

стороны командования и медицинской службы.

Однако в полевых условиях проведение систематического медицинского контроля и, в частности, бактериологических обследований работниками службы продовольственного снабжения, нередко затруднено. Поэтому часто возникают пищевые отравления. Данные особенности питания военнослужащих в полевых условиях определяют соответствующие задачи медицинского контроля, такие как : профилактика пищевых отравлений, контроль за эффективностью защиты продовольствия и техники продовольственной службы от ОМП и профилактика гиповитаминозов.

В случае возникновения отравления, или явного заражения запасов продовольствия, проводится экспертиза, которая направлена на расследование причин пищевого отравления и обнаружение признаков порчи продуктов.

Экспертиза носит преимущественно санитарный характер. Ее задача состоит в оценке качества продовольствия, его соответствия принятым нормативам.

В тех случаях, когда запасы продовольствия, подлежащего экспертизе, невелики и точно известно, чем оно заражено (ОВ или РВ), врач части проводит санитарную экспертизу на предмет оценки допустимости использования продовольствия для снабжения личного состава.

Исходя из сложившейся ситуации, в военно-полевых условиях часто используется сухой паёк, он представляет собой пищевые хлебные концентраты, которые представляют собой высокопитательную смесь измельченных пшеничных сухарей с различными предварительно подготовленными продуктами (мясо, молочный белок, сухое молоко, мед, какао, сахар, кофе, фруктовый экстракт и др.). Питание военнослужащих в полевых условиях осуществляется по тем же нормам продовольственных пайков, что и при пребывании в местах постоянной дислокации. Режим питания зависит от характера выполняемых учебно-боевых задач. Горячая пища готовится, как правило, три раза, но не менее двух раз в сутки.

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ ФОРТИФИКАЦИОННЫХ СООРУЖЕНИЙ

Глазбурдук Е. С., Гайсюк Е. А., 3 к., 31 гр., ЛФ

Кафедра общей гигиены и экологии

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель - к.м.н., доцент Ивашин В. М.

Одним из вариантов размещения в полевых условиях является размещение военнослужащих в фортификационных сооружениях (**ФС**) - открытых, обеспечивающих широкий контакт людей с внешней атмосферой и грунтом, и закрытых, защищающих не только от поражающих средств противника, но и от непогоды.

Разновидностью закрытых ФС являются герметизированные ФС. Все герметизированные закрытые фортификационные сооружения в зависимости от

того, как они обеспечиваются воздухом, делятся на:

1. Невентилируемые, когда используется воздух, находящийся в них к моменту заполнения личным составом. Санитарно-гигиенические условия в них наиболее неблагоприятны.

2. Вентилируемые, в которые подается воздух, прошедший очистку с помощью ФВА (фильтро-вентиляционных агрегатов).

3. С регенерацией воздуха, когда используются специальные вещества, как поглощающие углекислый газ, так и выделяющие кислород. Недостающий в воздухе кислород может восполняться из баллонов.

В зависимости от типа сооружений предъявляются требования по нормированию температурно-влажностного режима, содержанию углекислого газа, освещению, отоплению, сбору и удалению нечистот. Закрытые заглубленные оборонительные сооружения в зависимости от назначения бывают двух типов: так называемые специального назначения для размещения медицинских подразделений, штабов, пунктов связи и общевойсковые - для укрытия личного состава. Для заглубленных фортификационных сооружений характерна большая скученность, когда на 1 человека приходится не более 1,5 м² площади. Кроме того, мест для отдыха здесь очень мало - на 25-30% личного состава. Эти обстоятельства приводят к тому, что в воздух поступает большое количество продуктов естественного метаболизма человека, вследствие чего наблюдается интенсивное загрязнение воздуха. Вместе с тем повышается влажность, доходя до 100%. Организм отдает тепло в окружающую среду, что способствует повышению температуры в помещении. На основании изложенного становится понятным, что обитание в закрытых оборонительных сооружениях является достаточно сложным и далеко не оптимальным.

Закрытые ФС по распространённости делятся на котлованные, подземные и наземные, а по назначению: убежища, медицинские учреждения, сооружения для ведения огня, КП, НП, узлы связи. Каждое закрытое фортификационное сооружение можно разделить на три основные части:

1. Помещения со специальным и внутренним оборудованием, определяющие назначение сооружения, например, боевой каземат - неотъемлемая часть огневого сооружения.

2. Строительная часть, состоящая из фортификационных конструкций и деталей. Фортификационные конструкции, образующие строительную часть сооружения, отличаются от обычных строительных конструкций тем, что они рассчитаны на сопротивление действию определенных средств поражения.

3. Специально-техническая часть, в которую входят различные системы внутреннего оборудования, предназначенного для обеспечения боевой службы и бытовых потребностей людей, находящихся в фортификационных сооружениях. Конструкции закрытых фортификационных сооружений могут быть подразделены на внешние защитные ограждения, которые должны в основном обеспечивать от воздействия определенных средств поражения, и внутренние ограждения. Внешние ограждения подразделяются на покрытия, наружные стены, фундаменты, туюфы и откосные крылья. Покрытием

называется внешнее ограждение, обеспечивающее от действия средств поражения сверху. Наружные стены, непосредственно подвергающиеся воздействию средств поражения, в зависимости от расположения носят различные наименования. Стены, обращенные в поле, в сторону противника, называются напольными. Стены, обращенные в тыл (в них обычно располагаются входы в сооружения), называются тыльными. Фундаменты под фортификационные сооружения должны удовлетворять не только общим строительным, но и боевым требованиям, а именно, обеспечивать от поражения огневыми средствами снизу и воспринимать динамическую нагрузку от прямого попадания бомб. С этой целью делают сплошные фундаменты или применяют туюфяки. Туюфяками называют части фортификационного сооружения, предназначенные для обеспечения фундамента, стен и покрытия от непосредственного воздействия огневых средств поражения. По расположению различаются горизонтальные, наклонные и вертикальные туюфяки. Откосными крыльями называют части фортификационного сооружения, предназначенные для уменьшения величины заложения земляных откосов и для восприятия определенных горизонтальных усилий (распор грунта). Откосные крылья устраивают также для обеспечения амбразур огневых сооружений от прямых попаданий артиллерийских снарядов при косопрямом огне; в этом случае они называются защитными.

Фортификационные сооружения должны удовлетворять следующим общим тактико-техническим требованиям:

1. Обеспечивать полное выполнение поставленной перед сооружением боевой задачи, что достигается соответствующей планировкой и общей компоновкой всех помещений в соответствии с их боевой службой.

2. Форма сооружения должна соответствовать общему маскировочному решению; сооружение должно быть малозаметным. Под маскировкой сооружения следует понимать не только использование приемов технической маскировки, но и правильное применение самого сооружения к местности, придание ему соответствующей формы, облегчающей маскировку. В процессе постройки сооружения также должны приниматься меры маскировки.

3. Обеспечивать от определенных огневых средств поражения. Сооружения должны быть спроектированы с учетом так называемых «расчетных средств поражения». В целях предохранения входов в сооружения от прямых попаданий артиллерийских снарядов они должны быть обращены в тыл.

4. Отвечать требованиям противохимической защиты и обеспечивать людям, пребывающим в сооружениях, нормальные условия.

5. Сооружения должны быть обеспечены от проникания в них грунтовых и поверхностных вод. Достигается это при помощи дренажа, колодцев, нагорных канав и т. п.

6. Конструкция сооружений не должна затруднять их возведение, например, сооружения, возводимые в полевых условиях, должны быть простыми и прочными, рассчитаны на применение стандартных материалов и на использование технического вооружения инженерных войск, не должны

требовать квалифицированной рабочей силы для постройки. Каждое фортификационное сооружение в зависимости от своего назначения должно отвечать различным дополнительным требованиям, уточняющим перечисленные общие тактико-технические требования. Например, для долговременных, фортификационных сооружений добавляется требование долговечности.

Основная задача фортификационных сооружений - обеспечить бойцам возможность своевременных действий оружием (огнем или ударом), несмотря на воздействие на сооружение средств подавления (интенсивная бомбардировка, танковая атака и т.п.). Сооружение должно обеспечивать возможность быстрого открытия огня, а также быстрого выхода бойцов из сооружения для действий вне его.

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ГЛАВНЫХ ЭПИДЕМИОЛОГОВ ФРОНТОВ В 1941-1945 ГОДАХ

Глебов М.А., 420 гр., ЛФ

Кафедра военной эпидемиологии и военной гигиены
Белорусский государственный медицинский университет
Научный руководитель – зам. нач. каф. - доцент Лебедев С.М.

Противоэпидемическое обеспечение действующей армии в годы Великой Отечественной войны составляло одну из главных задач военно-медицинской службы. Над ее решением работали все военные медики, независимо от их специальности. Большую роль в сохранении эпидемического благополучия в войсках сыграли дивизионные и армейские эпидемиологи, врачи-специалисты армейских и фронтовых санитарно-эпидемиологических учреждений.

Особого внимания заслуживает деятельность главных эпидемиологов фронтов как основных организаторов противоэпидемических мероприятий. Уже в июле 1941 г. приступили к работе главные эпидемиологи Карельского, Северо-Западного, Западного, Юго-Западного и других фронтов по мере их образования. Деятельность главных эпидемиологов фронтов была чрезвычайно многообразна. Они участвовали в формировании санитарно-эпидемиологических учреждений армий и фронта. Фактически впервые в истории военной медицины было организовано противоэпидемическое обеспечение действующих войск в небывалых до этого масштабах.

В первый период войны усилия главных эпидемиологов были направлены на организацию мер по предупреждению заноса инфекционных заболеваний в войска (особенно сыпного тифа) с поступающими из восточных областей страны пополнением. Уделялось большое внимание созданию системы противоэпидемических барьеров.

Другое, не менее важное направление деятельности главных эпидемиологов – организация банно-прачечного обслуживания войск в полевых условиях, ответственность за которое с осени 1941 г. была возложена