



Ответственность населения в период распространения пандемии коронавируса и особо опасных инфекций

ФГБОУ ВО Смоленский Государственный Медицинский Университет МЗ РФ
Кафедра судебной медицины и права

Выполнила: студентка 1 курса, педиатрического факультета Шупик И.В

Научные руководители: Старший преподаватель Дедова Е.Е., Доцент Владыченкова Н.Д

Актуальность:

В современном мире данная тема достаточно актуальна, так как каждое общество стремится защитить себя и своих граждан от различных болезней, напастей и всякого рода опасностей, которые в наше время приобретают всё больший размах.

Инфекционные болезни на протяжении многих столетий были и остаются наиболее опасными болезнями человеческого организма из-за их способности вовлечь в процесс большое число здоровых людей в течение короткого периода времени. Такие заболевания как чума, оспа, сибирская язва, туляремия, грипп и появившийся недавно COVID-19 стали причиной смертей миллионов людей.

Цель данного исследования:

Изучить законодательство, теоретически обосновать опасные факторы инфекционных заболеваний и выработать комплекс мероприятий по защите населения и территорий при вспышке эпидемии.

Объектом исследования: ответственность населения в период распространения опасных заболеваний

Предмет исследования: наложение ответственности за нарушение законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Методы исследования: анализ законодательства

Эпидемиологическая обстановка в современной России:

Согласно государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2015 году» некоторые инфекционные и паразитарные болезни в структуре смертности от всех причин составляют небольшую часть: 1,7 % (2011-2014) — 1,8 % (2015). При этом их доля очень существенно отличается в разных возрастах (2015): дети в возрасте 0-17 лет — 3,7 %; молодой трудоспособный возраст 18-44 года — 10,9 % (мужчины — 10,4 %; женщины — 12,4 %), средний возраст 45-64 года — 1,9 %; старший возраст 65 лет и более — 0,2 %.

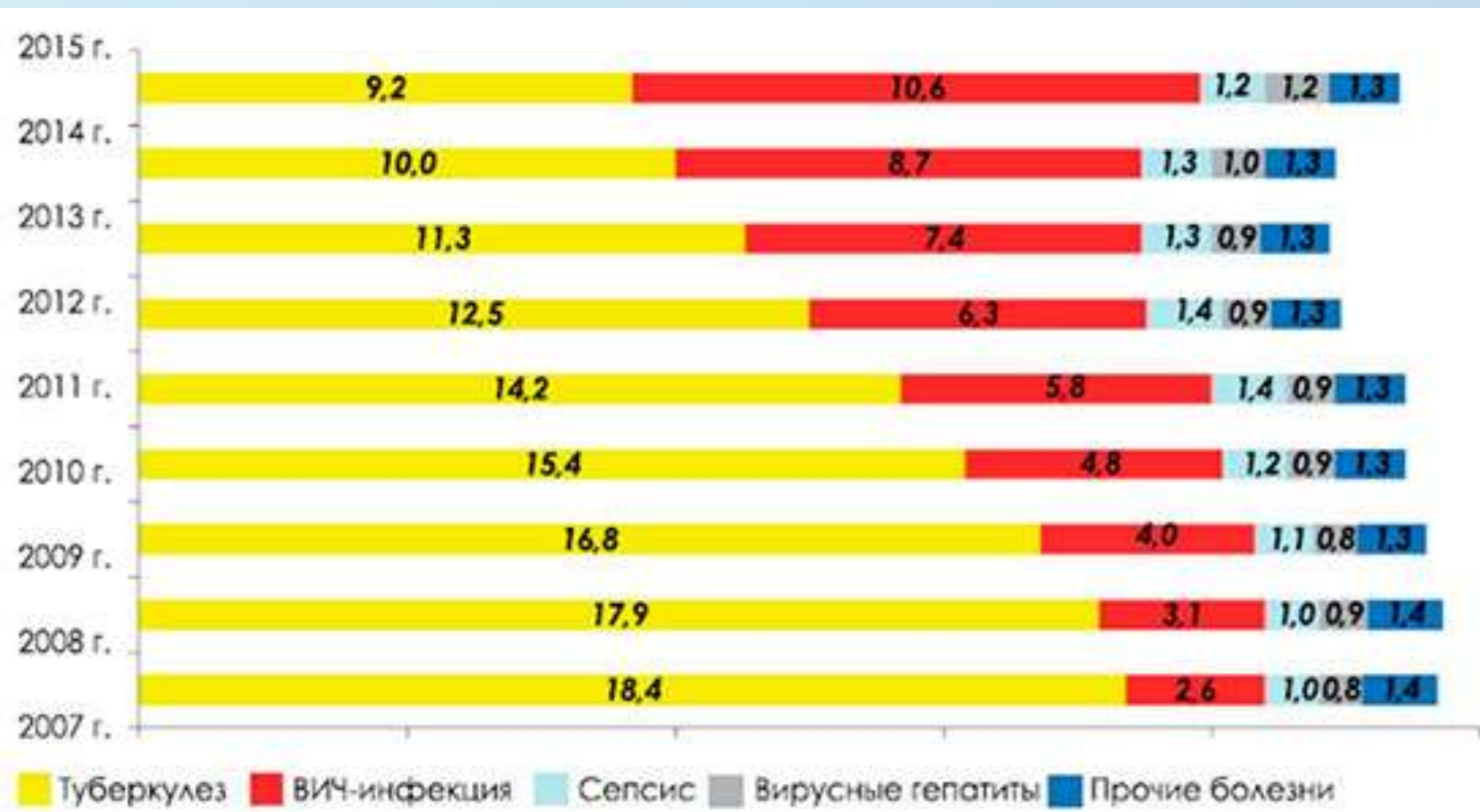


Рис.1 Смертность от некоторых инфекционных и паразитарных болезней в России на 100 тысяч человек (с 2015 года с Республикой Крым)

Показатель смертности от туберкулеза снизился в 2015 году по сравнению с 2005-м, когда отмечался пик показателя (22,6 на 100 тысяч человек), на 59,7% или в 2,5 раза. Одновременно вырос показатель смертности от ВИЧ-инфекции — с 1,1 на 100 тысяч человек в 2005 году до 10,6 в 2015-м.

Одновременно растет доля умерших от ВИЧ-инфекции как причины смерти в структуре смертности населения России от инфекционных и паразитарных болезней: 2005 год — 3,9%; 2014-й — 39,1%; 2015-й — 45,2%. В структуре смертности населения России от всех причин доля ВИЧ-инфекции также увеличивается: 2005 год — 0,07%; 2014-й — 0,66%; 2015-й — 0,81%.

В 2015 году показатель смертности от ВИЧ-инфекции (10,6 на 100 тысяч человек) впервые превысил показатель смертности от туберкулеза (9,2 на 100 тысяч человек).

Задачи исследования:

- ❖ На основе анализа специальной литературы рассмотреть причины возникновения инфекционных заболеваний.
- ❖ Определить основные пути, направленные на снижение людских потерь при возникновении эпидемии.
- ❖ Предложить комплекс мероприятий по защите населения при возникновении эпидемии.

Что же включает в себя комплекс противоэпидемических мероприятий?

Согласно **Федеральному закону от 30.03.1999 № 52-ФЗ (ред. от 13.07.2020) "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"** комплекс противоэпидемических мероприятий включает в себя: санитарно-эпидемиологическую разведку и наблюдение; организацию режимно-ограничительных мероприятий; экстренную и специфическую профилактику; использование индивидуальных и коллективных средств защиты; лечебно-эвакуационные мероприятия; обеззараживание (дезинфекцию, дезинсекцию, дератизацию) и санитарную обработку лиц, находившихся в эпидемическом очаге.

Какие мероприятия медицинской защиты применяются при инфекционных заболеваниях?

Медико-биологическая защита включает меры по предотвращению и снижению тяжести поражения людей и она достигается:

- своевременным обнаружением угроз и возникновения эпидемий, эпизоотий, очагов заражения биологического характера;
- рациональным использованием имеющихся сил и средств учреждений здравоохранения независимо от их ведомственной принадлежности;



развертыванием в угрожаемый период необходимого количества лечебных учреждений, медицинских формирований и учреждений: в РФ в связи с распространением новой коронавирусной инфекции было открыто 16 медицинских центров, созданных на базе военных госпиталей, эти центры позволят одновременно оказывать помощь 1600 пациентам.

- созданием резерва медицинских средств защиты, медицинской техники и имущества;
- проведением комплекса санитарно-гигиенических и противоэпидемических защитных мероприятий;



- проведением профилактической иммунизации (вакцинации) населения;
- заблаговременной подготовкой медицинских формирований, обучением населения приемам и способам оказания медицинской помощи пораженным, само- и взаимопомощи и др.

За нарушение законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения предусмотрена как административная, так и уголовная ответственность.

Пример: Сравнительно недавно Госдума приняла поправки в Уголовный кодекс и в Кодекс об административных правонарушениях (КоАП), ужесточающие ответственность за нарушение санитарно-эпидемиологических обязательств. Нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, выразившееся в нарушении действующих санитарных правил и гигиенических нормативов, невыполнении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий влечет применение административной ответственности к гражданам. Согласно ст. 207.1. УК РФ Публичное распространение заведомо ложной информации об обстоятельствах, представляющих угрозу жизни и безопасности граждан и ст. 207.2. Публичное распространение заведомо ложной общественно значимой информации, повлекшее тяжкие последствия влечет применение уголовной ответственности.



Вывод: В настоящее время человечество сделало огромный шаг к тому, чтобы защититься от особо опасных инфекций. Но одновременно из-за ухудшения экологической и демографической обстановки в мире, из-за огромного количества локальных войн и конфликтов, из-за большого количества отсталых аграрных стран и глобализации возникла угроза новых эпидемий и пандемий.

Таким образом необходимо:

- Создать аналитическую структурную единицу в рамках центров Государственного санитарно-эпидемиологического надзора, позволившую всесторонне оценить влияние отдельных факторов на формирование патологии на популяционном уровне
- Создать медицинскую корпоративную компьютерную сеть, которая позволит оценить степень влияния различных факторов на формирование той или иной патологии
- Практическое использование мирового опыта в пропаганде и формировании здорового образа жизни.

Успех ликвидации инфекционного очага во многом определяется активными действиями и разумным поведением всего населения!