https://doi.org/10.33266/2070-1004-2025-3-5-11
УДК 614.2

Оригинальная статья
© ФМБЦ им.А.И.Бурназяна

НОРМАТИВНОЕ ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ И МЕТОДИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СВОДНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОТРЯДОВ ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА – НЕОТЪЕМЛЕМАЯ ЧАСТЬ МЕХАНИЗМА УПРАВЛЕНИЯ

М.А.Ратманов[1]

[1] Федеральное медико-биологическое агентство, Москва, Россия

Резюме. *Цель исследования* – на основе результатов анализа и общей оценки состояния нормативного правового регулирования и методического сопровождения порядка создания, подготовки к работе, применения и функционирования сводных медицинских отрядов (СМО, отряды) Федерального медико-биологического агентства (ФМБА России, Агентство) разработать предложения по дальнейшему совершенствованию их деятельности.
Материалы и методы исследования. Материалы исследования – действующие в системе ФМБА России нормативные и методические документы по вопросам деятельности сводных медицинских отрядов; отчёты окружных медицинских центров (ОМЦ) ФМБА России о порядке формирования, применения и функционирования СМО, принимавших участие в оказании медицинской помощи и проведении медицинской эвакуации пострадавших из населения, раненых и больных военнослужащих в ходе проведения Специальной военной операции (СВО) за период с февраля 2022 г. по июнь 2025 г.; карты обследования состояния формирования, применения и функционирования СМО ФМБА России в общей системе лечебно-эвакуационного обеспечения (ЛЭО) пострадавших и больных в чрезвычайных ситуациях (ЧС), заполненные медицинскими специалистами, имеющими непосредственное отношение к изучаемому вопросу и являющимися основными потребителями результатов нормативно-методической работы, выполняемой в интересах деятельности СМО, многие из которых являются участниками ликвидации медико-санитарных последствий различных ЧС, в том числе террористических актов, и Специальной военной операции; научные работы и публикации по теме исследования.
Методы исследования: формально-юридический метод, методы контент-анализа и экспертной оценки, статистический метод, методы логического и информационного моделирования, аналитический метод.
Результаты исследования и их анализ. Представлены результаты изучения и анализа состояния нормативного правового регулирования и методического сопровождения деятельности СМО, свидетельствующие о несовершенстве нормативно-методической базы, определяющей порядок создания, подготовки к работе по предназначению, применения и функционирования СМО. Внесены обоснованные предложения по ее совершенствованию, реализация которых создаст условия для повышения готовности к оперативному реагированию и чётким действиям СМО в условиях ликвидации последствий ЧС, террористических актов и военных конфликтов.

Ключевые слова: *военные конфликты, медицинская помощь, медицинская эвакуация, методическое сопровождение, нормативное правовое регулирование, окружные медицинские центры, сводные медицинские отряды, Специальная военная операция, террористические акты, Федеральное медико-биологическое агентство, чрезвычайные ситуации*

Для цитирования: *Ратманов М.А.* Нормативное правовое регулирование и методическое сопровождение деятельности сводных медицинских отрядов федерального медико-биологического агентства – неотъемлемая часть механизма управления // Медицина катастроф. 2025. №3. С. 5-11. https://doi.org/10.33266/2070-1004-2025-3-5-11

https://doi.org/10.33266/2070-1004-2025-3-5-11
UDC 614.2

Original article
© Burnasyan FMBC FMBA

NORMATIVE LEGAL REGULATION AND METHODOLOGICAL SUPPORT FOR THE ACTIVITIES OF THE CONSOLIDATED MEDICAL DETACHMENTS OF THE FEDERAL MEDICAL AND BIOLOGICAL AGENCY ARE AN INTEGRAL PART OF THE MANAGEMENT MECHANISM

M.A. Ratmanov[1]

[1] Federal Medical Biological Agency, Moscow, Russian Federation

Summary. *The objective of the study* is to develop proposals for further improvement of their activities based on the results of the analysis and general assessment of the state of regulatory framework and methodological support for the procedure for the creation, preparation for work, application and functioning of joint medical teams (JMT, teams) of the Federal Medical and Biological Agency (FMBA of Russia, Agency).
Research materials and methods. Research materials - regulatory and methodological documents in force in the FMBA of Russia system on the activities of joint medical teams; reports of district medical centers of FMBA of Russia on the procedure for the formation, application and functioning of JMT that took part in the provision of medical care and medical evacuation of victims from the population, wounded and sick military personnel during the Special Military Operation (SMO) for the period from February 2022 to June 2025; survey cards of the state of formation, application and functioning of the FMBA of Russia in the general system of medical evacuation support of victims and patients in emergency situations, filled in by medical specialists directly related to the issue under study and who are the main consumers of the results of normative and methodological work carried out in the interests of JMT

activities, many of whom are participants in the elimination of medical and sanitary consequences of various emergencies, including terrorist attacks, and the Special Military Operation; scientific papers and publications on the topic of the study.
Research methods: formal-legal method, methods of content analysis and expert assessment, statistical method, methods of logical and information modeling, analytical method.
Research results and their analysis. The article presents the results of the study and analysis of the state of normative legal regulation and methodological support for the activities of the FMSA, indicating the imperfection of the normative and methodological base determining the procedure for the creation, preparation for work as intended, application and functioning of the JMT. Substantiated proposals have been made for their improvement, the implementation of which will create conditions for increasing readiness for rapid response and clear actions of the JMT in the context of eliminating the consequences of emergencies, terrorist acts and military conflicts.

Key words: *combined medical detachments, district medical centers, emergency situations, Federal Medical and Biological Agency, legal regulation, medical care, medical evacuation, methodological support, military conflicts, Special military operation, terrorist acts*

For citation: *Ratmanov M.A.* Normative Legal Regulation and Methodological Support for the Activities of the Consolidated Medical Detachments of The Federal Medical and Biological Agency Are an Integral Part of the Management Mechanism. *Meditsina Katastrof* = Disaster Medicine. 2025;3:5-11 (In Russ.). https://doi.org/10.33266/2070-1004-2025-3-5-11

Контактная информация:
Ратманов Михаил Александрович – канд. мед. наук, Заместитель Руководителя Федерального медико-биологического агентства
Адрес: Россия, 123182, Москва, Волоколамское шоссе, 30, стр.1
Тел.: +7 (910) 985-20-97
E-mail: Ratmanovma@fmba.gov.ru

Contact information:
Mikhail A. Ratmanov – Cand. Sc. (Med.), Deputy Head of Federal Medical Biological Agency
Address: bldg. 1, 30, Volokolamskoye shosse, Moscow, 123182, Russia
Phone: +7 (910) 985-20-97
E-mail: Ratmanovma@fmba.gov.ru

Введение

Реализация Стратегии национальной безопасности Российской Федерации предусматривает необходимость разработки, корректировки и выполнения разноплановых государственных программных комплексов мероприятий. Данное положение в полной мере относится к развитию и совершенствованию медицинских сил и средств Федерального медико-биологического агентства (далее – ФМБА России, Агентство), к повышению качества медицинского обеспечения работников отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда и населения обслуживаемых территорий, к сбережению и укреплению их здоровья, увеличению продолжительности профессионального долголетия и жизни[1-3]. При этом особое внимание уделяется повышению уровня оперативного реагирования, эффективности и результативности мер по предупреждению, локализации и ликвидации медико-санитарных последствий инцидентов, аварий, катастроф, стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций (ЧС) иного происхождения[4-7].

В настоящее время и на ближайшую перспективу нельзя исключить вероятность совершения террористических актов на объектах и территориях, обслуживаемых ФМБА России, и за их пределами, а также возникновения на территории России военных конфликтов средней и высокой интенсивности. Следует отметить, что указанные трагические события, как правило, сопровождаются большим числом пострадавших среди различных контингентов (дети, лица преклонного возраста, женщины, трудоспособное население), нуждающихся в оказании разных видов медицинской помощи, в специфических подходах при выполнении лечебно-диагностических мероприятий (вмешательств), осуществляемых большинству из них, как правило, в условиях стационаров лечебных медицинских организаций (ЛМО), а также при проведении их медицинской эвакуации различными видами транспорта.

В ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, особенно – крупномасштабных, активное участие принимают органы управления, лечебные медицинские организации и мобильные медицинские формирования (ММФ) ФМБА России [1–6]. В таких случаях на привлекаемые медицинские силы и средства Агентства возлагаются ответственные и важные задачи, одной из которых является оказание медицинской помощи и проведение медицинской эвакуации пострадавших в ЧС[2-4].

Безусловно, такое положение требует высокой устойчивости системы ФМБА России, обеспечения её адаптации к новым вызовам и угрозам, наличия соответствующих медицинских сил и средств, их высокой готовности к реагированию и действиям по спасению жизни и сохранению здоровья пострадавших[2-4].

Опыт ликвидации медико-санитарных последствий крупномасштабных ЧС, террористических актов и вооружённых конфликтов, в том числе контртеррористических операций и Специальной военной операции (СВО), убедительно свидетельствует, что при этом важная роль отводится мобильным медицинским формированиям. Применение ММФ позволяет в кратчайшие сроки приблизить, прежде всего – экстренную медицинскую помощь (ЭМП), к пострадавшим, сократить время её оказания после получения поражения или заболевания, осуществлять, при необходимости, полноценную медицинскую подготовку пострадавших (больных)

---

[1] О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации: Указ Президента Российской Федерации от 02.07.2021 г. №400

[2] Положение о Федеральном медико-биологическом агентстве: Указ Президента Российской Федерации от 02.07.2024 г. №568

[3] О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу Постановления Правительства Российской Федерации от 3 мая 1994 г. №420: Постановление Правительства Российской Федерации от 12.10.2020 г. №1671

[4] Об утверждении Положения о функциональной подсистеме медико-санитарной помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях в организациях (на объектах), находящихся в ведении ФМБА России, а также в организациях и на территориях, обслуживаемых ФМБА России: приказ ФМБА России от 20.05.2022 г. №144

[5] О формировании сводных медицинских отрядов ФМБА России и повышении готовности медицинских организаций ФМБА России для работы в чрезвычайных ситуациях: приказ ФМБА России от 28.02.2022 г. №60

[6] О внесении изменений в приказ ФМБА России от 28 февраля 2022 г. №60 «О формировании сводных медицинских отрядов ФМБА России для работы в чрезвычайных ситуациях»: приказ ФМБА России от 29.02.2024 г. №35

[7] Положение по организации деятельности и координации Сводных медицинских отрядов Федерального медико-биологического агентства (проект). ФМБА России, 2023. Машиноп. 7 л.

к проведению их дальнейшей медицинской эвакуации по назначению в соответствующую ЛМО с соблюдением принципов маршрутизации. К указанным мобильным медицинским формированиям относятся сводные медицинские отряды (далее – СМО, отряды) ФМБА России[5-7].

Необходимо обратить внимание на то, что такие отряды неоднократно создавались и успешно работали в общей системе организации и оказания медицинской помощи пострадавшим и больным, проведения медицинской эвакуации различных контингентов пациентов наземным и воздушным транспортом в ЧС различного характера, в том числе в ходе СВО. При этом, будучи одним из элементов общей системы лечебно-эвакуационного обеспечения (ЛЭО) пострадавших, сводные медицинские отряды доказали свою востребованность и необходимость, значимость и эффективность их работы по предназначению [1–6].

Одним из комплексов мероприятий, обеспечивающих дальнейшее развитие ФМБА России, является оптимизация системы управления подведомственными организациями на всех её уровнях и взаимодействия с соответствующими федеральными, региональными и муниципальными органами исполнительной власти, органами управления и организациями государственных корпораций и служб. Реализация этих мероприятий влечёт за собой необходимость совершенствования нормативного правового регулирования (далее – нормативного регулирования) и методического сопровождения их деятельности, являющихся неотъемлемой частью механизма управления. Естественно, данное требование полностью относится к нормативному регулированию и методическому сопровождению порядка создания, подготовки к работе, применения и функционирования сводных медицинских отрядов – нештатных мобильных медицинских формирований ФМБА России.

Всё вышеизложенное явилось основанием для изучения состояния нормативного регулирования и методического сопровождения деятельности СМО, что придаёт теме настоящего исследования актуальность, а результатам исследования – востребованность.

Цель исследования – на основе результатов анализа и общей оценки состояния нормативного правового регулирования и методического сопровождения порядка создания, подготовки к работе, применения и функционирования сводных медицинских отрядов ФМБА России разработать предложения по дальнейшему совершенствованию их работы.

Материалы и методы исследования. Материалы исследования – действующие в системе Агентства нормативные и методические документы по вопросам деятельности сводных медицинских отрядов; отчёты окружных медицинских центров (ОМЦ) ФМБА России о порядке формирования, подготовки к работе, применения и функционирования СМО, принимавших участие в оказании медицинской помощи и проведении медицинской эвакуации пострадавших из населения, раненых и больных военнослужащих в ходе проведения СВО (февраль 2022 г. – июнь 2025 г.); анкеты обследования состояния формирования, применения и функционирования СМО ФМБА России в общей системе ЛЭО пострадавших и больных в ЧС, заполненные медицинскими специалистами, имеющими профессиональное отношение к изучаемому вопросу и являющимися основными потребителями результатов нормативно-методической работы, выполняемой в интересах деятельности СМО (многие из них – участники ликвидации медико-санитарных последствий различных ЧС); научные работы и публикации по теме исследования.

Методы исследования: формально-юридический метод, методы контент-анализа и экспертной оценки, статистический метод, методы логического и информационного моделирования, аналитический метод, личный опыт участия в создании нормативно-методических документов, регламентирующих деятельность СМО.

Результаты исследования и их анализ. Первоначальный этап настоящего исследования – изучение и определение состояния нормативного регулирования и методического сопровождения порядка создания, подготовки к работе, применения и функционирования СМО ФМБА России, применяемых при ликвидации медико-санитарных последствий инцидентов, аварий и катастроф, других ЧС иного происхождения, а также террористических актов и военных конфликтов. Необходимость изучения данного вопроса продиктована в основном следующими обстоятельствами.

Первое – на медицинские силы и средства ФМБА России, в том числе на СМО, официальные документы возлагают задачи «...по организации и проведению медико-санитарных мероприятий по предупреждению, минимизации, локализации и ликвидации медико-санитарных последствий инцидентов, аварий и террористических актов, по проведению медико-санитарных мероприятий в зонах боевых действий и на прилегающих к ним территориях»[2-4].

Второе – в последние годы имеет место выраженная тенденция увеличения количества случаев привлечения СМО к участию в общей системе оказания медицинской помощи и проведения медицинской эвакуации пострадавших, функционирующей вне объектов и территорий, обслуживаемых ФМБА России, при ликвидации последствий ЧС природного, техногенного, биолого-социального характера, террористических актов и военных конфликтов.

Третье – в настоящее время в системе ФМБА России реализуется комплекс мероприятий, нацеленных на развитие организационной структуры, а также системы управления медицинскими силами и средствами, в том числе СМО.

Указанные обстоятельства влекут за собой необходимость совершенствования нормативного регулирования и методического сопровождения деятельности СМО, являющихся неотъемлемой частью механизма управления порядком создания, подготовки к работе, применения и непосредственного функционирования СМО в условиях наиболее вероятных ЧС, террористических актов и военных конфликтов.

Для достижения цели исследования потребовалось, прежде всего, определить уровень удовлетворённости медицинских специалистов, имеющих служебно-профессиональное отношение к изучаемому вопросу, состоянием нормативного регулирования и методического сопровождения деятельности СМО.

При этом применялся метод экспертной оценки с привлечением 192 экспертов. Следует обратить внимание на то, что из числа экспертов были выделены две группы: первая (116 чел.) – медицинские специалисты, имеющие опыт формирования СМО или работы в составе СМО при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, террористических актов, при проведении Специальной военной операции; вторая (76 чел.) – медицинские специалисты, не имеющие опыта работы по формированию СМО или предназначавшиеся для работы в составе

СМО, но не участвовавшие в ликвидации медико-санитарных последствий реальных ЧС, террористических актов и Специальной военной операции.

Результаты экспертных оценок свидетельствуют, что, с позиций современных требований к безопасности и условиям деятельности СМО, уровень удовлетворённости соответствующих медицинских специалистов состоянием действующей нормативной и методической базы, регламентирующей порядок создания, подготовки к работе, применения и функционирования СМО – не достаточно оптимальный. На такое положение убедительно указывают данные анализа экспертных оценок по изучаемому вопросу (таблица).

Как видно из содержания таблицы, мнения всех экспертов распределились следующим образом: 24,0% экспертов склонны считать, что действующие документы нормативного регулирования и методического сопровождения, определяющие порядок создания, подготовки к работе, применения и функционирования СМО при оказании медицинской помощи и проведении медицинской эвакуации пострадавших в ЧС, обеспечивают деятельность СМО в полном объёме; 31,2 – ограниченно обеспечивают; 35,4% – частично обеспечивают. При этом 9,4% всех экспертов затруднялись дать конкретную оценку состоянию нормативного регулирования и методического сопровождения деятельности СМО.

Вызывают интерес причины колебаний в достаточно существенных пределах мнений экспертов первой и второй групп по оценке состояния нормативной и методической базы деятельности СМО. Например, 79,3% экспертов первой группы считали, что существующее состояние нормативного регулирования и методического сопровождения деятельности СМО не обеспечивают в полной мере потребности СМО для их полноценного функционирования. В то же время только 47,3% экспертов второй группы дали аналогичную оценку.

Расхождение результатов оценки состояния нормативного регулирования и методического сопровождения деятельности СМО различными группами экспертов можно объяснить отсутствием или, наоборот, наличием у экспертов практического опыта применения положений указанных документов при работе, прежде всего, в составе СМО в ходе их формирования, организации и оказания медицинской помощи, проведения медицинской эвакуации пострадавших и раненых в ЧС, при террористических актах и военных конфликтах, в том числе при проведении Специальной военной операции. Это ещё раз подчёркивает, что практический опыт является надёжной проверочно-контрольной линейкой качества нормативной и методической базы, регламентирующей деятельность медицинских формирований и организаций, особенно – в сложных, а порой и в критических условиях ЧС.

Необходимо обратить внимание на то, что результаты изучения исследуемого вопроса свидетельствуют, что доля экспертов, которые затруднялись дать оценку нормативному регулированию и методическому сопровождению деятельности СМО, составила 6,9–13,2%, Такое состояние не следует понимать как результат недостаточной профессиональной подготовки экспертов или их некачественного отбора (определения). Это в большей мере можно объяснить следующим образом. До начала проведения Специальной военной операции СМО привлекались для участия в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, террористических актов и вооружённых конфликтов не столь часто и, как правило, в единичном количестве. При этом их работа в большинстве случаев была непродолжительной. При такой интенсивности применения СМО большинство медицинских специалистов, имевших профессиональное отношение к формированию, подготовке к работе по предназначению, применению и функционированию СМО в ходе ликвидации медико-санитарных последствий, не получили достаточного и объективного опыта реальной практической работы в условиях ЧС.

Совсем иные условия для проверки на качество и полноту положений нормативных и методических документов, регламентирующих деятельность СМО, имели место в ходе проведения Специальной военной операции. Продолжительная одновременная работа нескольких СМО в зоне проведения СВО, особенности их применения и функционирования позволили получить большому числу медицинских специалистов достаточный предметный опыт реальной работы по использованию СМО и их медицинских специалистов при организации и оказании медицинской помощи, проведении медицинской эвакуации пострадавших и раненых (больных). Следовательно, им приходилось на практике осуществлять верификацию положений нормативных и методических документов, определять их пригодность и основательность. Всё это, вместе взятое, в свою очередь, несомненно, сказалось на формировании оценочных мнений экспертов по сути изучаемого вопроса.

Как отмечалось выше, регулирование порядка создания, подготовки к работе, применения и функционирования СМО по предназначению осуществляется на основе положений соответствующих нормативных документов, к которым относятся приказы ФМБА России от 28 февраля 2022 г. №60, от 29 февраля 2024 г. №35

Таблица / Table No.1

Распределение мнений экспертов по оценке состояния нормативного регулирования и методического сопровождения деятельности сводных медицинских отрядов ФМБА России, %

Distribution of expert opinions on the assessment of the state of regulatory framework and methodological support for the activities of the consolidated medical teams of the Federal Medical and Biological Agency of Russia, %

Оценка нормативного и методического сопровождения / Assessment of regulatory and methodological support	Доля экспертов, давших данную оценку, в их общем числе – n=192 / Share of experts from their total number who determined this assessment, n=192	Оценка в группах экспертов / Assessment of groups of experts	
		1-я группа / first group, n=116	2-я группа / second group, n=76
Обеспечивают деятельность в полном объёме / Full support	24,0	13,8	39,5
Ограниченно обеспечивают / Limited support	31,2	34,5	26,3
Частично обеспечивают / Partial support	35,4	44,8	21,0
Затрудняюсь ответить / Difficult to answer	9,4	6,9	13,2
Всего / Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**

и от 25 апреля 2022 г. №126, а также проект Положения по организации деятельности и координации деятельности сводных медицинских отрядов Федерального медико-биологического агентства (2023), разработанного специалистами Центра стратегического планирования и управления медико-биологическими рисками здоровью ФМБА России[5,6,8].

Опыт применения и работы СМО, особенно – в ходе проведения Специальной военной операции – показал необходимость совершенствования нормативного регулирования, отражаемого в соответствующих нормативных документах, их наполнения чёткими лапидарными положениями, позволяющими решать многоплановые задачи деятельности СМО без каких-либо затруднений. Потребность в устранении недостатков в действующих в настоящее время нормативных документах, регламентирующих деятельность СМО, подтверждается следующими результатами экспертной оценки. Так, 12,8% (n=15) экспертов из числа участников формирования СМО и входивших в их состав высказались за то, чтобы при первоначальном формировании СМО, предназначаемых для работы в зоне Специальной военной операции, они располагали в полном объёме нормативными и методическими документами, содержащими достаточно чёткое изложение задач, организационной структуры, порядка создания и функционирования отрядов в предстоящих условиях работы; 51,3 (n=59) – частично располагали; 20,5 (n=24) – не имели таких полноценных документов, а 15,4% (n=18) экспертов затруднялись дать оценку существующему положению в данном вопросе.

Поэтому неслучайно за необходимость доработки всесторонне обоснованного Положения о Сводном медицинском отряде ФМБА России и его введении в действие в установленном порядке высказались 85,4% (n=164) экспертов. В то же время 6,8% (n=13) экспертов не считали, что в этом есть необходимость, а 7,8% (n=15) экспертов не смогли конкретно оценить потребность в создании указанного документа. Кроме того, как показало исследование, 74,5% (n=143) экспертов считают необходимым внести дополнения в Положение о функциональной подсистеме медико-санитарной помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях в организациях (на объектах), находящихся в ведении ФМБА России, а также в организациях и на территориях, обслуживаемых ФМБА России, и в приказ ФМБА России от 25 апреля 2022 г. №126, касающийся порядка создания СМО, их применения при участии в общей системе оказания медицинской помощи и проведения медицинской эвакуации пострадавших при стихийных бедствиях, авариях, катастрофах, террористических актах, раненных и больных военнослужащих в ходе военных конфликтов, в том числе при проведении Специальной военной операции; 15,1 (n=29) – не видят в этом необходимости; 10,4% (n=20) экспертов – затруднялись дать оценку по существу указанного вопроса.

Результаты исследования позволили разработать и сформулировать следующие предложения по внесению дополнений в дорабатываемое Положение о СМО: определить основные варианты типовой организационно-штатной структуры отряда с учётом особенностей ликвидации медико-санитарных последствий наиболее вероятных ЧС (химических, радиационных, биологических), а также террористических актов и военных конфликтов с применением обычных средств поражения; установить перечень основных медицинских бригад, предназначаемых для укомплектования СМО, их типовой состав и стандарт оснащения; разработать порядок функционирования при организации и оказании медицинской помощи и проведении медицинской эвакуации; отразить основы технологии подготовки отряда к его применению по предназначению; разработать стандарт оснащения СМО; изложить критерии готовности отряда к его применению; определить основы применения информационных технологий и телемедицины; представить всесторонне обоснованную систему учёта и отчётности, порядок представления и содержания донесений, в том числе формализованных; установить порядок создания, содержания, обновления, восполнения резерва медицинского и других видов имущества, предназначенного для формирования и работы СМО при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

В целях детального раскрытия порядка реализации Положения о СМО необходимо разработать соответствующие методические рекомендации, в которых следует чётко изложить технологии порядка создания, подготовки к работе, применения и функционирования СМО.

В ФМБА России проводится работа по совершенствованию системы управления, в том числе медицинскими силами и средствами, предназначенными для оказания медицинской помощи пострадавшим и проведения их медицинской эвакуации в условиях различных ЧС. При этом важная роль отводится созданным в федеральных округах Российской Федерации окружным медицинским центрам ФМБА России, на базе которых, как правило, создаются СМО [9]. Об этом убедительно свидетельствует опыт создания и функционирования СМО, привлекаемых для оказания медицинской помощи и проведения медицинской эвакуации пострадавших из населения, раненых и больных военнослужащих в ходе проведения Специальной военной операции. Обоснованность и правильность решения по созданию на базе окружных медицинских центров сводных медицинских отрядов доказывается результативностью их деятельности в сложных условиях СВО. Так, по данным Руководителя ФМБА России В.И.Скворцовой, по состоянию на 29 апреля 2025 г., за всё время работы в зоне проведения СВО и на прилегающих к ней территориях медицинские специалисты отрядов ФМБА России оказали медицинскую помощь более чем 143,5 тыс. пострадавших, были прооперированы 12 тыс. военнослужащих [7].

Однако изучение основного нормативного документа (приказ ФМБА России от 30.07.2020 №208), определяющего в общем виде функции и задачи ОМЦ, показало, что такая задача на эти центры официально не возложена. Поэтому в качестве корректировки деятельности ОМЦ предлагается проработать вопрос о дополнительном возложении на них в установленном порядке следующих задач: обеспечение создания СМО на базе ОМЦ с привлечением медицинских сил и средств лечебных медицинских организаций; методическое сопровождение организации порядка создания, подготовки к работе, применения и функционирования отряда; мониторинг и контроль за состоянием готовности медицинских сил и средств, предусматриваемых

[8] Об утверждении случаев и порядка организации оказания первичной медико-санитарной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи медицинскими работниками медицинских организаций, подведомственных ФМБА России, вне таких медицинских организаций: приказ ФМБА России от 25.04.2022 г. №126

[9] О формировании сети окружных медицинских центров ФМБА России: приказ ФМБА России от 30.07.2020 г. №208

для выделения в целях создания СМО; обеспечение функционирования СМО в ходе их участия в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, террористических актов или военных конфликтов.

Необходимость возложения на ОМЦ перечисленных выше задач подкрепляется данными их оценки экспертами. Установлено, что 80,7% (n=155) экспертов с этими задачами полностью согласны и считают, что их внесение в указанный нормативный документ будет способствовать созданию условий для более оперативного реагирования на ЧС, чёткого регулирования деятельности по созданию и подготовке СМО к применению, их функционирования при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. Остальные эксперты – 11,0% (n=21) – полагают, что нет необходимости в возложении данных задач на ОМЦ и, таким образом, определять их можно в частном порядке; 8,3% (n=16) экспертов испытывали затруднения при определении конкретного экспертного заключения.

Технологии выполнения указанных задач требуют детальной правовой, научно-организационной проработки и методического сопровождения, с учётом особенностей рисков и инфраструктуры здравоохранения, прежде всего, в закрытых административно-территориальных образованиях (ЗАТО) и субъектах Российской Федерации (далее – субъекты), на территории которых они находятся.

Необходимо обратить внимание на то, что в пункте 3 приказа ФМБА России от 25 апреля 2022 г. №126 указывается, что в определённых условиях – при необходимости – органом государственной власти субъекта, федеральным органом исполнительной власти, ФМБА России может быть сформирован мобильный медицинский отряд (ММО) для оказания медицинской помощи вне подведомственных медицинских организаций. В то же время в данном приказе ничего не говорится о проведении медицинской эвакуации. Из этого следует, что в данном случае медицинская эвакуация пострадавших в ЧС, при террористических актах и в ходе военных конфликтов находится вне поля нормативного регулирования. Однако продолжительное функционирование СМО Агентства в условиях проведения СВО свидетельствует о том, что медицинские специалисты отрядов выполнили и продолжают осуществлять большой объём работы не только по оказанию медицинской помощи пострадавшим из населения, раненым и больным военнослужащим, но и по проведению их медицинской эвакуации. Например, по данным С.В.Маркова, на начало 2025 г. специалисты СМО ФГБУ «ГНЦ – Федеральный медицинский биофизический центр им. А.И.Бурназяна» ФМБА России в сопровождении специализированных выездных медицинских бригад эвакуировали в соответствии со схемами маршрутизации в гражданские и военные ЛМО свыше 32 тыс. пострадавших, раненых и больных военнослужащих, в том числе авиационным транспортом – более 7 тыс. пациентов [2].

Из этого следует, что в соответствующие пункты вышеназванного приказа, а также в разрабатываемое Положение о СМО ФМБА России следует внести дополнения, касающиеся медицинской эвакуации.

При изучении состояния нормативного регулирования деятельности СМО установлено, что в целях упорядоченности их создания, подготовки к работе, применения и функционирования по предназначению целесообразно разработать соответствующие регламенты, основные положения которых необходимо отразить в Порядке проведения медико-санитарных мероприятий в зонах боевых действий и на прилегающей к ним территориях, предусматриваемом Положением о ФМБА России (пункт 6, подпункт 2, абзац 6).

Безусловно, методическое сопровождение деятельности СМО, выполняющих задачи по организации и оказанию медицинской помощи, проведению медицинской эвакуации, является, как и правовое регулирование, важной функцией органов управления ФМБА России, аккумулирующей в себе различные стороны процесса управления. Оно обеспечивает создание условий для правильного понимания соответствующими специалистами органов управления ФМБА России и медицинскими работниками СМО положений нормативных документов, порядка их усвоения, применения и внедрения в практическую деятельность отрядов. Кроме того, методическое сопровождение позволяет выстраивать систему более объективного контроля за состоянием подготовленности прежде всего окружных медицинских центров ФМБА России – основных формирователей СМО и лечебных медицинских организаций-формирователей к созданию сводных медицинских отрядов в установленные сроки, за их готовностью к применению по предназначению, за качеством оказываемой медицинской помощи и проведения медицинской эвакуации пострадавших и раненых (больных) военнослужащих и в целом за порядком их функционирования.

Важную роль методическое сопровождение играет в развитии профессионально-личностных качеств специалистов органов управления ФМБА России, лечебных медицинских организаций, участвующих в формировании СМО, и сотрудников СМО в удовлетворении их информационных и методических потребностей, в том числе при самообразовании и саморазвитии. Наряду с перечисленным оно способствует формированию всесторонне взвешенной позиции каждого медицинского работника СМО по вопросам повышения своей квалификации.

С учётом такой разносторонней значимости методического сопровождения деятельности СМО, начиная с подготовительного этапа их формирования, потребовалось оценить их состояние с привлечением экспертов. Установлено, что 16,7% (n=32) экспертов считали, что современное состояние методического сопровождения деятельности СМО обеспечивает процесс их создания, подготовки к работе, применению, оказанию медицинской помощи и проведению медицинской эвакуации в полном объёме; 54,7 (n=105) – ограниченно обеспечивает; 21,3% (n=41) – частично обеспечивает; 7,3% (n=14) экспертов – затруднялись определиться с оценкой.

Не менее веским аргументом, характеризующим состояние методического сопровождения деятельности СМО, является потребность в разработке содержательных и чётких методических рекомендаций, обстоятельно раскрывающих порядок создания, подготовки к работе, варианты применения, схемы развёртывания и функционирования СМО с учётом возлагаемых на них задач и условий, в том числе поражающих человека факторов наиболее вероятных ЧС и присущих им медико-санитарных последствий. Мнения экспертов по данному вопросу распределились следующим образом: 86,0% (n=165) экспертов высказались за необходимость разработки таких методических рекомендаций; 6,2 (n=12) – считали, что нет необходимости в указанных рекомендациях; 7,8% (n=15) экспертов – испытывали затруднения при оценке потребности в данном документе.

Представленные выше результаты исследования позволяют сделать вывод о том, что методическое сопровождение деятельности СМО нуждается в совершенствовании,

в создании новых или обновлении действующих методических документов. Их положения должны базироваться на современных достижениях медицинской науки, новых более эффективных организационных и клинических технологиях оказания медицинской помощи, проведения медицинской эвакуации различными видами транспорта с максимальным соблюдением принципов маршрутизации пациентов, на реальном опыте лечебно-эвакуационного обеспечения населения, пострадавшего в различных ЧС, при террористических актах и военных конфликтах.

В ходе исследования выявлено, что наиболее проблемными вопросами, нуждающимися в методической проработке применительно к деятельности СМО, следует считать: порядок их создания и подготовки к работе по предназначению; профессиональное слаживание сотрудников отряда; технологии организации и оказания медицинской помощи и проведения медицинской эвакуации различными видами транспорта; стандартизацию оснащения; организацию снабжения медицинским и другими видами имущества в ходе участия в ликвидации последствий ЧС, особенно, когда отряд находится на значительном удалении от медицинской организации-формирователя; порядок создания, содержания, отпуска и восполнения запаса (резерва) медицинского и других видов имущества для формирования отряда и его работы; подготовку медицинских кадров, предназначаемых для укомплектования отряда; порядок управления деятельностью отрядов, в том числе с применением информационных технологий.

На основании вышеизложенного можно согласиться с тем, что нормативное регулирование и методическое сопровождение деятельности СМО должны строиться и реализовываться на основе положений документов, имеющих свой специфический круг регулирующих отношений, и методических рекомендаций. Необходимо, чтобы эти документы обеспечивали чёткую и эффективную работу органов управления, соответствующих медицинских организаций ФМБА России по поддержанию и повышению готовности необходимых медицинских сил и средств, предназначаемых для создания СМО, их оперативного формирования и всесторонней подготовки к функционированию по предназначению, а также по непрерывному и устойчивому управлению ими в ходе выполнения поставленных задач.

Заключение

Полученные в ходе исследования данные, характеризующие состояние нормативного регулирования и методического сопровождения деятельности СМО ФМБА России, позволяют сделать следующий вывод – в настоящее время возрастает значимость нормативного правового регулирования и методического сопровождения порядка создания, подготовки к работе, применения и функционирования СМО в условиях ликвидации медико-санитарных последствий ЧС различного происхождения, в том числе террористических актов и военных конфликтов.

Результаты изучения и анализа нормативных и методических документов, регламентирующих порядок создания, подготовки к работе, применения и функционирования сводных медицинских отрядов, свидетельствует о наличии недочётов, которые затрудняют разработку и реализацию адресных мероприятий по поддержанию и повышению готовности СМО к оперативному реагированию и действиям по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

На основе полученных результатов исследования и оценки состояния нормативного регулирования и методического сопровождения деятельности СМО целесообразно разработать комплекс мероприятий по созданию и совершенствованию необходимых документов, а изучение положений последних организовать в рамках подготовки соответствующих медицинских кадров ФМБА России – на учебных циклах повышения квалификации по мере реализации планов непрерывного профессионального образования, на служебных совещаниях, в ходе научно-практических мероприятий и занятий по специальной подготовке, в том числе на специальных учениях.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. *Гончаров С.Ф., Марков С.В., Чепляев А.А., Деменко В.В., Минок М.Н., Зеленцов К.М., Реза А.В., Ворошилов М.Г., Дмитриев Т.Н., Бызов А.В.* Центр лечебно-эвакуационного обеспечения ФГБУ «ГНЦ – Федеральный медицинский биофизический центр им. А.И.Бурназяна» Федерального медико-биологического агентства: состояние и перспективы развития // Медицина катастроф. 2024. №2. С. 21-33.

2. *Марков С.В.* Опыт работы полевого многопрофильного госпиталя как этапа медицинской эвакуации в системе лечебно-эвакуационного обеспечения вооружённого конфликта // Медицина катастроф. 2025. №1. С. 5-11.

3. *Агапов В.К., Павлов Н.Б., Шутов А.А.* Медицинская помощь – важнейший элемент в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в мирное время // Медицина экстремальных ситуаций. 2015. №3. С. 8-12.

4. *Ахмедова А.И., Кухарева А.Р., Антонов С.А.* Мероприятия по ликвидации наводнения в Дальневосточном федеральном округе в 2013 году // Матер. 6-й Международной (76-й Всероссийской) научно-практической конференции «Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения», Екатеринбург, 8-9 апреля 2021 г. Екатеринбург: Уральский ГМУ, 2021. С. 727-731.

5. *Мельников Г.Я.* Участие КБ№51 ФМБА России в ликвидации последствий аварии на Саяно-Шушенской ГЭС // Вестник клинической больницы. 2009. №51. С. 6–7.

6. *Гулин А.Н., Гребенюк Б.В.* Ликвидация медико-санитарных последствий наводнения в Краснодарском крае // Медицина катастроф. 2012. №3. С.14-15.

7. *Скворцова В.И.* Объём оказанной Сводными медицинскими отрядами ФМБА медицинской помощи вырос за год на 65%. Электронный ресурс: tass.ru>obschestvo/23815353.

REFERENCES

1. Goncharov S.F., Markov S.V., Cheplyayev A.A., Demenko V.V., Minok M.N., Zelentsov K.M., Reza A.V., Voroshilov M.G., Dmitriyev T.N., Byzov A.V. Center for Medical Evacuation Support of the Federal State Budgetary Institution "State Research Center – Federal Medical Biophysical Center named after A.I. Burnazyan" of the Federal Medical and Biological Agency: Status and Development Prospects. *Meditsina Katastrof* = Disaster Medicine. 2024;2:21-33 (In Russ.).

2. Markov S.V. Experience of a Field Multidisciplinary Hospital as a Stage of Medical Evacuation in the System of Medical Evacuation Support for an Armed Conflict. *Meditsina Katastrof* = Disaster Medicine. 2025;1:5-11 (In Russ.).

3. Agapov V.K., Pavlov N.B., Shutov A.A. Medical Care is the Most Important Element in Eliminating the Consequences of Emergency Situations in Peacetime. *Meditsina Ekstremal'nykh Situatsiy* = Medicine of Extreme Situations. 2015;3:8-12 (In Russ.).

4. Akhmedova A.I., Kukhareva A.R., Antonov S.A. Flood Relief Measures in the Far Eastern Federal District in 2013. *Aktual'nyye Voprosy Sovremennoy Meditsinskoy Nauki i Zdravookhraneniya* = Topical Issues of Modern Medical Science and Healthcare. Proceedings of the 6th International (76th All-Russian) Scientific and Practical Conference. Yekaterinburg, April 8-9, 2021. Yekaterinburg, UGMU Publ., 2021. P. 727-731 (In Russ.).

5. Mel'nikov G.Ya. Participation of Clinical Hospital No. 51 of the Federal Medical and Biological Agency of Russia in the Liquidation of the Consequences of the Accident at the Sayano-Shushenskaya Hydroelectric Power Station. *Vestnik Klinicheskoy Bol'nitsy* = Bulletin of the Clinical Hospital 2009;51:6–7 (In Russ.).

6. Gulin A.N., Grebenyuk B.V. Liquidation of Medical and Sanitary Consequences of Flooding in Krasnodar Krai. *Meditsina Katastrof* = Disaster Medicine. 2012;3:14-15 (In Russ.).

7. Skvortsova V.I. The Volume of Medical Care Provided by the Consolidated Medical Detachments of the FMBA has Increased by 65% in a Year (In Russ.). URL: tass.ru>obschestvo/23815353.

Материал поступил в редакцию 16.07.25; статья принята после рецензирования 17.07.25; статья принята к публикации 22.09.25
The material was received 16.07.25; the article after peer review procedure 17.07.25; the Editorial Board accepted the article for publication 22.09.25