

ТИПОВЫЕ (ОСНОВНЫЕ) ЗАДАЧИ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ СВОДНЫМИ МЕДИЦИНСКИМИ ОТРЯДАМИ ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА В УСЛОВИЯХ РАЗЛИЧНЫХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

М.А.Ратманов¹

¹ Федеральное медико-биологическое агентство, Москва, Россия

Резюме. Цель исследования – определить и разработать типовые (основные) задачи, выполняемые сводными медицинскими отрядами (СМО) Федерального медико-биологического агентства (ФМБА России, Агентство), по оказанию медицинской помощи и проведению медицинской эвакуации пострадавших и больных в условиях различных чрезвычайных ситуаций (ЧС).

Материалы и методы исследования. Материалы исследования – нормативные, распорядительные и методические документы, действующие в системе ФМБА России по изучаемому проблемному вопросу; карты обследования состояния, применения и функционирования сводных медицинских отрядов ФМБА России в общей системе лечебно-эвакуационного обеспечения (ЛЭО) пострадавших и больных в чрезвычайных ситуациях, заполненные высококвалифицированными медицинскими специалистами органов управления, окружных медицинских центров, лечебных медицинских организаций (ЛМО) второго и третьего уровня ФМБА России, имеющих большой опыт практической и научной работы; научные работы, посвященные вопросам создания мобильных медицинских формирований (ММФ) и их деятельности по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС; отчеты и публикации, отражающие опыт работы СМО ФМБА России, привлекаемых для ликвидации последствий различных ЧС.

Методы исследования: исторический метод, методы контент-анализа и экспертной оценки, логического и информационного моделирования, статистический и аналитический методы.

Результаты исследования и их анализ. Представлены типовые (основные) задачи, обоснованные и разработанные с использованием метода экспертных оценок и результатов анализа опыта работы СМО Агентства, участвовавших в ликвидации последствий ЧС различного характера, которые рекомендуется возлагать на сводные медицинские отряды при их работе по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

Внесено предложение о целесообразности рассмотрения разработанных типовых (основных) задач на предмет их официального утверждения и – в случае положительного решения – внести указанные задачи в соответствующие нормативные и методические документы.

Ключевые слова: медицинская помощь, медицинская эвакуация, методические документы, мобильные медицинские формирования, нормативные документы, сводные медицинские отряды, типовые (основные) задачи, Федеральное медико-биологическое агентство, чрезвычайные ситуации

Для цитирования: Ратманов М.А. Типовые (основные) задачи, выполняемые сводными медицинскими отрядами Федерального медико-биологического агентства в условиях различных чрезвычайных ситуаций // Медицина катастроф. 2025. №2. С. 18-22. <https://doi.org/10.33266/2070-1004-2025-2-18-22>

TYPICAL (MAIN) TASKS PERFORMED BY THE JOINT MEDICAL TEAMS OF THE FEDERAL MEDICAL AND BIOLOGICAL AGENCY IN VARIOUS EMERGENCY SITUATIONS

M.A.Ratmanov¹

¹ Federal Medical Biological Agency, Moscow, Russian Federation

Summary. The objective of the study is to define and develop typical (main) tasks performed by the joint medical teams of the Federal Medical and Biological Agency (FMBA of Russia, the Agency) in providing medical care and conducting medical evacuation of victims and patients in various emergency situations.

Research materials and methods. Research materials are regulatory, administrative and methodological documents in force in the FMBA of Russia system on the problematic issue under study; survey cards for the status, use and functioning of the joint medical teams of the FMBA of Russia in the general system of medical evacuation support for victims and patients in emergency situations, completed by highly qualified medical specialists of the governing bodies, district medical centers, medical organizations of the second and third levels of the FMBA of Russia, with extensive experience in practical and scientific work; scientific papers devoted to the creation of mobile medical units and their activities to eliminate the medical and sanitary consequences of emergencies; reports and publications reflecting the experience of the FMBA of Russia joint medical teams involved in the liquidation of the consequences of various emergencies.

Research methods: historical method, methods of content analysis and expert assessment, logical and information modeling, statistical and analytical methods.

Research results and their analysis. The paper presents typical (main) tasks, substantiated and developed using the method of expert assessments and the results of the analysis of the experience of the Agency joint medical teams involved in the liquidation of the consequences of emergencies of various nature, which are recommended to be assigned to the joint medical teams during their work to eliminate the medical and sanitary consequences of emergencies.

A proposal was made on the advisability of considering the developed typical (main) tasks for their official approval and, in case of a positive decision, to include these tasks in the relevant regulatory and methodological documents.

Key words: emergency situations, Federal Medical and Biological Agency, joint medical teams, medical care, medical evacuation, methodological documents, mobile medical units, regulatory documents, typical (main) tasks

For citation: Ratmanov M.A. Typical (Main) Tasks Performed by the Joint Medical Teams of the Federal Medical and Biological Agency in Various Emergency Situations. *Meditsina Katastrof* = Disaster Medicine. 2025;2:18-22 (In Russ.). <https://doi.org/10.33266/2070-1004-2025-2-18-22>

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

Опыт свидетельствует, что в ликвидации медико-санитарных последствий различных чрезвычайных ситуаций (ЧС), особенно – крупномасштабных, в том числе социального характера (террористические акты, военные конфликты), активное участие принимают органы управления, лечебные (ЛМО) и другие медицинские организации, мобильные медицинские формирования (ММФ) и подразделения Федерального медико-биологического агентства (далее – ФМБА России, Агентство)¹⁻⁴ [1, 2]. На привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС медицинские силы и средства Агентства возлагаются ответственные и разноплановые задачи по защите, спасению жизни и сохранению здоровья пострадавших и больных^{1,2,4}.

К мобильным медицинским формированиям ФМБА России относятся сводные медицинские отряды (далее – СМО, отряды), применение которых в целях оказания медицинской помощи и проведения медицинской эвакуации больных и пострадавших в ЧС позволяет приблизить медицинскую помощь к пациентам, сократить сроки её оказания после получения травмы (поражения), оптимизировать их маршрутизацию и тем самым повысить доступность и качество оказания медицинской помощи. Работа СМО в сложных условиях ЧС требует особенно четкого нормативного регулирования порядка их применения и деятельности, адекватного менеджмента и эффективного использования имеющихся ресурсов. Соблюдение таких требований в значительной мере обеспечивает выполнение задач, возложенных на СМО, что потребовало изучения данного вопроса.

Цель исследования – определить и разработать типовые (основные) задачи, стоящие перед сводными медицинскими отрядами ФМБА России, по оказанию медицинской помощи и проведению медицинской эвакуации больных и пострадавших в чрезвычайных ситуациях.

Материалы и методы исследования. Материалы исследования – нормативные, распорядительные и методические документы, действующие в системе ФМБА России по изучаемому проблемному вопросу; карты обследования состояния, применения и функционирования сводных медицинских отрядов ФМБА России в общей системе лечебно-эвакуационного обеспечения (ЛЭО) пострадавших и больных в ЧС, заполненные медицинскими специалистами органов управления, окружных медицинских центров, лечебных медицинских организаций второго и третьего уровня ФМБА России, имеющих большой опыт практической и научной работы; научные работы, посвященные вопросам создания мобильных медицинских формирований и их деятельности по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС; отчеты и публикации, отражающие опыт работы СМО ФМБА России, привлекаемых для ликвидации последствий различных ЧС.

Методы исследования: исторический метод, методы контент-анализа и экспертной оценки, логического и информационного моделирования, статистический и аналитический методы.

Результаты исследования и их анализ. Научные исследования, посвященные вопросам предназначения, организационной структуры, порядка применения и функционирования органов управления, лечебных медицинских организаций, медицинских формирований и подразделений, определяемых для участия в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, как правило, выполняются с учетом возлагаемых на них задач.

Принимая во внимание это положение, в ходе исследования был проведен анализ действующих нормативных и методических документов, определяющих основные задачи, возлагаемые на СМО ФМБА России, которые неоднократно участвовали в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС различного генеза^{5,6}. Полученные результаты говорят о том, что возлагаемые на сводные медицинские отряды задачи по предназначению

¹ О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: Федеральный закон от 21.12.1994 г. №68-ФЗ

² О Федеральном медико-биологическом агентстве: Указ Президента Российской Федерации от 17.06.2024 г. №522

³ О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 3 мая 1994 г. №429: Постановление Правительства Российской Федерации от 12.10.2020 г. №1671

⁴ 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: приказ ФМБА России от 20.05.2022 г. №144

в основном могут быть признаны обоснованными и правильными.

В то же время опыт работы СМО по ликвидации последствий ЧС, сопровождавшихся в значительной мере травмами, ранениями, острыми заболеваниями и появлением больных с обострившимися хроническими болезнями, указывает на то, что эти задачи недостаточно четко раскрывают и характеризуют весь спектр мероприятий и деятельности отрядов по оказанию медицинской помощи и проведению медицинской эвакуации. Поэтому в ходе исследования возникла необходимость уточнить указанные задачи и привести их в соответствие с реальной многоплановой работой, осуществляемой специалистами СМО в рамках общей системы лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших и больных в ЧС.

По-видимому, в качестве контраргумента сказанному об отсутствии официально признанных и кратко сформулированных задач, поставленных перед СМО при их подготовке к реагированию и действиям по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, можно привести задачи, которые определялись приказами и другими документами ФМБА России, лечебных медицинских организаций – их основных формирователей, а также указывались в некоторых публикациях^{5,6} [3–6].

Однако принципиальная постановка вопроса по данному положению не позволяет согласиться с тем, что указанные в этих документах и публикациях задачи, стоящие перед СМО, имеют общий системный характер. Результаты их изучения показали, что они в основном решали частные задачи, нацеленные на решение проблемных вопросов в сложившейся конкретной обстановке.

Необходимо обратить внимание на одно немаловажное обстоятельство: при наличии четких задач, возлагаемых на СМО, появляется возможность целенаправленно проводить соответствующие мероприятия по подготовке отдельных подразделений и отряда в целом к работе в условиях ЧС, создавать адекватный резерв лекарственных средств, медицинского и другого имущества с учетом характера деятельности, особенностей травм и заболеваний, а также разумно комплектовать СМО кадрами и осуществлять их профессиональную подготовку. Кроме того, создаются условия для комплексной оценки готовности лечебных медицинских организаций – формирователей СМО и отдельных отрядов к работе по организации и оказанию медицинской помощи и осуществлению медицинской эвакуации пострадавших и больных, а также для обоснования и разработки мероприятий, обеспечивающих более результативное выполнение этих задач.

Перед тем как приступить к выполнению основного этапа исследования был проведен поиск возможных методических подходов и методик по определению штатных задач, которые предстоит решать создаваемым мобильным медицинским формированиям, предназначенным для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. В ходе этого поиска каких-либо приемлемых и четких методических технологий по данному вопросу найти

не удалось. В связи с этим цель исследования была достигнута следующим образом.

Результаты многофакторного анализа условий, которые могут влиять на работу СМО по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, и оценка экспертами вероятных задач позволили определить и сформулировать основные (типовые) задачи, которые предлагается ставить перед СМО. К таким задачам следует отнести:

- поддержание отряда в постоянной готовности: к перемещению (передислокации) и развертыванию; к одновременному массовому поступлению различных контингентов пострадавших и больных; к оказанию медицинской помощи и проведению медицинской эвакуации;

- оказание или участие в оказании медицинской помощи пострадавшим и больным преимущественно в неотложной и экстренной формах;

- проведение медико-тактической разведки в районе/зоне функционирования в интересах организации и оказания медицинской помощи и проведения медицинской эвакуации;

- оказание экстренной консультативной медицинской помощи медицинским специалистам стационарных лечебных медицинских организаций;

- временное взятие «на себя» функций выведенной из строя – частично или полностью – лечебной медицинской организации по организации и оказанию медицинской помощи пострадавшим и населению, обслуживаемому данной ЛМО;

- содействие медицинскими силами и средствами стационарным ЛМО по оказанию медицинской помощи и проведению медицинской эвакуации;

- определение контингентов пострадавших и больных, нуждающихся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, и их направление для лечения в соответствующие лечебные медицинские организации и центры;

- подготовка пострадавших и больных к медицинской эвакуации в лечебные медицинские организации (центры);

- проведение в районе/зоне функционирования СМО в установленном порядке медицинской эвакуации пострадавших и больных в лечебные медицинские организации, медицинские центры и эвакуационные приемники;

- выполнение мероприятий по защите сотрудников и поступивших пациентов от возможного воздействия поражающих факторов ЧС;

- выполнение санитарно-гигиенических и противоэпидемических правил и норм, предъявляемых к мобильным медицинским формированиям;

- анализ проделанной лечебно-эвакуационной работы и представление в установленном порядке результатов этой деятельности, а также данных о проблемных вопросах функционирования;

- взаимодействие с органами управления, службами, организациями, подведомственными: субъекту Российской Федерации (далее – субъект), на территории которого функционирует отряд; Минздраву, Минобороны, МЧС России, Росгвардии, государственным корпорациям и другим службам и организациям в целях своевременного и качественного оказания медицинской помощи и проведения медицинской эвакуации;

- ведение установленных форм учетной и отчетной документации, представление отчетов о деятельности СМО.

Естественно, что в зависимости от характера ЧС, медико-тактической обстановки в районе/зоне работы

⁵ О формировании сводных медицинских отрядов ФМБА России для работы в чрезвычайных ситуациях: приказ ФМБА России от 28.02.2022 г. №60

⁶ Об утверждении случаев и порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной, 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

отряда, структуры и числа пострадавших и больных, нуждающихся в оказании медицинской помощи и проведении медицинской эвакуации и других условий, задачи, возлагаемые на СМО, могут корректироваться, меняться приоритет выполнения отдельных задач. В то же время ясные и четко поставленные перед СМО задачи создают условия для более эффективного обмена профессиональной информацией между сотрудниками и подразделениями отряда, а также между мобильными медицинскими формированиями и лечебными медицинскими организациями, участвующими в ЛЭО пострадавших и больных в ЧС, что в конечном итоге способствует достижению поставленных целей.

На первый взгляд, может сложиться мнение, что формулировка задач перегружена разъяснением (толкованием) их сути. Это сделано, с методической точки зрения, специально, чтобы более четко понимать поставленные задачи и иметь ясное представление о возможных / требуемых результатах их выполнения.

В результате экспертной оценки представленных задач было установлено, что 98,0% экспертов полностью согласились с указанными задачами и считали, что они в полной мере обеспечат нормативное правовое регулирование деятельности СМО применительно к их основному предназначению, а их знание и выполнение может способствовать достижению более высоких результатов в целенаправленной подготовке отрядов к работе по оказанию медицинской помощи пострадавшим и больным в ЧС, в том числе по проведению медицинской эвакуации. Остальные эксперты (2,0%) испытывали затруднения при формулировании заключения по данному вопросу.

С учетом изложенного, имеются все основания считать, что вышеперечисленные задачи, которые предлагается возлагать на СМО, достаточно полно определяют не только основное содержание их деятельности, но и затрагивают суть действий ЛМО-формирователей при их подготовке к формированию и при создании СМО, а также в ходе работы отрядов по предназначению в районе/зоне их применения.

Кроме того, содержание задач указывает на то, что организация и оказание медицинской помощи, проведение медицинской эвакуации пострадавших и больных в условиях ЧС включают в себя обширный комплекс организационных, медико-клинических и технических мероприятий, выполняемых, как правило, на основе межведомственного взаимодействия. Очевидно, что пути решения задач будут определяться конкретными условиями, которые могут иметь место в конкретной ЧС, а также возможным вариантом применения СМО. Известно, что условия возникновения ЧС, влияющие на деятельность СМО, достаточно многообразны и трудно прогнозируемы, поскольку каждая ЧС имеет свои особенности. Ввиду этого в ходе исследования были определены возможные наиболее типичные организационные варианты работы СМО по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. С этой целью был изучен и всесторонне проанализирован опыт участия СМО в ликвидации последствий различных ЧС, что позволило выявить различные технологии использования (применения) отряда [2–9]. На основании этих сведений применительно к предмету исследования были определены с применением моделирования следующие возможные варианты работы СМО:

- развертывание в полном составе всех структурных и функциональных подразделений отряда на отдельной площадке или в здании (зданиях, помещениях) и работа в автономном режиме – 1-й вариант;

- развертывание в полном составе или частично и работа на базе функционирующей стационарной лечебной медицинской организации – 2-й вариант;

- развертывание и работа отдельно взятых подразделений (медицинская группа, медицинская бригада, отдельные медицинские специалисты, лаборатория и др.) на базе нескольких функционирующих стационарных лечебных медицинских организаций – 3-й вариант;

- совместная работа с развернутыми функционирующими мобильными медицинскими формированиями, подведомственными Минздраву, Минобороны, МЧС России, Росгвардии, государственным корпорациям и другим службам и организациям – 4-й вариант;

- развертывание соответствующих подразделений и работа в качестве эвакуационного приемника – приаэродромного, железнодорожного, припортового – 5-й вариант.

Чтобы получить более исчерпывающую информацию и убедиться в надежности полученных результатов исследования данных вариантов развертывания СМО, с использованием метода экспертной оценки было установлено: 90,4% экспертов считали, что указанные варианты работы отряда можно считать основными; 6,0 – высказали сомнения в том, что названные варианты работы СМО представляют их полный перечень, но при этом не предложили другие возможные, по их мнению, варианты работы; 3,6% экспертов – затруднились дать оценку указанным возможным вариантам работы СМО.

На основании вышеизложенных результатов исследования можно предположить, что знание всех возможных вариантов работы СМО позволит прогнозировать условия, которые, с учетом конкретного варианта работы, могут определять особенности его деятельности при выполнении задач по лечебно-эвакуационному обеспечению пострадавших и больных в ЧС.

Данные такого прогноза будут служить информационной площадкой для разработки и принятия действенных мер, способствующих продуктивной работе конкретного сводного медицинского отряда.

Заключение

При четком определении задач и их правильной постановке перед СМО создаются условия для оптимального регулирования их деятельности, рационального применения имеющихся медицинских сил и средств, слаженной работы подразделений отрядов и отрядов в целом по достижению главной цели – спасению жизни и сохранению здоровья максимального числа пострадавших и больных в различных ЧС.

Типовые (основные) задачи работы СМО раскрывают их многоплановую деятельность по организации и оказанию медицинской помощи и проведению медицинской эвакуации пострадавших и больных в ЧС, что обуславливает необходимость выполнения указанных мероприятий не только в ходе работы отряда в районе/зоне его применения, но и в подготовительном периоде его формирования.

Полагаем, что было бы целесообразно разработанные типовые (основные) задачи работы СМО в ЧС рассмотреть на предмет официального утверждения и – в случае положительного решения – внести их в соответствующие нормативные и методические документы.

1. Акиншин А.В., Бобий Б.В. К вопросу о нормативно-правовом регулировании и методическом сопровождении деятельности Функциональной подсистемы Федерального медико-биологического агентства // Медицина катастроф. 2023. №2. С. 5–11. doi: 10.33266/2070-1004-2023-2-5-11.
2. Гончаров С.Ф., Марков С.В., Чепляев А.А., Деменко В.В., Миноков 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.
3. Мельников Г.Я. Участие клинической больницы №51 ФМБА России в ликвидации последствий аварии на Саяно-Шушинской ГЭС // Вестник клинической больницы №51. 2009. Т.3. №6. С. 6-7.
4. Винокуров А.П. Участие врачей клинической больницы №51 ФМБА России в событиях на шахте "Распадская" // Вестник клинической больницы №51. 2010. Т.3. №9. С. 9.
5. Гулин А.Н., Гребенюк Б.В. Ликвидация медико-санитарных последствий наводнения в Краснодарском крае // Медицина катастроф. 2012. №3. С. 14–15.
6. Самойлов А.С., Алексанин С.С., Гончаров С.Ф., Акиншин А.В., Баранова Н.Н., Бобий Б.В., Котенко П.К. Организация системы лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших при чрезвычайных ситуациях на объектах и территориях, обслуживаемых Федеральным медико-биологическим агентством в Арктической зоне: состояние, проблемные вопросы, пути решения // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. 2022. №1. С.62-73. doi: 10.25016/1995-4441-2022-0-1.
7. Ахметова А.И., Кухарева А.Р., Антонов С.А. Мероприятия по ликвидации наводнения в Дальневосточном федеральном округе в 2013 году // Материалы 6-й Международной (76-й Всероссийской) научно-практической конференции "Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения", Екатеринбург, 8–9 апреля 2021 г. Екатеринбург: Уральский государственный медицинский университет, 2021. С.727-731.
8. 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.
9. Гончаров С.Ф., Быстров М.В., Баранова Н.Н. и др. Мобильные медицинские формирования Службы медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации // Медицина катастроф. 2019. №3. С.5-11.
1. Akin'shin A.V., Bobiy B.V. On the Issue of Normative-Legal Regulation and Methodological Support for the Activities of the Functional Subsystem of the Federal Medical and Biological Agency. *Meditsina Katastrof* = Disaster Medicine. 2023;2:5-11 (In Russ.). doi: 10.33266/2070-1004-2023-2-5-11.
2. 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 "A.I. Burnazyan Federal Medical Biophysical Center" of the Federal Medical and Biological Agency: Status and Development Prospects. *Meditsina Katastrof* = Disaster Medicine. 2024;2:21-33 (In Russ.).
3. Mel'nikov G.Ya. Participation of Clinical Hospital No.51 of the Federal Medical and Biological Agency of Russia in the Elimination of the Consequences of the Accident at the Sayano-Shushinskaya Hydroelectric Power Station. *Vestnik Klinicheskoy Bol'nitsy No.51* = Bulletin of Clinical Hospital No.51. 2009;3;6:6-7 (In Russ.).
4. Vinokurov A.P. Participation of Doctors of Clinical Hospital No.51 of the Federal Medical and Biological Agency of Russia in the Events at the Raspadskaya Mine. *Vestnik Klinicheskoy Bol'nitsy No.51* = Bulletin of Clinical Hospital No.51. 2010;3;9:9 (In Russ.).
5. Gulina A.N., Grebenyuk B.V. Liquidation of Medical and Sanitary Consequences of Flooding in Krasnodar Krai. *Meditsina Katastrof* = Disaster Medicine. 2012. No.3. P. 14–15 (In Russ.).
6. Samoylov A.S., Aleksanin S.S., Goncharov S.F., Akin'shin A.V., Baranova N.N., Bobiy B.V., Kotenko P.K. Organization of the System of Medical and Evacuation Support for Victims of Emergency Situations at the Facilities and Territories Served by the Federal Medical and Biological Agency in the Arctic Zone: Status, Problematic Issues, Solutions. *Mediko-Biologicheskiye i Sotsial'no-Psikhologicheskiye Problemy Bezopasnosti v Chrezvychaynykh Situatziyakh* = Medical, Biological and Socio-Psychological Problems of Safety in Emergency Situations. 2022;1:62-73 (In Russ.). doi: 10.25016/1995-4441-2022-0-1.
7. Akhmetova A.I., Kukhareva A.R., Antonov S.A. Measures to Eliminate the Flood in the Far Eastern Federal District in 2013. Proceedings of the 6th International (76th All-Russian) Scientific and Practical Conference *Aktual'nyye Voprosy Sovremennoy Meditsinskoy Nauki i Zdravookhraneniya* = Topical Issues of Modern Medical Science and Healthcare, Yekaterinburg, April 8–9, 2021. Yekaterinburg, Ural'skiy Gosudarstvennyy Meditsinskiy Universitet Publ., 2021. Pp.727-731 (In Russ.).
8. 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 Situatziy* = Medicine of Extreme Situations. 2015;3:8-12 (In Russ.).
9. Goncharov S.F., Bystrov M.V., Baranova N.N., et al. Mobile Medical Units of the Disaster Medicine Service of the Ministry of Health of the Russian Federation. *Meditsina Katastrof* = Disaster Medicine. 2019;3:5-11 (In Russ.).