисковыми работами, проводящимися в Службе.

С учетом изложенных проблемных вопросов организации выполнения научных исследований по медицине катастроф, следует, видимо, в ближайшее время провести Всероссийскую научно-практическую конференцию, на которой, совместно с членами общественных организаций по медицине катастроф и скорой медицинской помощи, другими заинтересованными медицинскими специалистами, обсудить состояние и определить пути совершенствования организации и содержания научной работы, перспективные направления и актуальную тематику исследований, варианты их возможного распределения между исполнителями.

#### **Заключение**

Опыт ликвидации последствий ЧС и функционирования в стране системы медико-санитарного обеспечения населения при стихийных бедствиях, авариях, катастрофах, террористических актах и вооруженных конфликтах говорит о том, что одним из основных видов деятельности и служебных обязанностей многих специалистов Службы медицины катастроф Минздрава России является научная работа. Научные исследования по проблемам медицины катастроф часто имеют комплексный междисциплинарный характер, что обуславливает необходимость привлекать для их выполнения медицинских специалистов различного профиля, имеющих соответствующую теоретическую подготовку, обладающих компетенциями и опытом работы в условиях ЧС.

Результаты изучения организации научных исследований по медицине катастроф, выполняемых специалистами СМК, свидетельствуют об ограниченных возможностях их реализации, что связано, прежде всего, с несовершенством инфраструктуры профильных научных подразделений, отсутствием адекватного всесторонне обоснованного перспективного системного планирования научных исследований, а также с недостаточным уровнем подготовки и укомплектованности соответствующими научными медицинскими кадрами и научно-методического сопровождения деятельности Службы.

В целях создания условий для дальнейшего адекватного развития государственной системы медико-санитарного обеспечения населения в ЧС целесообразно рассмотреть вопрос о формировании на базе

соответствующих медицинских организаций, подведомственных Минздраву России, инфраструктуры по организации и выполнению научных исследований по проблемам безопасности и медицины катастроф. Главной медицинской организацией в этой системе следует определить ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И.Пирогова» Минздрава России, возложив на него конкретные задачи в рамках данного направления деятельности.

На основании результатов настоящего исследования предлагается реализовать следующие мероприятия, которые могут обеспечить формирование функциональной системы организации выполнения научных исследований по проблемам медицины катастроф: создание или определение в соответствующих профильных научных организациях конкретных научных подразделений (творческие коллективы), системно занимающихся научными исследованиями с учетом специфики их основной научной деятельности; включение в состав данной системы кафедр медицины катастроф, мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф, медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности дополнительных организаций высшего медицинского и дополнительного профессионального образования, подведомственных Минздраву России, и корректировка их организации и тематики научной работы; создание координационного органа по организации выполнения научных исследований в области безопасности и медицины катастроф; разработка нормативно-методической базы, регламентирующей порядок создания и функционирования системы. Кроме того, в данную систему необходимо включить организационно-методические или подобные им отделы ФЦМК, РЦ СМП и МК, ТЦМК.

Наличие и функционирование указанной системы позволит: объединить усилия имеющихся медицинских кадров, сконцентрировать их профессиональные возможности и нацелить на более востребованную адресную научную проработку проблемных вопросов медицины катастроф; улучшить рациональное использование, мотивацию и вовлеченность медицинских специалистов при выполнении научных исследований с целью повышения эффективности защиты населения, профилактики и минимизации медико-санитарных последствий различных ЧС; оптимизировать порядок планирования, а также управления научными исследованиями; повысить обоснованность распределения между исполнителями тематики научных работ по медицине катастроф и их качество; повысить качество и активизировать подготовку научных кадров и специалистов по медицине катастроф.

Полагаем, что результаты данного исследования будут способствовать совершенствованию научно-методического сопровождения развития организационной структуры и многоплановой работы Службы медицины катастроф Минздрава России и – как следствие – обеспечат повышение эффективности деятельности здравоохранения по спасению жизни и сохранению здоровья пострадавших в чрезвычайных ситуациях.