

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

Хейфец Н.Е., Хейфец Е.Н., Солтан М.М.

Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения, Беларусь, г. Минск

В данной статье представлен анализ нормативно-правовой базы, регламентирующей организацию медицинского реагирования при чрезвычайных ситуациях радиационной природы в Республике Беларусь.

Ключевые слова: медицинское реагирование; чрезвычайные ситуации; радиационные аварии; правовое регулирование.

LEGAL REGULATION OF MEDICAL RESPONSE ORGANIZATION IN EMERGENCIES OF RADIATION NATURE IN THE REPUBLIC OF BELARUS

Kheifets N.Ye., Kheifets Ye.N., Soltan M.M.

Republican Scientific and Practical Center for Medical Technologies, Informatization, Administration and Management of Health), Belarus, Minsk

This article presents an analysis of legal framework regulating medical response organization in emergencies of radiation nature in the Republic of Belarus.

Key words: medical response; emergencies; radiation accidents; legal regulation.

Чрезвычайные ситуации радиационной природы могут быть вызваны техногенными авариями и катастрофами, стихийными бедствиями, применением ядерного оружия, террористическими актами и другими причинами, приводящими к неконтролируемому облучению людей. Наиболее часто к радиационным чрезвычайным ситуациям (далее – ЧС) приводят техногенные аварии и катастрофы на ядерных энергетических установках и других радиационно опасных объектах. Радиационная авария (далее – РА) может возникнуть на ядерно-энергетических установках; на радиохимическом производстве; на предприятиях по хранению и переработке радиоактивных отходов; при транспортировке радиоактивных материалов; при актах радиационного терроризма; на других объектах (промышленные предприятия, научно-исследовательские организации,

организации здравоохранения и пр.), использующих для различных целей радиоизотопы и генераторы ионизирующего излучения. К наиболее радиационно опасным объектам относятся АЭС [1].

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 наличие ряда проблем, решение которых остается актуальным, что и обусловило выполнение РНПЦ МТ научного исследования «Разработать проект приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь об утверждении Инструкции по приему и оказанию медицинской помощи пострадавшим в результате радиационных аварий» [2] в рамках выполняемого совместно с РНПЦ радиационной медицины и экологии человека задания «Разработать комплекс организационных мероприятий по приему и оказанию медицинской помощи пострадавшим в результате радиационных аварий».

Цель исследования – обеспечение готовности организаций здравоохранения Республики Беларусь к приему и оказанию медицинской помощи пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций.

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.

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, а также международные договоры Республики Беларусь.

В части обеспечения радиационной безопасности Министерство здравоохранения (далее – Минздрав) осуществляет реализацию государственной политики; согласовывает проекты нормативных правовых актов в области обеспечения радиационной безопасности, в том числе, обязательных для соблюдения технических нормативных правовых актов, принимаемых (утверждаемых) иными республиканскими органами государственного управления, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами; устанавливает порядок выписки пациентов,

прошедших терапевтические радиологические процедуры с использованием открытых источников ионизирующего излучения (далее – ИИИ), пациентов с имплантированными закрытыми ИИИ; организует специализированную подготовку медицинских работников, ответственных за медицинское облучение; организует осуществление государственного санитарного надзора в части обеспечения радиационной безопасности; разрабатывает проекты специфических санитарно-эпидемиологических требований и гигиенических нормативов; организует проведение государственной санитарно-гигиенической экспертизы; обеспечивает готовность и участие необходимых сил и средств в мероприятиях по защите населения при РА; обеспечивает проведение оценки доз облучения населения и доз профессионального облучения от ИИИ; устанавливает порядок установления и применения граничных доз облучения и референтных уровней; разрабатывает и утверждает руководства по соблюдению специфических санитарно-эпидемиологических требований и гигиенических нормативов, которые носят рекомендательный характер; изучает, анализирует и распространяет положительный опыт иностранных государств; осуществляет иные полномочия в соответствии с законодательством Республики Беларусь [3].

Меры по обеспечению аварийной готовности и аварийного реагирования разрабатываются в соответствии с законодательством в области защиты населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера и устанавливаются внешним и внутренним аварийными планами [4]. Меры реагирования, предусмотренные внешним и внутренним аварийными планами, должны быть скоординированы между собой и интегрированы в Государственную систему предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Внешний аварийный план разрабатывается Министерством по чрезвычайным ситуациям (далее – МЧС) с участием Министерства природных ресурсов и охраны окружающей среды (далее – Минприроды), Минздрава, Министерства внутренних дел (далее – МВД), Министерства обороны, Комитета государственной безопасности (далее – КГБ), местных исполнительных и распорядительных органов и утверждается Советом Министров Республики Беларусь. Внешний аварийный план подлежит ежегодному пересмотру и, при необходимости, корректировке. Внутренний аварийный план разрабатывается эксплуатирующей организацией, согласовывается с МЧС, Минприроды, Минздравом, МВД, КГБ и утверждается руководителем эксплуатирующей организации. Внутренний аварийный план корректируется по мере необходимости, но не реже одного раза в три года [5].

Порядок разработки и утверждения плана мероприятий по защите персонала и населения от РА (внутренний план) также установлен в Положении о порядке разработки и утверждения плана мероприятий по

защите персонала и населения от радиационной аварии, утвержденном постановлением Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь от 23 июня 2023 г. №40 [6]. План подлежит согласованию, в том числе, с организациями здравоохранения, осуществляющими государственный санитарный надзор – государственным учреждением «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», областными центрами гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья, государственным учреждением «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии», государственным учреждением «Центр гигиены и эпидемиологии» Управления делами Президента Республики Беларусь. Согласованный План утверждается и вводится в действие приказом руководителя организации – пользователя ИИИ. План подлежит периодическому пересмотру и актуализации не реже одного раза в пять лет. Внеочередной пересмотр Плана проводится в случаях, предусмотренных законодательством.

Анализ международного и отечественного опыта ликвидации последствий аварий, катастроф и стихийных бедствий свидетельствует о том, 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 [7].

С учетом всех звеньев оказания медицинской помощи пострадавшим в результате ЧС, в том числе, радиационной природы, следует отметить, что в 2023 г. в этом процессе были задействованы следующие силы и средства: в службе скорой медицинской помощи (далее – СМП) 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 было развернуто более 92 тысяч коек, из них более 72 тысяч коек краткосрочного пребывания. В целом, в системе Минздрава в 2023 г. работали около 47,5 тысяч врачей-специалистов и 112,5 тысяч среднего медперсонала. 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.

Проведенный анализ показал, что, несмотря на наличие ряда

законодательных и иных нормативных правовых и локальных правовых актов, регулирующих вопросы медицинского реагирования при ЧС радиационной природы, 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 организаций здравоохранения, включая определение табелей оснащения медицинских формирований отраслевой подсистемы Государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.

Полученные данные послужили основой для разработки проекта локального правового акта, в котором изложены общий порядок подготовки организации здравоохранения (больничной организации) к приему пострадавших при РА, содержащий вариант организации приема небольшого числа пострадавших, алгоритм действий дежурного персонала в помещениях приемного отделения, алгоритм действий медицинских работников, задействованных в приеме и обработке пациентов, для обеспечения личной безопасности; примерный перечень резерва медицинских изделий, других средств и принадлежностей, предназначенных для подготовки приемного отделения к приему и дезактивации пациентов с загрязнением радиоактивными веществами; перечень средств индивидуальной защиты персонала организации здравоохранения, осуществляющей прием пострадавших при РА.

Результаты исследования позволяют сделать вывод о том, что медицинское реагирование при ЧС радиационной природы в стране требует совершенствования с учетом международных рекомендаций, собственного опыта и опыта других стран по ликвидации последствий РА. В связи с этим, разработан проект приказа Минздрава, направленный на совершенствование обеспечения готовности системы здравоохранения к реагированию на радиационные аварии.

Список литературы

1. Полуян, И.А. Медицина экстремальных ситуаций: пособие для студентов лечебного и педиатрического факультетов в 3 ч. / И.А. Полуян, С.В. Флюрик // Основы медицины катастроф, ч.1. – Гродно: Гродн. гос. мед. ун-т, 2015. – 240 с.
2. Разработать проект приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь об утверждении Инструкции по приему и оказанию медицинской помощи пострадавшим в результате радиационных аварий: отчет о НИР (промежуточный, этап 1.1) / РНПЦ МТ; рук. Д.Ю. Рузанов; исполн.: Н.Е. Хейфец [и др.]. – Минск, 2023. – 170 с. – №ГР 20231538.
3. О радиационной безопасности: Закон Респ. Беларусь, 18 июня

2019 г., № 198-3 [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://etalonline.by/document/?regnum=N12200208>. – Дата обращения: 20.04.2024.

4. О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: Закон Респ. Беларусь, 5 мая 1998 г., №141-3 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://etalonline.by/document/?regnum=h19800141>. – Дата обращения: 20.04.2024.

5. О регулировании безопасности при использовании атомной энергии [Электронный ресурс]: Закон Респ. Беларусь, 10 окт. 2022 г., №208-3. – Режим доступа: etalonline.by/document/?regnum=h12200208. – Дата обращения: 20.04.2024.

6. 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. – Режим доступа: <https://etalonline.by/document/?regnum=c21800211>. – Дата обращения: 20.04.2024.

7. Порядок приема пострадавших при радиационной аварии: основные принципы медико-санитарной помощи [Электронный ресурс]: практическое пособие / Е.А. Дрозд [и др.]. – Гомель: ГУ «РНПЦ РМ и ЭЧ», 2021. – 47 с. – Режим доступа: https://www.rcrm.by/upload/science/posob_doctor/2021-8.pdf. – Дата доступа: 10.05.2024.