

УДК 614.876:614.21:616-082(094.576)(083.133) (476)

ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО РЕАГИРОВАНИЯ НА УРОВНЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ РАДИАЦИОННОЙ ПРИРОДЫ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

¹В.М.Мицура, ²Н.Е.Хейфец, ²Е.Н.Хейфец,
¹К.Н.Буздалкин, ²М.М.Солтан, ²А.В.Семёнов

¹Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека (РНПЦ РМиЭЧ), ул. Ильича, 290, 246040, г. Гомель, Республика Беларусь

²Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения (РНПЦ МТ), ул. П.Бровки, 7а, 220013, г. Минск, Республика Беларусь

Проведен анализ отечественной нормативно-правовой базы по вопросам аварийного реагирования и оказания медицинской помощи пострадавшим в результате радиационных аварий. Разработаны проекты Инструкции по приему и оказанию медицинской помощи пострадавшим в результате радиационных аварий и приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь, утверждающего данную Инструкцию.

Ключевые слова: чрезвычайные ситуации; радиационные аварии; Республика Беларусь; медицинское реагирование; организация здравоохранения; правовое регулирование.

Введение. По заключению Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ) и Международного агентства по атомной энергии (далее – МАГАТЭ), тяжесть медицинских последствий при радиационных авариях (далее – РА) можно значительно снизить за счет эффективного медицинского реагирования. В Нормативах безопасности «Готовность и реагирование в случае ядерной и радиологической аварийной ситуации», разработанных МАГАТЭ совместно с ВОЗ, установлены требования к готовности реагирования на РА с указанием на необходимость проведения организационных мероприятий для обеспечения осведомленности медицинского персонала о медицинских симптомах радиационного поражения и соответствующих процедурах оповещения и других немедленных действиях в случае подозрения на ядерную или радиологическую аварийную ситуацию [1, предисловие]. Аналогичная формулировка практически дословно приведена в пункте 5.63 утвержденных Советом управляющих МАГАТЭ в ноябре 2015 г. стандартах безопасности (IAEA Safety Standards Series No. GSR Part 7, Preparedness and Response for a Nuclear or Radiological Emergency), определяющих необходимый уровень готовности и реагирования на ядерную или радиологическую чрезвычайную ситуацию (далее – ЧС) в любом государстве – члене МАГАТЭ [2, Foreword]. В научной

литературе отмечена необходимость разработки комплексных процедур экстренного медицинского реагирования при ЧС радиационной природы, отсутствие которых может привести в дальнейшем к значительным негативным последствиям для здоровья персонала аварийных объектов, специалистов аварийно-спасательных формирований и населения [3, с.80].

При радиационной аварии население Беларуси может подвергнуться многокомпонентному и пролонгированному действию ионизирующего излучения в сочетании с другими факторами. Опыт медицинского реагирования в случае аварии на Чернобыльской АЭС показал, что имеется ряд проблем, решение которых остается актуальным, что послужило основанием выполнения работ по заданию «Разработать комплекс организационных мероприятий по приему и оказанию медицинской помощи пострадавшим в результате радиационных аварий», осуществленных совместно РНПЦ радиационной медицины и экологии человека [4] и РНПЦ МТ, проводим в рамках указанного задания научное исследование «Разработать проект приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь об утверждении Инструкции по приему и оказанию медицинской помощи пострадавшим в результате радиационных аварий» [5].

Цель выполнения задания – обеспечение готовности организаций здравоохранения Республики Беларусь к приему и оказанию медицинской помощи пострадавшим в результате ЧС.

В ходе исследования решались следующие **задачи**:

оценить радиационные риски для медицинских работников при оказании медицинской помощи в случае РА;

разработать предложения по организации работы приемного отделения и санитарно-пропускного режима в организациях здравоохранения (далее – ОЗ) при приеме пострадавших в результате РА;

оценить кадровое и материально-техническое обеспечение всех звеньев оказания медицинской помощи пострадавшим в результате РА;

разработать рекомендуемый перечень оснащения медицинскими изделиями, средствами индивидуальной защиты и средствами дезактивации приемных отделений ОЗ, задействованных в оказании медицинской помощи пострадавшим в результате РА;

разработать предложения по оказанию медицинской помощи пострадавшим в результате РА при радиоактивном загрязнении наружных покровов и инкорпорации радионуклидов;

разработать проект Инструкции по приему и оказанию медицинской помощи пострадавшим в результате РА;

разработать проект приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь об утверждении Инструкции по приему и оказанию медицинской помощи пострадавшим в результате РА.

Материалы и методы исследования. Материалом для исследования послужили нормативно-методические документы по вопросам аварийного реагирования и оказания медицинской помощи пострадавшим в результате ЧС радиационной природы; сведения о кадровом и материально-техническом обеспечении всех звеньев оказания медицинской помощи пострадавшим. В работе использованы формально-логический; сравнительно-правовой; формально-юридический, системный методы исследования.

Результаты и их обсуждение. Правовую основу деятельности в области защиты населения и территорий от ЧС составляют Конституция Республики Беларусь, Закон Республики Беларусь от 5 мая 1998 г. №141-З «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», Закон Республики Беларусь от 18 июня 2019 г. №198-З «О радиационной безопасности», Закон Республики Беларусь от 10 октября 2022 г. №208-З «О регулировании

безопасности при использовании атомной энергии», иные акты законодательства и подзаконные акты, а также международные договоры Республики Беларусь.

Постановлениями Совета Министров Республики Беларусь от 10 апреля 2001 г. №495 «О Государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций» [6] и от 22 марта 2018 г. №211 «Об утверждении плана защитных мероприятий при радиационной аварии на Белорусской атомной электростанции (внешнего аварийного плана)» [7] на Министерство здравоохранения (далее – Минздрав) возложена задача обеспечения и оказания медицинской помощи пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, в частности, радиационных аварий, и конкретно – при аварии на Белорусской АЭС.

Основные задачи, структура и функции отраслевой подсистемы Государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (далее – ГСЧС) Минздрава изложены в Положении об отраслевой подсистеме ГСЧС (далее – ОП ГСЧС), утвержденном постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 7 декабря 2021 г. №124 (далее – постановление 124) [8].

Положением об ОП ГСЧС установлено, что ОП ГСЧС является составной частью ГСЧС и предназначена для [8, Положение об ОП ГСЧС, п.3]:

организации и осуществления работы по защите государственных организаций здравоохранения, подчиненных Минздраву, от ЧС;

предупреждения и ликвидации медико-санитарных последствий ЧС;

осуществления иной деятельности, предусмотренной законодательством.

ОП ГСЧС имеет четыре уровня: республиканский, территориальный, местный и объектовый. Каждый уровень ОП ГСЧС имеет координирующие органы, органы управления по ЧС, силы и средства, информационно-управляющую систему и резервы материальных ресурсов. ОП ГСЧС включает Минздрав, подчиненные ему государственные организации, главные управления по здравоохранению областных исполнительных комитетов, Комитет по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета, органы и учреждения, осуществляющие государственный санитарный надзор, государственные организации здравоохранения, подчиненные местным исполнительным и распорядительным органам.

Основными задачами ОП ГСЧС являются [8, Положение об ОП ГСЧС, п.6]:

обеспечение готовности сил и средств ОП ГСЧС для оказания медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС;

организация и оказание медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС;

оказание содействия ГСЧС в уточнении причин и факторов, вызвавших ЧС;

координация работ по транспортировке (эвакуации) пострадавших, нуждающихся в медицинской помощи, из зон ЧС;

сбор, обобщение, анализ и представление органам управления по ЧС данных о пострадавших в зонах ЧС;

организация и осуществление постоянного контроля за изменениями санитарно-эпидемиологической обстановки в республике;

прогнозирование и оценка санитарно-эпидемиологической обстановки в зонах ЧС, разработка и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий, осуществляемых в рамках функционирования ОП ГСЧС;

проведение наблюдения, анализа и оценки состояния и изменения возможных биологических (инфекционные заболевания людей), химических, физических (ионизирующих и неионизирующих) источников ЧС, прогнозирование их возникновения в рамках системы мониторинга и прогнозирования ЧС;

создание, восполнение и освежение в государственных ОЗ резервов лекарственных препаратов, медицинской техники и изделий медицинского назначения, донорской крови, ее компонентов, необходимых для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, а также резервов материальных ресурсов для ликвидации возможных ЧС;

обеспечение готовности государственных организаций здравоохранения к проведению йодной профилактики при угрозе или возникновении радиационных аварий на объектах использования атомной энергии;

поддержание в постоянной готовности сил и средств наблюдения и контроля, входящих в сеть наблюдения и лабораторного контроля;

участие в разработке методических основ обучения населения поведению при ЧС, приемам оказания первой помощи пострадавшим при ЧС;

осуществление мероприятий по социальной защите работников государственных организаций здравоохранения, непосредственно участвовавших и пострадавших при оказании медицинской помощи в зонах ЧС;

прогнозирование и оценка медико-санитарных последствий ЧС с участием Министерства по чрезвычайным ситуациям;

организация и осуществление мер по подготовке к проведению мероприятий гражданской обороны;

выполнение иных задач, предусмотренных законодательством в области защиты населения и территорий от ЧС.

В состав сил и средств ОП ГСЧС Минздрава входят [8, Положение об ОП ГСЧС, п.9]:

государственное учреждение «Республиканский центр организации медицинского реагирования» (далее – РЦ ОМР);

территориальные (областные, Минский городской) центры экстренной медицинской помощи (далее – ТЦ ЭМП);

центры, станции, отделения скорой медицинской помощи (далее – СМП);

организации переливания крови;

медицинские формирования ОП ГСЧС;

гражданские формирования гражданской обороны.

К медицинским формированиям ОП ГСЧС относятся [8, п.17–21]:

врачебно-сестринские бригады;

бригады специализированной медицинской помощи (далее – БрСМП);

радиологические бригады;

специализированные медицинские бригады постоянной готовности (далее – СМБПГ);

бригады (группы), создаваемые на базе органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор.

Врачебно-сестринские бригады создаются в больницах (поликлиниках), финансируемых за счет средств бюджета, для организации и оказания первичной медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС, в зоне ЧС; возглавляются врачом-специалистом.

БрСМП создаются в больницах, финансируемых за счет средств бюджета, которые имеют в своей структуре специализированные отделения: хирургические, травматологические, нейрохирургические, ожоговые, токсикологические, акушерско-гинекологические, психиатрические, инфекционные; предназначены для организации и оказания специализированной медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС, в стационарных условиях и в условиях мобильного медицинского комплекса ГСЧС; возглавляются врачами-специалистами (в соответствии со специализацией бригады).

Радиологические бригады создаются для организации и оказания специализированной медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС, связанных с радиационной аварией на объектах использования атомной энергии:

на республиканском уровне – на базе РНПЦ радиационной медицины и экологии человека;

на территориальном уровне – в областных больницах, которые имеют в своей структуре специализированные гематологические отделения, в одной из городских клинических больниц г. Минска.

СМБПГ создаются в структуре ТЦ ЭМП на базе областных (районных) больниц, которые имеют в своей структуре специализированные отделения: хирургические, травматологические, нейрохирургические, ожоговые, токсикологические, акушерско-гинекологические, психиатрические, инфекционные; предназначены для организации и оказания специализированной медицинской помощи населению, пострадавшему при ЧС, в стационарных условиях и в условиях мобильного медицинского комплекса ГСЧС; возглавляются врачами-специалистами (в соответствии со специализацией бригады).

Для организации и проведения санитарно-эпидемиологической разведки (далее – СЭР), а также проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в ходе локализации и ликвидации медико-санитарных последствий ЧС в органах и учреждениях, осуществляющих государственный санитарный надзор, создаются [8, п.22]:

на республиканском уровне – на базе государственного учреждения «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» – республиканская санитарно-противоэпидемическая бригада (мобильная);

на территориальном уровне – на базе областных центров гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья и Минского городского центра гигиены и эпидемиологии – санитарно-противоэпидемические бригады;

на местном уровне – на базе зональных и районных центров гигиены и эпидемиологии – группы СЭР.

По данным национальной статистики, с учетом всех звеньев оказания медицинской помощи пострадавшим в результате ЧС, в том числе, радиационной природы, в 2023 г. в этом процессе были задействованы следующие силы и средства:

в службе скорой медицинской помощи имелись 21 станция СМП, 2 областных центра СМП (Витебская и Минская область), 108 отделений при центральных районных больницах;

для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в стране функционировали 558 больничных организаций (далее – БО), было возвращено более 92 тысяч коек; в целом, в системе

Минздрава в 2023 г. работали около 47,5 тысяч врачей-специалистов и 112,5 тысяч среднего медицинского персонала;

в службу крови входили 1 организация переливания крови республиканского уровня (ГУ «Республиканский научно-практический центр трансфузиологии и медицинских биотехнологий»), 7 организаций переливания крови областного (г. Минска) уровня, 11 организаций переливания крови (структурных подразделений организаций здравоохранения) городского (зонального) уровня, 25 отделений (центров) трансфузиологии больничных организаций, 1 центр переливания крови (ГУ «432 ГВКМЦ ВС РБ»);

проведение аварийного радиационного мониторинга продуктов питания, питьевой воды и мест проживания населения осуществлялось 138 центрами гигиены и эпидемиологии в своей зоне ответственности.

Следует отметить, что вопросы медицинского реагирования при ЧС радиационной природы были в комплексе рассмотрены в приказе Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.05.1993 №102 «О создании в республике службы экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях» (далее – приказ 102) [9], которым были утверждены:

Концепция экстренной медицинской помощи в ЧС;

Положение о службе ЭМП в Республике Беларусь;

схема службы ЭМП Республики Беларусь;

Положение о Республиканском центре экстренной медицинской помощи (далее – РЦ ЭМП; РЦ ЭМП переименован в РЦ ОМР приказом Минздрава от 18.03.2019 №309);

организационно-штатная структура специализированных медицинских бригад РЦ ЭМП;

состав клинической базы РЦ ЭМП;

штатное расписание управления РЦ ЭМП;

перечень медикаментов и оборудования, необходимых для оказания неотложной помощи при отравлениях на 100 пораженных;

перечень оборудования, инструментария, медикаментов, необходимых для оказания медицинской помощи до 500 пострадавших травматологического профиля в течение 2 недель;

перечень медицинского имущества и медикаментов для оказания неотложной помощи 100 обожженным;

перечень необходимого оборудования и медикаментов для оказания экстренной медицинской помощи 100 поступившим больным общехирургического профиля;

перечень медикаментов, необходимых для оказания медпомощи 100 пораженным радиоактивным излучением;

Положение и табель оснащения ожоговой бригады постоянной готовности;

Положение и табель оснащения токсико-терапевтической бригады;

Положение и табель оснащения травматологической бригады постоянной готовности;

Положение и табель оснащения нейрохирургической бригады;

Положение и табель оснащения хирургической бригады;

Положение и табель оснащения акушерско-гинекологической бригады;

Положение и табель оснащения психиатрической бригады;

Положение и табель оснащения санитарно-профилактической бригады;

Положение и табель оснащения оперативной противоэпидемической бригады;

Положение и табель оснащения судебно-медицинской бригады;

Положение о Республиканском базовом учреждении службы ЭМП при радиационных авариях;

Положение и табель оснащения радиологической бригады;

порядок организации медицинской помощи населению при авариях на АЭС;

расчет медицинских сил и средств на ведение спасательных и других неотложных работ при авариях на химически опасных объектах;

порядок взаимодействия службы ЭМП Минздрава с медслужбой Министерства обороны, аварийно-спасательной службой, штабами и подразделениями гражданской обороны, МВД, другими министерствами и ведомствами Республики Беларусь;

таблица взаимодействия службы ЭМП Минздрава с медицинскими и аварийно-спасательными службами министерств и ведомств;

список аварийно-спасательных подразделений министерств и ведомств;

схема взаимодействия органов управления Республиканской службы ЭМП при ЧС;

типовые действия руководителя санитарно-эпидемиологической службы в чрезвычайных ситуациях: областной, городской, районный уровень;

Положение об организационно-методическом центре Минздрава по санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим мероприятиям в ЧС;

порядок выделения транспортных средств по заявкам центров ЭМП для эвакуации в лечебные

учреждения пострадавших при возникновении крупных аварий, катастроф и других ЧС;

организация санитарного надзора и противоэпидемической защиты населения в экстремальных условиях;

Положение о инфекционной бригаде по оказанию экстренной помощи и табель оснащения к ней.

Принятое сравнительно недавно постановление 124 не содержит пункт о признании утратившим силу приказа 102 и не может полностью его заменить, поскольку в нем отсутствует ряд важных компонентов (например, табели оснащения медицинских формирований ОП ГСЧС), в отношении которых продолжают действовать положения приказа 102.

В то же время, даже с момента внесения изменений и дополнений в приказ 102 (приказ Минздрава от 05.07.2005 №390) прошло 19 лет, и нормативно-правовая база по данному вопросу существенно обновилась.

Так, типовая структура бригад приведена в Положении об ОП ГСЧС Минздрава [8, Положение об ОП ГСЧС, прил. 2].

Примерный табель оснащения лекарственными и наркотическими средствами, психотропными веществами, этиловым спиртом, медицинскими изделиями, средствами связи бригад скорой медицинской помощи, примерный табель оснащения центров и станций скорой медицинской помощи (включая их структурные подразделения), отделений скорой медицинской помощи лекарственными средствами, медицинскими изделиями для оказания медицинской помощи пациентам, пострадавшим при массовых травмах, примерный табель оснащения центров и станций скорой медицинской помощи (включая их структурные подразделения), отделений скорой медицинской помощи лекарственными средствами, медицинскими изделиями для оказания медицинской помощи пациентам, пострадавшим от химически опасных веществ, определены приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.06.2023 №978 «О табелях оснащения службы скорой медицинской помощи» [10].

Примерный табель оснащения изделиями медицинского назначения и медицинской техники БО, включая гематологическое отделение, отделение переливания крови, ожоговое отделение, токсикологическое отделение, установлен приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16.11.2018 №1180 «Об утверждении примерного табеля оснащения изделиями медицинского назначения и медицинской техники амбула-

торно-поликлинических и больничных организаций здравоохранения» [11, прил. 2].

Относящиеся к исследуемому вопросу требования к оснащению организации здравоохранения для обеспечения трансфузиологической помощи приведены в типовом положении о трансфузиологической помощи, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11.12.2019 №1486 [12, прил. 1].

Порядок создания и деятельности, виды и предназначение гражданских формирований гражданской обороны установлены в Положении о порядке создания и деятельности гражданских формирований гражданской обороны, утвержденном постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 19.03.2008 №413 [13].

Порядок создания и деятельности сети наблюдения и лабораторного контроля (далее – СНЛК) гражданской обороны определен Положением о порядке создания и деятельности СНЛК гражданской обороны, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 29.09.2020 №563 [14].

Примерные организационно-штатные структуры, табель оснащения средствами гражданской обороны и расчет создания гражданских формирований гражданской обороны установлены постановлением Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь от 23.08.2018 №49 [15].

Согласно Закону Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», обеспечение радиационной безопасности является также объектом регулирования санитарно-эпидемиологических требований. Советом Министров и Минздравом утвержден ряд нормативных правовых актов, касающихся вопросов радиационной безопасности.

В частности, постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.12.2012 №213 утверждены Санитарные нормы и правила «Требования к радиационной безопасности» и Гигиенический норматив «Критерии оценки радиационного воздействия» [16].

Санитарные нормы и правила «Требования к обеспечению радиационной безопасности при проведении работ в зонах радиоактивного загрязнения», утвержденные постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 02.07.2015 №89, устанавливают требования к обеспечению радиационной безопасности при организации, проведении работ в зонах радиоактивного загрязнения, доставке работников к месту проведения работ и обратно, санитарно-быто-

вому обеспечению работников, радиационному контролю [17].

Требования к обеспечению радиационной безопасности персонала и населения при осуществлении деятельности по использованию атомной энергии и источников ионизирующего излучения установлены Санитарными нормами и правилами «Требования к обеспечению радиационной безопасности персонала и населения при осуществлении деятельности по использованию атомной энергии и источников ионизирующего излучения», утвержденными постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.12.2013 №137 [18].

Порядок проведения учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор, радиационно-гигиенического мониторинга пищевых продуктов, производимых в личных подсобных хозяйствах в населенных пунктах, расположенных на территории радиоактивного загрязнения, установлен в Правилах радиационно-гигиенического мониторинга радиоактивного загрязнения пищевых продуктов, производимых гражданами для собственного потребления, а также дикорастущих растений и (или) их частей, продукции охоты и рыболовства, используемых гражданами для собственного потребления, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14.12.2020 №1333 «Об утверждении правил радиационно-гигиенического мониторинга» [19].

Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 25.01.2021 №37 утвержден гигиенический норматив «Критерии оценки радиационного воздействия», которым устанавливаются нормативы и критерии для оценки воздействия на человека источников ионизирующего излучения техногенного или природного происхождения и обеспечения радиационной безопасности населения, персонала и пациентов в ситуациях планируемого, аварийного и существующего облучения [20].

Приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.12.2021 №1696 утверждена Инструкция о порядке планирования и проведения аварийного радиационного мониторинга (далее – АРМ) продуктов питания, питьевой воды и мест проживания населения органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор, при авариях на атомных электростанциях [21].

В соответствии с данной Инструкцией, основной целью АРМ является:

получение информации для принятия решений в отношении мер защиты населения;

оценка прогнозируемых и полученных доз облучения населения;

оказание содействия лицам, принимающим решения, по вопросам осуществления защитных мероприятий и вмешательства на основании действующих уровней вмешательства и общих критериев реагирования;

оказание помощи в предотвращении распространения радиоактивного загрязнения;

представление информации для защиты аварийных работников и лиц, участвующих в ликвидации аварии;

представление точных и своевременных данных об уровне и степени опасности, возникшей вследствие радиационной аварийной ситуации;

определение размеров пострадавшей территории и продолжительности опасности;

подтверждение эффективности защитных мероприятий.

В Инструкции о порядке планирования и проведения АРМ продуктов питания, питьевой воды и мест проживания населения органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор, при авариях на атомных электростанциях приведены рекомендуемый перечень приборов и оборудования, используемых при дозиметрических обследованиях в полевых условиях, и рекомендуемые типовые приборы и оборудование, используемые для определения содержания радионуклидов (в лабораторных условиях) [21].

Специфические санитарно-эпидемиологические требования к содержанию и эксплуатации радиационных объектов, утвержденные постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24.03.2020 №168 [22], устанавливают требования к содержанию и эксплуатации радиационных объектов, за исключением объектов использования атомной энергии, и применяются для обеспечения безопасности человека при обращении с источниками ионизирующего излучения на радиационных объектах.

В нашей стране существует двухэтапная система организации экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС: на догоспитальном уровне и на уровне больничной организации [23, с.9].

На первом этапе (в очаге или на границе очага) предусмотрены:

проведение эвакотранспортной медицинской сортировки;

оказание первой медицинской и первой врачебной помощи;

проведение частичной санитарной обработки;

организация медицинского обеспечения эвакуации пострадавших.

В отдельных случаях и при создании условий объем медицинской помощи может быть расширен вплоть до элементов экстренной квалифицированной и специализированной медицинской помощи за счет выдвижения в зону поражения специализированных бригад и формирований.

Согласно Концепции экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, утвержденной приказом 102, прием и оказание медицинской помощи пострадавшим в результате РА в организациях здравоохранения является вторым этапом двухэтапной системы организации экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС в Республике Беларусь [9, прил.1, п.4.4].

На втором этапе осуществляются (в территориальных или ведомственных БО):

проведение внутриспунктовой медицинской сортировки и полной санитарной обработки;

оказание экстренной квалифицированной и специализированной медицинской помощи.

Эвакуация пораженных в соответствующую специализированную больничную организацию (отделение) наиболее оптимальна сразу после оказания первой помощи в очаге ЧС, но может осуществляться и после проведения соответствующих мероприятий в обычных территориальных БО.

Преимуществом в оказании медицинской помощи обеспечивается [24, с.100]:

во-первых, наличием единства понимания происхождения и развития патологического процесса, а также единых принципов оказания помощи пораженным и их лечения при различных поражениях, полученных при катастрофах;

во-вторых, наличием четкой медицинской документации, сопровождающей каждого пораженного (пациента).

Своевременность в оказании медицинской помощи достигается хорошей организацией розыска, выноса и вывоза (эвакуации) пораженных из очага поражения, максимальным приближением медицинских формирований к зоне ЧС, правильной организацией их работы, использованием современных средств поиска пораженных и информационных технологий.

Реализация этапной системы требует:

обеспечения постоянной готовности медицинских формирований и организаций здравоохранения к осуществлению лечебно-эвакуационных мероприятий при ликвидации ЧС;

создания, своевременного выдвижения и развертывания необходимой группировки сил и

средств медицинской службы на границе очага поражения при ЧС;

приближения медицинских сил и средств к зоне ЧС в целях проведения в предельно сжатые сроки основных лечебно-эвакуационных мероприятий;

дифференцированного подхода к определению объема медицинской помощи, исходя из оперативной и медицинской обстановки для достижения наиболее эффективной работы имеющихся сил и средств;

организации своевременной медицинской эвакуации пораженных.

Относительно второго этапа – медицинского реагирования на уровне БО, международный и отечественный опыт ликвидации последствий аварий, катастроф и стихийных бедствий свидетельствует, что независимо от происхождения ЧС и их масштаба организация и оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим должны осуществляться, в первую очередь, силами организаций здравоохранения, максимально приближенных к местам дислокации потенциально опасных объектов [25, с.6].

Проведенный нами анализ нормативно-правовой базы показал, что в законодательной и нормативно-технической документации, регламентирующей реагирование системы здравоохранения в случае радиационных аварий, именно на уровне организаций здравоохранения недостаточно полно определены мероприятия, направленные на безопасное и эффективное оказание медицинской помощи пострадавшим, предотвращение радиационного поражения медицинских работников и загрязнения помещений ОЗ, и требуется совершенствование обеспечения готовности системы здравоохранения к реагированию на РА, в том числе, в части планирования и подготовки к медицинскому реагированию, организации приема и оказания медицинской помощи пострадавшим на базе местных и специализированных ОЗ.

Эти вопросы были решены в ходе выполненного научного исследования при изучении и адаптации современных руководящих документов МАГАТЭ и ВОЗ, отечественных и зарубежных правовых актов, нормативно-методических документов и литературных источников по медицинскому реагированию в случае ЧС радиационной природы [2; 26–43].

Результаты исследования послужили основой для разработки проектов Инструкции по приему и оказанию медицинской помощи пострадавшим в результате радиационных аварий (далее – Инструкция) и приказа Минздрава, утверждающего

данную Инструкцию [4, приложение А; 5, приложение А].

В Инструкции определены общий порядок подготовки БО к приему пострадавших при ЧС, связанных с РА, и основные принципы организации оказания медицинской помощи пострадавшим при РА в государственных ОЗ, осуществляющих оказание медицинской помощи в стационарных условиях на всех уровнях (республиканском, территориальном, местном и объектовом) ОП ГСЧС.

Так, установлено, что планирование действий БО в случае ЧС, связанных с РА, осуществляется на основе организационно-методических указаний и плана основных мероприятий по подготовке органов управления и сил ОП ГСЧС и гражданской обороны Минздрава на очередной год, плана защиты населения и территорий от ЧС Минздрава и планов предупреждения и ликвидации ЧС главных управлений по здравоохранению облисполкомов, Комитета по здравоохранению Минского горисполкома. Приведены рекомендуемые структура и содержание отдельных компонентов плана действий БО в случае ЧС, связанных с РА.

В Инструкции также:

определены общие принципы и последовательность действий, выполняемых в БО при приеме пострадавших при РА;

приведены схема оказания медицинской помощи при поступлении пострадавших при РА в специализированное приемное отделение БО (рис. 1) и примеры организации приемной зоны БО для аварийных ситуаций с небольшим числом (рис. 2) и при массовом поступлении пострадавших (рис. 3);

приведен алгоритм действий дежурного персонала в помещениях приемного отделения;

приведены формы медицинской информации на поступившего пациента с радиационными поражениями и дозиметрического контроля пациента в БО;

определен общий порядок проведения дозиметрического контроля; указаны особенности проведения дозиметрического контроля пострадавших с различными категориями поражения;

определен порядок дезактивации пациентов, проводимой в зависимости от результатов дозиметрического контроля в следующей приоритетной последовательности: раны; отверстия тела (глаза, рот, нос, уши); высокоактивные участки кожи; низкоактивные участки кожи;

приведен алгоритм декорпорационной обработки пострадавших.

В соответствии с Инструкцией, для подготовки приемного отделения БО к приему и дезакти-

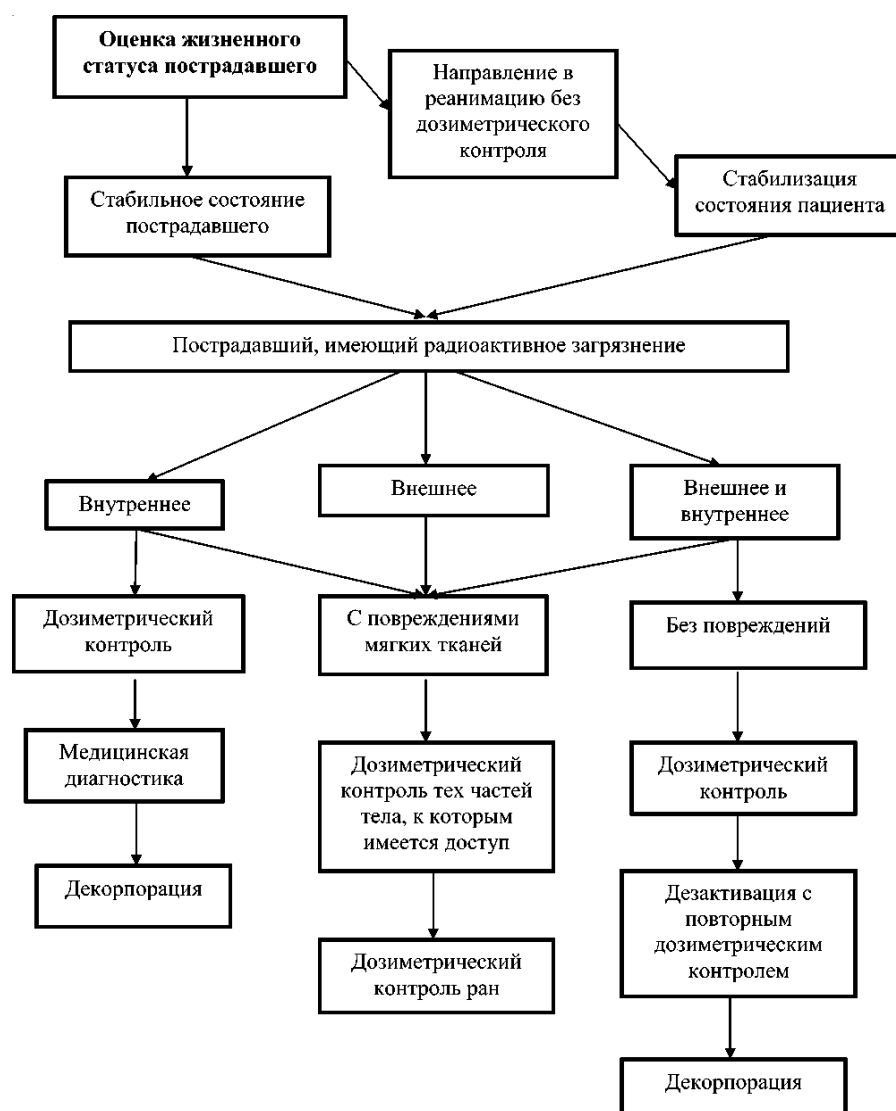


Рис. 1. Схема обследования пациентов с радиоактивным загрязнением при их поступлении в больничную организацию

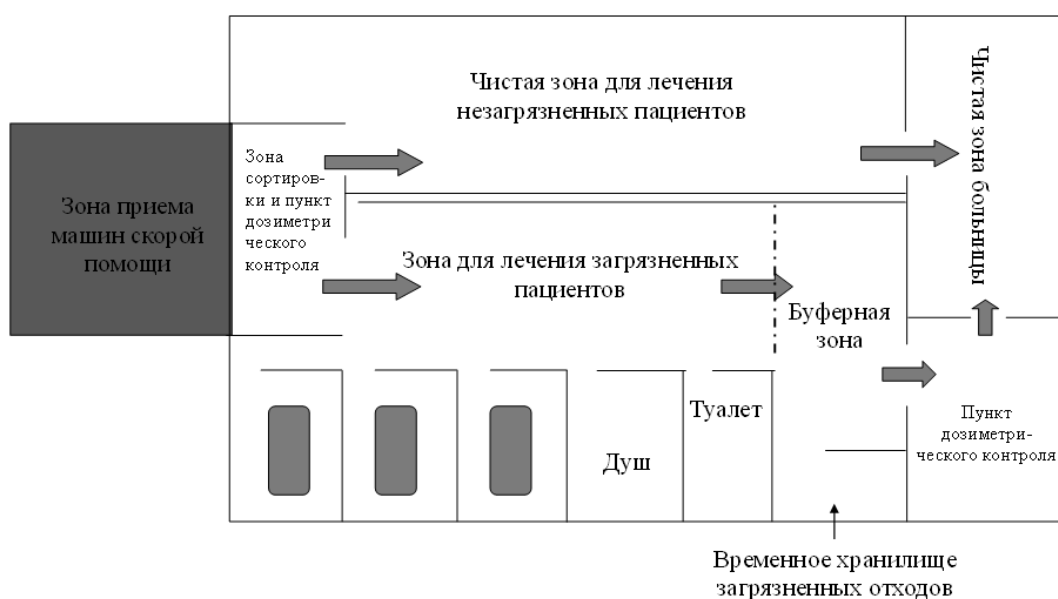


Рис. 2. Схема организации приема в больничной организации небольшого числа пострадавших

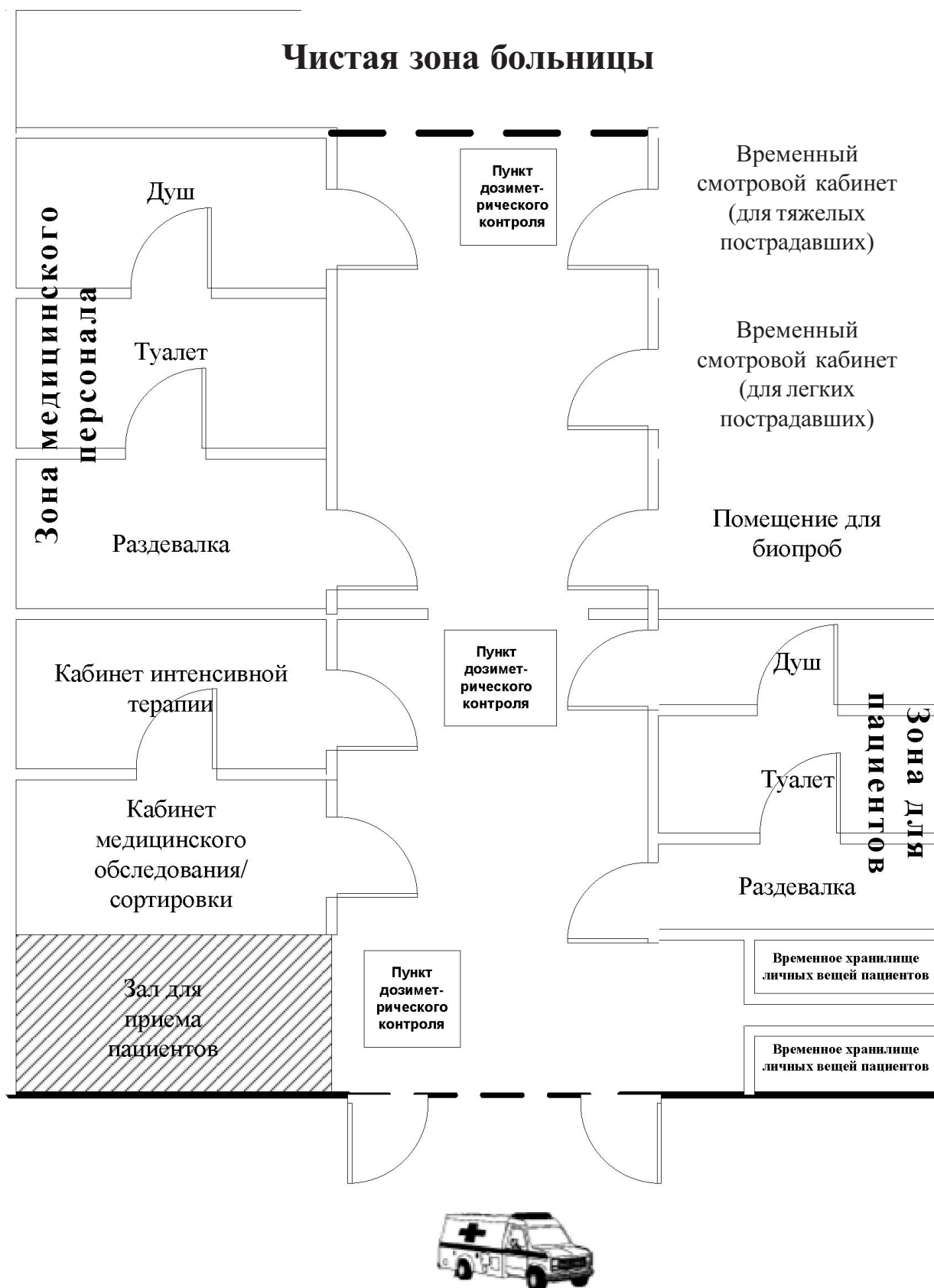


Рис. 3. Схема организации приема в больничной организации большого числа пострадавших

Перечень резерва изделий медицинского назначения, медицинской техники, других средств и принадлежностей, предназначенных для подготовки приемного отделения больничной организации к приему и дезактивации пациентов с загрязнением радиоактивными веществами*

Наименование медицинских изделий, других средств и принадлежностей	Единица измерения	Количество
1	2	3
Средства и принадлежности для подготовки приемного отделения к приему пациентов		
Общие принадлежности		
Предупредительные ярлыки и знаки «Опасно. Радиоактивные вещества или ионизирующее излучение»	компл.	1
Пластиковые мешки для проб различных размеров	шт.	100
Пластиковые мешки (контейнеры) для сбора и хранения перевязочного материала ран, тампонов из ран и тампонов из отверстий тел, взятого в зоне обработки загрязненных (облученных) пациентов	шт.	100
Мешки (разных размеров) для отходов	шт.	100
Мешки для личных вещей пациентов	шт.	100
Пленка полиэтиленовая (рукав полиэтиленовый марка Н), ширина рукава 1,5 м, толщина пленки 120 мк (накрыть пол в коридоре и помещениях приемного отделения, используемых в ходе приема и дезактивации загрязненных радиоактивными веществами пациентов)	метр	70
Пленка полиэтиленовая (рукав полиэтиленовый марка Н), ширина рукава 1,5 м, толщина пленки 120 мк (накрыть незадействованное оборудование)	метр	20
Пленка полиэтиленовая (рукав полиэтиленовый марка Н) ширина рукава 1,5 м, толщина пленки 120 мк (накрыть столы для обработки пациентов)	метр	10
Лента клейкая (скотч) 48 мм х 66 м (для фиксации покрытия столов, оборудования, закрытия пластиковых контейнеров и мешков)	шт.	5
Лента оградительная бело-красная 80 мм х 100 м «Зебра» (для разделения контролируемой (загрязненной) и неконтролируемой (незагрязненной) стороны помещений приемного отделения)	шт.	3
Лента клейкая (скотч) двусторонняя на пропиленовой основе (для фиксации покрытия пола, оградительной ленты и предупредительных ярлыков и знаков)	шт.	3
Стойки (опоры) для установления ограждения маршрута движения загрязненных пациентов	шт.	7
Веревка (широкая лента) для установления ограждения маршрута движения загрязненных пациентов	метр	30
Кресло-коляска	шт.	2
Носилки	шт.	10
Приборы и инструментарий		
Игла вакутайнер	шт.	100
Пробирка вакутайнер	шт.	100
Контейнеры для сбора и хранения биологических проб	шт.	20
Дозиметр-радиометр МКС – АТ1125	шт.	1
Дозиметр-радиометр бета-гамма-излучения МКС – 1117	шт.	1
Поддерживающая документация		
Бланки документов для оформления результатов радиационного контроля	компл.	1
Бланки документов для оформления результатов дезактивации	компл.	1
Бланки документов для учета забора проб	компл.	1
Медицинские информационные бланки	компл.	1
Средства и принадлежности для дезактивации пациентов, помещений и персонала		
Вата медицинская 250,0	уп.	5

1	2	3
Бинты марлевые медицинские: - 5 x 7 см - 7 x 14 см - 10 x 16 см	шт. шт. шт.	15 15 15
Пинцет	шт.	2
Ножницы для стрижки волос	шт.	2
Полотенце	шт.	50
Мягкая щетка (мочалка)	шт.	10
Несмываемые фломастеры для разметки пятен загрязнения.	шт.	5
3-процентный раствор перекиси водорода	фл.	30
Жидкое мыло	кг	3
Синтетические моющие средства	кг	1
Средства и принадлежности индивидуальной защиты работников, осуществляющих прием и дезактивацию пациентов		
Индивидуальный дозиметр	шт.	10
Комплект противоэпидемиологический одноразовый(комбинезон)	шт.	30
Маски медицинские	шт.	30
Защитные очки	шт.	10
Резиновые перчатки	пар	100
Сапоги резиновые или глубокие галоши	пар	4
Респиратор «Лепесток»	шт.	10
Легкие защитные костюмы (типа Л-1)	шт.	4
Водонепроницаемый (прорезиненный, клеенчатый) фартук	шт.	4

* Допускается замена перечисленных изделий медицинского назначения, медицинской техники и дозиметрических приборов на аналогичные с улучшенными характеристиками.

вации пациентов с загрязнением радиоактивными веществами формируется резерв изделий медицинского назначения, медицинской техники, других средств и принадлежностей (далее – резерв). В резерв включаются приборы дозиметрического контроля, средства индивидуальной защиты, средства дезактивации, другие средства и принадлежности. Приведен перечень резерва (табл.).

Заключение. Проведенный нами анализ нормативно-правовой базы показал наличие регуляторных пробелов в части регламентации обеспечения готовности и непосредственно осуществления мероприятий медицинского реагирования на уровне обычной территориальной организации здравоохранения, оказавшейся расположенной наиболее близко к месту возникновения ЧС радиационной природы, что послужило основанием проведения научного исследования, в результате которого разработаны проекты Инструкции по приему и оказанию медицинской помощи пострадавшим в результате РА на уровне ОЗ (БО) и приказа, утверждающего указанную Инструкцию. Принятие и внедрение разработанного документа позволит реализовать системный подход к оказанию медицинской помощи пострадавшим в результате РА, повысит готовность системы здравоохранения к реагированию на РА, что, в целом,

обеспечит безопасность и качество оказываемой медицинской помощи населению при ЧС.

Литература

1. EPR-Medical (2005r). Общие процедуры медицинского реагирования при ядерной или радиологической аварийной ситуации [Электронный ресурс]. – Вена, Австрия: МАГАТЭ, 2009. – 343 с. – Режим доступа: https://www-pub.iaea.org/MTCD/Publications/PDF/EPR-Medical_2005r_web.pdf. – Дата доступа: 05.09.2023.
2. EPR-Medical (2024). Generic Procedures for Medical Response during a Nuclear or Radiological Emergency [Electronic resource]. – Vienna, Austria: International Atomic Energy Agency (IAEA), 2024. – 143 p. – Mode of access: [https://www-pub.iaea.org/MTCD/publications/PDF/EPR-Medical%20\(2024\)_web.pdf](https://www-pub.iaea.org/MTCD/publications/PDF/EPR-Medical%20(2024)_web.pdf). – Date of access: 05.06.2024.
3. Современная стратегия защитных и медицинских мероприятий при радиационных авариях / А.Н.Гребенюк, В.И.Легеза, А.В.Миляев, А.В.Старков // Радиационная гигиена. – 2018. – Т.11, №4. – С.80–88. DOI: 10.21514/1998-426X-2018-11-4-80-88.
4. Разработать комплекс организационных мероприятий по приему и оказанию медицинской помощи пострадавшим в результате радиационных аварий: отчет о НИР (заключительный) / РНПЦ РМи-ЭЧ; рук. В.М.Мицура; исполн.: Н.Г.Власова [и др.]. – Гомель, 2024. – 150 с. – №ГР 20231569.
5. Разработать проект приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь об утверждении

- Инструкции по приему и оказанию медицинской помощи пострадавшим в результате радиационных аварий: отчет о НИР (заключительный) / РНПЦ МТ; рук. А.В.Семёнов; исполн.: Н.Е.Хейфец [и др.]. – Минск, 2024. – 151 с. – №ГР 20231538.
6. О Государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций [Электронный ресурс]: постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 10 апр. 2001 г., №495 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2024.
 7. Об утверждении плана защитных мероприятий при радиационной аварии на Белорусской атомной электростанции (внешнего аварийного плана) [Электронный ресурс]: постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 22 марта 2018 г., №211 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2024.
 8. Об отраслевой подсистеме Государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций [Электронный ресурс]: постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 7 дек. 2021 г., №124 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2024.
 9. О создании в республике службы экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях [Электронный ресурс]: приказ Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 31 мая 1993 г., №102 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2024.
 10. О табелях оснащения службы скорой медицинской помощи [Электронный ресурс]: приказ Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 28 июня 2023 г., №978 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2024.
 11. Об утверждении примерного табеля оснащения изделиями медицинского назначения и медицинской техники амбулаторно-поликлинических и больничных организаций здравоохранения [Электронный ресурс]: приказ Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 16 нояб. 2018 г., №1180 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2024.
 12. Об утверждении типового положения о трансфузиологической помощи [Электронный ресурс]: приказ Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 11 дек. 2019 г., №1486 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2024.
 13. Об утверждении Положения о порядке создания и деятельности гражданских формирований гражданской обороны [Электронный ресурс]: постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 19 марта 2008 г., №413 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2024.
 14. О сети наблюдения и лабораторного контроля гражданской обороны [Электронный ресурс]: постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 29 сент. 2020 г., №563 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2024.
 15. Об установлении примерных организационно-штатных структур, табеля оснащения средствами гражданской обороны и расчета создания гражданских формирований гражданской обороны [Электронный ресурс]: постановление Министерства по чрезвычайным ситуациям Респ. Беларусь, 23 авг. 2018 г., №49 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2024.
 16. Об утверждении Санитарных норм и правил «Требования к радиационной безопасности» и Гигиенического норматива «Критерии оценки радиационного воздействия» [Электронный ресурс]: постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 28 дек. 2012 г., №213 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2024.
 17. Об утверждении Санитарных норм и правил «Требования к обеспечению радиационной безопасности при проведении работ в зонах радиоактивного загрязнения» и о внесении дополнений в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28 декабря 2012 г. №211 [Электронный ресурс]: постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 2 июля 2015 г., №89 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2024.
 18. Об утверждении Санитарных норм и правил «Требования к обеспечению радиационной безопасности персонала и населения при осуществлении деятельности по использованию атомной энергии и источников ионизирующего излучения» и внесении дополнения в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28 декабря 2012 г. №213 [Электронный ресурс]: постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 31 дек. 2013 г., №137 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2024.
 19. Об утверждении правил радиационно-гигиенического мониторинга [Электронный ресурс]: приказ Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 14 дек. 2020 г., №1333 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2024.
 20. Об утверждении гигиенических нормативов [Электронный ресурс]: постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 25 янв. 2021 г., №37 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2024.
 21. Об утверждении Инструкции о порядке планирования и проведения аварийного радиационного

- мониторинга: приказ Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 30 дек. 2021 г., №1696.
22. Об утверждении специфических санитарно-эпидемиологических требований [Электронный ресурс]: постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 24 марта 2020 г., №168 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2024.
 23. Основы организации и подготовки медицинских организаций к приему пострадавших при радиационной аварии [Электронный ресурс]: практическое пособие / Е.А.Дрозд, А.П.Саливончик, А.В.Рожко, С.А.Ботвиньев. – Гомель: ГУ «РНПЦ РМиЭЧ», 2021. – 26 с. – Режим доступа: https://www.rcrm.by/upload/science/posob_doctor/2021-9.pdf. – Дата доступа: 05.09.2023.
 24. *Полуян, И.А.* Медицина экстремальных ситуаций: пособие для студентов лечебного и педиатрического факультетов в 3 ч. / И.А.Полуян, С.В.Флюрик. – Гродно: Гродн. гос. мед. ун-т, 2015. – Ч.1: Основы медицины катастроф. – 240 с.
 25. Порядок приема пострадавших при радиационной аварии: основные принципы медико-санитарной помощи [Электронный ресурс]: практическое пособие / Е.А.Дрозд, Д.К.Новик, А.В.Рожко, С.А.Ботвиньев. – Гомель: ГУ «РНПЦ РМиЭЧ», 2021. – 47 с. – Режим доступа: https://www.rcrm.by/upload/science/posob_doctor/2021-8.pdf. – Дата доступа: 05.09.2023.
 26. National stockpiles for radiological and nuclear emergencies: policy advice [Electronic resource] / World Health Organization, 2023. – Mode of access: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/365681/9789240067875-eng.pdf?sequence=1>. – Date of access: 05.09.2023.
 27. О плане мероприятий по защите персонала и населения от радиационной аварии [Электронный ресурс]: постановление Министерства по чрезвычайным ситуациям Респ. Беларусь, 23 июня 2023 г., №40 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2024.
 28. О введении в действие Руководства по организации санитарно-гигиенических и лечебно-профилактических мероприятий при крупномасштабных радиационных авариях [Электронный ресурс]: приказ Министерства здравоохранения Рос. Федерации, 24 янв. 2000 г., №20. – Режим доступа: <https://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=EXP&n=386953#zmK01xTgtZyBv70p1>. – Дата доступа: 05.09.2023.
 29. Реагирование медицинских учреждений МЧС России на радиологические аварийные ситуации [Электронный ресурс]: методические рекомендации // Сайт ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М.Никифорова» МЧС России. – 2016. – Режим доступа: <https://nrccrm.ru/files/book/pac.pdf>. – Дата доступа: 05.09.2023.
 30. *Быстров, М.В.* Организация оказания медицинской помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях техногенного и природного характера на федеральном и региональном уровнях [Электронный ресурс]: дис. ... д-ра мед. наук / М.В.Быстров // Сайт федерального государственного бюджетного учреждения «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М.Никифорова» МЧС России. – 2022. – Режим доступа: https://nrccrm.ru/files/diss/diss_bystrova.pdf. – Дата доступа: 05.09.2023.
 31. *Агапов, К.В.* Медицинская помощь – важнейший элемент в ликвидации последствий чрезвычайной ситуации в мирное время [Электронный ресурс] / К.В.Агапов, Н.Б.Павлов, А.А.Шутов // Медицина экстремальных ситуаций. – 2015. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/meditsinskaya-pomosch-vazhneyshiy-element-v-likvidatsii-posledstviy-chrezvychaynoy-situatsii-v-mirnoe-vremya>. – Дата доступа: 05.09.2023.
 32. Формирования и организация службы медицины катастроф [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие по созданию и организации работы / Н.Т.Джайнакбаев, Т.С.Нурмагамбетов, Р.К.Казбагаров, М.Т.Сейдуманов. – Режим доступа: <https://krmu.edu.kz/wp-content/uploads/2022/11/dzhajnakbaev-n.t.-formirovaniya-i-organizacziya-služby-medicziny-katastrof-3.pdf>. – Дата доступа: 03.09.2023.
 33. Об утверждении планов действий по ликвидации чрезвычайных ситуаций глобального и регионального масштабов [Электронный ресурс]: постановление Правительства Респ. Казахстан, 16 авг. 2017 г., №486 // Информационно-правовая система нормативных правовых актов Респ. Казахстан. – 2023. – Режим доступа: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P1700000486>. – Дата доступа: 03.09.2023.
 34. Об утверждении Национального плана реагирования на ядерные и радиационные аварии [Электронный ресурс]: постановление Правительства Респ. Казахстан, 19 авг. 2016 г., №467 // Информационно-правовая система нормативных правовых актов Респ. Казахстан. – 2023. – Режим доступа: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P1600000467>. – Дата доступа: 03.09.2023.
 35. Program manual. Radiological emergency preparedness. FEMA P-1028 [Electronic resource] / Federal Emergency Management Agency (FEMA), 2019. – Mode of access: https://www.fema.gov/sites/default/files/2020-6/FEMA_REP_Program_Manual_Dec_2019.pdf. – Date of access: 05.09.2023.
 36. Recommendations and Procedures for Preparedness and Health Surveillance of Population Affected by Radiation Accident [Electronic resource] / D.Oughton [et al.] // Website of The Institute for Radiation Protection and Nuclear Safety (IRSN). – Mode of access: https://www.irsn.fr/sites/default/files/documents/actualites_presse/actualites/IRSN_Shamisen-recommendation-guide_201709.pdf. – Date of access: 05.09.2023.

37. NYC Hospital Guidance for Responding to a Contaminating Radiation Incident [Electronic resource] // NYC Hospital Radiation Response Working Group. NYC Department of Health and Mental Hygiene. Healthcare Emergency Preparedness Program. – 2009. – Mode of access: <https://www.nyc.gov/assets/doh/downloads/pdf/bhpp/hepp-radmanualpt1-042309.pdf>. – Date of access: 05.09.2023.
38. Radiological Emergency Response Plan [Electronic resource] // Arizona Department of Health Services. – 2012. – Mode of access: <https://www.azdhs.gov/documents/preparedness/emergency-preparedness/response-plans/radiological-emergency-response-plan.pdf>. – Date of access: 05.09.2023.
39. Medical Response to a Major Radiologic Emergency: A Primer for Medical and Public Health Practitioners [Electronic resource] / A.B.Wolbarst [et al.] // Radiology. – 2010. – No.3. – Mode of access: <https://www.usz.ch/app/uploads/2021/06/Radiologic-emergency-for-medical-practitioners-Radiology-2010.pdf>. – Date of access: 05.09.2023.
40. Medical Response for Radiation Emergency [Electronic resource] // Website of Hospital of Kuala-Lumpur. – 2017. – Mode of access: <http://hkl.moh.gov.my/content/HKL%20Radiation%20Plan.pdf>. – Date of access: 05.09.2023.
41. The Medical Aspects of Radiation Incidents [Electronic resource] // Radiation Emergency Assistance Center, 2017. – Mode of access: <https://orise.orau.gov/resources/reacts/documents/medical-aspects-of-radiation-incidents.pdf>. – Date of access: 05.09.2023.
42. Managing Medical Devices: Guidance for Health and Social Care Organisations [Electronic resource] // Medicines and Healthcare Products Regulatory Agency. – 2021. – Mode of access: https://assets.publishing.service.gov.uk/media/6089dc938fa8f51b91f3d82f/Managing_medical_devices.pdf. – Date of access: 05.09.2023.
43. Personal Protective Equipment (PPE) in a Radiation Emergency [Electronic resource] // US Department of Health. – Mode of access: https://remm.hhs.gov/radiation_ppe.htm. – Date of access: 05.09.2023.

LEGAL REGULATION OF MEDICAL RESPONSE ON HEALTHCARE INSTITUTION LEVEL IN EMERGENCIES OF RADIATION NATURE IN THE REPUBLIC OF BELARUS

¹V.M.Mitsura, ²N.Ye.Kheifets, ²Ye.N.Kheifets, ¹K.N.Buzdalkin, ²M.M.Soltan, ²A.V.Semyonov

¹Republican Scientific and Practical Center for Radiation Medicine and Human Ecology, 290, Ilyicha Str., 246040, Gomel, Republic of Belarus

²Republican Scientific and Practical Center for Medical Technologies, Informatization, Administration and Management of Health (RSPC MT), 7a, P.Brovki Str., 220013, Minsk, Republic of Belarus

National regulatory framework on medical response and medical care provision in emergencies of radiation nature has been analyzed in the article. Draft of Instruction on admission and medical care provision to victims of radiation accidents and draft order of the Ministry of Health of the Republic of Belarus on approval of this Instruction have been developed.

Keywords: emergencies; radiation accidents; Republic of Belarus; medical response; healthcare institution; legal regulation.

Сведения об авторах:

Мицура Виктор Михайлович, д-р мед. наук, профессор; ГУ «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека», зам. директора по научной работе; тел.: (+375232) 389874, (+37529) 6471710; e-mail: mitsura_victor@tut.by.

Хейфец Николай Ефимович; ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения», зав. лабораторией стратегического развития здравоохранения; тел.: (+37529) 7789996; e-mail: nikolai.kheifets@gmail.com.

Хейфец Евгений Николаевич, магистр юридических наук; ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения», лаборатория стратегического развития здравоохранения, научный сотрудник; тел.: (+37529) 5521274; e-mail: zhenn1990@rambler.ru.

Буздалкин Константин Николаевич, канд. тех. наук, доцент; ГУ «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека», лаборатория радиационной защиты, ведущий научный сотрудник; тел.: (+375232) 389624; e-mail: buzdalkin@yandex.by.

Солтан Марина Михайловна, канд. мед. наук, доцент; ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения», лаборатория стратегического развития здравоохранения, ведущий научный сотрудник; тел.: (+37529) 5009868; e-mail: mvadp@tut.by.

Семёнов Александр Владимирович, канд. мед. наук; ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения», зам. директора по научной работе; тел.: (+37517) 3115063; e-mail: semenov@rmpcmt.by.

Поступила 04.07.2024 г.