

Сравнительный анализ подходов к систематизации чрезвычайных ситуаций, связанных с инфекционными заболеваниями в республике Беларусь и российской федерации

Римашевская Виктория Викторовна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Соколов Юрий Анатольевич, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

По данным ВОЗ инфекционные заболевания в XXI веке вновь будут стремиться к доминирующему положению в структуре общей патологии, а также являться одной из основных причин смерти населения во всем мире. В Республике Беларусь (РБ) инфекционная заболеваемость за последние 20 лет имеет тенденцию к снижению и находится на уровне 3000 на 100000 населения. Вместе с тем, некоторые случаи инфекций у населения позволяют трактовать обстановку как чрезвычайную ситуацию (ЧС). Кроме того, отсутствие границы, значительные миграционные потоки с Российской Федерацией (РФ) диктует настоятельную необходимость изучения эпидемиологической обстановки в союзном государстве.

Цель исследования

Проанализировать подходы к учету инфекционных заболеваний людей и эпидемий в РБ и РФ как чрезвычайных ситуаций.

Материалы и методы

Проведён анализ действующих нормативных правовых актов, регламентирующих классификацию ЧС в РБ и РФ.

Результаты

Установлено, что основным нормативным правовым актом (НПА), регламентирующим систематизацию опасных явлений природного и техногенного характера в РБ является постановление Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь от 19.02.2003 № 17 «О классификации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» Согласно приложению 2 вышеуказанного НПА, каждой ЧС природного характера (в т.ч. и инфекциям) присвоена классификационная карточка, содержащая сведения о классе, группе и динамике ЧС, а также код. Основными НПА, регламентирующими учет инфекционной заболеваемости людей как инфекций в РФ являются: постановление правительства РФ от 21.05.2007 №304 «О классификации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» и постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 4.02.2016 № 11 «О представлении внеочередных донесений о чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера». Согласно вышеуказанным НПА предусмотрена иная систематизация ЧС: установлен перечень инфекционных, паразитарных болезней, поствакцинальных осложнений и необычных реакций после применения иммунобиологических лекарственных препаратов, внеочередные донесения о которых представляются в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, а также уровни ЧС в зависимости от количества пострадавших, количества людей с нарушенными условиями жизнедеятельности, материального ущерба и территории, на которой оказывают поражающее действие факторы ЧС.

Выводы

По результатам исследования установлены различия в подходах к регистрации ЧС биологического характера на территории РБ и РФ, что, с учетом значительных миграционных процессов, диктует необходимость в унификации законодательства.