

ственность человека за свое здоровье и установили бы его материальную зависимость от уровня здоровья так же, как и от уровня профессиональной подготовки. Как следствие предыдущего положения — ранее в стране отсутствовала мода на здоровье.

В стране недостаточно внимания уделялось вопросам формирования культуры отдыха, где бы особый акцент делался на его активных формах. Отсутствие такой культуры делает человека заложником непродуманного, непланируемого времяпрепровождения, толкает к стремлению «убить время» у телевизора, алкоголем, ничегонеделанием и пр.

В последнее время ситуация в нашей стране заметно поменялась в лучшую сторону. Проводился так называемый «год здоровья», начали проводиться различные анти-табачные и антиалкогольные акции (день трезвости, ограничение продажи спиртных и алкогольных напитков, указ, ограничивающий потребление алкоголя в общественных местах и т. д.), однако эффект от этих мероприятий будет достигнут, к сожалению, спустя несколько десятилетий.

ЛИТЕРАТУРА

1. Брехман, И. И. Валеология — наука о здоровье / И. И. Брехман. — 2-е изд. — М, 1990. — 186 с.

УДК 614.8 (1-87)

АНАЛИЗ ЗАРУБЕЖНОГО ОПЫТА В ОРГАНИЗАЦИИ СИСТЕМ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ И ТЕРРИТОРИЙ В УСЛОВИЯХ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

Отроценко И. М., Бортновский В. Н.

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

Государственное учреждение

**«Гомельский городской центр гигиены, эпидемиологии
и общественного здоровья»**

г. Гомель, Республика Беларусь

Важнейшей функцией любого государства является обеспечение безопасности своих граждан, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС) природного и техногенного характера и при возникновении военных конфликтов. Во всех развитых и большинстве развивающихся стран для решения задач предупреждения и ликвидации ЧС, а также задач гражданской обороны, созданы специализированные государственные системы [2].

Основные задачи таких государственных систем: организация и осуществление мероприятий по профилактике природных техногенных катастроф, подготовке к их возможному возникновению; ликвидация последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий, а также применения возможным противником современных средств поражения.

Западные страны в последние годы совершенствуют структуру и наращивают возможности по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций (ЧС). Главное внимание уделяется развитию сил и средств выявления, предупреждения и ликвидации стихийных бедствий и техногенных аварий в мирное время [1].

С целью повышения возможностей по ликвидации ЧС в военное и мирное время Европарламент в 1987 г. принял резолюцию, содержащую рекомендации по созданию Европейской системы гражданской защиты. Аналогичные рекомендации содержатся в решении Декларации по гражданской защите 10-й Всемирной конференции по гражданской защите, проходившей в Иордании в апреле 1994 г. [3].

Сегодня в западных государствах имеются достаточно эффективные системы обеспечения защиты от ЧС, способные обеспечить защиту и выживание населения,

объектов экономики и социальных структур при стихийных бедствиях, техногенных авариях и катастрофах.

При этом особое внимание уделяется поддержанию органов управления сил гражданской обороны в высокой готовности к действиям в ЧС на местном уровне, где проводится наибольший объем спасательных работ.

В оказании помощи пострадавшему населению, кроме специальных сил гражданской обороны, участвуют противопожарные формирования, вооруженные силы, полиция, медицинская служба, различные общественные и благотворительные организации.

Во всех ведущих странах Запада созданы современные системы защиты населения и территорий от ЧС. Для защиты населения оборудовано большое количество защитных сооружений двойного назначения (склады, спортивные сооружения, кинотеатры, кафетерии и др.) и спланирована эвакуация населения из районов ЧС.

Начиная с 1970-х гг. правовая и организационная деятельность государств Западной Европы в области предупреждения и ликвидации ЧС осуществлялась по двум основным направлениям [4].

Первое — принятие новых законов и создание новых органов управления или подразделений в существующих государственных структурах управления (например, в Министерстве обороны, Министерстве внутренних дел).

Другой путь заключается в согласовании, приведении в соответствие действующих нормативных актов и усилении координации работы государственных, частных и общественных организаций в направлении предупреждения и ликвидации ЧС.

В целом анализ организационно-правовых основ государственного управления защитой в ЧС в странах Западной Европы и США позволил выделить основные черты этой деятельности:

а) системы управления действиями в ЧС имеют государственный статус. Как правило, общее руководство этими системами осуществляют высшие должностные лица государства, а непосредственное — специально уполномоченные органы государственного управления, имеющие статус самостоятельного ведомства или структурного подразделения в составе ведущего министерства страны;

б) деятельность по предупреждению и ликвидации ЧС является важной социальной функцией каждого государства и реализуется большинством государственных структур;

в) финансирование деятельности по защите от ЧС осуществляется преимущественно по линии реализации государственных программ;

г) акценты в правовом регулировании риска все более смещаются в сторону превентивных мероприятий.

Зарубежный опыт является весьма полезным для формирования перспективного облика системы защиты населения и территорий Беларуси от ЧС.

Механизм выработки государственной политики в области гражданской обороны, а также оценка ее возможностей, сильных и слабых сторон в различных условиях военно-стратегической обстановки в той или иной мере зависит от взглядов относительно целей и средств политики национальной безопасности.

Механизм выработки этой политики в США представляет собой систему постоянно взаимодействующих между собой государственных органов, оказывающих в большей или меньшей мере непосредственное влияние на решение упомянутых выше проблем.

В системах гражданской обороны стран НАТО в области предупреждения и ликвидации ЧС особое внимание уделяется планированию действий и поддержанию в постоянной готовности органов управления, спасательных служб и формирований [5]. Планирование ведется на уровне местных органов власти — мэрий, которые выполняют наибольший объем работ в условиях чрезвычайной обстановки. Общее руководство

в них, как правило, осуществляют мэры, а непосредственное — назначаемые ими начальники ГО. В обязанности мэров входят: подготовка планирующих и регламентирующих документов, контроль состояния сил и средств. Они организуют взаимодействие сил и средств государственных и частных организаций, учреждений, промышленных предприятий, частей и подразделений вооруженных сил, дислоцирующихся в данном городе, районе, а также финансовое обеспечение и взаимные расчеты за выполненные работы при ликвидации последствий ЧС.

Мэрия через руководство ГО проводит работу по прогнозированию возможных аварий, катастроф и стихийных бедствий, подготовке населения к действиям в чрезвычайных условиях, учету местных ресурсов, которые могут быть использованы для решения возникших задач. Она организует постоянный контроль за обстановкой, с тем чтобы своевременно выявить угрозы и оперативно принять меры по предупреждению их развития.

При возникновении крупных ЧС и ликвидации их последствий местные органы власти наделяются чрезвычайными полномочиями. В соответствии с распоряжением мэра в первую очередь привлекаются силы и средства спасательных служб и формирований.

Количество формирований служб гражданской обороны, подчиненных руководству района или общины, зависит от особенностей промышленных зон (районов, предприятий), численности проживаемого на конкретной территории населения, сферы основного производства или занятости людей, развития государственно-частного предпринимательства и его влияния на обеспечение жизнедеятельности населения, характера застройки населенных пунктов, особенностей физико-географического и климатического положения региона.

Принцип привлечения населения к службе в спасательных формированиях различный: в США, Канаде, Великобритании — добровольный, в Турции и Португалии — по призыву, в Германии, Франции, Бельгии, Норвегии и Нидерландах — добровольный в сочетании с обязательным призывом определенных категорий граждан.

Основу многочисленных формирований гражданской обороны, к примеру в Германии, составляют подразделения службы защиты от катастроф. Они укомплектованы добровольцами, обязавшимися проработать в этой службе 10 лет при условии, что будут освобождены от воинской повинности. Численность личного состава службы при полном ее развертывании достигает 600 тыс. человек. Основная тактическая единица — взвод. При необходимости могут создаваться роты и батальоны (отряды). Так, в 100 районах — предполагаемых объектах ядерных ударов — созданы межрайонные отряды общей численностью до 48 тыс. человек. В крупных населенных пунктах развернуты подразделения, в которые входит до 100 тыс. человек. В формированиях службы насчитывается более 11 тыс. специальных автомашин, транспортных и других технических средств.

В Великобритании на гражданскую оборону возложены задачи по защите населения, экономических объектов, а также административно-политических центров страны в ЧС, включая планирование, подготовку персонала, ведение ГО на местах, координацию действий сил полиции, пожарной службы, организацию оповещения и связи, проведение исследований.

Анализ опыта формирования общегосударственной системы обеспечения внутренней безопасности зарубежных стран позволяет сделать ряд рекомендаций по совершенствованию мероприятий в области защиты населения и территорий в нашей стране.

Организация взаимодействия медицинских служб различных министерств и ведомств является составной частью комплекса мероприятий, выполняемых при ликвидации чрезвычайных ситуаций. Такое взаимодействие приобретает особую актуальность при ликвидации последствий аварийных ситуаций при транспортировке радиоактивных и химически опасных веществ, когда возможно формирование очагов радиационного или химического

поражения населения. В этих случаях учреждения должны быть готовы к проведению комплекса мероприятий по оценке обстановки, радиационной или химической разведке, эвакуации пострадавших и оказанию им необходимой помощи.

Необходимость взаимодействия будет определяться разноплановостью проводимых мероприятий, возможной массовостью и одномоментностью возникновения санитарных потерь в очаге поражения, недостаточностью сил и средств каждой медицинской службы в отдельности.

Разделение проводимых мероприятий на несколько этапов, связанных с измерением радиоактивного или химического загрязнения, оценкой, прогнозированием и ликвидацией последствий, неизбежно потребует создания единого аварийного центра. Задачами такого центра должны стать не только координация усилий по оценке обстановки и ликвидации последствий происшествия, но и информационное, аналитическое, методическое взаимодействие, направленное на снижение тяжести ситуаций и ликвидации последствий.

Наличие такого центра будет способствовать объединению усилий специалистов конкретного региона по ликвидации аварии и более эффективному применению имеющихся материальных и технических средств по оценке обстановки, ликвидации последствий и оказанию помощи пострадавшим.

ЛИТЕРАТУРА

1. Аналитические материалы по организации вооруженных сил и гражданской обороны зарубежных государств — М.: ВНИИ ГОЧС, 1994. — С. 34–48.
2. Воробьев, Ю. Л. Катастрофы и общество / Ю. Л. Воробьев [и др.]. — М., 2000. — С. 127–138.
3. Декларация совещания министров стран «восьмерки» в Париже по борьбе с терроризмом // Дипломатический вестник. — 1997. — № 3. — С. 8–14.
4. Доклад о наиболее важных достижениях в развитии зарубежных систем реагирования на чрезвычайные ситуации. — М.: ВНИИ ГОЧС, 1993.
5. Шпаковский, Ю. Г. Аналитический отчет по основным мировым тенденциям развития систем антикризисного управления / Ю. Г. Шпаковский // Информационный сборник — ЦСИ ГО. М., 2004 — 128 с.

УДК 618.4-089.5:615.454.1

АКУШЕРСКИЙ ГЕЛЬ «ДИНАТАЛ»: ЕСТЬ ЛИ ПЕРСПЕКТИВА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ?

Пашенко Е. Н., Ганчар Е. П., Кеда Л. Н., Качук Н. В.

**Учреждение здравоохранения
«Гродненский областной клинический перинатальный центр»
Учреждение образования
«Гродненский государственный медицинский университет»
г. Гродно, Республика Беларусь**

Там, где природа предусмотрительна, для искусства остается мало дела, остается наблюдать за течением родов, чтобы своевременно распознать отклонения от нормы

Э. Бумм, XIX в.

Введение

Акушерство считается одной из наиболее трудных и ответственных сфер медицины. Родовспоможение сопряжено с огромной ответственностью врача за жизнь роженицы и новорожденного в связи с высоким риском возникновения возможных осложнений и требует высокого профессионализма. В последние годы акушерство претерпело значительные изменения, что связано с ростом числа женщин с экстрагенитальной патологией, первородящих женщин. Имеет место увеличение массы плода, увеличение размеров головки плода, поздний пубертат, поздняя менопауза [4]. Все это привело к учащению случаев возникновения травматических повреждений родового канала в родах, развитию травм новорожденных, патологии раннего неонатального периода, косвенно связанных с перенесенными механическими затруднениями и гипоксией плода в родах [1, 2, 5].