

## БИОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАЩИТА ВОЙСК В ХОДЕ СПЕЦИАЛЬНОГО УЧЕНИЯ БАРЬЕР-2023

<sup>1</sup>*Федорова И.В.,* <sup>2</sup>*Пилат П.И.,* <sup>3</sup>*Шнитко С.Н.*

<sup>1</sup>*Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь*

<sup>2</sup>*Государственное учреждение «23 санитарно-эпидемиологический центр Вооруженных Сил Республики Беларусь», г. Минск, Республика Беларусь*

<sup>3</sup>*Военно-медицинский институт в учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь*

**Актуальность.** Распространение инфекционных заболеваний в войсках может являться причиной снижения готовности войск к выполнению боевых задач, вплоть до состояния их полной небоеспособности. Локализация очага инфекционного заболевания является основной составляющей комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение распространения инфекции как в войсках, так и в целом внутри страны. Основными принципами при этом являются выявление и изоляция источника инфекции, разрыв механизма передачи и активное наблюдение за контактными лицами в эпидемическом очаге. При выявлении заболевшего опасным инфекционным заболеванием в соединении или воинской части осуществляется изоляция подразделения. Подразделение для проведения дальнейших санитарно-противоэпидемических мероприятий выводится из боевых порядков в район карантина, который развертывается вблизи линии боевого соприкосновения, но на удалении, обеспечивающем его защиту от основных средств поражения, имеющихся у противника. В районе карантина организуются санитарно-противоэпидемические мероприятия, направленные на разрыв механизма передачи, устанавливается наблюдение за контактными лицами в течение максимального инкубационного периода.

**Цель:** Оценить организацию биологической защиты войск совместным формированием радиационной, химической и биологической защиты и медицинского обеспечения коллективных сил оперативного реагирования (КСОР) ОДКБ в районе карантина.

**Материалы и методы.** Для оценки качества организации биологической защиты войск в условиях очага биологического заражения использовались материалы специального учения «Барьер-2023», проводимого в составе оперативно-стратегического учения «Боевое братство-2023». Авторы публикации были лично задействованы в качестве помощника руководителя специального учения «Барьер-2023» по медицинскому обеспечению и работы посредника при командире совместного формирования РХБ защиты и медицинского обеспечения. Для оценки качества санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге заражения использовали следующие критерии: коэффициент очаговости, полнота охвата,

своевременность проведения и выполнение (соблюдение) методики противоэпидемического мероприятия. Примялись методы эпидемиологической диагностики, контент-анализа, научного обоснования.

**Результаты.** Учение «Барьер-2023» проводилось в соответствии с темой «Ликвидация источников биологических угроз в интересах группировки КСОР ОДКБ». В ходе учения необходимо было практически отработать вопросы совместного выполнения задач специалистами войск РХБ защиты и медицинской службы, совершенствовать практические навыки и умения по организации взаимодействия с национальными органами, уполномоченными на реагирование при возникновении опасных инфекционных заболеваний. По замыслу учений в ходе фортификационного оборудования района дислокации были выявлены военнослужащие с подозрением на заболевание сибирской язвой.

После установления факта подтверждения случая особо опасной инфекции сводное формирование развертывалось в назначенном районе на незараженной местности. Военнослужащими подразделения РХБ защиты на машинах РХБ разведки проводилась биологическая разведка в районе заражения, были обозначены границы предполагаемого почвенного очага, выполнено обозначение на местности путей обхода условно зараженных участков, определено наличие возможных инфицированных объектов, вероятных источников и путей заноса возбудителя сибирской язвы.

С целью проведения специфической индикации возбудителя в состав сводного формирования был включён мобильный комплекс лабораторно-полевой КЛП-10. Лаборатория находилась в заданном районе, а ее расчет был способен самостоятельно отбирать пробы воздуха, грунта и воды или получать их от разведывательных химических машин, проводить качественный и количественный анализ отобранных проб на наличие патогенных биологических агентов путем ПЦР-анализа.

Силами подразделения РХБ защиты и медицинской службой были установлены территории района специальной обработки и зоны карантина. Район специальной обработки включал: район ожидания для военной техники и личного состава подразделения, подвергшихся заражению с назначением очередности прохождения специальной обработки и пункт специальной обработки, представленный в виде универсальной станции специальной обработки с использованием комплекта аэрозольной дезинфекции при соблюдении мер маскировки.

На участке практических действий был представлен один из вариантов развертывания района карантина, в который были выведены часть сил и средств воздушно-десантной роты, участвующей в выполнении задач в составе КСОР ОДКБ. Сторожевое охранение зоны карантина было организовано силами и средствами старшего начальника воинской части, чье подразделение было выведено в район карантина, с целью осуществления охраны и обороны района и ограничения передвижения личного состава за его пределы. В соответствии с приказом МЗРБ №438 от 01.04.2022 «О профилактике

заболевания, представляющего опасность для здоровья населения» развертывание карантина и медицинское наблюдение осуществлялось в течение 7 дней с момента предполагаемого контакта с больными сибирской язвой, трупами животных, погибших от сибирской язвы.

В районе карантина были выделены зона ограничения и зона строгого режима, которые между собой разделялись лентой красно-белого цвета, а сама территория ограничивалась лентой желто-черного цвета. Размещение личного состава подразделения в зоне строгого режима осуществлялось в палатках М-10.

В зоне строгого режима был обозначен пункт медицинской помощи, который включал смотровую, изолятор и дезинфекционный пункт. Личный состав, обеспечивающий функционирование района карантина, в том числе медицинский персонал, осуществляющий выявление заболевших, оказание им медицинской помощи и временную госпитализацию, работал в средствах индивидуальной медицинской защиты посменно. Вход и выход в зону ограничения осуществляется через санитарный пропускник, развернутый на базе дезинфекционно-душевой установки ДДП-2.

Группа медицинских работников в составе врача-эпидемиолога и медицинской сестры с целью активного выявления заболевших три раза в день осуществляли опрос и осмотр личного состава с проведением бесконтактной термометрии. Военнослужащие с подозрением на заболевание направлялись в смотровой пункт оказания медицинской помощи. В случае подтверждения заболевания – в изолятор, где больной находился до его эвакуации. Эвакуация заболевших осуществлялась санитарным транспортом совместного формирования. Медицинский персонал, сопровождающий пациента, водитель также находились в средствах индивидуальной медицинской защиты. После загрузки санитарный транспорт и территория подвергались заключительной дезинфекции.

Материальные средства, необходимые для функционирования района карантина, доставлялись через внешний перегрузочный пункт. Передача готовой пищи в район карантина осуществлялась через внешний перегрузочный пункт в термосах войсковых носимых. Для приема пищи применялась одноразовая посуда, которая после использования собиралась и утилизировалась в установленном порядке. Для мытья личного состава в районе карантина использовался, как санитарный пропускник, так и дополнительно развернутая душевая установка.

**Выводы:** Таким образом привлечение совместного формирования РХБ защиты и медицинского обеспечения к ликвидации источников биологических угроз в интересах группировки КСОР ОДКБ способствовало оперативной и качественной организации полного комплекса мероприятий по биологической защите войск. Полученные практические навыки и умения по организации взаимодействия специалистов войск РХБ защиты и медицинской службы, проведению мероприятий по защите войск целесообразно использовать для совершенствования мер ответного реагирования на чрезвычайные ситуации биологического характера в Вооруженных Силах Республики Беларусь.