

ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРИЗЫВА ГРАЖДАН НА ВОЕННУЮ СЛУЖБУ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

С.А.Кузьмин¹, Л.К.Григорьева¹, К.А.Избагамбетова¹

¹ ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Оренбург, Россия

² ФКУ «Военный комиссариат Оренбургской области», Оренбург, Россия

Резюме. Цель исследования – дать оценку организации обследования призывников на предмет инфицирования COVID-19 в субъекте Российской Федерации – Оренбургской области.

Материалы и методы исследования. Исследование организации обследования призывников на предмет инфицирования COVID-19 включало в себя изучение: опыта работы центра военно-врачебной экспертизы Военного комиссариата Оренбургской области при проведении призыва граждан на военную службу в условиях пандемии COVID-19; методических рекомендаций, утвержденных начальником Главного военно-медицинского управления (ГВМУ) Минобороны России, а также анализ мероприятий, проведенных на различных этапах медицинской сортировки.

Результаты исследования и их анализ. Результаты исследования организации проведения обследования призывников в Оренбургской области на предмет инфицирования COVID-19 показали, что на всех этапах обследования был организован достаточный и эффективный барьерный медицинский осмотр. В Вооруженные Силы для прохождения военной службы по призыву были направлены годные по состоянию здоровья призывники. В адрес призывных комиссий претензий из воинских частей о некачественном отборе призывников – не поступало. В 2020 г. в период пандемии COVID-19 призывные комиссии Оренбургской области с задачей по призыву граждан на военную службу успешно справились.

Ключевые слова: барьерная функция, военная служба, медицинская сортировка, медицинское обеспечение, Оренбургская область, пандемия COVID-19, признаки заболевания, призывники

Конфликт интересов. Авторы сообщения подтверждают отсутствие конфликта интересов

Для цитирования: Кузьмин С.А., Григорьева Л.К., Избагамбетова К.А. Организация медицинского обеспечения призыва граждан на военную службу в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19 // Медицина катастроф. 2021. №4. С. 64–66. <https://doi.org/10.33266/2070-1004-2021-4-64-66>

ORGANIZATION OF MEDICAL SUPPORT FOR THE MILITARY SERVICE CALL-UP OF CITIZENS DURING NEW CORONAVIRUS INFECTION COVID-19 PANDEMIC

S.A.Kuzmin¹, L.K.Grigorieva¹, K.A.Izbagambetova

¹ Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russian Federation, Orenburg, Russian Federation

² Military Commissariat of the Orenburg Region, Orenburg, Russian Federation

Abstract. The aim of the study was to evaluate the organization of screening of conscripts for COVID-19 infection in one of the subjects of the Russian Federation – Orenburg region.

Materials and methods of the study. The study of organization of examination of conscripts for COVID-19 infection included study of the experience of the Center of Military Medical Examination of the Military Commissariat of Orenburg Region in carrying out military conscription under conditions of the COVID-19 pandemic; methodological recommendations approved by the Head of the Main Military Medical Department of the Defense Ministry of Russia as well as the analysis of the activities carried out at different stages of medical sorting.

Results of the study and their analysis. The results of the study of the organization of COVID-19 screening of conscripts in Orenburg Region showed that sufficient and effective barrier medical screening was organized at all stages. Conscripts in good health condition were sent to the Armed Forces for military service under conscription. No claims were received from military units about poor quality selection of conscripts. In 2020, during the COVID-19 pandemic, recruitment commissions of Orenburg Region coped successfully with the task of drafting citizens for military service.

Key words: barrier function, conscripts, medical sorting, medical support, military service, Orenburg Oblast, COVID-19 pandemic, signs of disease

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest

For citation: Kuzmin S.A., Grigorieva L.K., Izbagambetova K.A. Organization of Medical Support for the Military Service Call-Up of Citizens during New Coronavirus Infection COVID-19 Pandemic. *Meditsina katastrof = Disaster Medicine*. 2021;4:64-66 (In Russ.). <https://doi.org/10.33266/2070-1004-2021-4-64-66>

Контактная информация:

Кузьмин Сергей Александрович – доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры медицины катастроф
Адрес: Россия, 460000, Оренбург, ул. Советская, 6
Тел.: +7 (922) 870-28-02
E-mail: kuzmin.servey.58@yandex.ru

Введение

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) официально объявила пандемию новой коронавирусной инфекции COVID-19 и прогнозирует различные варианты развития эпидемической ситуации и социально-экономические последствия пандемии практически во всех государствах мира [1].

Как известно, основополагающими мерами в борьбе с эпидемиями являются своевременное проведение противоэпидемических, режимно-ограничительных и дезинфекционных мероприятий, а также информирование населения о способах защиты от инфекции [2, 3].

Новая коронавирусная инфекция COVID-19 включена в перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих [4, 5].

Основной источник новой коронавирусной инфекции – больной человек, в том числе находящийся в инкубационном периоде. Инфекция передается воздушно-капельным, воздушно-пылевым и контактным путями при кашле, чихании, разговоре на расстоянии менее 2 м, при рукопожатиях, через поверхности и объекты окружающей среды, на которых сохраняется до 3 сут.

По мере распространения инфекции по территории Российской Федерации органы законодательной и исполнительной власти на федеральном уровне и на уровне субъектов Российской Федерации издадут распорядительные акты, конкретизирующие подходы к проведению режимно-ограничительных мероприятий, а также определяют порядок функционирования лечебных медицинских организаций (ЛМО) в особых условиях.

В сложившейся ситуации необходимо было организовать призыв граждан на военную службу и не допустить заноса новой коронавирусной инфекции COVID-19 в Вооруженные Силы Российской Федерации.

Цель исследования – дать оценку организации обследования призывников на предмет инфицирования COVID-19 в субъекте Российской Федерации – Оренбургской области.

Материалы и методы исследования. Исследование организации обследования призывников на предмет инфицирования COVID-19 включало в себя изучение опыта работы центра военно-врачебной экспертизы Военного комиссариата Оренбургской области при проведении призыва граждан на военную службу в условиях пандемии COVID-19; методических рекомендаций, утвержденных начальником Главного военно-медицинского управления (ГВМУ) Минобороны России [6], а также анализ мероприятий, проведенных на различных этапах медицинской сортировки¹.

Результаты исследования и их анализ. В 2020 г. в период проведения призыва граждан на военную службу (весенняя призывная кампания – с 1 апреля по 15 июля; осенняя призывная кампания – с 1 октября по 31 декабря) приоритетным направлением в работе призывных комиссий муниципальных образований и областной призывной комиссии стали вопросы организации и выполнения комплекса лечебно-профилактических мероприятий,

¹ СанПиН 2.1.3.2630-10. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность

Contact information:

Sergey A. Kuzmin – Doctor. Sci. (Med.), Associate Professor, Professor of the Department of Disaster Medicine
Address: 6, Sovetskaya str., Orenburg, 460000, Russia
Phone: +7 (922) 870-28-02
E-mail: kuzmin.servey.58@yandex.ru

направленных на недопущение заноса COVID-19 в Вооруженные Силы Российской Федерации.

Осуществление барьерной функции начиналось в муниципальных образованиях области, где у призывников анализировали результаты полимеразной цепной реакции на коронавирус (ПЦР-тест) с помощью взятия мазка со слизистой полости рта и носоглотки, что позволяло диагностировать даже бессимптомное течение болезни. Лица с отрицательным результатом подлежали отправке на областной сборный пункт (СП).

В день убытия команды призывников на СП их осматривал врач-терапевт или фельдшер военного комиссариата – штатная должность врача-терапевта имеется всего в четырёх из 21 военного комиссариата по муниципальным образованиям.

С целью недопущения случаев отправки на СП призывников с признаками инфекционных заболеваний, а также с подозрением или с вероятным случаем заболевания COVID-19 проводились опрос жалоб на состояние здоровья, сбор эпидемиологического анамнеза, осмотр призывников и термометрия.

Из муниципальных образований призывников доставляли на областной СП группами численностью не более 10 чел. Для этих целей выделялся автомобильный транспорт и каждому призывнику выдавались средства индивидуальной защиты (СИЗ) – маски и резиновые перчатки.

Следующий барьер был установлен на сборном пункте, где работали 2 врачебно-сестринские бригады, в которые входили: врач-терапевт, медицинская сестра и медицинский регистратор. На СП ежедневно прибывало не более 50 призывников.

Первым этапом барьерного медицинского осмотра (медицинской сортировки) призывников на СП являлась замена СИЗ и проведение термометрии – выполняла медсестра в транспортном средстве, доставившем призывников.

При выявлении хотя бы у одного призывника повышенной температуры тела (выше 37,0 °С) всю группу, доставленную одним транспортом, не допускали к прохождению дальнейшего барьерного медицинского осмотра и отправляли обратно по месту жительства для обследования и принятия решения о лечении в стационарных или амбулаторных условиях. После термометрии медицинский осмотр проводил врач-терапевт.

Необходимо отметить, что через каждые 2 ч нахождения призывников на СП им заменяли СИЗ.

Для обеспечения эпидемиологической безопасности все помещения СП были оснащены специальным оборудованием для дезинфекции воздуха, в них также осуществлялся достаточный воздухообмен за счет механического проветривания. Кроме того, регулярно проводилась влажная уборка помещений с применением дезинфицирующих средств.

Подозрительным на заболевание COVID-19 считался каждый случай заболевания острой респираторной вирусной инфекцией (ОРВИ) с температурой тела выше 37,0 °С и наличием одного или нескольких нижеперечисленных симптомов:

- кашель сухой или со скудной мокротой;
- одышка в покое;

- ощущение заложенности в грудной клетке;
- боль в горле при глотании;
- насморк и другие катаральные симптомы;
- слабость;
- головная боль;
- аносмия;
- диарея.

Вероятным случаем заболевания COVID-19 считался каждый случай заболевания ОРВИ с указанными симптомами при наличии хотя бы одного из следующих эпидемиологических признаков:

- возвращение из зарубежной поездки за 14 дней до появления симптомов заболевания;
- наличие в последние 14 дней тесных контактов с лицом, находившимся под наблюдением по COVID-19, который в последующем заболел;
- наличие в последние 14 дней тесных контактов с лицом, у которого был лабораторно подтвержден диагноз COVID-19;
- работа с лицами, у которых был выявлен подозрительный или подтвержденный случай заболевания COVID-19.

Врач-терапевт при проведении медицинской сортировки выделял следующие потоки:

- первый поток – лица, имевшие признаки инфекционного заболевания, подозрительного или вероятного случая заболевания COVID-19, а также лица, контактировавшие с ними во время доставки на сборный пункт. Всех лиц данного потока возвращали для дальнейшего наблюдения и – при необходимости – лечения по месту постоянного жительства;
- второй поток – остальные призывники, которых направляли на следующий этап – проведение лабораторного исследования с последующей интерпретацией полученных результатов. Для этих целей использовалась бесприборная иммунохроматографическая тест-система, предназначенная для обнаружения антител IgG/IgM SARS-CoV-2. Исследование проводилось на территории СП во временно развернутой иммунологической лаборатории, оборудованной за счет сил и средств Оренбургской областной клинической больницы. Оснащение лаборатории, укомплектованной врачом и медицинской сестрой, соответствовало всем необходимым требованиям к проведению качественных иммунохроматографических исследований.

В зависимости от результатов исследования врач-терапевт выделял следующие группы второго потока:

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Глобальный веб-сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru> (дата обращения 22.03.2021 г.).
2. Баранова Н.Н., Бобий Б.В., Гончаров С.Ф. и др. Медицинская эвакуация в системе ликвидации медико-санитарных последствий кризисных ситуаций // Медицина катастроф. 2018. № 1. С. 5-14.
3. Коронавирус-19. Онлайн-карта распространения. Электронный ресурс: <https://coronavirus-monitor.ru> (дата обращения 22.03.2021 г.).
4. Временные рекомендации по организации работы наблюдателя для лиц, прибывающих из эпидемически неблагоприятной территории от новой коронавирусной инфекции: Письмо Роспотребнадзора от 11.02.2020 г. № 02/2037-2020-32.
5. МУ 3.1.3260-15. 3.1. Эпидемиология. Профилактика инфекционных болезней. Противозидемическое обеспечение населения в условиях чрезвычайных ситуаций, в том числе при формировании очагов опасных инфекционных заболеваний: Методические указания. Утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 24.03.2015 г.
6. Методические рекомендации «Организация проведения медицинского обследования граждан, призванных на военную службу, на сборных пунктах субъектов Российской Федерации на предмет инфицирования новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) с использованием бесприборной иммунохроматографической тест-системы для обнаружения антител IgG/IgM SARS-CoV-2». Утв. начальником ГВМУ МО РФ 05.05.2020 г.

Материал поступил в редакцию 26.03.21; статья принята после рецензирования 10.11.21; статья принята к публикации 13.12.21
The material was received 26.03.21; the article after peer review procedure 10.11.21; the Editorial Board accepted the article for publication 13.12.21

первая группа – лица, не имевшие подозрительного или вероятного случая заболевания COVID-19, но с положительными результатами иммунохроматографического теста на IgM или – одновременно – на IgG и IgM, а также лица, контактировавшие с ними при доставке на сборный пункт;

вторая группа – лица, не имевшие подозрительного или вероятного случая заболевания COVID-19, с положительными результатами иммунохроматографического теста на IgG или с отрицательными результатами иммунохроматографического теста.

Маршрутизация граждан первого потока осуществлялась в соответствии со схемой, предусматривающей их возвращение в муниципальные образования по месту жительства.

Лиц второй группы второго потока направляли на контрольный медицинский осмотр, который проводили врачи-специалисты: хирург, терапевт, невролог, психиатр, окулист, оториноларинголог, дерматолог, стоматолог.

После успешного завершения контрольного медицинского осмотра призывников зачисляли в воинские команды с последующим направлением к месту прохождения военной службы.

Всего в 2020 г. призывными комиссиями муниципальных образований были призваны на военную службу 5789 граждан, из них отправлены в войска – 3984. Не отправлены в войска как не прошедшие барьерных заслонов – 1805 чел., в том числе возвращены со сборного пункта 117 чел.

Выводы

1. Результаты исследования организации проведения обследования призывников в Оренбургской области на предмет инфицирования COVID-19 показали, что на всех этапах обследования был организован достаточный и эффективный барьерный медицинский осмотр.

2. В Вооруженные Силы для прохождения военной службы по призыву были направлены годные по состоянию здоровья призывники.

3. В адрес призывных комиссий претензий из воинских частей о некачественном отборе призывников – не поступало.

4. В 2020 г. в период пандемии COVID-19 призывные комиссии Оренбургской области с задачей по призыву граждан на военную службу успешно справились.

REFERENCES

1. Global Web Site of the World Health Organization <https://www.who.int/ru> (Accessed 22.03.2021) (In Russ.).
2. Baranova N.N., Bobiy B.V., Goncharov S.F., Kipor G.V., Fisun A.Ya. Medical Evacuation within System of Liquidation of Medical and Sanitary Consequences of Crisis Situations. *Meditsina Katastrof = Disaster Medicine*. 2018; 1:5-14 (In Russ.).
3. Coronavirus-19. Online Distribution Map. <https://coronavirus-monitor.ru> (Accessed 22.03.2021) (In Russ.).
4. Temporary Recommendations for Organizing the Work of the Observatory for Persons Arriving from an Epidemiologically Unfavorable Territory for a New Coronavirus Infection: Letter of Rosptrebnadzor Dated 11.02.2020 No. 02/2037-2020-32 (In Russ.).
5. MU 3.1.3260-15. 3.1. Epidemiology. Prevention of Infectious Diseases. Anti-Epidemic Provision of the Population in Emergency Situations, Including the Formation of Foci of Dangerous Infectious Diseases. Method. Instructions (Approved by the Chief State Sanitary Doctor of the Russian Federation on 24.03.2015) (In Russ.).
6. Methodological Recommendations "Organization of Medical Examination of Citizens Called up for Military Service at the Assembly Points of the Subjects of the Russian Federation for Infection with a New Coronavirus Infection (COVID-19) Using a Non-Selective Immunochromatographic Test System for Detecting IgG/IgM SARS-CoV-2 Antibodies" (Approved by the Head of the State Medical Service of the Ministry of Defense of the Russian Federation on 05.05.2020) (In Russ.).