

правомерность и содержание мероприятий медицинского контроля за водоснабжением должны реализовываться в соответствии с правовой базой, регламентирующей вопросы водоснабжения войск.

Цель исследования. Совершенствование организации медицинского контроля за водоснабжением войск.

Материалы и методы. Осуществлены систематизация и обзор актов законодательства, технических нормативных правовых актов, выполнен логический анализ алгоритма контроля качества питьевой воды.

Результаты. Правовые и организационные вопросы в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в целом, а так же в отношении организации водоснабжения войск представлены достаточно большим количеством санитарных норм и правил, инструкций, требования которых по отдельным вопросам могут иметь различные подходы к выполнению одних и тех же мероприятий.

В целом необходимо отметить, что мероприятия по соблюдению санитарно-эпидемиологического законодательства в воинских частях реализуются в системе государственного санитарного надзора, управления деятельностью в области санитарно-эпидемиологического благополучия и медицинского контроля. Государственный санитарный надзор в области санитарно-эпидемиологического благополучия осуществляется органами и учреждениями, перечень которых определен Законом Республики Беларусь от 7 января 2012 г. № 340-З «О санитарно-эпидемиологическом благополучии» (далее – Закон), при этом военные санитарно-эпидемиологические организации в данный перечень не включены. В соответствии с Законом в Вооруженных Силах Республики Беларусь осуществляется управление деятельностью в области санитарно-эпидемиологического благополучия, координация которой осуществляется Министерством здравоохранения. Перечень задач, функций, прав и обязанностей должностных лиц, осуществляющих управление деятельностью в области санитарно-эпидемиологического благополучия в Вооруженных Силах, а так же порядок осуществления медицинского контроля, определены соответствующими инструкциями Министерства обороны.

К одной из важнейших функций медицинской службы воинской части относится организация лабораторного производственного контроля качества питьевой воды, которая заключается в регулярном отборе проб для проведения лабораторных исследований, анализе и оценке полученных результатов исследований.

В различных санитарных правилах имеются отличия в подходах к определению минимального перечня исследуемых показателей и периодичности отбора проб. Так минимальное количество отбираемых проб, согласно отдельным ТНПА, варьируется

от 1 пробы в год до 2 проб ежемесячно. В связи, с чем при составлении программы контроля необходимо учитывать требования санитарных правил, особенности водоснабжения и деятельности войск, правила установления контролируемых показателей. Установлено, что минимальное количество исследуемых проб воды в зависимости от типа источника водоснабжения, позволяющее обеспечить равномерность получения информации о качестве воды в течение года, принимается: для подземных источников 4 пробы в год, отбираемых в каждый сезон; для поверхностных источников - 12 проб в год, отбираемых ежемесячно. Так же необходимо планировать лабораторный контроль на наличие остаточного хлора при водоподготовке, консервации воды при хранении в полевых условиях.

Кроме того, программа производственного контроля (так как сбор, обработка и распределение питьевой воды входят в перечень работ и услуг, представляющих потенциальную опасность для жизни и здоровья населения, установленный постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17 июля 2012 г. № 104) подлежит государственной санитарно-гигиенической экспертизе, которую вправе проводить только органы и учреждения государственного санитарного надзора.

Выводы. В Республике Беларусь созданы правовые основы для организации необходимых мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения. В связи с особенностями законодательства необходимо тесное взаимодействие должностных лиц, осуществляющих управление деятельностью в области санитарно-эпидемиологического благополучия, лиц ответственных за проведение медицинского контроля в воинских частях с представителями санитарно-эпидемиологических органов и организаций Министерства здравоохранения. Планирование и организация производственного контроля качества питьевой воды в воинских частях, учитывая особенности водоснабжения, требуют разностороннего подхода к выбору перечня показателей для лабораторных исследований и периодичности отбора проб.

ХІРУРГІЧНА ТАКТИКА І ЛІКУВАННЯ ОДНОЧАСНИХ УСКЛАДНЕНЬ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНИХ ВИРАЗОК (З ТА 4 УСКЛАДНЕННЯ)

М.В. Біляченко, А.К. Курбанов, О.Б. Пруднікова, І.С. Кошман

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

Кафедра хірургії №3

Вступ. На теперішній час в зв'язку із значною захворюваністю гастродуоденальними виразками (10-15% дорослого населення) при збереженні високої частоти її ускладненого перебігу (перфорація 10-20%, кровотеча 20-30%, стеноз 11-15%, пенетрація 16-34%)