

Биолого-социальный фактор

Терминология, основные понятия

Заболеваемость - соотношение числа заболевших за определенный период времени (например, за год) к числу жителей данного района, города в тот же период. Заболеваемость выражается коэффициентами на 100 тыс., 10 тыс. или 1 тыс. человек.

Инфекционные болезни людей – заболевания, вызываемые болезнетворными микроорганизмами и передающиеся от зараженного человека или животного к здоровому человеку.

Карантин – наиболее полный комплекс ограниченных административных и лечебно – профилактических мероприятий, направленных, как на охрану определённой территории от заноса возбудителя ООИ из др. территорий, так и на предупреждение их распространения из эпидемиологического очага.

Летальность – соотношение количества умерших к числу заболевших отдельным видом инфекционного заболевания в процентах.

Пандемия - необычное повышение заболеваемости, как по уровню, так и по масштабам распространения с охватом ряда стран, целых континентов и даже Земного шара.

Санитарно-эпидемиологическая разведка - это сбор и анализ получение достоверных сведений о санитарно-эпидемическом состоянии территории, входящей в зону ЧС.

Смертность – число смертей от данного заболевания, выраженное коэффициентами на 100 тыс., 10 тыс., 1 тыс. человек, охваченных эпидемиологическим наблюдением.

Спорадическая заболеваемость – обычный уровень заболеваемости, свойственный соответствующей болезни в данной местности.

Санитарно-противоэпидемическая комиссия (СПК) – постоянно действующая комиссия созданная, в целях оперативной разработки мер и проведения работ по предупреждению, локализации и ликвидации массовых заболеваний и отравлений населения и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия. На муниципальном уровне создаётся распорядительным актом главы;

Экзотическая заболеваемость – заболевания людей, возникающие при завозе возбудителей на территорию, свободную от новой инфекционной формы.

Эпидемическая вспышка - ограниченный во времени и территории резкий подъем заболеваемости, связанный с одномоментным заражением людей.

Эпидемическая заболеваемость, или эндема – постоянно регистрируемая на определенной территории заболеваемость, свойственная данной территории.

Эпидемический очаг - место заражения и пребывания заболевшего, окружающие его люди и животные, а также та территория, в пределах которой возможно заражение людей возбудителями инфекционных болезней.

Эпидемический процесс - процесс возникновения и распространения инфекционных заболеваний среди людей, представляет собой цепь последовательно возникающих однородных инфекционных заболеваний людей.

Эпидемия – широкое распространение инфекционной болезни, значительно превышающее обычно регистрируемый на данной территории уровень заболеваемости.

Основные определения и классификация болезней людей

Болезнь – это сложная общая реакция организма на повреждающее действие факторов внешней среды; качественно новый жизненный процесс, сопровождающийся структурными, метаболическими и функциональными изменениями разрушительного и приспособительного характера в органах и тканях, приводящими к снижению приспособляемости организма и ограничению трудоспособности.

В развитии ряда болезней можно выделить:

- 1) Латентный период (для инфекционных заболеваний – инкубационный). Он начинается с момента воздействия причинного фактора и продолжается до первых признаков болезни.
- 2) Продромальный период – от появления первых признаков заболевания до полного проявления симптомов болезни;
- 3) Период клинических проявлений – характеризуется развернутой клинической картиной заболевания;
- 4) Исход болезни. Возможны выздоровление (полное или неполное), переход болезни в хроническую форму или смерть.

Классификация болезней

Классификация болезней человека проводится **по характеру течения**: острые и хронические.

По уровню, на котором в организме выявляются специфические патологические изменения при болезни: молекулярные, хромосомные, клеточные, тканевые, органные, заболевания всего организма.

По этиологическому фактору: вызванные механическими, физическими, химическими, биологическими, психогенными, факторами. По способу их лечения: терапевтические, хирургические, инфекционные и т.д.

Высочайший риск заболеваемости и летальности для людей отмечается у особо опасных инфекций.

Особо опасные инфекции (ООИ) - инфекционные заболевания, способные к эпидемическому распространению с охватом больших масс населения и/или вызывающие крайне тяжело протекающие индивидуальные заболевания с высокой летальностью либо инвалидизацией переболевших. ВОЗ разработала классификацию микроорганизмов, основанную на этих принципах, а также при разработке классификации микроорганизмов руководствоваться определёнными микробиологическими и эпидемиологическими критериями. К ним были отнесены:

патогенность микроорганизмов (вирулентность) - заражающая доза микроорганизмов;

механизм и пути передачи - круг хозяев микроорганизма, уровень иммунности, плотности и миграционные процессы хозяев, наличие соотношения переносчиков и эпидемиологическая значимость различных факторов окружающей среды;

эффективные средства и методы профилактики - методы иммунопрофилактики, санитарно-гигиенические меры по защите воды и пищи, контроль над животными – хозяевами и переносчиками возбудителя, за миграцией людей и/или животных;

эффективные средства и методы лечения - экстренная профилактика, антибиотики, химиопрепараты, включая проблему устойчивости к этим средствам.

Медицина катастроф - это отрасль медицины, представляющая собой систему научных знаний и сферу практической деятельности, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья населения при авариях, катастрофах, стихийных бедствиях и эпидемиях, предупреждение и лечение поражений, возникших в результате чрезвычайных ситуаций, сохранение и восстановление здоровья участников ликвидации чрезвычайной ситуации.

Территориальный центр медицины катастроф (ТЦМК) - орган управления службы медицины катастроф субъекта РФ с правом юридического лица; изучает и прогнозирует медико-санитарную обстановку при возникновении чрезвычайных ситуаций на своей территории, обеспечивает готовность ВСМК (Всероссийская служба медицины катастроф) данного уровня, организует (в соответствии с решением межведомственной координационной комиссии) и поддерживает взаимодействие, руководит медико-санитарным обеспечением при ликвидации последствий чрезвычайной ситуации.

Лечебно-профилактические учреждения (ЛПУ) - общее название медицинских учреждений, предназначенных для оказания лечебно-профилактической помощи населению. Выделяют их следующие типы:

- 1) стационарные;
- 2) амбулаторные;

Стационарные типы ЛПУ подразделяются:

1. Больница. Осуществляет диагностику и лечение заболеваний пациентам, нуждающимся в круглосуточном врачебном контроле, уходе, наблюдении. Больницы делятся на:

а) однопрофильные, специализирующиеся на лечении больных определенными заболеваниями (напр., кардиологические);

б) многопрофильные, имеющие несколько отделений для лечения и диагностики различных заболеваний (терапия, хирургия, глазное, ЛОР, и др. отделения).

2. Клиника - ЛПУ, в котором помимо лечебно-диагностической работы проводится преподавательская или научно-исследовательская деятельность.

Клиники располагают штатом высокопрофессионального врачебного персонала и оснащены современным оборудованием для диагностики и лечения пациентов.

3. Госпиталь - специализированные ЛПУ для оказания лечебно-диагностической помощи военнослужащим, ветеранам и инвалидам войн, нуждающимся в круглосуточном врачебном наблюдении и лечении.

4. Санатории и профилактории - курортные ЛПУ, оказывающие помощь больным на этапе долечивания. Работают по стационарному типу. Сочетают климатологические, бальнеологические, физиотерапевтические и другие методы, способствующие скорейшему восстановлению трудоспособности пациента.

Профилактории организуются при крупных предприятиях в лесопарковой зоне недалеко от населенного пункта, санатории - в курортных зонах.

5. Родильные дома - ЛПУ, специализирующиеся на оказании медицинской помощи по родовспоможению.

Амбулаторные типы ЛПУ в свою очередь подразделяются на несколько видов.

1. Поликлиника. Лечебно-профилактическое учреждение, работающее по территориально-участковому принципу. Включает в себя кабинеты или отделения по основным врачебным специализациям - терапия, хирургия, офтальмология, оториноларингология, рентгеновская, функциональная и лабораторная диагностика, процедурные и физиотерапевтические кабинеты.

2. Амбулатория - ЛПУ, оказывающее медицинскую помощь в небольших населенных пунктах. Располагает небольшим количеством врачей. Имеет кабинеты: доврачебного приема, электрокардиографического обследования, процедурный.

3. Фельдшерско-акушерский пункт (ФАП) - ЛПУ, оказывающее медицинскую помощь фельдшерско-акушерским персоналом на доврачебном уровне. Имеется процедурный кабинет. ФАПы организуются в населенных пунктах с небольшой населенностью.

4. Медико-санитарная часть. ЛПУ, обслуживающее работников прикрепленного предприятия по цеховому принципу. В МСЧ, как в поликлиниках, присутствуют врачи основных специальностей и специалисты по профессиональной патологии.

5. Здравпункт. Включается в состав медико-санитарной части, но находится на территории предприятия. Основная функция - оказание медицинской помощи сотрудникам предприятия (чаще - промышленного) вблизи рабочего места. В здравпункте работают средние медицинские работники со специальностью «лечебное дело» (фельдшер).

6. Диспансер - ЛПУ, оказывающее специализированную медицинскую помощь определенной группе больных. Существуют психоневрологические, наркологические, кожно-венерологические, противотуберкулезные, онкологические, кардиоревматологические, эндокринологические диспансеры. Основная функция диспансеров — диспансеризация и патронаж.

7. Травматологический пункт - ЛПУ, оказывающее экстренную помощь населению при травмах.

8. Консультации - женская, детская. ЛПУ, ведущее лечебно-профилактическую работу определенной группы населения (женщины с гинекологической патологией, беременные, дети).

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) – является федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере защиты прав потребителей, разработке и утверждению государственных санитарно-эпидемиологических правил и гигиенических нормативов, а также по организации и осуществлению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей. (согласно положению о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека).

Основные службы:

- 1) Центры гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации;
- 2) Управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации;
- 3) Научно-исследовательские институты;
- 4) Противочумные учреждения;
- 5) Санэпидслужбы министерств и ведомств.

Федеральное медико-биологическое агентство России (ФМБА России) - федеральный орган исполнительной власти, находящийся в ведении Министерства здравоохранения. Осуществляет функции по контролю и надзору в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия работников организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда и населения отдельных территорий, правоприменительные функции и функции по оказанию государственных услуг и управлению государственным имуществом в сфере медико-санитарного обеспечения работников организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда и населения отдельных территорий.

Виды опасностей

В соответствии с критериями все микроорганизмы предложено разделять **на 4 группы**:

I – микроорганизмы, представляющие низкую как индивидуальную, так и общественную опасность. Маловероятно, что эти микроорганизмы способны вызвать заболевание лабораторного персонала, а также населения и животных;

II – микроорганизмы, представляющие умеренную индивидуальную и ограниченную общественную опасность. Представители этой группы могут вызвать отдельные заболевания людей, и/или животных, но в обычных условиях они не представляют серьезной проблемы для здравоохранения и/или ветеринарии. Ограничение риска распространения вызываемых этими микроорганизмами болезней может быть связано с наличием эффективных средств их профилактики и лечения (возбудитель брюшного тифа, вирусный гепатита В);

III – микроорганизмы, представляющие высокую индивидуальную, но низкую общественную опасность. Представители этой группы способны вызвать тяжёлые инфекционные заболевания, но не могут распространяться от одного индивидуума к другому либо в отношении их есть эффективные средства профилактики и лечения (бруцеллёз, гистоплазмоз);

IV – микроорганизмы, представляющие высокую как общественную, так и индивидуальную опасность. Они способны вызывать тяжёлые, нередко не поддающиеся лечению болезни людей и/или животных и могут легко распространяться от одного индивидуума к другому (ящур).

В случае обнаружения (выявления) больного с ООИ решением СПК незамедлительно вводится карантин.

Порядок взаимодействия оперативного дежурного ЕДДС с дежурно-диспетчерскими службами органов управления функциональных и территориальной подсистем РСЧС

При поступлении информации об инфекционном заболевании людей оперативный дежурный ЕДДС выясняет у заявителя и регистрирует в журнале следующую информацию:

- время получения информации и сведения о заявителе, способ связи с ним, по возможности проверить достоверность сообщения;
- фамилию, имя, отчество заявителя, контактный телефон;
- время и место ЧС (район, удаление от крупного населенного пункта), количество населения в зоне ЧС;
- когда и где зарегистрированы первые случаи заболевания, симптомы, предварительный диагноз, когда ожидается подтверждение диагноза;
- предполагаемый источник заболевания, количество заболевших (умерших, их списки), тяжесть заболевания;
- количество госпитализированных, в какие лечебные учреждения размещены, количество койко-мест, обеспеченность этих лечебных учреждений медикаментами, персоналом;
- количество и готовность других лечебных учреждений к приему заболевших, количество койко-мест, обеспеченность этих лечебных учреждений медикаментами, персоналом;
- проводимые карантинные и другие противоэпидемиологические и другие мероприятия, наличие запасов материальных средств для проведения карантинных, противоэпидемических мероприятий;
- сроки проведения карантинных мероприятий, силы и средства, привлекаемые к ликвидации ЧС (в т.ч. от МЧС);
- ФИО руководителя проведения работ, контактный телефон;
- время выезда и прибытия ОГ (планируемое и фактическое), Ф.И.О., должность, тлф. старшего, состав ОГ (чел., тех);
- проблемные вопросы (запасы материально-технические и финансовых средств).

Далее необходимо:

- доложить старшему оперативному дежурному ЦУКС по субъекту РФ о факте возникновения ЧС (происшествия);

- организовывать немедленное направление к месту происшествия ЧС сил и средств экстренного реагирования;
- доложить главе муниципального образования, председателю КЧС и ОПБ, начальнику ЕДДС о факте возникновения ЧС (происшествия);
- информировать ДДС экстренных оперативных служб и организаций (объектов), сил РСЧС, привлекаемых к ликвидации ЧС (происшествия) об обстановке, принятых и рекомендуемых мерах;
- по распоряжению главы муниципального образования провести оповещение членов КЧС и ОПБ муниципального образования, старост населенных пунктов и глав сельских поселений в соответствии со схемой оповещения;
- осуществлять постоянное информационное взаимодействие с руководителем ликвидации ЧС (происшествия), оперативными группами муниципального образования, пожарно-спасательного гарнизона, а также со старостами населенных пунктов и главами сельских поселений о ходе проведения противоэпидемических и карантинных мероприятий.

ОД ЕДДС целью уточнения обстановки и информирования, организует взаимодействие по уточнению параметров с:

- ЦУКС ГУ МЧС России по _____, по тел. _____;
- диспетчером «Станции скорой медицинской помощи», по тел. _____;
- ОД филиала «Центра гигиены и эпидемиологии _____», по тел. _____;
- ОД филиала «Управления Роспотребнадзора по _____», по тел. _____;
- дежурным врачом лечебного учреждения _____ по тел. _____;
- главой сельского совета (муниципального образования), по тел. _____;
- ОД «ТЦМК» по тел. _____;
- диспетчером пожарно-спасательной части, по тел. _____;
- ОД УМВД России по _____ РФ, по тел. _____;
- дежурным прокурором _____, по тел. _____;
- ОД УФСБ России по _____, по тел. _____;
- старостами населённых пунктов, по тел. _____.