

Частное учреждение
профессиональная образовательная организация
ТЕХНИКУМ «БИЗНЕС И ПРАВО»

Рассмотрено

На заседании цикловой комиссии
фармацевтических дисциплин

Протокол № 1 «26» августа 2025г.

Председатель  Е.А.Овчинникова

Утверждаю

Заместитель директора по
методической работе



В.В.Попова

**Учебно-методическое пособие для
студентов по дисциплине ОП.09
Безопасность жизнедеятельности
Специальность: «Фармация» 33.02.01**

Белореченск, 2025

Учебно-методическое пособие для студентов разработано на основе рабочей программы учебной дисциплины ОП.09 Безопасность жизнедеятельности, разработанной в соответствии с Программой подготовки специалистов среднего звена по специальности 33.02.01 Фармация базовой подготовки.

Составитель:

Евсюкова Н. Ю.- преподаватель фармацевтических дисциплин ЧУПОО
ТЕХНИКУМ «БИЗНЕС И ПРАВО»

Рецензенты:

Овчинникова Е.А.– председатель ЦК фармацевтических дисциплин



Одобрено:

цикловой комиссией фармацевтических дисциплин
протокол № 1 от «26» августа 2025 г.

Председатель цикловой комиссии 

Рассмотрено и рекомендовано к использованию в учебном процессе педагогическим советом протокол № 1 от «26» августа 2025г.

Белореченск, 2025

РЕЦЕНЗИЯ

Учебно-методическое пособие для студентов по дисциплине ОП.09
«Безопасность жизнедеятельности» специальности 33.02.01 Фармация,
составленное преподавателем фармацевтических дисциплин ЧУПОО
ТЕХНИКУМ «БИЗНЕС И ПРАВО»,
Евсюковой Натальей Юрьевной

Учебно-методическое пособие составлена на основе требований ФГОС СПО к результатам освоения программы подготовки специалистов среднего звена и соответствует содержанию рабочей программы и учебному плану по специальности.

Предложенная преподавателем структура учебно-методического пособия дает возможность прохождения обучения в логической последовательности. Учебно-методическое пособие способствует формированию общих и профессиональные компетенции, определяет полную структуру и содержание дисциплины.

Тематика теоретического материала соответствует получению необходимых знаний для освоения учебной дисциплины. Каждый раздел имеет план изложения и задания для самоконтроля, способствующие закреплению теоретического материала. Для студентов учебно-методическое пособие представляет материал ,удобный для овладения знаниями по дисциплине «Безопасности жизнедеятельности».

Представленное учебно-методическое пособие рекомендуется для использования в учебном процессе ЧУПОО ТЕХНИКУМ «БИЗНЕС И ПРАВО».

25.08.2025г.

Рецензент: Яковлев В.А.-преподаватель дисциплины «Безопасность жизнедеятельности», ГБПОУ «Белореченский медицинский колледж».



(Ф.И.О. Подпись)

Начальник правового отдела

Пояснительная записка

Данное учебно-методическое пособие создано для организации целенаправленной подготовки студентов к занятиям по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности». Данное пособие составлено в соответствии с Государственными требованиями к минимуму содержания и уровню подготовки выпускников по специальности «Фармация» и рабочими программами. В настоящее время учебными планами и рабочими программами предусматривается большое внимание усвоению материала путём самостоятельного получения знаний студентами. Учебно-методическое пособие позволит студентам правильно организовать самостоятельную подготовку, определить цели и направления получения информации, закрепить получаемые знания.

Учебно-методическое пособие включает план занятий, перечень вопросов для самоподготовки по каждой изучаемой теме, лекционный материал, задания с целью закрепления и систематизации знаний студентов. Пособие позволит студенту качественно подготовиться к занятиям, усвоить необходимый теоретический материал, привьёт навыки работы с основной и дополнительной учебной литературой, разовьёт логическое мышление.

Содержание:

1. Понятие чрезвычайной ситуации(ЧС). Классификация ЧС	5
2. ЧС техногенного и социального происхождения	10
3. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС	21
4. Основы обороны государства. Военная доктрина РФ	29
5. Организация медицинской защиты в условиях ЧС	37
6. Система лечебно-эвакуационного обеспечения в условиях ЧС	45
7. Оказания первой помощи при ЧС	54
8. Приложение	59
9. Литература	60

Тема: Понятие чрезвычайной ситуации(ЧС). Классификация ЧС

План

1. Понятие чрезвычайной ситуации ЧС

2. Классификации ЧС :

- по причинам возникновения;
- по масштабу распространения;
- по характеру поражающих факторов или источников опасности;
- по характеру воздействия на основные объекты поражения;
- по причинам возникновения аварий;
- по степени внезапности;
- по отраслям народного хозяйства;
- по долговременности и обратимости последствий.

Эффективность работы государства, общества, личности по обеспечению безопасности жизнедеятельности определяется наличием законодательства, а также обоснованностью и своевременностью принимаемых управленческих решений в масштабах страны, субъекта федерации, отрасли или объекта (предприятия, организации).

Управление системой безопасности жизнедеятельности в РФ в настоящее время ведется по трем самостоятельным направлениям, каждое из которых имеет свою правовую (законодательную), нормативную и организационную основу, свои руководящие и контролирующие органы.

К этим направлениям относятся:

1. Обеспечение безопасности (охрана труда).
2. Защита (охрана) окружающей среды.
3. Защита населения и территорий от чрезвычайных ситуаций.

Особое место в обеспечении безопасности занимает защита населения от техногенных чрезвычайных опасностей, стихийных явлений. Здесь, прежде всего, следует отметить комплекс мероприятий по защите на пожаро- и взрывоопасных объектах; химически-, биологически- и радиационно-опасных объектах.

Дадим характеристику основным понятиям и определениям.

Чрезвычайная ситуация – это обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, опасного природного явления, катастрофы, стихийного или иного бедствия, которая может повлечь или повлекла за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей или окружающей природной среде, значительные материальные потери или нарушения условий жизнедеятельности людей.

Авария – чрезвычайное событие техногенного характера, произошедшее по конструктивным, производственным, технологическим или эксплуатационным причинам либо из-за случайных внешних воздействий и заключающееся в повреждении, выходе из строя, разрушении технических устройств или сооружений.

Катастрофа – крупная авария, повлекшая за собой человеческие жертвы, значительный материальный ущерб и другие тяжелые последствия.

Опасное природное явление – стихийное событие природного происхождения, которое по своей интенсивности, масштабу распространения и продолжительности может вызвать отрицательные последствия для жизнедеятельности людей, экономики и природной среды.

Стихийное бедствие – катастрофическое природное явление (или процесс), которое может вызвать многочисленные человеческие жертвы, значительный материальный ущерб и другие тяжелые последствия.

Экологическое бедствие (экологическая катастрофа) – чрезвычайное событие особо крупных масштабов, вызванное изменением (под воздействием антропогенных факторов) состояния суши, атмосферы, гидросферы и биосферы и отрицательно повлиявшее на здоровье людей, их духовную сферу, среду обитания, экономику или генофонд. Экологические бедствия часто сопровождаются необратимыми изменениями природной среды.

Классификация чрезвычайных ситуаций

Во исполнение Федерального закона «О защите населения и территории от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» Правительство РФ своим постановлением № 1094 от 13.09.96 г. утвердило «положение о классификации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».

В этом постановлении ЧС классифицируются в зависимости от количества людей, пострадавших в этих ситуациях, или людей, у которых оказались нарушенными условия жизнедеятельности, от размера материального ущерба, а также границы зон распространения поражающих факторов чрезвычайных ситуаций.

Классификация чрезвычайных ситуаций осуществляется по следующим признакам.

1. По причинам возникновения:

- 1) техногенного (антропогенного) характера;
- 2) природного характера;
- 3) экологического характера.

2. По масштабу распространения чрезвычайные ситуации подразделяются на локальные, местные, территориальные, региональные, федеральные и трансграничные.

- 1). К **локальной** относится чрезвычайная ситуация, в результате которой пострадало не более 10 человек, либо нарушены условия жизнедеятельности не более 100 человек, либо материальный ущерб составляет не более 1 тысячи минимальных размеров оплаты труда на день возникновения

чрезвычайной ситуации и зона чрезвычайной ситуации не выходит за пределы территории объекта производственного или социального назначения. может быть ликвидирована силами и ресурсами объекта.

2). К **местной** относится чрезвычайная ситуация, в результате которой пострадало свыше 10, но не более 50 человек, либо нарушены условия жизнедеятельности свыше 100, но не более 300 человек, либо материальный ущерб составляет свыше 1 тысячи, но не более 5 тысяч минимальных размеров оплаты труда на день возникновения чрезвычайной ситуации и зона чрезвычайной ситуации не выходит за пределы населенного пункта, города, района.

3). К **территориальной** относится ЧС, в результате которой пострадало от 50 до 500 человек, либо нарушены условия жизнедеятельности от 300 до 500 человек, либо материальный ущерб составил от 5 тысяч до 0,5 миллиона минимальных размеров оплаты труда и зона чрезвычайной ситуации не выходит за пределы субъекта Российской Федерации.

4). К **региональной** относится ЧС, в результате которой пострадало от 50 до 500 человек, либо нарушены условия жизнедеятельности от 500 до 1000 человек, либо материальный ущерб составляет от 0,5 до 5 миллионов минимальных размеров оплаты труда. Региональные ЧС распространяются на несколько областей (краев) или экономический район.

5). К **федеральной** относится ЧС, в результате которой пострадало свыше 500 человек либо нарушены условия жизнедеятельности свыше 1000 человек, либо материальный ущерб составляет свыше 5 миллионов минимальных размеров оплаты труда. Зона чрезвычайной ситуации выходит за пределы территории двух субъектов РФ.

6). К **трансграничной** относится чрезвычайная ситуация, поражающие факторы которой выходят за пределы РФ, или ЧС, которая произошла за рубежом и затрагивает территорию РФ.

3. По характеру поражающих факторов или источников опасности:

- 1) тепловые;
- 2) химические;
- 3) радиоактивные;
- 4) воздействие ударной волны или урагана;
- 5) гидрологические;
- 6) биологические.

4. По характеру воздействия на основные объекты поражения:

- 1) разрушение;
- 2) заражение;
- 3) затопление;
- 4) пожары.

5. По причинам возникновения аварий:

- 1) неудачные проектные решения, отступление от проектной документации;
- 2) недооценка действующей нагрузки (снег, производственная пыль, ветер и т.п.);

- 3) потеря устойчивости (эксцентриситет при приложении нагрузок, искажение геометрической формы, неправильная анкеровка опор);
- 4) некачественное изготовление, монтаж конструкции;
- 5) нарушение правил эксплуатации (нарушение технологических режимов и правил техники безопасности);
- 6) аварии в результате усталости, вибраций, коррозии;
- 7) непредвиденные стихийные бедствия (погодные, геофизические и т.п.).

6. По степени внезапности:

- 1) внезапные (взрывы, транспортные аварии, землетрясения);
- 2) быстро распространяющиеся (пожары, выброс АХОВ, гидродинамические аварии с образованием волн прорыва, сель);
- 3) умеренно распространяющиеся (выброс радиоактивных веществ, аварии на коммунальных системах, извержение вулканов, половодье);
- 4) медленно распространяющиеся (аварии на очистных сооружениях, засуха, эпидемии, экологические отклонения).

7. По отраслям народного хозяйства, где могут возникнуть ЧС:

- 1) на транспорте;
- 2) в промышленности и энергетике;
- 3) в строительстве;
- 4) в коммунально-жилищной сфере.

8. По долговременности и обратимости последствий:

- 1) кратковременного воздействия (загрязнение участка местности аварийно химически опасными веществами (АХОВ); затопление отдельных населенных пунктов в период паводка, интенсивного снеготаяния и т.п.);
- 2) долговременного воздействия (загрязнение местности радиоактивными веществами; спад уровней радиации до допустимых в среднем происходит через 10 периодов полураспада основных радионуклидов).

Вопросы и задания для закрепления материала:

1. Дать определение ЧС. Виды ЧС по сфере возникновения и наличию человеческих жертв.
2. В каком нормативном документе дается «положение о классификации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».
3. Классификация ЧС по причинам возникновения.
4. Классификация ЧС по масштабу распространения.

Заполнить таблицу.

ЧС по масштабу распространения .

вид ЧС	Количество пострадавших	Количество человек	Размер материального	Зона распространения
-----------	----------------------------	-----------------------	-------------------------	-------------------------

		нарушенными условиями жизнедеятельности	ущерба	ЧС
--	--	---	--------	----

5. Классификация ЧС по характеру воздействия на основные объекты поражения. Поражающие факторы при каждом виде ЧС

6. Заполнить таблицу.

ЧС по характеру воздействия на основные объекты поражения. Поражающие факторы при каждом виде ЧС.

виды ЧС по характеру поражающих факторов или источников опасности:	характер воздействия на основные объекты поражения	основные поражающие факторы при каждом виде ЧС
--	--	--

ЧС техногенного и социального происхождения

План

1. ЧС техногенного характера.

2. Авария на транспорте

3. Производственные аварии(катастрофы).

4. Характеристика потенциально опасных производственных объектов, причины возникновения на них аварийных ситуаций, поражающие факторы, меры профилактики и защиты от производственных аварий (катастроф).

Главное в условиях чрезвычайной ситуации — не поддаваться панике, действовать грамотно, уверенно и разумно, не допускать самому и удерживать других от неразумных поступков, оказывать помощь пострадавшим.

1. ЧС техногенного характера. Защита населения и территорий при авариях(катастрофах) на транспорте, производственных объектах.

К ЧС техногенного характера относятся:

- аварии(катастрофы) на транспорте;
- производственные аварии (катастрофы).

Аварии на транспорте - это повреждение транспортного средства. Например, потерпеть аварию могут автомобиль, железнодорожный состав, самолет, корабль. При этом авария с трагическими последствиями, связанными с гибелью людей, называется **катастрофой**.

Производственные аварии могут быть следствием стихийных бедствий, но чаще они являются следствием нарушения технологических процессов, правил эксплуатации оборудования и техники безопасности.

2. Аварии на транспорте

1) Автомобильный транспорт. Автомобильная авария — одна из основных причин гибели людей в условиях мирного времени.

Автомобильные аварии возникают из-за несоблюдения элементарных мер безопасности и правил дорожного движения, а также из-за недостаточной информированности о последствиях того или иного нарушения правил

безопасности дорожного движения. Столкновение с неподвижным препятствием на скорости 50 км/ч без ремня безопасности равносильно прыжку лицом вниз с 4-го этажа.

Рекомендации о том, как обезопасить себя во время аварии:

1. При возникновении аварии на автотранспорте, если вы видите, что предотвратить ее невозможно, постарайтесь принять наиболее безопасное положение, сгруппировавшись и закрыв голову руками;
2. Во время аварии все мышцы должны быть до предела напряжены;
3. Самое главное -препятствуйте своему перемещению вперед;
4. В случае если вы сидите на водительском месте- необходимо вжаться в сиденье спиной и, напрягая все мышцы, упереться руками в рулевое колесо;
5. Если вы пассажир на переднем сиденье, то следует упереться в лицевую панель автомобиля, на заднем сидении-в переднее сиденье;
6. Если вы за рулем, не пристегнулись ремнем безопасности, вам следует прижаться к рулевой колонке, на месте пассажира(без ремня безопасности) нужно закрыть голову руками и завалиться набок;
7. Не покидайте машину до ее остановки, не выпрыгивайте из нее;
8. Выбравшись из машины, отойдите от нее подальше, — возможен взрыв;
9. Если с вами ничего серьезного не произошло, помогите пострадавшим, организуйте первую помощь и примите меры к ликвидации последствий аварии. При необходимости вызовите «Скорую помощь» и сообщите о случившемся в милицию.

2) Железнодорожный транспорт. Гибель людей на железнодорожном транспорте, в основном, связана с крушениями поездов. Поэтому необходимо знать и применять правила и меры безопасности при возникновении этой чрезвычайной ситуации.

Рекомендации при крушении или экстренном торможении:

1. Во время удара, толчка самое главное — закрепиться. Постарайтесь ухватиться за неподвижные части вагона прикройте голову во избежание травм;
2. При переворачивании вагона крепко держитесь руками и упирайтесь ногами в стену, верхнюю полку и т.п.;
3. После того как вагон приобретет устойчивость, наметьте пути выхода ;
4. Выбирайтесь через окна, вытаскивая на руках детей и пострадавших;
5. Выбравшись- отойдите от вагонов на 30–50 м.

Большую опасность представляет пожар в вагоне. Это связано с большим количеством людей и трудностью их эвакуации, быстротой повышения температуры и распространения токсичных газов, удаленностью поезда от пожарных подразделений.

Рекомендации при возникновении пожара в пути:

1. Проинформируйте об этом проводника или машиниста;

- 2.Примите меры к остановке поезда, использовав стоп-кран или систему аварийного торможения, и ликвидации пожара;
- 3.Запомните, что при пожаре нельзя останавливать поезд на мосту, в тоннеле;
- 4.При невозможности потушить пожар собственными силами немедленно покиньте вагон, используя для этого все выходы, в том числе и окна;
- 5.Помните о том, что при пожаре материал, которым облицованы стены вагонов-малминит-выделяет токсичный газ, опасный для жизни. Постарайтесь обеспечить себе защиту органов дыхания;
- 6.Покинув поезд -отойдите на безопасное расстояние.

3)Воздушный транспорт.

Безопасность полетов зависит от надежности самолетов и профессионализма экипажей и диспетчеров. Однако и вы при пользовании авиационным транспортом должны соблюдать определенные правила безопасности. Эти правила озвучиваются всем пассажирам перед полетом. Имеются специальные памятки с которыми можно ознакомиться дополнительно во время полета.

4)Водный транспорт.

Для своевременного и организованного проведения работ по спасению пассажиров и самого судна на каждом из них разработаны **расписания по тревогам**. В них расписаны все действия команды и пассажиров по соответствующим сигналам тревог при возникновении аварийной ситуации. У каждого пассажирского места закрепляется каютная карточка пассажира на русском и английском языках, в которой указаны:

- значение сигналов тревоги;
- место сбора пассажиров по тревоге;
- номер и местонахождение спасательной шлюпки;
- иллюстрированная инструкция по надеванию индивидуальных спасательных средств с указанием места их хранения.

Поэтому, прежде чем расположиться в каюте, тщательно изучите эту карточку.

К профилактическим мерам относятся:

- изучение каютной карточки;
- изучение инструкции по действиям в аварийных ситуациях;
- правил пользования спасательными средствами;
- практическая отработка по использованию спасательных средств;
- постарайтесь запомнить дорогу из своей каюты к спасательным средствам на верхнюю палубу, во время катастрофы ориентироваться очень трудно, особенно при задымлении и крене судна.

В открытом море на спасательных средствах следует соблюдать два основных принципа: всем спасательным средствам держаться вместе и

находиться у места гибели судна, если нет твердой уверенности в возможности достичь берега или выйти на судовые пути.

3.Производственные аварии (катастрофы)

Производственные аварии могут быть следствием стихийных бедствий, но чаще они являются следствием нарушения технологических процессов, правил эксплуатации оборудования и техники безопасности. Особую опасность несут аварии (катастрофы) на потенциально опасных производственных объектах, к которым относят следующие:

- пожароопасные;
- взрывоопасные;
- гидродинамическиопасные;
- химическиопасные;
- радиационноопасные.

На этих объектах чаще всего происходят аварии (катастрофы), сопровождающиеся значительными материальными потерями, нарушением условий жизнедеятельности, увечьем и гибелью людей.

4.Характеристика потенциально опасных производственных объектов, причины возникновения на них аварийных ситуаций, поражающие факторы, меры профилактики и защиты от производственных аварий (катастроф).

1)Пожароопасные объекты

Пожароопасные объекты (ПОО) — это объекты, на которых производятся (хранятся, транспортируются) продукты, приобретающие при некоторых условиях (авариях, инициировании) способность к возгоранию.

Возгорание — возникновение горения под действием источника зажигания. В случае неконтролируемого процесса горения, сопровождающегося уничтожением материальных ценностей и создающего опасность для жизни людей, говорят о **пожаре**.

Причины:

- нарушения правил и мер пожарной безопасности при производстве электрогазосварочных работ;
- неправильная эксплуатация электроустановок и электроприборов;
- неисправная электропроводка;
- замыкание или перегрузка электросети;
- неосторожное обращение с легковоспламеняющимися и взрывчатыми

веществами;

-неосторожное обращение с огнем, курение в неположенных местах.

Основными поражающими факторами пожара являются:
-непосредственное действие огня на горящий предмет (горение);
-высокая температура окружающего воздуха ,предметов поверхностей;
-механическое воздействие элементов разрушенных зданий и конструкций;
-взрывы;
-утечка ядовитых или загрязняющих веществ.

Во время пожара на этих объектах создается сложная обстановка , поэтому необходим комплекс мер по предотвращению пожаров.
Меры предотвращения пожаров:

организационные (правильная эксплуатация машин,транспорта, правильное содержание зданий и территорий, противопожарный инструктаж работников, организация добровольной пожарной охраны, издание приказов и директив по вопросам пожарной безопасности);

технические (соблюдение противопожарных правил, норм при проектировании, при устройстве электропроводов и оборудования, отопления, вентиляции, освещения, размещении оборудования);

режимные (запрет курения в неустановленных местах, сварочных и других огневых работ в пожароопасных помещениях и т.д.);

эксплуатационные (своевременные профилактические осмотры, ремонты и испытания технологического оборудования).

Успешная борьба с пожаром зависит от быстрой и точной передачи сообщения о пожаре и месте его возникновения . Используются электрические, автоматические, звуковые системы пожарной сигнализации, гудок, сирена телефон и радиосвязь.

Для тушения пожара также используются различные противопожарные средства. К ним относятся: гидранты, огнетушители, средства покрытия огня, песок и другие подручные материалы.

Наиболее традиционным средством для тушения пожаров служит **гидрант**, который устанавливается внутри всех общественных зданий, за исключением складов, где находятся материалы, реагирующие с водой (бензин, солярка и др.). Он должен находиться в легкодоступных местах и всегда быть готовым к использованию.

Принцип действия гидранта заключается в подаче больших объемов воды, предназначенной для тушения пожаров, когда горят обычные материалы (дерево, солома, бумага, ткани). Его нельзя использовать в случае пожара

электрической аппаратуры, находящейся под напряжением, горючих жидкостей (бензин, ацетон, спирты) и для залива веществ, которые при реакции с водой выделяют токсичные или горючие газы (сода, калий, карбид кальция).

В начальной стадии пожара можно использовать первичные средства пожаротушения: огнетушители, ведра, емкости с водой, ящики с песком, ломы, топоры, лопаты, плотную ткань и др.

В настоящее время используются следующие типы огнетушителей:

- жидкостной огнетушитель ;
- порошковый огнетушитель;
- пенный огнетушитель;
- углекислотный огнетушитель.

Размещают огнетушители в легкодоступных местах. Воздействие на огнетушители отопительных приборов, прямых солнечных лучей недопустимо.

Правила поведения при пожаре включают действия при обнаружении возгорания, тушении пожара, эвакуации и оказании первой помощи пострадавшим.

1. Не паниковать — сохранять спокойствие, чтобы принимать верные решения.
2. Оценить ситуацию — определить, можно ли потушить огонь самостоятельно или нужно срочно эвакуироваться.
3. Вызвать пожарных — набрать 01 (стационарный телефон) или 101 (мобильный), 112 (единый номер экстренных служб). При передаче сообщения чётко назвать адрес объекта, место возникновения пожара и сообщить свою фамилию.
4. Если пожар небольшой, попробовать потушить его с помощью огнетушителя, воды, песка, плотной ткани.
5. Отключить электричество и газ, если возгорание связано с ними.
6. Не открывать окна — приток кислорода усилит пламя.
7. При горении электропроводки или электроприборов сначала обесточить их (выключить рубильники, выдернуть шнур из розетки), а потом приступить к тушению.
8. Если огонь быстро распространяется, немедленно покинуть помещение .
9. Закрыть дверь (но не на ключ), чтобы замедлить распространение огня.
10. Двигаться к выходу ползком или пригнувшись — внизу меньше дыма.
11. Прикрывать рот и нос влажной тканью, чтобы уменьшить отравление угарным газом.
12. Если выход отрезан огнём, зайти в комнату с окном, закрыть дверь, щели заткнуть мокрой тканью.
13. Подавать сигналы о помощи (крики, размахивание яркой тканью,

фонариком ночью).

14. Не прыгать с высоких этажей — только если другого выхода нет.

15. После эвакуации не возвращаться в горящее здание.

16. Сообщить пожарным о возможных людях внутри.

17. Оказать первую помощь пострадавшим (при ожогах — охлаждение водой, при отравлении дымом — свежий воздух).

2) Взрывоопасные объекты

Взрывоопасные объекты — объекты, на которых хранятся, производятся, транспортируются вещества (продукты), имеющие или приобретающие при определенных условиях способность к взрыву.

К взрывоопасным объектам относятся: предприятия оборонной, нефтедобывающей, нефтеперерабатывающей, нефтехимической, химической, газовой, хлебопродуктовой, текстильной фармацевтической промышленности, склады боеприпасов, легковоспламеняющихся и горючих жидкостей, сжиженных газов. Опасность представляют объекты, непосредственно связанные с производством, транспортировкой и хранением взрывчатых веществ.

Классическими примерами взрывчатых веществ являются химические соединения (гексоген, тротил и др.) и механические смеси (аммиачно-селитренные и нитроглицериновые).

Основными поражающими факторами взрыва являются:

- воздушная ударная волна;
- тепловое излучение ;
- разлетающиеся осколки;
- токсичные вещества.

Степень воздействия воздушной ударной волны зависит от мощности взрыва, расстояния, метеоусловий, местонахождения (в здании, на открытой местности) и положения человека (лежа, сидя, стоя) характеризуется легкими, средними, тяжелыми травмами.

3) Химически опасные объекты

Химически опасные объекты (ХОО) — это объекты, при аварии на которых или при разрушении которых может произойти поражение людей, сельскохозяйственных животных и растений, либо химическое заражение окружающей природной среды опасными химическими веществами в концентрациях или количествах, превышающих естественный уровень их содержания в среде.

Главный поражающий фактор при аварии на ХОО — химическое заражение приземного слоя атмосферы; вместе с тем возможно заражение водных источников, почвы, растительности. Эти аварии нередко сопровождаются пожарами и взрывами.

Наиболее опасны аварии на предприятиях, производящих, использующих или хранящих ядовитые вещества и взрывоопасные материалы. К ним относятся заводы и комбинаты химической, нефтехимической, нефтеперерабатывающей промышленности. Особую опасность представляют собой аварии на железнодорожном транспорте, сопровождающиеся разливом перевозимых **сильнодействующих ядовитых веществ (СДЯВ)**.

СДЯВ — это токсичные химические вещества, широко обращающиеся в промышленности, сельском хозяйстве и на транспорте и способные при утечке из разрушенных (поврежденных) технологических емкостей, хранилищ и оборудования приводить к заражению воздуха и вызывать массовые поражения людей, сельскохозяйственных животных и растений.

Среди многочисленных ядовитых веществ, используемых в промышленном производстве и экономике, наибольшее распространение получили хлор и аммиак, окись углерода.

Попадая в атмосферу, ядовитые вещества в газообразном или парообразном состоянии образуют зоны химического заражения, площадь которых порой достигает нескольких десятков километров.

Для определения наличия отравляющих веществ в воздухе, на местности и на различных предметах применяются приборы химической разведки (ВПХР, УГ-2, ВИКХК, ИСХК 0).

В случае возникновения аварии на химическом предприятии и появлении в воздухе и на местности ядовитых веществ подается сигнал гражданской обороны «Внимание всем!» — сирена, прерывистые гудки предприятий и специальных транспортных средств, а по радио и телевидению передаются сообщения местных органов власти или гражданской обороны.

Основными мерами защиты персонала и населения при авариях на ХОО являются:

- использование индивидуальных средств защиты и убежищ с режимом изоляции;
- применение антидотов и средств обработки кожных покровов;
- соблюдение режимов поведения (защиты) на зараженной территории;
- эвакуация людей из зоны заражения, возникшей при аварии;
- санитарная обработка людей, дегазация одежды, территории, сооружений, транспорта, техники и имущества.

4) Радиационно-опасные объекты

Радиационно-опасные объекты (РОО) — это объекты, при аварии на которых или при разрушении которых может произойти выход радиоактивных продуктов или ионизирующего излучения за предусмотренные проектом для нормальной эксплуатации значения, что может привести к массовому облучению людей, сельскохозяйственных животных и растений, а также радиоактивному загрязнению природной среды выше допустимых норм.

К типовым РОО относятся:

- атомные станции;
- предприятия по переработке отработанного ядерного топлива и захоронению радиоактивных отходов;
- предприятия по изготовлению ядерного топлива;
- научно-исследовательские и проектные организации, имеющие ядерные установки и стенды;
- транспортные ядерные энергетические установки;
- военные объекты.

Потенциальная опасность РОО определяется количеством радиоактивных веществ, которое может поступить в окружающую среду в результате аварии на РОО. А это в свою очередь зависит от мощности ядерной установки.

Особую опасность для людей представляют аварии на атомных электростанциях (АЭС). Вся опасность и тяжесть таких аварий состоит в том, что из ядерных реакторов выбрасываются в атмосферу радиоактивные вещества в виде мельчайших пылинок и аэрозолей. Под воздействием ветра радиоактивные вещества могут распространяться на значительные расстояния от места аварии. Выпадая из облаков на землю, эти вещества образуют зону радиоактивного загрязнения.

Обнаружить радиоактивные вещества можно только с помощью специальных приборов — рентгенметров (ДП-5А, ДП-5Б, ДП-5В и др.) и дозиметров (ДП-22В, ИД-1 и др.).

При аварии на АЭС следует защищаться от двух видов облучения: внешнего и внутреннего. Первое возникает в результате воздействия на человека излучений, испускаемых радиоактивными веществами, выпавшими на земную поверхность. Второе — результат попадания радиоактивных веществ внутрь организма при вдыхании воздуха и приеме пищи и воды.

В случае аварии на АЭС и угрозе радиоактивного заражения местности подается предупредительный сигнал гражданской обороны «Внимание всем!» в виде сирен, прерывистых гудков предприятий и специальных транспортных средств. По радио и телевидению передается сообщение местных органов власти или гражданской обороны.

Противорадиационная защита включает в себя:

- использование коллективных и индивидуальных средств защиты;
- соблюдение режима поведения на зараженной радиоактивными веществами территории;
- защиту продуктов питания и воды от радиоактивного заражения;
- использование медицинских средств индивидуальной защиты;
- определение уровней заражения территории дозиметрический контроль;
- экспертизу заражения радиоактивными веществами продуктов питания и воды.

При сообщении о радиационной опасности необходимо выполнить следующие мероприятия:

1. Укрыться в жилом доме, служебном помещении. Стены деревянного дома ослабляют ионизирующее излучение в 2 раза, кирпичного — в 10 раз, заглубленные укрытия (подвалы) с деревянным покрытием — в 7 раз, а с кирпичным, бетонным покрытием — в 40–100 раз.
2. Принять меры от проникновения в помещение (дом) радиоактивных веществ с воздухом, для чего закрыть форточки, вентиляционные люки, отдушины, уплотнить рамы и дверные проемы.
3. Создать запас питьевой воды и перекрыть краны.
4. Профилактический прием препаратов стабильного йода: таблеток йодистого калия. Прием за 6ч (и менее) до подхода радиоактивного облака или выпадения радиоактивных веществ обеспечивает полную защиту.
6. Постараться соблюдать следующие правила радиационной безопасности :
 - использовать консервированное молоко и пищевые продукты, хранившиеся в закрытых помещениях и не подвергшиеся радиоактивному загрязнению;
 - не пить воду из открытых источников и водопровода;
 - принимать пищу в закрытых помещениях, при этом тщательно мыть руки с мылом перед едой и полоскать рот 0,5%-ным раствором питьевой соды; -избегать длительных передвижений по загрязненной территории;
 - входя в помещение с улицы, оставлять «грязную» обувь.
7. При передвижении по открытой местности защищать органы дыхания противогазом, респиратором, носовым платком, бумажной салфеткой или марлевой повязкой (фильтрующая способность носового платка, бумажной салфетки и марлевой повязки значительно повышается при смачивании водой). Для защиты кожи и волосяного покрова следует использовать защитные костюмы, а если их нет — любые предметы одежды (головные уборы, косынки, накидки, перчатки, резиновые сапоги).

Приведенные рекомендации не исчерпывают всех мер противорадиационной защиты. Однако соблюдение перечисленных правил или хотя бы части из них позволяет значительно уменьшить риск неблагоприятных последствий аварий на объектах с выбросом радиоактивных веществ.

Вопросы и задания для закрепления материала:

1. Виды техногенных ЧС .Дать характеристику.
2. Аварии на транспорте,виды.Правила поведения пассажиров.
- 3.Производственные аварии(катастрофы).Определение потенциально опасных производственных объектов.
- 4.Составить алгоритмы поведения(памятки) при пожаре ,аварии на объектах:.
 - пожароопасных;
 - взрывоопасных;
 - химическиопасных;
 - радиационноопасных.

Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС (РСЧС).

План

1. Понятие о РСЧС.
2. Основные задачи, структура РСЧС, силы и средства РСЧС .
3. Режимы функционирования РСЧС::режим повседневной деятельности;режим повышенной готовности;режим чрезвычайной ситуации.

1. Понятие о Единой государственной системе предупреждения и ликвидации последствий ЧС.

Безопасность населения и территорий в РФ достигается проведением единой государственной политики в области обеспечения безопасности жизненно важных интересов личности, общества и государства.

Для профилактики возникновения и ликвидации последствий ЧС, реализации жизненно важных интересов общества в области защиты населения и территорий от воздействия опасных факторов ЧС, в том числе военного характера, в Российской Федерации **создана Государственная система предупреждения и действий в ЧС (РСЧС).**

Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС) предназначена для защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного, техногенного и иного характера, обеспечения в мирное время защиты населения, территорий и окружающей среды, материальных и культурных ценностей государства. **Единая система объединяет** органы управления, силы и средства федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов РФ, органов местного самоуправления и организаций, в полномочия которых входит решение вопросов в области защиты населения и территорий от ЧС, и осуществляет свою деятельность в целях выполнения задач, предусмотренных ФЗ « О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».

Деятельности РСЧС основывается на Постановлении Правительства РФ № 794 от 30.12.2003 г. «Положение о единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций». Настоящее

Положение определяет порядок организации и функционирования единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС), далее именуемой единой системой.

2. Основные задачи, структура РСЧС, силы и средства РСЧС.

Основные задачи РСЧС:

- сбор, обработка, обмен и выдача информации в области и защиты населения и территорий от ЧС;
- подготовка населения к действиям при ЧС;
- осуществление государственной экспертизы, надзора и контроля в сфере защиты населения и территорий от ЧС;
- ликвидация ЧС;
- осуществление мер по социальной защите населения, пострадавшего от ЧС;
- реализация прав и обязанностей граждан в области защиты от ЧС;
- международное сотрудничество в области защиты населения и территорий от ЧС

Организационная структура РСЧС состоит из территориальных и функциональных подсистем:

Функциональные подсистемы единой системы создаются федеральными органами исполнительной власти согласно приложению для организации работы в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций в сфере деятельности этих органов.

Территориальные подсистемы единой системы создаются в субъектах РФ для предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций в пределах их территорий и состоит из звеньев, соответствующих административно-территориальному делению этих территорий.

Подсистемы имеют пять уровней:

- федеральный, охватывающий всю территорию РФ;
- межрегиональный, территорию нескольких субъектов РФ;
- региональный, территорию субъекта РФ;
- муниципальный, территорию муниципального образования;
- объектовый, территорию объекта производственного или социального назначения.

Органы повседневного управления:

- на федеральном уровне — Национальный центр управления в кризисных ситуациях (НЦУКС);

- на межрегиональном уровне — Центры управления в кризисных ситуациях региональных центров МЧС России;
- на региональном уровне — Центры управления в кризисных ситуациях Главных управлений МЧС России;
- на муниципальном уровне — Единые дежурно-диспетчерские службы муниципальных образований (ЕДДС МО);
- на объектовом уровне — дежурно-диспетчерские службы предприятий.

Постоянно действующие органы:

- на федеральном уровне — МЧС России;
- на межрегиональном уровне — региональные центры МЧС России;
- на региональном уровне — Главные управления МЧС России по субъектам Российской Федерации;
- на муниципальном уровне — органы, специально уполномоченные на решение задач в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций и (или) гражданской обороны при органах местного самоуправления;
- на объектовом уровне — структурные подразделения организаций, уполномоченных на решение задач в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций и (или) гражданской обороны.

Правительство РФ постановляет, что к силам и средствам РСЧС отнести:

силы и средства наблюдения и контроля в составе:

- служб (учреждений) и организаций федеральных органов исполнительной власти, осуществляющих наблюдение и контроль за состоянием окружающей природной среды, за обстановкой на потенциально опасных объектах и прилегающих к ним территориях и анализ воздействия вредных факторов на здоровье населения;
- формирований государственной санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- ветеринарной службы Министерства сельского хозяйства и продовольствия Российской Федерации;
- служб (учреждений) наблюдения и лабораторного контроля за качеством пищевого сырья и продуктов питания Комитета Российской Федерации по торговле и Министерства сельского хозяйства и продовольствия Российской Федерации;
- геофизической службы Российской академии наук, оперативных групп постоянной готовности Федеральной службы России по гидрометеорологии

и мониторингу окружающей среды и подразделений Министерства Российской Федерации по атомной энергии;
-учреждений сети наблюдения и лабораторного контроля гражданской обороны;

силы и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций в составе:

-военизированных и невоенизированных противопожарных, поисковых, аварийно-спасательных, аварийно-восстановительных, восстановительных и аварийно-технических формирований федеральных органов исполнительной власти;
-формирований и учреждений Всероссийской службы медицины катастроф;
-формирований ветеринарной службы и службы защиты растений Министерства сельского хозяйства и продовольствия Российской Федерации;
-военизированных служб по активному воздействию на гидрометеорологические процессы Федеральной службы России по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды;
-формирований гражданской обороны Российской Федерации территориального, местного и объектового уровней;
-специально подготовленных сил и средств спасательных воинских формирований Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий;
-аварийно-технических центров Министерства Российской Федерации по атомной энергии;
-служб поискового и аварийно-спасательного обеспечения полетов гражданской авиации Федеральной авиационной службы России;
-восстановительных и пожарных поездов Министерства путей сообщения Российской Федерации;
-аварийно-спасательных служб и формирований Федеральной службы морского флота России (включая Государственный морской спасательно-координационный центр и спасательно-координационные центры), Федеральной службы речного флота России, других федеральных органов исполнительной власти.

3.Режимы функционирования РСЧС::режим повседневной деятельности;режим повышенной готовности;режим чрезвычайной ситуации.

Основные мероприятия проводимые органами управления и силами единой системы:

1.В режиме повседневной деятельности:

-изучение состояния окружающей среды и прогнозирование ЧС;
-сбор, обработка и обмен в установленном порядке информацией в области защиты населения и территорий от ЧС, обеспечения пожарной безопасности;

-разработка и реализация целевых и научно-технических программ и мер по предупреждению ЧС и обеспечению пожарной безопасности;
-планирование действий органов управления и сил единой системы, организация подготовки и обеспечения их деятельности;
-подготовка населения к действиям в ЧС;
-руководство созданием, размещением, хранением и восполнением резервов материальных ресурсов для ликвидации чрезвычайных ситуаций;
-проведение в пределах своих полномочий государственной экспертизы, надзора и контроля в области защиты от ЧС, пожарной безопасности ;
-проведение мероприятий по подготовке к эвакуации населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы, их размещению и возвращению соответственно в места постоянного проживания либо хранения, а также жизнеобеспечению населения в ЧС;
-ведение статистической отчетности о ЧС, расследовании причин аварий и катастроф, а также выработке мер по устранению причин аварий и катастроф.

2. В режиме повышенной готовности:

-усиление контроля за состоянием окружающей среды, прогнозирование возникновения чрезвычайных ситуаций и их последствий;
-введение при необходимости круглосуточного дежурства руководителей и должностных лиц органов управления и сил единой системы ;
-сбор и передача органам управления и силам единой системы данных о прогнозируемых ЧС, информирование населения о приемах защиты от них;
-принятие оперативных мер по предупреждению возникновения и развития ЧС, снижению размеров ущерба и потерь в случае их возникновения, а также повышению устойчивости и безопасности функционирования организаций ;
-уточнение планов действий (взаимодействия) по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и иных документов;
-приведение при необходимости сил и средств единой системы в готовность к реагированию на ЧС, формирование оперативных групп и организация выдвижения их в предполагаемые районы действий;
-восполнение при необходимости резервов материальных ресурсов, созданных для ликвидации чрезвычайных ситуаций;
-проведение при необходимости эвакуационных мероприятий;

3. В режиме чрезвычайной ситуации:

-непрерывный контроль за состоянием окружающей среды, прогнозирование развития возникших чрезвычайных ситуаций и их последствий;
-оповещение руководителей федеральных органов исполнительной власти,

органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и организаций, а также населения о ЧС;
 -проведение мероприятий по защите населения и территорий от ЧС;
 -организация работ по ликвидации ЧС и обеспечению действий сил и средств единой системы, поддержанию общественного порядка ликвидации ;
 -непрерывный сбор, анализ и обмен информацией об обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и в ходе проведения работ по ее ликвидации;
 -организация и поддержание непрерывного взаимодействия федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и организаций по вопросам ликвидации чрезвычайных ситуаций и их последствий;
 -проведение мероприятий по жизнеобеспечению населения в условиях ЧС.

Региональный состав РСЧС:

Центральный	(Москва)
Северо-западный	(Санкт-Петербург)
Южный	(Ростов-на-Дону)
Северо-Кавказский	(Пятигорск)
Уральский	(Екатеринбург)
Приволжский	(Нижний Новгород)
Сибирский	(Красноярск)
Дальневосточный (Владивосток)	

Таким образом, организационная структура РСЧС состоит из территориальных и функциональных подсистем, которые имеют пять уровней: федеральный, межрегиональный, региональный, муниципальный, объектовый.

Вопросы и задания для закрепления материала:

1. Понятие о РСЧС
2. Основные задачи, структура РСЧС, силы и средства РСЧС.
3. Режимы функционирования РСЧС.
Выполнить в виде таблицы.
4. Выполнить тестовое задание.
Тема Единая государственная система предупреждения и ликвидации ЧС.

Вопрос 1. Назовите закон, определяющий права и обязанности граждан России в области защиты от ЧС:

- а). Закон РФ «О безопасности»
- б). Федеральный закон «Об обороне»;
- в) Федеральный закон «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»:

г) Федеральный закон «О гражданской обороне».

Вопрос 2. В каком нормативном правовом акте отображены основные принципы защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций.

а) в Федеральном законе «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».

б) в Законе Российской Федерации «О безопасности».

в) в Федеральном законе «О гражданской обороне».

г) в Федеральном законе «О пожарной безопасности».

Вопрос 3. В какой период проводятся мероприятия по подготовке к защите населения?

а) мероприятия по подготовке к защите проводятся заблаговременно с учетом возможных опасностей и угроз.

б) непосредственно при ЧС.

в) по особому распоряжению органов управления РСЧС при возможной угрозе ЧС.

Вопрос 4. Укажите аббревиатурой названия системы предназначенной для предупреждения и ликвидации ЧС.

а) АСДНР

б) ПУФ

в) РСЧС

Вопрос 5. РСЧС – это

а) Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций».

б) Российская система предупреждения и ликвидации ЧС

в) Региональный центр ГОЧС

Вопрос 6. С какой целью создана РСЧС?

а). Прогнозирование ЧС на территории Российской Федерации и организация проведения аварийно-спасательных и других неотложных работ:

б) Объединение органов управления, сил и средств федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и организаций, в полномочия которых входит решение вопросов в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций;

в). Обеспечение первоочередного жизнеобеспечения населения, пострадавшего в чрезвычайных ситуациях на территории Российской Федерации.

Вопрос 7. На каком уровне функционирования РСЧС создаются координационные органы, органы управления, силы и средства, резервы финансовых и материальных ресурсов, системы связи, оповещения и информационного обеспечения?

а) на каждом уровне РСЧС.

- б) на федеральном уровне РСЧС.
- в) на федеральном и территориальном уровнях РСЧС.

Вопрос 8. Единая система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций состоит из скольких подсистем и действует на скольких уровнях?

- а) Из 2-х подсистем и 5-ти уровней.
- б) Из 3- подсистем и 6-ти уровней.
- в) Из 2-х подсистем и 4-х уровней.

Вопрос 9. РСЧС состоит из:

- а) территориальных, региональных и объектовых подсистем
- б) региональных и местных подсистем
- в) краевых и областных подсистем
- г) территориальных и функциональных подсистем
- д) все ответы верны

Вопрос 10. Какой уровень РСЧС сформулирован неверно?

Варианты ответов:

- а) объектовый,
- б) субъектовый
- в) муниципальный,
- г) региональный,
- д) межрегиональный
- е) федеральный;

Вопрос 11. Сколько режимов функционирования РСЧС существует?

- а) Три. б) Два. в) Четыре.

Вопрос 12. Режимы функционирования системы РСЧС :

- а) повседневной деятельности б) чрезвычайной ситуации в) функциональный
- г) повышенной готовности д) наблюдения и контроля

Основы обороны государства. Военная доктрина Российской Федерации

План

- 1.Национальные интересы России
- 2.Военная доктрина Российской Федерации
- 3.Вооруженные силы РФ - основа обороны страны.

1.Национальные интересы России

1)Национальные интересы России - совокупность интересов личности, общества и государства в экономической, внутриполитической, социальной, международной, информационной, военной, пограничной, экологической и других сферах жизнедеятельности.

Национальные интересы обеспечивают органы государственной власти, осуществляющие функции на основе Конституции РФ и разграничения полномочий органов законодательной, судебной и исполнительной властей в данной сфере.

Интересы личности состоят в реальном обеспечении конституционных прав и свобод, личной безопасности, повышении качества и уровня жизни.

Интересы общества включают упрочение демократии, достижение и поддержание общественного согласия, повышение созидательной активности населения и духовное возрождение России.

Интересы государства состоят в защите конституционного строя, суверенитета и территориальной целостности России, в политической, экономической и социальной стабильности, в исполнении законов и поддержании правопорядка, в развитии международного сотрудничества.

Национальные интересы РФ в различных сферах деятельности

Национальные интересы России носят долгосрочный характер и определяют основные цели и задачи по внутренней и внешней политики РФ.

В области экономики национальные интересы России являются ключевыми. Решение проблем, связанных с реализацией национальных интересов России, возможно на основе устойчивого производства, способного обеспечить:

- ведущие отрасли экономики качественными сырьем и оборудованием;
- армию – вооружением;
- население и социальную сферу - предметами потребления и услугами;
- внешнюю торговлю - конкурентоспособными экспортными товарами.

Во внешнеэкономической сфере национальные интересы России заключаются в установлении для российских производителей экономических связей, которые бы обеспечили реализацию интересов российских предприятий, способствовали конкурентоспособности отечественной продукции, эффективности производства и экономическому росту.

Во внутривнутриполитической сфере национальные интересы России состоят в обеспечении гражданского мира, национального согласия, территориальной целостности, единства правового пространства, стабильности государственной власти.

В сфере борьбы с преступностью и коррупцией национальные интересы РФ требуют эффективного пресечения преступлений правонарушений, обеспечения защиты личности, общества, государства от преступных действий.

В области духовной жизни, культуры, науки национальные интересы определяют ход реформ и их результат. Важно утверждение в обществе идеалов высокой нравственности и гуманизма, развитие духовных традиций.

В международной сфере национальные интересы РФ требуют проведения внешнеполитического курса, направленного на упрочение позиций России как великой державы .

В военной сфере национальные интересы России заключаются в обеспечении безопасности от военной агрессии других государств.

2) Угрозы национальной безопасности РФ

Угроза безопасности РФ - совокупность условий и факторов, создающих опасность жизненно важным интересам личности, общества и государства.

Реальная и потенциальная угроза объектам безопасности может исходить от внутренних и внешних источников.

Угрозы безопасности можно условно разделить на:

- политические (угрозы существующему конституционному строю);
- экономические;
- военные;
- информационные;
- техногенные;
- экологические и иные.

Весь спектр угроз РФ получил отражение в Концепции национальной безопасности РФ, Федеральных законах «Об обороне», «О безопасности». Военная сфера и угрозы в ней отражены в Военной доктрине РФ.

3) Обеспечения безопасности РФ

Безопасность РФ достигается проведением единой государственной политики в области обеспечения безопасности жизненно важных интересов личности, общества и государства.

Основные принципы обеспечения безопасности:

- законность;
- соблюдение баланса интересов личности, общества и государства;
- взаимная ответственность личности, общества и государства по обеспечению безопасности;
- интеграция с международными системами безопасности.

Систему безопасности образуют органы законодательной, исполнительной и судебной властей, государственные, общественные и иные организации и объединения, граждане, принимающие участие

Общее руководство государственными органами обеспечения безопасности осуществляет Президент РФ.

Президент Российской Федерации:

- возглавляет Совет безопасности РФ;
- контролирует и координирует деятельность государственных органов обеспечения безопасности;
- в соответствии с законом принимает решения по обеспечению безопасности.

Правительство РФ:

- в соответствии с законом обеспечивает руководство государственными органами обеспечения безопасности РФ;
- организует и контролирует работу государственных комитетов РФ, других подведомственных ему органов РФ, республик в составе РФ, краев, областей, автономных областей, автономных округов.

Министерства и Федеральные ведомства:

- в пределах своей компетенции обеспечивают реализацию федеральных программ защиты жизненно важных интересов объекта безопасности;
- разрабатывают внутриведомственные инструкции (положения) по обеспечению безопасности и представляют их Совету безопасности.

Силы и средства обеспечения безопасности РФ создаются и развиваются в соответствии с решениями Федерального собрания РФ, указами Президента РФ, федеральными программами обеспечения безопасности.

Силы обеспечения безопасности включают:

- Вооруженные силы РФ, федеральные органы безопасности, органы внутренних дел, внешней разведки, обеспечения безопасности органов законодательной, исполнительной, судебной властей и их высших должностных лиц, налоговой службы;
- службы ликвидации последствий ЧС, формирования ГО МЧС;
- пограничные войска Федеральной пограничной службы, внутренние войска Министерства внутренних дел (МВД);
- органы, обеспечивающие безопасное ведение работ в промышленности,

энергетике, на транспорте и в сельском хозяйстве;
- службы обеспечения безопасности средств связи и информации, таможни, природоохранные органы, органы охраны здоровья населения и др.

2. Военная доктрина Российской Федерации

Каждое государство проводит определенную политику в области обороны страны. Система официальных взглядов и положений по этому вопросу излагается в декларации или военной доктрине (доктрина-учение, наука). Военная доктрина – это нормативно-правовой акт о политике государства в области обороны страны.

Действующей является "Военная доктрина Российской Федерации", утвержденная Президентом РФ 25.12.2014

Военная доктрина Российской Федерации – это совокупность официальных взглядов (установок), определяющих военно-политические, военно-стратегические и военно-экономические основы обеспечения военной безопасности Российской Федерации.

Правовую основу Военной доктрины составляют Конституция Российской Федерации, федеральные законы и другие нормативные правовые акты Российской Федерации, а также международные договоры Российской Федерации в области обеспечения военной безопасности.

Положения Военной доктрины уточняются и дополняются с учетом изменений военно-политической обстановки, характера и содержания военных угроз, условий строительства, развития и применения военной организации государства, а также конкретизируются в ежегодных посланиях Президента Российской Федерации Федеральному Собранию, в иных документах по вопросам обеспечения военной безопасности Российской Федерации.

3. Вооруженные силы РФ-основа обороны страны

Вооружённые силы (ВС) — главная вооружённая организация государства или группы государств, предназначенная для обеспечения военной безопасности, защиты государственных интересов при агрессии и ведении войны, недопущения или ликвидации угрозы миру между государствами.

Глава государства является Верховным Главнокомандующим Вооруженными Силами. В России Президент обладает полномочиями по руководству Вооруженными Силами.

В мирное время глава государства осуществляет общее политическое руководство Вооруженными Силами, а в военное время руководит обороной государства и его Вооруженными Силами по отражению агрессии.

Полномочия Президента Российской Федерации как Верховного Главнокомандующего изложены в Федеральном законе «Об обороне» ст4,13.

Президент Российской Федерации:

- 1) определяет основные направления военной политики РФ;
- 2) утверждает военную доктрину РФ;
- 3) осуществляет руководство ВС РФ, другими войсками, воинскими формированиями и органами;

Задачи Вооруженных Сил РФ

Задачи сконструированы по четырем основным направлениям:

1. Сдерживание военных и политических угроз безопасности интересам РФ.
2. Обеспечение экономических и политических интересов РФ.
3. Осуществление силовых операций мирного времени.
4. Применение военной силы.

Согласно военной доктрине РФ, перерастанию военной опасности в непосредственную военную угрозу способствуют следующие факторы:

- наращивание вооруженных сил у границ России ;
- нападение на объекты и сооружения на границе России ,конфликты;
- подготовка на территории государств вооруженных формирований и групп, предназначенных для переброски на территорию России и союзников для осуществления террористических и диверсионных актов, попыток захвата власти или насильственное удержание власти в нарушение Конституции РФ;
- действия других государств, препятствующие функционированию системы обеспечения стратегических ядерных сил России;
- ввод иностранных войск на территорию сопредельных с Россией государств, если это не связано с решением Совета безопасности ООН или региональных органов коллективной безопасности при согласии России.

Вооруженные Силы РФ готовятся к прямому участию в следующих видах военных конфликтов:

ВООРУЖЕННЫЙ КОНФЛИКТ -форма разрешения противоречий с применением средств вооруженной борьбы, при которой государство (государства), участвующие в военных действиях не переходят в особое состояние, называемое войной.

ЛОКАЛЬНАЯ ВОЙНА-война между двумя и более государствами, в которой военные действия будут вестись, как правило, в границах противоборствующих государств Локальные войны могут перерасти в региональную или крупномасштабную войну

РЕГИОНАЛЬНАЯ ВОЙНА-война с участием двух и более государств (групп государств) с применением как обычных, так и ядерных средств поражения на территории, ограниченной пределами одного региона с прилегающими к нему акваторией океанов, морей, воздушным и космическим пространством, в ходе которой стороны будут преследовать важные военно-политические цели. Для ведения потребуется полное развертывание вооруженных сил и экономики, высокое напряжение всех сил государств-участников.

КРУПНОМАСШТАБНАЯ ВОЙНА-война между коалициями государств или крупнейшими государствами мирового сообщества. Она может стать результатом эскалации вооруженного конфликта, локальной или региональной войны путем вовлечения в них значительного количества государств различных регионов мира. Стороны будут преследовать радикальные военно-политические цели. Потребуется мобилизации всех материальных ресурсов и духовных сил государств-участников

Вооруженные Силы Российской Федерации, совместно с другими войсками, должны быть готовы к отражению нападения и нанесению поражения агрессору, ведению активных действий (оборонительных, наступательных)

Структура Вооруженных Сил РФ

В настоящее время Вооруженные Силы РФ структурно включают в себя:

1. Три вида Вооруженных сил:

- Сухопутные войска,
- Военно-воздушные силы,
- Военно-Морской Флот;

2. Три рода войск:

- Ракетные войска стратегического назначения;
- Космические войска,
- Воздушно-десантные войска,

3. Войска, не входящие в виды Вооруженных Сил,

4. Тыл Вооруженных Сил,

5. Организации и воинские части строительства и расквартирования войск.

Основы военной службы

1. В соответствии со ст. 59 Конституции РФ защита Отечества - *долг и обязанность* гражданина РФ. Каждый гражданин нашей страны, не имеющий соответствующего освобождения, обязан поступить на определенный срок на военную службу.

2. Поступая на военную службу, гражданин отказывается (добровольно или в силу исполнения конституционного долга) от ряда своих прав и свобод, определенных Конституцией РФ. Например, военный служащий, проходящий военную службу по призыву, не может выбирать место службы, военную специальность, командиров, ограничен в передвижении в свободное время.

3. Потеря гражданином, поступившим на военную службу, ряда прав и свобод компенсируется государством предоставлением ему статуса военного служащего, предусматривающего ряд льгот.

4. В соответствии с предусмотренной Конституцией РФ военной обязанностью граждане России должны проходить военную службу.

Военная служба - особый вид государственной службы граждан в

Вооруженных силах РФ, других войсках и федеральных органах.
Содержание и порядок прохождения военной службы в мирное время определяются Законом РФ «О воинской обязанности и военной службе», Положением о порядке военной службы и воинскими уставами.

Военная служба включает следующие **формы**:

- срочная обязательная служба по призыву солдат, матросов, сержантов, старшин и офицеров (призванных из запаса);
- служба по контракту (в том числе и лиц женского пола) солдат, матросов, сержантов, старшин, прапорщиков и мичманов;
- служба по контракту курсантов (слушателей) военных образовательных учреждений профессионального образования;
- служба по контракту офицерского состава.

В чем же отличие понятий «военнообязанный» и «военнослужащий»?

Военнообязанный - гражданин, состоящий на воинском учете, т.е. в запасе (резерве) Вооруженных сил РФ, других войск и федеральных органов.

Военнослужащий - гражданин, проходящий военную службу.

Воинская обязанность граждан РФ, вытекающая из конституционного долга и обязанности по защите Отечества, предусматривает:

- воинский учет;
- подготовку к военной службе;
- поступление на военную службу;
- прохождение военной службы (исполнение служебных обязанностей) в Вооруженных силах РФ, других войсках и федеральных органах;
- пребывание в запасе (резерве);
- военное обучение в военное время;
- участие в боевых действиях в период войны и военного положения.

Первоначальная постановка на воинский учет граждан мужского пола осуществляется в период с 1 января по 31 марта в год достижения 17 -летия комиссией по постановке граждан на воинский учет.

Перед призывом на военную службу проводится обязательная подготовка:

- получение начальных знаний в области обороны;
- подготовку по основам военной службы в государственном, муниципальном или негосударственном образовательном учреждении среднего (полного) общего образования, образовательном учреждении начального профессионального и среднего профессионального образования и на учебных пунктах организаций;
- военно-патриотическое воспитание;
- подготовку по военно-учетным специальностям солдат, матросов, сержантов и старшин по направлению военного комиссариата;
- медицинское освидетельствование и медицинское обследование;
- проведение лечебно-оздоровительных мероприятий.

Призыву на военную службу подлежат:

- граждане мужского пола в возрасте от 18 до 27 лет, состоящие или обязанные состоять на воинском учете и не пребывающие в запасе;
- граждане мужского пола в возрасте от 18 до 27 лет, окончившие государственные, муниципальные или имеющие государственную аккредитацию по соответствующим направлениям подготовки (специальностям) негосударственные образовательные учреждения высшего профессионального образования и зачисленные в запас с присвоением воинского звания офицера.

Вопросы и задания для закрепления материала:

1. Что такое национальная безопасность?
2. Что такое национальные интересы РФ?
3. Что значит угроза национальной безопасности?
4. Что входит в силы обеспечения национальной безопасности?
5. Что входит в средства обеспечения национальной безопасности?
6. Что такое военная безопасность?
7. дать определение военной доктрине.

Организация медицинской защиты в условиях чрезвычайной ситуации

План:

1. Основы организации медицинского обеспечения населения в ЧС

Медицинское обеспечение населения в ЧС.

Силы, средства, задачи, порядок создания и применения медицинских формирований гражданской обороны.

2. Организация медицинской службы гражданской обороны

Структура формирований ГО.

При авариях, катастрофах и стихийных бедствиях значительное количество людей может нуждаться в первой медицинской помощи, которая должна быть оказана сразу же после получения травмы или отравления.

Простейшие мероприятия первой медицинской помощи до прибытия медицинского работника могут спасти жизнь и сохранить здоровье пострадавшему. Сохранение жизни и здоровья населения при ликвидации медикосанитарных последствий аварий, катастроф и стихийных бедствий является важнейшей государственной задачей.

Решение этой задачи возлагается в основном на службу медицины катастроф – функциональную подсистему Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.

В мирное время медицинское обеспечение населения в ЧС осуществляет Всероссийская служба медицины катастроф (ВСМК).

Организация медицинского обеспечения населения определяется, прежде всего, видом и масштабом аварии, катастрофы или стихийного бедствия. От этого зависит характер поражений, количество пораженных, их нуждаемость в том или ином виде медицинской помощи.

При ЧС военного времени для оказания первой медицинской помощи предназначены специальные формирования.

1. Основы организации медицинского обеспечения при ЧС.

1) Медицинское обеспечение населения в ЧС – это комплекс мероприятий, направленных на сохранение здоровья и работоспособности личного состава аварийно — спасательных формирований и населения, попавшего в зону ЧС, своевременные оказания всех видов медицинской помощи пораженным, их эвакуацию по назначению и лечение .

Основными задачами медицинского обеспечения населения в ЧС являются:

- ведение медицинской разведки;

- оценка медицинской обстановки;

- медицинская защита личного состава формирований, проводящих АСДНР и населения в зоне ЧС;

- своевременное оказание всех видов медицинской помощи пораженным и заболевшим, подготовка их к эвакуации в лечебные учреждения для дальнейшего лечения;

- проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;

- снабжение личного состава аварийно-спасательных формирований и населения средствами медицинской защиты и средствами оказания первой медицинской помощи, а медицинские формирования и учреждения – медицинским и санитарно-хозяйственным имуществом;

- осуществление эпидемиологического наблюдения и лабораторного контроля за загрязненностью ОВ, АХОВ, РВ и БС;

- развертывание сети лечебных учреждений по плану ликвидации медико-санитарных последствий аварий, катастроф и стихийных бедствий. Успешное решение этих задач достигается:

- заблаговременным планированием мероприятий медицинского обеспечения населения в ЧС;

- готовностью личного состава медицинских формирований и учреждений к работе в ЧС;

- подготовкой личного состава спасательных формирований и населения к оказанию первой медицинской помощи и др.

Медицинское обеспечение в ЧС складывается из трех основных частей:

- лечебно-эвакуационных мероприятий;

- санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;

- медицинского снабжения.

Ликвидацией медико-санитарных последствий ЧС мирного времени осуществляется всероссийской службой медицины катастроф (ВСМК), являющейся функциональной подсистемой Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС). Деятельность ВСМК регламентируется Конституцией РФ, рядом законодательных и нормативных актов.

ВСМК включает медицинские формирования различного назначения, создаваемые на клинических базах, станциях скорой помощи, экстренной и планово-консультативной медицинской помощи, лечебно-профилактических, санитарно-эпидемиологических и других учреждений здравоохранения.

Для оказания медицинской помощи в очаге привлекаются:

- медицинские подразделения и части, аварийно - спасательные службы видов Вооруженных Сил РФ (прежде всего ВВСилы и Военно-Морской Флот);
- аварийно - спасательные формирования исполнительной власти субъектов РФ и органов местного самоуправления;
- подвижные врачебно - сестринские бригады лечебно - профилактических учреждений Минздрава РФ, военно-лечебных учреждений медицинской службы ВС РФ. Подобные бригады с соответствующим оснащением имеются при каждом гарнизоне, флотском, окружном и центральном военном госпиталях, поликлиниках и санаториях.

2. Силы, средства, задачи, порядок создания и применения медицинских формирований гражданской обороны.

Медицинская служба гражданской обороны гражданской обороны (МС ГО) является специальной организацией в системе здравоохранения, предназначенной для медицинского обеспечения пораженного населения, мероприятий и действий сил ГО при ЧС военного времени.

МС ГО на федеральном уровне создается министерством здравоохранения РФ, в субъектах РФ - соответствующими территориальными отделами, управлениями (департаментами) здравоохранения. На объектах экономики МС ГО формируются на базе медсан частей, здравпунктов и поликлиник.

Создание и организационно — методическое руководство МС ГО возложено на Министерство здравоохранения.

Основными задачами МС ГО являются:

- прогнозирование медико-санитарных последствий военных действий ;
- сохранение и повышение устойчивости функционирования учреждений здравоохранения в военное время;

- проведение мероприятий по медобеспечению населения в военное время;
- подготовка сил и средств для проведения мероприятий ГО;
- создание и содержание запасов медицинских, санитарнохозяйственных и других средств, предназначенных для учреждений и формирований МС ГО ;
- снабжения учреждений и формирований МС ГО медицинским, санитарно-хозяйственным и специальным имуществом;
- участие в разработке медицинских средств защиты населения от современных, средств поражения;
- участие в подготовке населения по вопросам оказания первой медицинской помощи пораженным и больным гражданам в военное время;
- участие в подготовке санитарных дружин, создаваемых в организациях;
- своевременное оказание медицинской помощи пораженным и больным гражданам, их лечение в целях снижения инвалидности и смертности;
- организация и проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- медицинское обеспечение рассредоточиваемого и эвакуируемого населения.

2.Организация медицинской службы гражданской обороны

МС ГО организуется по территориально-производственному принципу на базе органов управления здравоохранением и учреждений здравоохранения.

К формированиям медицинской службы гражданской обороны относятся:

- отряды первой медицинской помощи (ОМП) .Предназначаются для оказания первой врачебной помощи пораженным и больным в очагах поражения, временного размещения и подготовки к эвакуации в ЛУ;
- санитарные дружины (СД),санитарный пост (звено) (СП, СЗ);
- подвижные госпитали (ПГ). Предназначаются для оказания специализированной медицинской помощи и лечения;
- бригады специализированной медицинской помощи (БСМП). Предназначаются для оказания специализированной медицинской помощи пораженным и больным. Бригады создаются на базе медицинских высших учебных заведений, научно-исследовательских институтов и научных центров, а также крупных лечебно-профилактических учреждений;

-санитарно-эпидемиологические отряды(СЭО); санитарно-эпидемиологические бригады: эпидемиологические, радиологические, санитарно-гигиенические (токсикологические); -специализированные противоэпидемические бригады (СПЭБ). Предназначаются для проведения противоэпидемических и профилактических мероприятий в условиях чрезвычайных санитарноэпидемиологических ситуаций или при угрозе их возникновения. Бригады формируются на базе противочумных учреждений.:
- группы эпидемиологической разведки (ГЭР).

При необходимости, для выполнения задач, возлагаемых на медицинскую службу гражданской обороны, решениями органов исполнительной власти и руководителей организаций могут создаваться и другие формирования медицинской службы гражданской обороны.

Общей характерной чертой для медицинских формирований является их предназначение для работы в очагах массового поражения. При этом каждое формирование выполняет определенный, установленный для него конкретный перечень лечебно-профилактических или противоэпидемических мероприятий. По завершении работ в очаге массового поражения формирования возвращаются в свои учреждения.

В соответствии с нормативными актами в состав медицинских формирований ГО зачисляются граждане РФ, мужчины в возрасте от 16 до 60 лет, женщины в возрасте от 16 до 55 лет, за исключением военнообязанных, имеющих мобилизационное предписание, инвалидов I — ой и 2 — ой групп, беременных женщин и женщин, имеющих детей до 8 — летнего возраста, а так же женщин со средним и высшим медицинским образованием, имеющих детей до 3 — летнего возраста.

Рассмотрим структуру некоторых формирований ГО).

1.Отряд первой медицинской помощи (ОПМ)-территориальное формирование- создается местными органами здравоохранения на базе лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) городов и сельских районов .

На каждые 500 коек существующей коечной мощности лечебных учреждений мирного времени создается 1 ОПМ.

ОПМ комплектуется, как правило, из числа работников одного, двух лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ). ОПМ предназначен для оказания первой медицинской помощи пораженным в очагах (на границе) массовых

санитарных потерь. Состоит из управления и восьми отделений. Организует работу ОПМ главный врач города, района. Начальник отряда – врач.

Личный состав ОПМ – 143 человека;

Врачей – 9 (хирургов – 4);

Среднего медицинского персонала – 63 человека.

Техника: легковой автомобиль –1, грузовой – 13 (за счет автопредприятий города (района), подвижная электростанция –1, радиостанция Р-105 (Р-109). Носилок – 60 штук. Сумок медицинских санитаров – 46 + 6 резерв.

ОПМ не имеет палаточного фонда и предназначен для развертывания в приспособленных зданиях и помещениях . Ориентировочно ОПМ за сутки оказывает первую врачебную помощь и готовит к эвакуации 1000 пораженных. Непосредственно медицинская помощь будет оказываться в приемносортировочном, операционно-перевязочном и госпитальном отделениях ОПМ, где по штату работают 7 врачей и 26 медицинских сестер. В составе ОПМ имеются две санитарные дружины, общей численностью 46.

2. Санитарные посты (СП) и санитарные дружины (СД)-объектовые медицинские формирования ГО

Создаются на объектах экономики (ОЭ), учреждениях, образовательных заведениях. В состав объектовых формирований включаются лица, не имеющие медицинского образования.

Санитарный пост (СП) – создается по 1 на цех, участок, (отдел) на объекте экономики с численностью до 2000 человек.

При численности выше 2000 человек – создается из расчета 1 на 200 рабочих. Санитарные посты в мирное и военное время предназначены:

- для оказания первой медицинской помощи в очагах;
- для проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
- для ухода за пораженными и больными на сборном эвакуационном пункте (СЭП) и приемном эвакуационном пункте (ПЭП);
- для ухода за пораженными и больными в пути следования при проведении эвакуационных мероприятий.

Санпост оснащается табельным имуществом как звено санитарной дружины. Санитарная дружина (СД) – создается в организациях с численностью работников более 300 человек. Санитарные дружины являются самым многочисленным формированиями ГО. Они предназначены для

самостоятельной работы в очагах поражения, а также в составе формирований, учреждений медицинской службы ГО как их составная часть. В мирное время санитарные дружины могут привлекаться для оказания первой медицинской помощи населению при ликвидации последствий стихийных бедствий и производственных аварий.

В военное время санитарные дружины привлекаются для розыска пораженных и оказания им первой медицинской помощи, для работы в лечебных учреждениях и формированиях медицинской службы ГО, а также для проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий.

Личный состав СД – 23 человека; Техника: грузовой автомобиль(автобус)-1
Ориентировочные возможности СД за 10 часов работы: оказывает первую медицинскую помощь 500 пораженным (без розыска и переноски). В эпидемическом очаге за одной СД может закрепляться территория с населением до 1500 человек на весь период работы СД в очаге.

Носилок – 5 штук. Сумок медицинских санитаров со спецукладкой – 23, то есть по 1 на штатную численность личного состава СД.

В составе СД имеются пять санитарных звеньев (СЗ). Санитарное звено имеет следующую структуру: о командир звена; о 3 сандружинника.

Личный состав ОПМ, СД, СП должен быть обеспечен:

- фильтрующим противогазом, респиратором Р-2;
- защитной фильтрующей одеждой (ЗФО);
- комплектом измерителя дозы ИД -1, ДП — 22В;
- комплектом индивидуальных дозиметров ДП -24;
- легким защитным костюмом Л -1 или ОЗК-1 .

Основная задача санитарных дружин, санитарных звеньев и санитарных постов – оказание первой медицинской помощи.

Вопросы и задания для закрепления материала:

1. Дать определение медицинского обеспечения населения в ЧС .
2. Основные задачи медицинского обеспечения населения в ЧС .
3. Какие мероприятия входят в медицинское обеспечение в ЧС .
4. Какие организации привлекаются для оказания медицинской помощи в очаге ЧС.

5. Какие формирования относятся к медицинской службе гражданской обороны.
6. Структура Отряд первой медицинской помощи (ОПМ).
7. Структура Санитарного поста (СП) и санитарной дружины (СД) объектов

Система лечебно-эвакуационного обеспечения в условиях ЧС

План

1. Лечебно – эвакуационные мероприятия.
2. Санитарно – гигиенические мероприятия.
3. Противозидемические. мероприятия.

Оказание медицинской помощи пораженным в очаге массовых потерь условно можно разделить на три фазы (периода):

Фаза изоляции – длится с момента возникновения катастрофы до начала организованного проведения спасательных работ в очаге ЧС. Фаза спасения – продолжается от начала спасательных работ до завершения эвакуации пострадавших за пределы очага чрезвычайной ситуации. Фаза восстановления – характеризуется проведением планового лечения пораженных (раненых) и дальнейшей медицинской реабилитацией.

В период изоляции, когда лица, оказавшиеся в очаге поражения, неизбежно остаются предоставленными самим себе, особую роль приобретает первая медицинская помощь.

Учитывая, что продолжительность фазы изоляции может быть различной, от минут до нескольких суток, в этой связи все население должно быть заранее обучено элементарным правилам поведения в условиях ЧС, оказанию первой медицинской помощи в порядке само- и взаимопомощи. **Первая медицинская помощь** – это комплекс простейших медицинских мероприятий, проводимых на месте поражения или вблизи от него самим пострадавшим (самопомощь) или другим лицом (взаимопомощь) с использованием табельных или подручных средств оказания помощи.

Цель первой медицинской помощи — устранение дальнейшего воздействия поражающего фактора, последствий поражения, угрожающих жизни пострадавшего и предупреждение развития опасных для жизни осложнений. Оптимальным сроком оказания первой медицинской помощи являются первые 30 – 40 минут после получения повреждения. Вместе с тем, при некоторых состояниях (остановка дыхания, сердечной деятельности, профузное наружное кровотечение) это время значительно сокращается. Конкретные мероприятия первой медицинской помощи зависят от поражающих факторов, действующих при катастрофе, и полученных людьми повреждений.

Медицинские мероприятия при ЧС включают в себя:

- лечебно - эвакуационные;
- санитарно -гигиенические;
- противоэпидемические.

1.Лечебно - эвакуационные мероприятия

Лечебно-эвакуационные мероприятия являются важнейшей составной частью медицинского обеспечения населения в ЧС.

Лечебно - эвакуационные мероприятия включают в себя :

- своевременный розыск пораженных (больных) и оказание им первой медицинской помощи;
- вынос (вывоз) пораженных из очага поражения и оказание им медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации в сочетании с эвакуацией в лечебные учреждения для окончательного лечения.

Основная цель этих мероприятий заключается в сохранении жизни пораженным (больным), предупреждении осложнений и быстрейшем восстановлении их здоровья.

При ликвидации медико - санитарных последствий аварий, катастроф и стихийных бедствий лечебно-эвакуационные мероприятия осуществляются на основе системы этапного лечения с эвакуацией по назначению.

Сущность этапного лечения состоит в своевременном, последовательном и преемственном оказании медицинской помощи в очаге поражения и на этапах медицинской эвакуации в сочетании с эвакуацией пораженных (больных) в лечебные учреждения для полноценного лечения.

В условиях ЧС единый процесс оказания медицинской помощи и лечения, осуществляемый в обычных условиях, как правило, в одном месте, в условиях ЧС разделен на лечебные мероприятия, проводимые в нескольких местах и в разное время.

Своевременность оказания медицинской помощи достигается :

- надлежащей организацией выноса (вывоза) пораженных из очага поражения;
 - быстрейшей их транспортировкой на этапы медицинской эвакуации ;
 - правильной организацией работы на этапах медицинской эвакуации .
- Обеспечение своевременного оказания медицинской помощи и рациональной эвакуации при массовых поражениях невозможно без медицинской сортировки пораженных.

Медицинская сортировка – метод распределения пораженных на группы по признаку нуждаемости в однородных лечебно-профилактических и

эвакуационных мероприятиях, в зависимости от медицинских показаний и конкретной обстановки.

Медицинская сортировка является непрерывным процессом при оказании пораженным всех видов медицинской помощи. Она проводится, начиная с момента оказания первой медицинской помощи и завершается с поступлением пораженных в стационарные лечебные учреждения. Медицинская сортировка проводится на основе диагноза и прогноза и определяет объем медицинской помощи.

В очаге поражения выполняются простейшие элементы медицинской сортировки в интересах оказания первой медицинской помощи. По мере поступления пораженных на этапы медицинской эвакуации сортировка продолжается и углубляется.

Выделяют два вида медицинской сортировки:

- внутрипунктовую;
- эвакуационно — транспортную.

Внутрипунктовая сортировка пострадавших на этапах медицинской эвакуации проводится с целью распределения их по группам в зависимости от степени опасности для окружающих, характера и тяжести поражения, для установления необходимости и очередности оказания медицинской помощи, а также определения функционального подразделения (учреждения) этапа медицинской эвакуации, где помощь должна быть оказана.

Эвакуационно — транспортная сортировка проводится с целью распределения пораженных на однородные группы по:

- очередности эвакуации;
- виду транспорта;
- положению на средствах эвакуации (лежа, сидя, на первом, втором ярусе);
- пункт следования (эвакуационное предназначение).

Основными сортировочными признаками являются:

1. Признак опасности для окружающих — в зависимости от этого пораженных распределяют на группы: - нуждающиеся в специальной обработке (частичной или полной);
- не нуждающиеся в специальной обработке;
- подлежащие временной изоляции;

2.Лечебный признак – степень нуждаемости в медицинской помощи, очередности и месте (лечебное подразделение) ее оказания.

По степени нуждаемости в медицинской помощи выделяют пораженных:

- нуждающихся в неотложной медицинской помощи;
- не нуждающихся в медицинской помощи (помощь может быть отсрочена);
- нуждающихся в медицинской помощи, но эта помощь может быть оказана в амбулаторно-клинических учреждениях по месту жительства (расселения);
- в терминальном состоянии с поражением, несовместимым с жизнью, нуждающихся в симптоматической терапии;

3.Эвакуационный признак – необходимость и очередность эвакуации, вид транспорта и положение пораженного на транспорте, пункт следования. Исходя из этого признака, пораженных распределяют на группы:

- подлежащие эвакуации и в какое лечебное учреждение (подразделение) с учетом эвакуационного предназначения;
- способа эвакуации (лежа, сидя);
- вида транспорта;
- подлежащие оставлению на данном этапе медицинской эвакуации .

В современной системе лечебно-эвакуационных мероприятий пораженные, в зависимости от их нуждаемости, последовательно обеспечиваются следующими видами медицинской помощи:

- первая медицинская;
- доврачебная;
- первая врачебная;
- квалифицированная;
- специализированная.

Для выполнения задач здравоохранения при проведении лечебно-эвакуационных мероприятий, используются имеющиеся и дополнительно созданные, на базе действующих учреждений здравоохранения, силы службы медицины катастроф. К ним относятся штатные и нештатные медицинские формирования:

- бригады скорой медицинской помощи (линейные и специализированные);

-бригады экстренной медицинской помощи (врачебносестринские и фельдшерские) для усиление службы скорой помощи;

-бригады специализированной медицинской помощи постоянной готовности. Основное их назначение – усиление ЛПУ квалифицированной и специализированной медицинской помощью;

-полевые многопрофильные и подвижные госпитали (хирургические, токсико-терапевтические, инфекционные и др).

Последовательное обеспечение всеми необходимыми видами медицинской помощи пораженных осуществляется в очаге поражения и на этапах медицинской эвакуации.

Этап медицинской эвакуации -это силы и средства здравоохранения, развернутые на путях медицинской эвакуации для приема, медицинской сортировки, оказания определенных видов медицинской помощи пораженным и (при необходимости) подготовки их к дальнейшей эвакуации. **Первый этап** медицинской эвакуации- первая медицинская помощь

Первая медицинская помощь – это комплекс простейших медицинских мероприятий, проводимых на месте поражения или вблизи от него самим пострадавшим (самопомощь) или другим лицом (взаимопомощь) с использованием табельных или подручных средств оказания помощи.

Цель первой медицинской помощи — устранение дальнейшего воздействия поражающего фактора, последствий поражения, угрожающих жизни пострадавшего и предупреждение развития опасных для жизни осложнений. Оптимальным сроком оказания первой медицинской помощи являются первые 30 – 40 минут после получения повреждения. Вместе с тем, при некоторых состояниях (остановка дыхания, сердечной деятельности, профузное наружное кровотечение) это время значительно сокращается. Конкретные мероприятия первой медицинской помощи зависят от поражающих факторов и полученных людьми повреждений.

Первая медицинская-первый этап медицинской эвакуации

Оказание первой медицинской помощи в очаге поражения осуществляется преимущественно в порядке само- и взаимопомощи, личным составом спасательных формирований, санитарных дружин и постов, и не требует, как правило, развертывания каких-либо штатных медицинских подразделений и формирований.

Первая медицинская , доврачебная и первая врачебная помощь относятся к категории догоспитальных видов медицинской помощи и направлены на спасение жизни и обеспечение транспортабельности пораженных.

Вторым этапом медицинской эвакуации являются существующие и функционирующие вне очага, дополнительно развернутые лечебные учреждения, предназначенные для оказания квалифицированной и специализированной.

2. Санитарно — гигиенические мероприятия

Санитарно-гигиенические и противозидемические мероприятия являются одним из основных видов деятельности здравоохранения в ЧС. Они представляют собой систему мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения, повышение его дееспособности, а также на предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний.

Аварии, катастрофы и стихийные бедствия могут оказывать отрицательное влияние как непосредственно на человека, так и на окружающую среду, составляющую основу его существования. Возможны обширные разрушения зданий и сооружений, выход из строя сетей и сооружений коммунального хозяйства, в частности водопроводной и канализационной систем города, что приведет к сильному загрязнению территорий города, затруднит соблюдение населением элементарных санитарных правил. Разложение трупов погибших животных повлечет за собой загрязнение почвы, воды, воздуха, а в летнее время вызовет появление мух, крыс и т.п. При авариях, катастрофах и стихийных бедствиях могут разрушаться или повреждаться радиационно-, химически- и биологически-опасные объекты с выбросом аварийно-химически опасных, отравляющих, радиоактивных веществ и бактериальных средств. И, как следствие, заражение территории, источников водоснабжения, запасов продовольствия, что затруднит снабжение населения продовольствием и доброкачественной водой. Все это будет способствовать росту заболеваемости населения.

Санитарно-гигиенические мероприятия — включают контроль за:

- размещением населения,
- водоснабжением,
- банно-прачечным обслуживанием (включая санитарную обработку);
- организацией санитарно — просветительской работы.

Из всего сложного перечня санитарно-гигиенических мероприятий в ЧС наибольшее значение имеют:

- защита продовольствия и воды;
- санитарная обработка населения.

Под защитой продовольствия понимается совокупность мероприятий, направленных на предохранение пищевых продуктов от заражения аварийно-химически опасными, отравляющими, радиоактивными веществами и бактериальными средствами.

Санитарная обработка населения включает дезактивацию, дегазацию, и дезинфекцию одежды, обуви и средств индивидуальной защиты.

К санитарно-гигиеническим мероприятиям относится своевременная очистка населенных пунктов от мусора и нечистот; содержание выгребных ям, уборных, мусорных ящиков в хорошем санитарном состоянии. Обеспечение работы бань, парикмахерских и других учреждений коммунально-бытового обслуживания и поддержание в них санитарного порядка. Важное значение имеет проведение среди населения санитарнопросветительной работы, разъяснение причин возникновения инфекционных болезней и мер по их предупреждению.

3. Противозидемические мероприятия

Противозидемические мероприятия проводятся с целью предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний среди населения и ликвидации эпидемических очагов в случаях их возникновения. В случае появления инфекционных заболеваний противозидемические мероприятия включают:

- раннее выявление источников и путей передачи инфекции,
- контактных лиц и наблюдение за ними;
- изоляцию инфекционных больных;
- профилактическую иммунизацию населения (прививки);
- карантинные, обсервационные, дезинфекционные мероприятия и др.

Карантин -система изоляционно-ограничительных и режимных мероприятий, направленных на полную изоляцию очага эпидемии с находящимися на его территории людьми и животными от окружающего населения и ликвидацию инфекционных заболеваний в самом очаге. Карантин вводит при установлении факта заболевания населения особо опасной инфекцией (чума, холера, натуральная оспа, сибирская язва, желтая лихорадка).

Если заболевание не относится к группе особо опасных инфекций, вводится, вместо карантина, **обсервация**. Она предусматривает проведение изоляционно-ограничительных мероприятий, направленных на предупреждение распространения инфекционных заболеваний. К основным противозидемическим мероприятиям в зоне обсервации относятся:

- раннее выявление больных, их изоляция и лечение;
- экстренная профилактика (антибиотики и др.);
- предохранительные прививки;
- обеззараживание территории, сооружений, помещений, транспорта и т.п.;
- санитарная обработка населения;
- санитарно-просветительная и разъяснительная работа среди населения.

1.Что относится к медицинским мероприятиям при ЧС ?

2. Лечебно - эвакуационные мероприятия включают в себя

3. Дать характеристику санитарно-гигиеническим мероприятиям ,для чего они проводятся.Какие мероприятия к ним относятся.

4. С какой целью проводятся противоэпидемические мероприятия? Что к ним относится.

5.Дать определение карантина и обсервации.

6. 4.Выполнить тестовое задание.

Тема :Лечебно - эвакуационные мероприятия

1. Эпидемия в чрезвычайной ситуации – это А). Массовое и прогрессирующее нарастание уровня инфекционной заболеваемости. Б). Рост численности больных с различными соматическими заболеваниями. В). Повышение регистрируемого уровня заболеваемости среди домашних животных. Г). Увеличение числа неблагоприятных исходов заболеваний разной этиологии.

2. Характерным признаком чрезвычайного санитарно-эпидемического состояния является А). Резкое нарастание в короткий срок числа опасных инфекционных заболеваний среди населения. Б). Наличие природно-очаговых инфекций. В). Рост соматических заболеваний в очаге чрезвычайной ситуации. Г). Угроза появления инфекционных заболеваний разной этиологии.

3. Основной целью проведения карантинных и обсервационных мероприятий является А). Обозначение границ территории, в пределах которой необходимо проведение противоэпидемических мероприятий. Б). Локализация очага и недопущение распространения инфекционных заболеваний среди населения. В). Проведение отбора проб и специфической индикации в очаге. Г). Проведение лабораторного обследования объектов внешней среды.

4. Одной из причин ухудшения санитарно-гигиенической и эпидемиологической обстановки в районе чрезвычайной ситуации является А). Перебои в системе связи и оповещения. Б). Разрушение линий электропередач. В). Нарушение транспортного сообщения. Г). Выход из строя водопроводных, канализационных и очистных систем.

5. Система временных режимно-ограничительных мероприятий, направленных на предупреждение распространения особо опасных инфекций называется
А). Карантином. Б). Обсервацией. В). Дератизацией. Г). Дезинфекцией.
6. Система режимно-ограничительных мероприятий, предусматривающая усиление медицинского и ветеринарного наблюдения при появлении групповых неконтагиозных заболеваний, называется
А). Обсервацией. Б). Карантином. В). Диспансеризацией. Г). Дезинсекцией.
7. Мероприятия по предупреждению возникновения и распространения инфекционных заболеваний и их ликвидации называются
А). Противоэпидемическими. Б). Профилактическими.
В). Медико-санитарными. Г). Антисептическими.
8. Санитарные дружины занимаются оказанием:
А). Специализированной медицинской помощи .
Б). Первой помощи.
В). Первой медицинской помощи.
Г). Первой доврачебной помощи.
9. Служба медицины катастроф Министерства обороны РФ как функциональная подсистема входит в состав
А). Всероссийской службы медицины катастроф.
Б). МЧС.
В). Министерства внутренних дел РФ.
Г). Медицинской службы гражданской обороны.
10. Медицинский отряд специального назначения предназначен для оказания медико-санитарной помощи.
А). Первичной доврачебной. Б). Первичной специализированной.
В). Первичной врачебной. Г). Высокотехнологичной.
11. Одним из важнейших факторов, влияющих на организацию медицинского обеспечения населения в условиях чрезвычайной ситуации военного характера является
А). Массовость и одномоментность возникновения санитарных потерь.
Б). Маневренный и скоротечный характер боевых действий.
В). Преобладание в структуре санитарных потерь сочетанных и комбинированных поражений.
Г). Невозможность достоверного прогнозирования величины и структуры санитарных потерь.
12. Врачебно-сестринские бригады службы медицины катастроф Министерства обороны РФ предназначены для оказания медико-санитарной помощи.
А). Первичной врачебной.
Б). Экстренной.
В). Специализированной высокотехнологичной.
Г). Первичной доврачебной

Оказания первой помощи при ЧС

План.

- 1.Понятие первой помощи.
- 2.Перечень состояний для оказания первой помощи.
- 3.Алгоритм оказания первой помощи.
4. Медицинская сортировка на догоспитальном этапе

1.Понятие первой помощи

Первая помощь – это совокупность простых, целесообразных мер по охране здоровья и жизни пострадавшего от травмы или внезапного заболевания.

Первую помощь оказывают на месте происшествия, еще до прихода врача или до транспортировки пострадавшего в больницу. Первая медицинская помощь оказывается населением в порядке само– и взаимопомощи, санитарными дружинниками, личным составом формирований ГО и МС ОМ ГО в возможно короткие сроки.

Правильно оказанная первая помощь сокращает время лечения, способствует быстрейшему заживлению ран и часто является решающим фактором при спасении жизни.

Сущность оказания первой помощи заключается:

- в прекращении дальнейшего воздействия травмирующих факторов;
- в проведении простейших мероприятий, при оказании первой помощи;
- в обеспечении транспортировки в лечебное учреждение.

2. Перечень состояний для оказания первой помощи:

1. Отсутствие сознания.
2. Остановка дыхания и кровообращения.
3. Наружные кровотечения.
4. Инородные тела верхних дыхательных путей.
5. Травмы различных областей тела.
6. Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения.
7. Отморожение и другие эффекты воздействия низких температур.

8. Отравления.

3.Алгоритм оказания первой помощи:

1. Убедиться, что при оказании первой помощи вам ничто не угрожает, и вы не подвергаете себя опасности.
2. Обеспечить безопасность пострадавшему и окружающим (например, извлечь пострадавшего из горящего автомобиля).
3. Проверить наличие признаков жизни (пульс, дыхание, реакция зрачков на свет) и сознания. Для оценки сознания необходимо (по возможности) взять пострадавшего за плечи, аккуратно встряхнуть и задать вопрос.
4. Вызвать скорую помощь (специалистов): по мобильному телефону: 112 – единая дежурно-диспетчерская служба,– 101 – (спасатели), 103 – (скорая); с проводного телефона: 01 – (спасатели) или 03 – (скорая).
5. Оказать неотложную первую помощь. В зависимости от ситуации это может быть: восстановление проходимости дыхательных путей;– сердечно-лёгочная реанимация;– остановка кровотечения;– другие мероприятия.
6. Обеспечить пострадавшему физический и психологический комфорт и дожидаться прибытия скорой помощи (специалистов).

Признаки жизни и смерти

Определение признаков жизни и смерти:

1. Признаки жизни:

-пульс – это ритмичное колебание стенки артерии в результате работы сердца. Определяется на сонной, бедренной и лучевой артерии. В тяжелых случаях только на сонной артерии. Пульс не измеряют большим пальцем. Норма: для взрослого 60 - 80 ударов в минуту; ребенка 10 - 12 лет 90 - 100 ударов в минуту; грудного ребенка 120 - 140 ударов в минуту;

-дыхание. Определяется по движению грудной клетки и живота или– поднеся ко рту или носу пострадавшего зеркало;

-реакция роговицы глаза на раздражение к ресницам аккуратно– прикасаются кончиком носового платка (не пальцем!), роговица глаза раздражается, появляется роговичный рефлекс, глаз слезится, веко моргает;

-реакция зрачков на свет. Если человек лежит с открытыми глазами, то– ему закрывают глаза ладонью на 5 - 10 секунд, а затем ладонь убирают и светят в глаза источником света . Зрачок должен сузиться.

2. Признаки клинической смерти:

прекращение жизненно важных функций организма (дыхания и–сердцебиения)

3. Признаки биологической смерти: наличие симптома «кошачий глаз», появляется через 15 минут после– смерти, при сдавлении глаза зрачок деформируется и становится вертикальным, как у кошки. помутнение и высыхание роговицы глаза;– похолодание тела и появление трупных пятен;– трупное окоченение, которое возникает через 2-4 ч после смерти.

!При оказании первой помощи нельзя:

-переносить пострадавшего на другое место, если ему не угрожает огонь,– обрушение конструкций здания, при необходимости выполнения реанимационных мероприятий;

-прикасаться к ране руками или какими-либо предметами;

- вправлять выпавшие органы при повреждении грудной и брюшной– полостей;

-давать воду или лекарство для приёма внутрь пострадавшему без– сознания;

-удалять видимые инородные тела из раны брюшной, грудной или– черепной полостей. Нужно накрыть перевязочным материалом и забинтовать;

-оставлять на спине без сознания, особенно при тошноте и– рвоте.

В зависимости от состояния его нужно повернуть на бок или, в крайнем случае, повернуть набок его голову;

-снимать одежду и обувь у пострадавшего в тяжёлом состоянии. Их следует разорвать или разрезать;

-пытаться извлечь потерпевшего из огня, воды, здания, грозящего обвалом,– не приняв должных мер для собственной защиты и безопасности;

-допускать причинения дополнительной боли, которая ухудшит– самочувствие пострадавшего при наложении повязки, шины.

! Оказывая помощь нужно вести себя спокойно и уверенно, успокаивая и подбадривая пострадавшего. Нельзя усугублять его состояние своим взволнованным или озабоченным видом.

Порядок сообщения при вызове скорой помощи (спасателей):

1. Назвать адрес места происшествия: улицу, номер дома, название предприятия, номер цеха или кабинета.

2. Сообщить, что случилось: поражение током, падение с высоты, автодорожное происшествие, утопление и пр.

3. Сообщить пол, примерный возраст а также количество пострадавших.
4. Указать состояние пострадавшего и характер повреждений: в сознании или без сознания, повреждение конечностей, кровотечение, ожоги и пр.
5. Назвать себя и время вызова, узнать, кто принял вызов.

Внимание! В случае потери сознания, падения с высоты, поражения электрическим током, возгорания одежды или волос, утопления, неестественного положения конечности, кровотечения один из очевидцев должен немедленно приступить к вызову скорой помощи (спасателей), а остальные – к немедленному оказанию помощи.

Следует помнить, что при прочих равных условиях приоритет в очередности оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе и эвакуации принадлежит беременным женщинам и детям.

4. Медицинская сортировка на догоспитальном этапе

Первая медицинская помощь оказывается непосредственно в местах сбора (сосредоточения) в зоне поражения. При наличии заражения пораженных выводят, выносят за пределы зараженных участков и оказывают помощь в местах сбора за пределами очага.

При оказании первой медицинской помощи выделяются следующие сортировочные группы пораженных:

1. Пострадавшие с травмами, несовместимыми с жизнью, когда смерть неизбежна, независимо как скоро была оказана им медицинская помощь.
2. Нуждающиеся в данном виде помощи в первую очередь: наличие горящей одежды, наружного артериального кровотечения, шока, острой сердечной и дыхательной недостаточности, асфиксии, судорог, потери сознания, обширных ожогов более 20% поверхности тела, ожогов лица и дыхательных путей, травматической ампутации конечности, открытого перелома бедра, выпавших петель кишечника, открытого пневмоторакса, резкого изменения цвета лица и кожи, сильной одышки, др. в первую или вторую очередь).
3. Пострадавшие, помощь которым может быть отсрочена на ближайшее время: тлеющая одежда, наличие АХОВ на открытых частях тела, окиси углерода в окружающей атмосфере, нахождение частей тела под конструкцией разрушенного здания, с открытыми и закрытыми переломами костей без проявлений шока, повреждениями мягких тканей, ожогами менее 20% поверхности тела, травмами черепа. Задержка в помощи может утяжелить состояние, но не создает непосредственную угрозу жизни. Эвакуация во вторую очередь.
4. Все остальные пораженные. Эвакуация в третью очередь.

5. Легкопораженные (ходячие), которые следуют из зоны бедствия самостоятельно или с посторонней помощью.

Организация оказания первой медицинской и доврачебной медицинской помощи в ЧС

Основное место в организации и оказании медицинской помощи населению в ЧС принадлежит территориальным ЛПУ. Они являются базой, как для создания подвижных мобильных формирований службы, так и оказания амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи пораженным в ЧС. При широкомасштабных ЧС с одномоментным возникновением большого числа пораженных медицинская помощь им вынужденно расчленяется во времени и на местности, т.е., с течением времени и в процессе эвакуации происходит последовательное наращивание медицинских мероприятий в различных по возможностям и предназначению медицинских пунктах. Пораженным, нуждающимся в стационарной помощи, оказывается первая медицинская, доврачебная и первая врачебная помощь на догоспитальном этапе.

В период фазы изоляции первая медицинская помощь оказывается, как правило, людьми, не имеющими медицинского образования с использованием подручных средств. Для расширения возможностей по медицинскому обеспечению населения в этот период в очаги массовых потерь могут направляться силы, созданные по линии гражданской обороны (санитарные дружины, др.)

Основная роль в организации и оказании неотложной медицинской помощи в очаге массовых санитарных потерь принадлежит бригадам скорой медицинской помощи (линейными и специализированным), постоянная готовность которых может сократить длительность фазы изоляции до минимума.

1. Вследствие каких причин могут возникнуть массовые поражения людей?

2. Понятие первой помощи.

3. Особенности оказания первой помощи при массовом поражении людей?

4. Какие повреждения могут возникнуть у пострадавших в зависимости от поражающих факторов?

5. Перечень состояний для оказания первой помощи.

6. Составить алгоритм оказания первой помощи.

7. Медицинская сортировка на догоспитальном этапе. Для чего проводится?

Ответы на тесты

Тема Единая государственная система предупреждения и ликвидации ЧС.

1.- в 2-а 3- а 4-в 5-а 6-б 7- а 8- а 9-г 10- б 11-а 12-а б г

Тема :Лечебно - эвакуационные мероприятия

1-в 2-г 3-б 4-г 5-а 6-а 7-а 8-б 9-а 10-а 11-а 12-а

Литература

- 1.Микрюков, В.Ю. Безопасность жизнедеятельности.Учебник /В.Ю. Микрюков. – Москва: КноРус, 2021. – с.282.
- 2.Косолапова, Н.В. Безопасность жизнедеятельности. Учебник / Н.В.Косолапова, Н.А. Прокопенко. –Москва: КноРус, 2023. – 192 с.
- 3.Арустамов Э.А.безопасность жизнедеятельности .Учебник/Арустамов Э.А. Косолапова Н.А.,ПрокопенкоН.А.,Гуськов Г.В. –Москва: Издательско-торговая корпорация «Дашко и К»,2023.-446с.