



Организовано обследование декретированного контингента ОЛП ЧС на носительство возбудителей кишечных инфекций (работники питания, водоснабжения), которое проводилось на лабораторной базе Центра гигиены и эпидемиологии в ЯНАО (г. Салехард).

Специалистами группы были разработаны инструкции по соблюдению требований безопасности при контакте с потенциально инфицированным материалом и обращении с нефтепродуктами при сжигании трупов павших животных.

В целях корректировки и согласования перечня мероприятий по времени проводились совместные рабочие совещания на базе управления Роспотребнадзора с участием руководства МЧС по УрФО и ЯНАО.

Совместно с губернатором проводились вылеты в район ЧС с оказанием

методической и практической помощи работавшим там подразделениям Министерства обороны РФ.

В целях подготовки оперативной информации в ГВМУ МО РФ была налажена устойчивая связь с Роспотребнадзором, департаментом здравоохранения ЯНАО, ПСЭГ ОЛП ЧС. Обобщение и направление полученных данных осуществлялось по установленным каналам связи в ГВМУ, главному государственному санитарному врачу МО РФ.

С 1 августа 2016 г. больных и подозрительных на заболевание сибирской язвой в лечебные учреждения региона не поступало.

Благодаря своевременно проведенному комплексу мероприятий удалось не допустить заражения сибирской язвой военнослужащих, привлекавшихся к ликвидации последствий этой чрезвычайной ситуации.

ЛЕНТА НОВОСТЕЙ

В Институте хирургии им. А.В.Вишневского **13–14 декабря** под руководством Российского общества хирургов организаторы *секции военно-полевой хирургии* впервые провели Международный форум «Хирурги против терроризма. Хирургия повреждений». Было констатировано, что угроза терроризма приобретает глобальный характер, его методы — многообразны, не всегда предсказуемы, а средством террора все чаще становится огнестрельное оружие и боеприпасы взрывного действия.

Было признано, что хирургия повреждений (Surgical Trauma) — это отрасль медицины, включающая травматологию, хирургию неотложных состояний и экстренную общую хирургию. В настоящее время ведущим и наиболее подготовленным центром лечения тяжелых травм является *клиника военно-полевой хирургии ВМедА им. С.М.Кирова* (травмоцентр I уровня).

На заседаниях форума был представлен многоплановый опыт оказания неотложной помощи пострадавшим в терактах, чрезвычайных ситуациях и катастрофах. Констатировано, что организация оказания помощи пострадавшим в зоне ЧС координируется в зависимости от конкретных условий, но все организационные, тактические и лечебные мероприятия основаны на современных положениях военно-полевой хирургии.

Единогласно было принято предложение о необходимости взаимодействия военных и гражданских хирургов по отработке единых подходов в неотложном лечении политравм и огнестрельных ранений.

