

Лапутько М.А, Омельчук А.О.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРЕВОДА ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ ВОИНСКОЙ ЧАСТИ НА СТРОГИЙ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЙ РЕЖИМ

Научный руководитель: п-к м/с Белянко В.В.

Кафедра военной эпидемиологии и военной гигиены

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

В воинских частях строгий противоэпидемический режим (СПЭР) служит для своевременной локализации и ликвидации эпидемических очагов опасных инфекционных заболеваний (ОИЗ), защиты подразделений медицинской службы (лиц, находящихся на лечении и медицинского состава (персонала) от заражения ОИЗ; исключения в мирное время распространения ОИЗ среди населения и личного состава; а в особый период выноса ОИЗ за пределы зараженной территории и заноса их на территорию Республики Беларусь (в военное время в тыл страны).

Показаниями к переводу подразделений медицинской службы на СПЭР являются наличие или угроза появления карантинных инфекций, применение биологического оружия. В соответствии с Международными медико-санитарными правилами (ММСП-2005) ВОЗ определены следующие карантинные инфекции, возникновение которых требует доклада в ВОЗ и наложения карантина, в т.ч. международного карантина. Это чума легочная, холера, желтая лихорадка, вирусные геморрагические лихорадки Ласса, Эбола, Западного Нила, денге, долины Рифт. Исчерпывающего перечня особо опасных инфекций, в отношении которых вводятся режимно-ограничительные мероприятия (карантин и др.), не существует (и не может быть), так как этот перечень периодически подвергается корректировке ВОЗ (изменяется).

Для организации и проведения противоэпидемических мероприятий, переводу медицинского подразделения в СПЭР в каждой воинской части (подразделении медицинской службы) разрабатывается комплект документов, создается резерв иммунобиологических препаратов (ИМБП), необходимого медицинского санитарно-хозяйственного имущества для обеспечения готовности к работе в условиях СПЭР, заблаговременно определяются помещения нештатных изоляторов (обсерваторов). Основным руководящим документом в воинской части является утвержденный соответствующим командиром (начальником) воинской части (подразделения медицинской службы) План профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению возникновения, локализации и ликвидации очага ОИЗ в воинской части. Он может состоять из трех разделов: мероприятия, проводимые постоянно; мероприятия, проводимые в угрожаемый период; мероприятия, проводимые при выявлении больного и по ликвидации эпидемического очага. Разработка локального плана должна осуществляться с учетом комплексного плана региона и согласовываться с местными органами управления, организациями здравоохранения. В приложения к данному плану необходимо включать: расчет исполнителей, расхода материальных средств и комплект подробных инструкций для действий каждого исполнителя (инструкции по надеванию защитной одежды, забору и направлению материала от больного ОИЗ, инструкция по экстренной профилактике, инструкция по эвакуации инфекционного больного ОИЗ, заявки и наряды на получение ИМБП, антибиотиков, дезинфекционных средств и др.).

Особое внимание при планировании и подготовки медицинских подразделений к работе в СПЭР необходимо уделить вопросам материально-технического обеспечения. Опыт тактико-специальных занятий и тренировок показал, что при переходе медицинского подразделения на СПЭР водопотребление возрастает на 75 %, снабжение медицинскими средствами на 25-50 %, комплектами защитной одежды в 3-4 раза и т.п. Понадобится усиление подразделения иными силами и средствами, в том числе специальной техникой (дезинфекционно-душевыми автомобилями и др.).