

Doi: 10.52341/20738080_2025_136_3_73

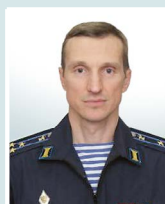
СУБЪЕКТЫ И МЕРОПРИЯТИЯ МЕЖСЕКТОРАЛЬНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПО БОРЬБЕ С ПАНДЕМИЕЙ COVID-19 В ВОИНСКИХ ЧАСТЯХ



КОРШЕВЕР Н.Г.,
д.м.н., профессор, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины) ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Минздрава России, заслуженный работник высшей школы Российской Федерации, полковник мед. службы в отставке, korshever@bk.ru



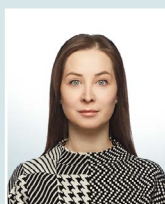
АХМИНЕЕВА А.А.,
д.м.н., доцент, доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ФГБОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Минобороны России, aaziza@mail.ru



ЖУРАВЛЁВ В.К.,
к.м.н., доцент, заместитель начальника кафедры организации и тактики медицинской службы ФГБОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Минобороны России, полковник мед. службы, zhur75@mail.ru



ДОРФМАН Ю.Р.,
к.м.н., начальник ЦГСЭН (территориального, г. Астрахань) ФГКУ «1002 Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора» Минобороны России, доцент кафедры профилактической медицины и здорового образа жизни ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России, полковник мед. службы yuliy_dorf@mail.ru



ДОРОВСКАЯ А.И.,
к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины) ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Минздрава России, edu.sgmu@yandex.ru

В статье определены мероприятия по борьбе с пандемией COVID-19 в воинских частях, а также значимость возможного участия заинтересованных секторов в их проведении.

Ключевые слова: воинские части, COVID-19, мероприятия, участие секторов.

ACTORS AND MEASURES OF THE INTERSECTORAL COLLABORATION IN COUNTERING COVID-19 PANDEMIC IN THE MILITARY UNITS

Korshever N., Akhmineyeva A., Zhuravlev V., Dorfman Yu., Dorovskaya A.

The article defines measures for countering COVID-19 pandemic in the military units as well as importance of possible participation of the concerned sectors in their implementation.

Key words: military units, COVID-19, measures, participation of sectors.

Введение

Борьба с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) продолжает оставаться одной из самых актуальных проблем для любого государства, в том числе для России и её вооружённых сил, несмотря на то, что 5 мая 2023 г. ВОЗ отменила для данной пандемии статус «чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение». Циркуляция вируса пока продолжается, люди по-прежнему заражаются и умирают [1, 2].

Относительно военнослужащих в воинских частях предупреждение заболевания коронавирусом COVID-19, недопущение его заноса (завоза) и распространения тем более актуальны в связи с тем, что, во-первых, данная патология влияет не только на их здоровье, но и на выполнение воинского долга, а значит, обороноспособность страны, во-вторых, распространённые принципы борьбы с COVID-19, включая социальное дистанцирование, изоляцию больных, трудно совместимы с воинской службой [3–8].

В соответствии с современными общепринятыми в мире взглядами базисом реше-

ния проблемы охраны здоровья населения является так называемое «межсекторальное взаимодействие» [9]. В то же время его организация и осуществление в условиях пандемии COVID-19, в частности, в воинских частях требуют дальнейшего научного обоснования.

Перечисленные обстоятельства определили цели настоящего исследования.

Цели исследования

Определение комплекса мероприятий межсекторального взаимодействия в борьбе с пандемией COVID-19 в воинских частях и исследование возможного участия в их проведении заинтересованных субъектов (секторов).

Материалы и методы

Базой исследования послужила Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова. Здесь было осуществлено анонимное анкетирование экспертов – 34 руководителей здравоохранения, занимавших или занимающих должности начальника медицинской службы воинской части, обучающихся на цикле повышения квалификации по специальности «Общественное здоровье и организация здравоохранения».

При отборе экспертов реализовались 3 критерия: опыт профессиональной деятельности по вопросам охраны здоровья военнослужащих – не менее 10 лет; компетентность; согласованность мнений [10].

Вопросы авторской анонимной анкеты имели отношение к оценке, во-первых, значимости мероприятий межсекторального взаимодействия по борьбе с пандемией COVID-19 в воинской части и, во-вторых, возможного воздействия каждого из субъектов этого процесса (то есть заинтересованных секторов) на каждое из мероприятий и суммарно на все. Перечень и значимость самих заинтересованных секторов (должностных лиц и подразделений воинской части, а также обеспечивающих учреждений и организаций) были определены ранее – их 24 [11].

Анкета верифицирована: по результатам устного опроса трёх экспертов установлено, что суть задаваемых вопросов понятна и время, затраченное на ответы, не вызывает негативной реакции.

Характеристики результатов исследования оценивались в процентах (%), а также по 10-балльной шкале, для использования которой экспертам была предложена следующая градация [10, 11]:

- более 7 до 10 (8, 9, 10) баллов – имеет существенное значение;

- более 4 до 7 (5, 6, 7) баллов – имеет большое значение;

- более 1 до 4 (2, 3, 4) баллов – имеет значение;

- 0–1 балл – не имеет значения.

Статистический анализ полученных материалов исследования проводился с помощью машинной программы (Statistica 10). Распределение данных соответствовало биномиальной кривой Ньютона–Гаусса, поэтому для определения статистической значимости различий использовался параметрический t-критерий Стьюдента. Формат представления результатов – М (среднее арифметическое) $\pm$ δ (среднее квадратическое отклонение).

Результаты

Путём реализации 10-балльной шкалы определена значимость мероприятий межсекторального взаимодействия по борьбе с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в воинских частях. Из 36 предложенных мероприятий эксперты посчитали значимыми 29. Они касались широкого спектра направлений предупреждения, недопущения заноса и распространения рассматриваемого высококонтагиозного инфекционного заболевания.

Наиболее значимыми для реализации оказались мероприятия, имеющие отношение:

- к проведению занятий (инструктажей) с военнослужащими по информированию о санитарно-эпидемиологической обстановке, возможном риске заражения и мерах профилактики заражения COVID-19-инфекцией;

- к созданию в воинской части условий для соблюдения военнослужащими правил личной гигиены (средства для мытья рук, антисептики, медицинские маски, перчатки, «станции гигиены рук»);

- к ограничению массовых мероприятий (культурно-массовых, физкультурно-оздоровительных и других);

- к размещению военнослужащих в местах постоянной дислокации и при расположении в полевых условиях (лагерях), при проведении занятий по боевой подготовке и т.п.;

- к организации активного выявления военнослужащих, больных COVID-19-инфекцией, в том числе на ежедневных осмотрах (на утренних и вечерних поверках).

В последующем исследовалось возможное участие заинтересованных субъектов (секторов) в проведении мероприятий борьбы с пандемией COVID-19. В таблице на с. 75 отражена суммарная, то есть относительно всех мероприятий, значимость возможного

Суммарная значимость возможного участия приоритетных заинтересованных секторов в проведении мероприятий по борьбе с пандемией COVID-19 в воинских частях, балл (M ± 6)

1	2	3	4	5	6	7
223,5±15,1	171,7±16,8	137,5±10,2	135,3±8,9	109,3±6,3	104,5±12,6	89,7±11,6

Примечания: 1 – медицинская служба; 2 – ЦГСН; 3 – командиры подразделений; 4 – госпиталь и поликлиника гарнизона; 5 – командир воинской части; 6 – заместитель командира по МТО; 7 – начальник штаба.

участия каждого из приоритетных по данному показателю заинтересованных секторов – 7 из 24 (29,2%).

Представленные секторы расположены по мере убывания приоритета участия в борьбе с пандемией COVID-19 (см. табл.). При этом полученные характеристики статистически значимо различаются ($p \leq 0,05$).

Остальные 17 акторов (70,8%) также принимают участие в рассматриваемом межсекторальном взаимодействии по борьбе с пандемией COVID-19 в воинских частях, однако относительно в меньшей степени. Так, суммарная значимость участия ближайшего из них, а именно заместителя командира воинской части по военно-политической работе, составляет 64,8±9,2 балла ($p < 0,05$).

Анализ возможного участия в межсекторальном взаимодействии по борьбе с пандемией COVID-19 в воинских частях каждого из заинтересованных секторов позволил установить как регистр мероприятий, в проведение которых данный актор может внести существенный вклад, так и наборы секторов, максимально участвующих в осуществлении конкретных направлений деятельности.

Так, занимающий I-е ранговое место сектор «медицинская служба», в соответствии с используемой 10-балльной шкалой, может максимально значимо участвовать в проведении 24 из 29 (82,8%) мероприятий, сектор «ЦГСН (центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора)» – в 10, командиры подразделений – в 5.

С другой стороны, например, в реализации ограничений в отношении проведения в воинской части массовых мероприятий в первую очередь должны участвовать командир воинской части, командиры подразделений, медицинская служба, ЦГСН, начальник штаба, заместитель командира воинской части по МТО, а в создании условий для соблюдения военнослужащими правил личной гигиены – заместитель командира воинской части по МТО, командиры подразделений, медицинская служба.

Обсуждение

Актуальность исследования проблемы межсекторального взаимодействия по борьбе

с пандемией COVID-19 в воинских частях не вызывает сомнений. Анализ литературы показал, что в рамках данной проблемы определённая часть научно-практических задач решена: в частности, установлены перечень, значимость и взаимодействие заинтересованных секторов – субъектов межсекторального взаимодействия [11, 12], перечень и значимость детерминант здоровья военнослужащих [13], воздействие секторов на детерминанты [14], сконструирован и апробирован многокритериальный способ оценки успешности рассматриваемого процесса [15].

В то же время были обоснованы информативные критерии оценки состояния межсекторального взаимодействия, уровень которых при необходимости требует повышения, однако конкретные корригирующие мероприятия, то есть объекты деятельности субъектов коррекции – заинтересованных секторов, требовали конкретизации. Данная лакуна была ликвидирована в настоящей работе.

Во-первых, установлен перечень из 29 мероприятий межсекторального взаимодействия по борьбе с пандемией COVID-19 в воинских частях. Во-вторых, определена значимость возможного воздействия каждого заинтересованного сектора на каждое мероприятие. Это позволило, в-третьих, обосновать как наборы мероприятий, в проведение которых данный актор может внести существенный вклад, так и регистры секторов, максимально участвующих в осуществлении конкретного направления деятельности.

Заключение

Полученные результаты исследования дают возможность перейти к осуществлению в воинских частях целенаправленного межсекторального взаимодействия по борьбе с самым актуальным в настоящее время высоковирулентным инфекционным заболеванием.

Литература

