

ЗНАЧЕНИЕ И ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ВОЕННОЙ ЭПИДЕМИОЛОГИИ В МЕДИЦИНСКИХ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ

Военная кафедра УО «Витебский государственный медицинский университет»

В комплексе военно-медицинских дисциплин важное место принадлежит основным профилактическим дисциплинам – военной гигиене и военной эпидемиологии. В течение длительного времени санитарно-гигиенические мероприятия носили преимущественно противозидемическую направленность, а понятие «эпидемия» не ограничивалось болезнями инфекционной природы. В «Инструкции для охраны здоровья воинских чинов действующей армии», принятой в царской армии в 1876 г., говорилось, что война – это совокупность нескольких эпидемий и главными причинами их развития являются: инфекция, травма и недостаточность питания.

Организация и проведение санитарно-гигиенических и противозидемических мероприятий в войсках является одним из основных видов деятельности медицинской службы, направленным на сохранение и укрепление здоровья военнослужащих, повышение их боеспособности, предупреждение возникновения и распространения в войсках инфекционных и других заболеваний. Она находится в прямой зависимости от условий размещения и боевой деятельности войск, климатических, санитарно-гигиенических и эпидемических условий, уровня санитарной грамотности личного состава и некоторых других факторов и предусматривает проведение широкого комплекса санитарно-гигиенических и противозидемических мероприятий. О важности этих мероприятий говорят такие цифры, что за годы войны в Афганистане количество инфекционных больных в 40-й армии превысило количество раненых в 7,8 раз и составило 86,2% от числа санитарных потерь [1].

В последнее время значительно улучшился быт личного состава Вооруженных Сил Республики Беларусь. Благоустраиваются военные городки, постоянно улучшается питание личного состава. Так, за последнее десятилетие основной солдатский паек улучшился как в качественном, так и в количественном отношении и вполне соответствует современным физиолого-гигиеническим требованиям и условиям учебно-боевой подготовки. В последние годы для личного состава армии введена новая форма одежды, которая в эстетическом отношении и по своим гигиеническим свойствам значительно превосходит предшествовавшие образцы. Все это благоприятно сказывается на здоровье солдат и способствует предупреждению и снижению заболеваемости.

В соответствии с Законом Республики Беларусь от 23 ноября 1993 года «О санитарно-эпидемическом благополучии населения» ответственность за проведение широкого комплекса санитарно-гигиенических и санитарно-противозидемических мероприятий, направленных на предупреждение загрязнения внешней среды, оздоровление условий труда, быта и отдыха населения возлагается на все государственные органы, предприятия,

учреждения и организации. Все это в полной мере относится и к воинским частям. В свете требований «Положения об осуществлении санитарного надзора в Вооруженных Силах Республики Беларусь» большие задачи встают перед медицинской службой по обеспечению санитарно-эпидемического благополучия войск. Здесь основная роль отводится войсковому врачу.

Врач части наряду с большой работой по непосредственному приему и лечению больных, проведению лечебно-профилактических мероприятий по существу выполняет еще и функции санитарного инспектора. Он обязан контролировать санитарное состояние казарм, учебных классов, парков, мастерских, организацию питания, содержание столовых, соблюдение технологических и санитарных правил приготовления пищи, порядок организации водоснабжения, очистки территории военных городков, состояние банно-прачечного обслуживания личного состава, соблюдение мер безопасности при работах с агрессивными жидкостями, источниками ионизирующими излучением, контролировать занятия физической культурой и спортом; следить за соблюдением санитарных норм при проектировании и строительстве различных войсковых объектов и пр. Эффективность работы войскового врача по противозидемическому обеспечению в значительной степени зависит от того, насколько правильно он понимает свою роль и значение; знает свои функциональные обязанности и обязанности других должностных лиц, на которых возложена ответственность за сохранение здоровья военнослужащих. При этом немалую роль играет авторитет врача, а он завоевывается настойчивостью, принципиальностью, высокой требовательностью, непримиримостью даже к малейшим нарушениям санитарных правил, которые могут причинять вред здоровью военнослужащих.

В войсковых частях есть много молодых врачей, которые с большой ответственностью организуют и проводят противозидемические мероприятия, обеспечивая устойчивое эпидемическое благополучие части. Об этом свидетельствуют низкие показатели инфекционной заболеваемости на протяжении ряда лет. Однако еще есть врачи, а также командиры, которые, из-за отсутствия опыта и слабых знаний руководящих документов, не в полном объеме проводят санитарно-гигиенические и противозидемические мероприятия, в результате чего возникают вспышки инфекционной заболеваемости среди личного состава.

Профилактикой заболеваний обязаны заниматься командиры и начальники всех степеней. Ряд мероприятий могут выполнить только медицинские работники (медицинские осмотры, бактериологическое обследование работников питания и водоснабжения, лабораторные исследования воды, исследования пищи на калорийность, витамины, изучение условий военного труда и выявление вредных факторов внешней среды и др.).

Проведение административно-хозяйственных профилактических мероприятий (организация систематической уборки территории и вывоза мусора, поддержание в должном санитарном состоянии кухни-столовой, своевременное проведение помывки личного состава в бане со сменой нательного и постельного белья, обеспечение солдат и сержантов мылом, создание условий для выполнения всеми военнослужащими правил личной гигиены и др.) – задача тыловых служб и командиров. В этих вопросах врач должен выступать как строгий санитарный инспектор. Он обязан своевременно выявлять имеющиеся недостатки в санитарно-бытовом обеспечении военнослужащих, вскрыть их причины и дать предложения по их устранению, докладывая об этом командиру, заместителю командира по тылу и старшему медицинскому начальнику. При организации и проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, обеспечении медицинского контроля условий боевой подготовки и быта войск врач части должен руководствоваться, прежде всего, Уставом внутренней службы и Положением о войсковом хозяйстве. В этих документах четко сформулированы обязанности должностных лиц части по сохранению здоровья военнослужащих, а также отражены основные санитарно-гигиенические требования к размещению личного состава, организации питания и водоснабжения, банно-прачечного обслуживания, соблюдению личной гигиены и др.

Опыт показывает, что некоторые молодые врачи недооценивают значение планирования противоэпидемических мероприятий. При этом многие мероприятия проводятся не целенаправленно, а случайно, без учета ошибок прошлых лет, поэтому и эффективность их зачастую оказывается недостаточной. Еще не все врачи умеют правильно анализировать причины заболеваемости, прогнозировать эпидемическую обстановку. Планируя мероприятия на летний период, врач части должен учитывать состояние инфекционной заболеваемости личного состава в прошлом году, а также санитарно-эпидемическую обстановку в текущем году как в части, так и среди населения в районе расположения, причем особое внимание необходимо уделить усилению мероприятий по профилактике острых кишечных инфекций.

Одним из главных условий снижения инфекционной заболеваемости является их ранняя диагностика. А это возможно только при хорошо действующей системе раннего выявления и изоляции больных. Однако в частях еще встречаются случаи, когда активному выявлению больных не уделяется должного внимания, военнослужащих, обратившихся в медицинские подразделения с кишечными и другими инфекциями, лечат амбулаторно. Активное выявление инфекционных больных должно проводиться не только на амбулаторных приемах, но и командирами подразделений совместно с медицинским составом на вечерних поверках и утренних осмотрах. Командование части и медицинская служба должны обеспечить обязательный медицинский осмотр всех прибывающих в часть из отпусков и командировок перед размещением их в казармы, а в случае подозрения на заболевание или прибытие из неблагополучной местности – подвергнуть изоляции.

Противоэпидемические мероприятия могут быть эффективными только в том случае, если известны ис-

точник заболевания и пути передачи возбудителя. А это возможно лишь при проведении врачом тщательного эпидемиологического обследования каждого случая заболевания. При эпидемиологическом обследовании путем опроса заболевшего устанавливаются время, место и условия заражения. Это устанавливается на основании времени начала заболевания и места нахождения заболевшего в период максимального срока инкубации. Для выявления источника кишечных инфекций внутри части обязательно проводится внеочередное обследование на бактерионосительство всех работников питания и водоснабжения, а также лиц, окружавших заболевшего (подразделение). Некоторые врачи, рассчитывая только на свои силы, несвоевременно докладывают вышестоящему медицинскому начальнику о появлении единичных случаев инфекционных заболеваний и тем самым лишаются возможности получить необходимую помощь. В связи с ликвидацией или резким сокращением некоторых инфекционных заболеваний в нашей стране многие врачи не имеют достаточного практического опыта в диагностике и лечении этих заболеваний. При прохождении специализации или лечебной практики немногие врачи частей работают в инфекционных отделениях госпиталей или гражданских инфекционных больницах. А это важный путь повышения подготовки по вопросам инфекционной патологии, и его нужно обязательно использовать.

Большое значение в разрыве путей передачи возбудителя имеют дезинфекционные мероприятия в профилактике инфекционных заболеваний – прививки. К сожалению, в настоящее время мы не имеем достаточно эффективной вакцины против кишечных инфекций, поэтому основное внимание должно быть уделено проведению комплекса санитарно-гигиенических мероприятий. Проблема борьбы с кишечными инфекциями – это в значительной степени проблема гигиеническая. Наибольшую опасность в распространении острых кишечных инфекций представляют недостатки в организации питания и содержании столовых. Между тем контроль за питанием иногда ограничивается лишь снятием пробы дежурным врачом и определением качества приготовленной пищи. Не придается значения тому, насколько соблюдаются санитарные требования в содержании столовой, полевого пункта хозяйственного довольствия, как выполняются технологические правила приготовления пищи, ее хранения и транспортировки. Необходимо повысить требовательность к работникам всех тыловых служб, и, в первую очередь, к работникам продовольственной службы, добиваться точного выполнения руководств и инструкций по организации питания.

Опыт работы многих войсковых врачей показывает, что хорошие теоретические знания, полученные на студенческой скамье, подкрепленные знаниями руководящих документов и приобретенным опытом, позволяют осуществлять строгий медицинский контроль за условиями жизни и быта войск, что является важным средством обеспечения эпидемического благополучия воинских частей и соединений [2].

Выпускники медицинского университета по специальностям «Лечебно-профилактическое дело» и «Стоматология», в соответствии с предназначением офицеров медицинской службы запаса, должны быть подготовле-

☆ Вопросы совершенствования учебного процесса

ны для выполнения обязанностей врача части. Для этого необходимо обучить студентов теоретическим, организационным, методическим и практическим вопросам военной эпидемиологии, на основе которых они эффективно смогут осуществлять мероприятия по предупреждению распространения инфекционных заболеваний в войсках, а также грамотно действовать в чрезвычайных ситуациях.

После изучения дисциплины **военная эпидемиология** студенты должны

Знать:

– механизм развития и проявления эпидемического процесса, его особенности в чрезвычайных ситуациях и в военное время;

– методы оценки санитарно-эпидемического состояния войск и района их действий;

– мероприятия, проводимые по противозидемической и противобактериологической защите личного состава в воинской части и на этапах медицинской эвакуации; силы и средства, привлекаемые для их проведения;

– основные принципы перевода этапа медицинской эвакуации и лечебного учреждения на строгий противозидемический режим работы;

– мероприятия медицинской службы по выявлению и изоляции больных особо опасными инфекциями;

– возможности и организацию работы санитарно-эпидемиологических учреждений мирного и военного времени.

Уметь:

– оценивать санитарно-эпидемическое состояние части (района ее действия) и в соответствии с оценкой определять перечень мероприятий по противозидемической и противобактериологической защите;

– проводить эпидемиологическое обследование очагов инфекционных заболеваний и санитарно-эпидемиологическую разведку районов боевых действий;

– определять показания для санитарной обработки в очаге и порядок приготовления рабочих растворов для проведения дезинфекции и дезинсекции;

– организовать и проводить массовую иммунопрофилактику личного состава.

Преподавание военной эпидемиологии осуществляется на кафедре инфекционных болезней после изучения общей и частной эпидемиологии, параллельно с изучением курса инфекционных болезней на базе знаний, полученных студентами на военной кафедре, в том числе по организации медицинского обеспечения войск, токсикологии экстремальных ситуаций, медицине экстремальных ситуаций. В нашем университете с 2003 года занятия по военной эпидемиологии проводятся преподавателем военной кафедры, который длительное время работал военным эпидемиологом в войсках (в том числе при проведении боевых действий в Республике Афганистан). Это позволяет более детально изучать не только программные вопросы, но и на конкретных примерах показать значимость данной дисциплины. На занятиях разбирается теоретический материал, проводится тестирование, демонстрируются учебные фильмы, отрабатываются практические навыки по работе в условиях строго противозидемического режима. Данная структурно-логическая схема прохождения учебных дисциплин и последовательность обучения позволяет студентам в совершенстве усвоить материал. Занятия проходят довольно насыщенно и с большим интересом. Созданная система преподавания является новой, ранее не используемой в других высших медицинских заведениях и наверняка даст свои положительные результаты.

Литература

1. Логвиненко, С.М., Семенов, В.М., Сиротко, В.В. Совершенствование преподавания военной эпидемиологии в ВГМУ. Сборник III международной конференции «Медицинское образование XXI века» ВГМУ / С.М. Логвиненко – Витебск. 2-4.11.04 г. С. 731 – 732.

2. Логвиненко, С.М., Филянович, А.В. Задачи войскового врача в противозидемическом обеспечении части. Сборник III международной конференции «Медицинское образование XXI века» ВГМУ / С.М. Логвиненко – Витебск. 2-4.11.04 г. С. 732 – 736.