https://doi.org/10.33266/2070-1004-2026-1-13-16
УДК 614.2:614.8:658.012.4

Оригинальная статья
© ФМБЦ им.А.И.Бурназяна

ФУНКЦИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ЦЕНТРА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ КАК ОРГАНА ПОВСЕДНЕВНОГО УПРАВЛЕНИЯ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБОЙ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ РЕГИОНАЛЬНОГО УРОВНЯ

И.В.Гашигуллина[1], М.В.Быстров[1,2], А.В.Осипов[1], С.Ф.Гончаров[3,4], Ю.Д.Удалов[3], Н.Н.Баранова[3,4]

[1] Федеральный центр медицины катастроф ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И.Пирогова» Минздрава России, Москва, Россия
[2] ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И.Пирогова» Минздрава России, Москва, Россия
[3] ФГБУ «ГНЦ – Федеральный медицинский биофизический центр им. А.И.Бурназяна» ФМБА России, Москва, Россия
[4] ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, Москва, Россия

Резюме. *Цель исследования* – определить и научно обосновать основные функции территориального центра медицины катастроф (ТЦМК) как органа повседневного управления Всероссийской службой медицины катастроф (ВСМК).
Материалы и методы исследования. Материалы исследования – нормативные правовые акты и задокументированный опыт работы по изучению организационной структуры (моделей) и деятельности территориальных центров медицины катастроф. В исследовании применялся комплекс методов, в том числе метод экспертной оценки, в которой приняли участие 322 эксперта из 81 субъекта Российской Федерации (субъекты).
Результаты исследования и их анализ. Определены и научно обоснованы основные функции территориального центра медицины катастроф как органа повседневного управления, что имеет большое значение для дальнейшего развития Службы медицины катастроф (СМК) регионального уровня.

Ключевые слова: *Всероссийская служба медицины катастроф регионального уровня, готовность, медицина катастроф, организационные модели, органы повседневного управления, пострадавшие, Служба медицины катастроф регионального уровня, территориальные центры медицины катастроф, функции, чрезвычайные ситуации*

Конфликт интересов. Авторы статьи подтверждают отсутствие конфликта интересов

Для цитирования: *Гашигуллина И.В., Быстров М.В., Осипов А.В., Гончаров С.Ф., Удалов Ю.Д., Баранова Н.Н.* Функции территориального центра медицины катастроф как органа повседневного управления Всероссийской службой медицины катастроф регионального уровня // Медицина катастроф. 2026. №1. С. 13-16. https://doi.org/10.33266/2070-1004-2026-1-13-16

https://doi.org/10.33266/2070-1004-2026-1-13-16
UDC 614.2:614.8:658.012.4

Original article
© Burnasyan FMBC FMBA

FUNCTIONS OF THE TERRITORIAL DISASTER MEDICINE CENTER AS A DAY-TO-DAY MANAGEMENT BODY OF THE ALL-RUSSIAN DISASTER MEDICINE SERVICE AT THE REGIONAL LEVEL

I.V.Gashigullina[1], M.V.Bystrov[1,2], A.V.Osipov[1], S.F.Goncharov[3,4], Yu.D.Udalov[3], N.N.Baranova[3,4]

[1] Federal Disaster Medicine Center of the Pirogov National Medical and Surgical Center of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russian Federation
[2] Pirogov Russian National Research Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russian Federation
[3] State Research Center – Burnasyan Federal Medical Biophysical Center of Federal Medical Biological Agency, Moscow, Russian Federation
[4] Russian Medical Academy of Continuous Professional Education, the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russian Federation

Summary. *The purpose of the study* is to identify and scientifically substantiate the main functions of the territorial disaster medicine center as a day-to-day management body of the All-Russian Disaster Medicine Service.
Materials and methods of research. The research materials are regulatory legal acts and documented experience in studying the organizational structure (models) and activities of territorial disaster medicine centers. The study used a set of methods, including the expert assessment method, which involved 322 experts from 81 regions of the Russian Federation.

Research results. The main functions of the territorial disaster medicine center as a day-to-day management body were identified and scientifically substantiated, which is important for the further development of the Disaster Medicine Service at the regional level.

Key words: *All-Russian regional disaster medicine service, day-to-day management bodies, disaster medicine, Disaster Medicine Service, emergency situations, functions, organizational models, preparedness, territorial disaster medicine centers, victims*

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest

For citation: *Gashigullina I.V., Bystrov M.V., Osipov A.V., Goncharov S.F., Udalov Yu.D., Baranova N.N.* Functions of the Territorial Disaster Medicine Center as a Day-to-Day Management Body of the All-Russian Disaster Medicine Service at the Regional Level. *Meditsina Katastrof* = Disaster Medicine. 2026;1:13-16 (In Russ.). https://doi.org/10.33266/2070-1004-2026-1-13-16

Контактная информация:
Гашигуллина Ирина Васильевна – начальник отдела планирования и обеспечения готовности к крупномасштабным ЧС Федерального центра медицины катастроф ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России
Адрес: Россия, 119991, г. Москва, ул. Академика Чазова, д. 15а, стр. 47
Тел.: +7 (916) 980-93-85
E-mail: irina-kazan@yandex.ru

Contact information:
Irina V. Gashigullina – Head of the Department of Planning and Preparedness for Large-scale Emergencies of Federal Center for Disaster Medicine of National Medical and Surgical Center named after N.I.Pirogov, Ministry of Health of the Russian Federation
Address: 15a, bldg. 47, Akademika Chazova str., Moscow, 119991, Russia
Phone: +7 (916) 980-93-85
E-mail: irina-kazan@yandex.ru

Актуальность исследования

Опыт ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций (ЧС) свидетельствует, что медицинских сил и средств Службы медицины катастроф (СМК) регионального уровня, как правило, бывает достаточно для медицинского обеспечения населения в большинстве ЧС. Роль СМК регионального уровня в системе Всероссийской службы медицины катастроф (далее – ВСМК, Служба) – весьма значима. При этом территориальные центры медицины катастроф (ТЦМК) в соответствии с Положением о ВСМК, утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 26 августа 2013 г. №734[1], являются органами повседневного управления Службой на региональном уровне.

В федеральных нормативных документах определены задачи и полномочия всей Службы, а для СМК регионального уровня они не конкретизированы. Следует отметить, что в последние годы в ВСМК и СМК Минздрава России, как и в российском здравоохранении в целом, происходят существенные изменения: Служба развивается, что определяет необходимость научно-методической проработки и актуализации основных направлений ее деятельности, в том числе на региональном уровне. В отечественной специальной литературе достаточно много работ, посвященных анализу деятельности территориальных центров медицины катастроф [1–5], однако очень мало научных трудов, посвященных определению (актуализации) и научному обоснованию современных функций ТЦМК как органа повседневного управления СМК. В связи с этим научное исследование, часть результатов которого изложена в данной статье, представляется актуальным и востребованным.

Цель исследования – определить (актуализировать) и научно обосновать основные функции территориального центра медицины катастроф как органа повседневного управления Службой медицины катастроф регионального уровня на современном этапе.

Материалы и методы исследования. Материалы исследования – нормативные правовые акты и задокументированный опыт работы по изучению организационной структуры (моделей) и деятельности территориальных центров медицины катастроф.

Методы исследования – при проведении исследования применялся комплекс научных методов, в том числе метод экспертной оценки. Была разработана специальная анкета, в которую вошли вопросы, связанные с изучением организационной структуры (моделей) и направлений деятельности ТЦМК, в том числе вопросы, связанные с основными функциями ТЦМК как органа повседневного управления СМК регионального уровня. В анкетировании приняли участие 322 эксперта из 81 субъекта Российской Федерации (далее – субъекты). В общем числе специалистов, принявших участие в анкетировании, доля специалистов самостоятельных ТЦМК составила 28,6%; станций скорой медицинской помощи (СМП) и отделений санитарной авиации – 19,8; региональных центров скорой медицинской помощи и медицины катастроф (РЦ СМП и МК) с полной централизацией СМП – 10,9; РЦ СМП и МК с частичной централизацией СМП – 8,1; ТЦМК в составе региональных больниц – 5,0; научных организаций – 7,2; медицинских организаций стационарного типа – 10,9; доля специалистов органов управления здравоохранением – 3,1%. Отвечая на вопросы анкеты, эксперты выбирали один из возможных ответов: да, нет, затрудняюсь, иное. При организации анкетирования использовались возможности программы «Яндекс Формы». Ответы экспертов были проанализированы с помощью программного пакета IBM SPSS Statistics v.23. Сравнение распределения качественных показателей оценивалось с помощью построения таблиц сопряженности и расчета хи-квадрат, а также оценки p-значения точного критерия Пирсона – различие наблюдается при $p<0,05$.

В настоящей статье представлены результаты только той части научного исследования, которая посвящена научно-методической проработке вопросов деятельности ТЦМК как органа повседневного управления СМК регионального уровня.

[1] Об утверждении Положения о Всероссийской службе медицины катастроф: Постановление Правительства Российской Федерации от 26.08.2013 г. №734

Результаты исследования и их анализ. Результаты исследования представлены в таблице.

Следует отметить, что актуальные функции ТЦМК, представленные в таблице, одобрены большинством

Таблица / Table

Распределение мнений экспертов о функциях ТЦМК как органа повседневного управления ВСМК регионального уровня

Distribution of experts' opinions on the functions of territorial centers for disaster medicine as the body of day-to-day management of the All-Russian Disaster Medicine Service at the regional level

№	Функция / Function	Распределение ответов экспертов/ Distribution of expert responses, %			
		да / yes	нет / no	затрудняюсь / i'm at a loss	иное / other
1	Организация оперативного медицинского реагирования в ЧС, осуществление межуровневого, межрегионального и межведомственного взаимодействия и информационного обмена при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС / Organization of prompt medical response to emergencies, implementation of interlevel, interregional, and interdepartmental cooperation and information exchange in the elimination of medical and sanitary consequences of emergencies	85,4	2,8	10,2	1,6
2	Организация и оказание медицинской помощи пострадавшим, в том числе организация и проведение медицинской эвакуации / Organization and provision of medical assistance to victims, including organization and implementation of medical evacuation	84,8	3,7	8,7	2,8
3	Планирование, организация и проведение мероприятий, направленных на обеспечение готовности органов управления, медицинских организаций и формирований СМК регионального уровня к реагированию в ЧС / Planning, organization, and implementation of measures aimed at ensuring the readiness of regional-level management bodies, medical organizations, and emergency response units to respond to emergencies	84,5	3,4	10,9	1,2
4	Координация медицинского обеспечения населения в ЧС, использования сил и средств Службы медицины катастроф регионального уровня при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС / Coordination of medical support for the population in emergency situations, and the use of regional-level disaster medicine services to eliminate the medical and sanitary consequences of emergencies	83,2	4,0	10,6	2,2
5	Осуществление мониторинга оказания экстренной медицинской помощи и проведения медицинской эвакуации пострадавших в ЧС / Monitoring the provision of emergency medical care and the conduct of medical evacuation of victims in emergency situations	81,0	5,6	11,8	1,6
6	Организация и проведение учебно-методической работы по вопросам медицины катастроф, проведение медицинской эвакуации и оказание первой помощи / Organization and implementation of educational and methodological work on disaster medicine, medical evacuation, and first aid	79,2	8,4	10,2	2,2
7	Организация и мониторинг проведения иных мероприятий медицинского обеспечения населения в ЧС – оказание психолого-психиатрической помощи пострадавшим и их близким, а также участникам ликвидации последствий ЧС, работа центров крови и судебно-медицинских организаций в ЧС, медицинское обеспечение пунктов временного размещения населения и др. / Organization and monitoring of other medical support measures for the population in case of emergency – provision of psychological and psychiatric assistance to victims and their loved ones, as well as participants in the elimination of emergency consequences, the work of blood centers and forensic medical organizations in case of emergency, medical support for temporary accommodation facilities, etc.	55,3	25,1	15,2	4,4
8	Организация дистанционных телемедицинских консультаций (ТМК) с участием специалистов ведущих федеральных и региональных медицинских организаций / Organization of remote telemedicine consultations with the participation of specialists from leading federal and regional medical organizations	58,1	27,6	11,5	2,8
9	Сбор, анализ, прогнозирование и предоставление информации медико-санитарного характера в области защиты населения и территории субъекта Российской Федерации / Collection, analysis, forecasting, and provision of medical and sanitary information in the field of population and territory protection	66,8	14,3	16,1	2,8
10	Организация оказания экстренной консультативной медицинской помощи (ЭКМП)* в регионе в различных режимах деятельности, или осуществление мониторинга оказания экстренной консультативной медицинской помощи в регионе / Organization of providing emergency medical services and air ambulance in the region in various modes of activity, or monitoring of providing emergency medical services and air ambulance in the region	67,1	14,9	15,2	2,8
11	Внедрение в практику новых организационных, информационных, медицинских технологий, направленных на развитие системы организации и оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС и совершенствование деятельности ТЦМК и СМК регионального уровня / Introduction of new organizational, information, and medical technologies aimed at developing the system of organization and provision of medical care to victims of emergencies and improving the activities of regional territorial centers for disaster medicine and Disaster Medicine Service	69,2	15,5	12,7	2,6
12	Обеспечение функционирования регионального резерва медицинских ресурсов на случай ЧС / Ensuring the functioning of the regional reserve of medical resources for emergencies	69,6	12,1	16,1	2,2

* Экстренную консультативную медицинскую помощь оказывают специалисты отделений ЭКМП (санитарная авиация)

экспертов как функции органа повседневного управления СМК регионального уровня. Статистически значимых различий между ответами в группах экспертов в зависимости от места их работы – не выявлено. Авторы статьи поддерживают мнение большинства экспертов и полагают, что указанные функции соответствуют современным подходам к организации работы центров медицины катастроф в субъектах.

Выводы:

Таким образом, по результатам анализа экспертного мнения в ходе научного исследования сформулированы (актуализированы) и научно обоснованы *следующие функции территориального центра медицины катастроф как органа повседневного управления СМК регионального уровня:*

1. Организация оперативного медицинского реагирования в ЧС, осуществление межуровневого, межрегионального и межведомственного взаимодействия и информационного обмена при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

2. Организация и оказание медицинской помощи пострадавшим, в том числе организация и проведение медицинской эвакуации.

3. Планирование, организация и проведение мероприятий, направленных на обеспечение готовности органов управления, медицинских организаций и формирований СМК регионального уровня к реагированию на ЧС.

4. Координация медицинского обеспечения населения в ЧС, использования сил и средств Службы медицины катастроф регионального уровня при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

5. Осуществление мониторинга оказания экстренной медицинской помощи и проведения медицинской эвакуации пострадавших в ЧС.

6. Организация и проведение учебно-методической работы по вопросам медицины катастроф, медицинской эвакуации и первой помощи.

7. Организация и мониторинг проведения иных мероприятий медицинского обеспечения населения в ЧС – оказание психолого-психиатрической помощи пострадавшим и их близким, а также участникам ликвидации последствий ЧС; работа центров крови и судебно-медицинских организаций; медицинское обеспечение пунктов временного размещения населения и др.

8. Организация дистанционных телемедицинских консультаций (ТМК) с участием специалистов ведущих федеральных и региональных медицинских организаций.

9. Сбор, анализ, прогнозирование и предоставление информации медико-санитарного характера в области защиты населения и территории субъекта Российской Федерации.

10. Организация оказания экстренной консультативной медицинской помощи в регионе в различных режимах деятельности или осуществление мониторинга её оказания в регионе.

11. Внедрение в практику новых организационных, информационных и медицинских технологий, направленных на развитие системы организации и оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС и совершенствование деятельности ТЦМК и СМК регионального уровня.

12. Обеспечение функционирования регионального резерва медицинских ресурсов на случай ЧС.

Следует также отметить, что по решению региональных органов управления здравоохранением отдельные ТЦМК выполняют расширенные (дополнительные) функции: обеспечение готовности регионального здравоохранения по линии гражданской обороны (ГО) и мобилизационной работы, контроль безопасности объектов здравоохранения, линейный контроль, участие в аккредитации спасателей и др.

Заключение

Представляется важным, что исполнение функций ТЦМК как органа повседневного управления Службой медицины катастроф регионального уровня во многом определяет эффективность и полноту деятельности СМК в субъектах Российской Федерации. Вне зависимости от используемой в регионе организационной модели ТЦМК данные функции должны выполняться в полном объеме. Организационно-штатная структура ТЦМК, рекомендуемая в Приложении №9 к приказу Минздрава России от 6 ноября 2000 г. №1202н[2], позволяет обеспечить выполнение работы по этим направлениям деятельности.

[2] Об утверждении Порядка организации и оказания Всероссийской службой медицины катастроф медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации: приказ Минздрава России от 06.11.2000 г. №1202н

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Осипов А.В., Гончаров С.Ф., Быстров М.В., Гашигуллина И.В., Какурин О.В., Кильник А.И., Багаев Г.А., Максачук А.П. Организационные модели функционирования территориальных центров медицины катастроф // Медицина катастроф. 2025. №2. С. 23-32. doi: 10.33266/2070-1004-2025-2-23-32.

2. Гуменюк С.А., Федин А.Б., Осипов А.В., Удалов Ю.Д. Функционирование скоропомощных стационарных комплексов в мегаполисе в условиях проведения динамической медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях // Медицина катастроф. 2025. №3. С. 52-58. doi: 10.33266/2070-1004-2025- 3-52-58.

3. Быстров М.В. Организация оказания медицинской помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях техногенного и природного характера на федеральном и региональном уровнях: Дис. ...докт. мед. наук. М., 2023. 389 с.

4. Гончаров С.Ф., Быстров М.В. Совершенствование организационной модели оказания экстренной медицинской помощи на региональном уровне // Медицина катастроф. 2019. №2. С. 5–10. doi: 10.33266/2070-1004-2019-2-5-10.

5. Попов В.П. Совершенствование системы организации экстренной медицинской помощи в субъекте Российской Федерации: Дис. ... докт. мед. наук / ГБОУДПО «Уральский научно-практический центр медико-социальных и экономических проблем здравоохранения МЗ Свердловской области». Екатеринбург, 2014. 338 с.

REFERENCES

1. Osipov A.V., Goncharov S.F., Bystrov M.V., Gashigullina I.V., Kakurin O.V., Kilnik A.I., Bagaev G.A., Maksachuk A.P. Organizational Models of Functioning of Territorial Centers of Disaster Medicine. Meditsina Katastrof = Disaster Medicine. 2025;2:23-32 (In Russ.). doi: 10.33266/2070-1004-2025-2-23-32.

2. Gumenyuk S.A., Fedin A.B., Osipov A.V., Udalov Yu.D. Functioning of Emergency Hospital Complexes in a Metropolitan Area in the Context of Dynamic Medical Evacuation of Victims in Emergency Situations. Meditsina Katastrof = Disaster Medicine. 2025;3:52-58 (In Russ.). doi: 10.33266/2070-1004-2025-3-52-58.

3. Bystrov M.V. *Organizatsiya Okazaniya Meditsinskoy Pomoshchi Postradavshim pri Chrezvychaynykh Situatsiyakh Tekhnogennogo i Prirodnogo Kharaktera na Federal'nom i Regional'nom Urovnyakh* = Organization of Medical Assistance to Victims of Man-Made and Natural Emergencies at the Federal and Regional Levels. Doctor's Thesis (Med.). Moscow Publ., 2023. 389 p. (In Russ.).

4. Goncharov S.F., Bystrov M.V. Perfection of Organizational Model of Delivery of Emergency Medical Care at Regional Level. Meditsina Katastrof = Disaster Medicine. 2019;2:5–10 (In Rus.). doi: 10.33266/2070-1004-2019-2-5-10.

5. Popov V.P. *Sovershenstvovaniye Sistemy Organizatsii Ekstrennoy Meditsinskoy Pomoshchi V Sub'Yekte Rossiyskoy Federatsii* = Improvement of the System of Organization of Emergency Medical Care in the Subject of the Russian Federation. Doctor's Thesis (Med.). Yekaterinburg Publ., 2014, 42 p. (In Russ.).

Материал поступил в редакцию 20.02.26; статья принята после рецензирования 06.03.26; статья принята к публикации 16.03.26
The material was received 20.02.26; the article after peer review procedure 06.03.26; the Editorial Board accepted the article for publication 16.03.26