

Учебное пособие

Тема 9

**Организация и проведение
медицинских мероприятий в
чрезвычайных ситуациях
мирного и военного времени.**

Чрезвычайная ситуация (ЧС) для системы здравоохранения

– это такая ситуация, при которой возможности местного здравоохранения по оказанию помощи пострадавшему населению оказываются недостаточным и требует привлечения дополнительных сил и средств

Медико - биологическая защита населения в ЧС
является составной частью более обширного комплекса мероприятий – медицинского обеспечения мероприятий и действий сил МОСЧС в ЧС

Медицинская защита

Предотвращение или ослабление поражающего воздействия источников ЧС на людей, оказание пострадавшим медицинской помощи, а также обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия в районах ЧС и в местах размещения эвакуированного населения

Противобактериологическая защита

Предупреждение возникновения и распространения массовых инфекционных заболеваний, своевременного оказания необходимого объема медицинской помощи пораженному населению, локализации и ликвидации очага бактериологического поражения (эпидемического очага)

Медицинское обеспечение населения в ЧС

-это комплекс мероприятий, направленных на сохранение здоровья и работоспособности личного состава формирований и населения, попавшего в зону ЧС, своевременное оказание **первой и всех видов медицинской помощи пораженным, их эвакуацию по назначению и лечение до окончательного исхода, предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний**

Структура медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий стихийных бедствий и катастроф

Система жизнеобеспечения населения

Медицинское обеспечение населения



**Федеральный закон от 21 декабря 1994 года № 68-ФЗ
(ред от 02.05.2015 №119-ФЗ)**

«О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»

Статья 19. «Гражданин Российской Федерации обязан: изучить основные способы защиты населения и территорий от ЧС, приёмы **оказания первой помощи** пострадавшим, правила пользования коллективными и индивидуальными средствами защиты, постоянно совершенствовать свои знания и навыки в указанной области».

**Федеральный закон от 12 февраля 1998 года № 28-ФЗ
(ред.от 28.12.2013 № 404-ФЗ)**

«О гражданской обороне»

Статья 2. «...одной из основных задач гражданской обороны является ... **оказание первой помощи...**».

Первый учебный вопрос

ОСНОВЫ

**организации медицинского
обеспечения населения в
чрезвычайных ситуациях**

Медицинское обеспечение населения в ЧС имеет следующие особенности и определяющие факторы:

1. Потери населения в ЧС возникают **внезапно**, формируются **одновременно** и в **больших количествах** (массовые), а в их структуре часто преобладают **тяжелые поражения**

2. Тяжело пораженные нуждаются **в первой и неотложной медицинской помощи по жизненным показаниям**, то есть промедление в оказании этой помощи приведет к их гибели или развитию тяжелых осложнений, которые в свою очередь могут явиться причиной смерти

3. Возможное заражение местности, продовольствия и воды РВ, ОВ (АХОВ), БС будет значительно осложнять условия оказания медицинской помощи

4. Напряженность эпидемической обстановки в зонах ЧС, на путях эвакуации и в районах отселения населения

5. Выход из строя медучреждений и персонала, а также органов управления здравоохранения, подвергшихся непосредственному воздействию поражающих факторов ЧС будет обуславливать нехватку сил и средств для оказания медицинской помощи и эвакуации пораженных в оптимальные сроки, будет приводить к сложности управления силами и средствами здравоохранения при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС

**Оптимальным сроком оказания
первой помощи
являются первые
30 – 40 минут
после получения повреждения.**

Вместе с тем, при некоторых состояниях
- остановка дыхания,
-остановка сердечной деятельности, -
-профузное наружное кровотечение
это время значительно
сокращается!

При анализе накопленного опыта ликвидации медико-санитарных последствий ЧС на территории нашей страны и за рубежом, в ходе оказания медицинской помощи пораженным были выделены **три фазы оказания помощи при ЧС**

Первая фаза – фаза изоляции

характеризуется тем, что пораженному в зоне ЧС населению помощь извне невозможна. Масштабы бедствия не поддаются оценке.

Проблема выживания решается путем оказания

само- и взаимопомощи.

Фаза изоляции длится с момента возникновения ЧС до начала организованного проведения спасательных работ.

Ее продолжительность может быть от нескольких минут до нескольких суток

Вторая фаза (спасения)

продолжается от начала спасательных работ до завершения эвакуации пострадавших за пределы очага поражения

Третья фаза (восстановления)

характеризуется проведением планового лечения и медицинской реабилитации пораженных до окончательного исхода

Основными задачами медицинского обеспечения населения и НАСФ в ЧС являются:

1. Ведение медицинской разведки

2. Оценка медицинской обстановки

3. Медико-биологическая защита личного состава НАСФ, НФГО проводящих АСДНР и населения от поражающих факторов в зоне ЧС

4. Своевременное оказание всех видов медицинской помощи пораженным и больным, подготовка их к эвакуации в лечебные учреждения для дальнейшего лечения

5. Проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в зоне ЧС

6. Оснащение личного состава НАСФ средствами оказания первой помощи и населения медицинскими средствами индивидуальной защиты (МСИЗ) и, а медицинские формирования и учреждения – медицинским и санитарно-хозяйственным имуществом

7. Осуществление наблюдения и лабораторного контроля за загрязненностью объектов и внешней среды РВ, ОВ, АХОВ и БС

8. Развертывание сети лечебных учреждений по плану ликвидации медико-санитарных последствий ЧС

9. Проведение судебно-медицинской экспертизы погибших, судебно-медицинское освидетельствование пораженных

Успешное решение этих задач достигается:

1.

**Заблаговременным
планированием
мероприятий
медицинского
обеспечения в ЧС**

2.

**Готовностью
личного состава
медицинских
формирований и
учреждений к
работе в ЧС**

3.

**Подготовкой
личного состава
НАСФ, НФГО
и населения к
оказанию первой
помощи и др.**

Основные мероприятия медицинского обеспечения населения в ЧС

1. Лечебно - эвакуационные

**2. Санитарно - гигиенические
и противоэпидемические**

3. Медицинское снабжение

Виды медицинской помощи в РФ

- 1. Первая помощь**
- 2. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь**
- 3. Первичная врачебная медико-санитарная помощь**
- 4. Первичная специализированная медико-санитарная помощь**

**«Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
от 21.11.2011 №323-ФЗ
(ред. от 30.09.2015 №273-ФЗ)**

Основные виды медицинской помощи в ЧС

В очаге ЧС:

- 1. Первая помощь**
- 2. Доврачебная помощь**
- 3. Первая врачебная помощь**

За пределами очага ЧС:

- 1. Квалифицированная**
- 2. Специализированная**

**В ЧС мирного и военного времени
медицинское обеспечение населения в ЧС
осуществляет**

**Всероссийская служба медицины
катастроф (ВСМК)**

Медицинские формирования

Медицинские формирования

По подчиненности

Территориальные

Медформирования
организаций

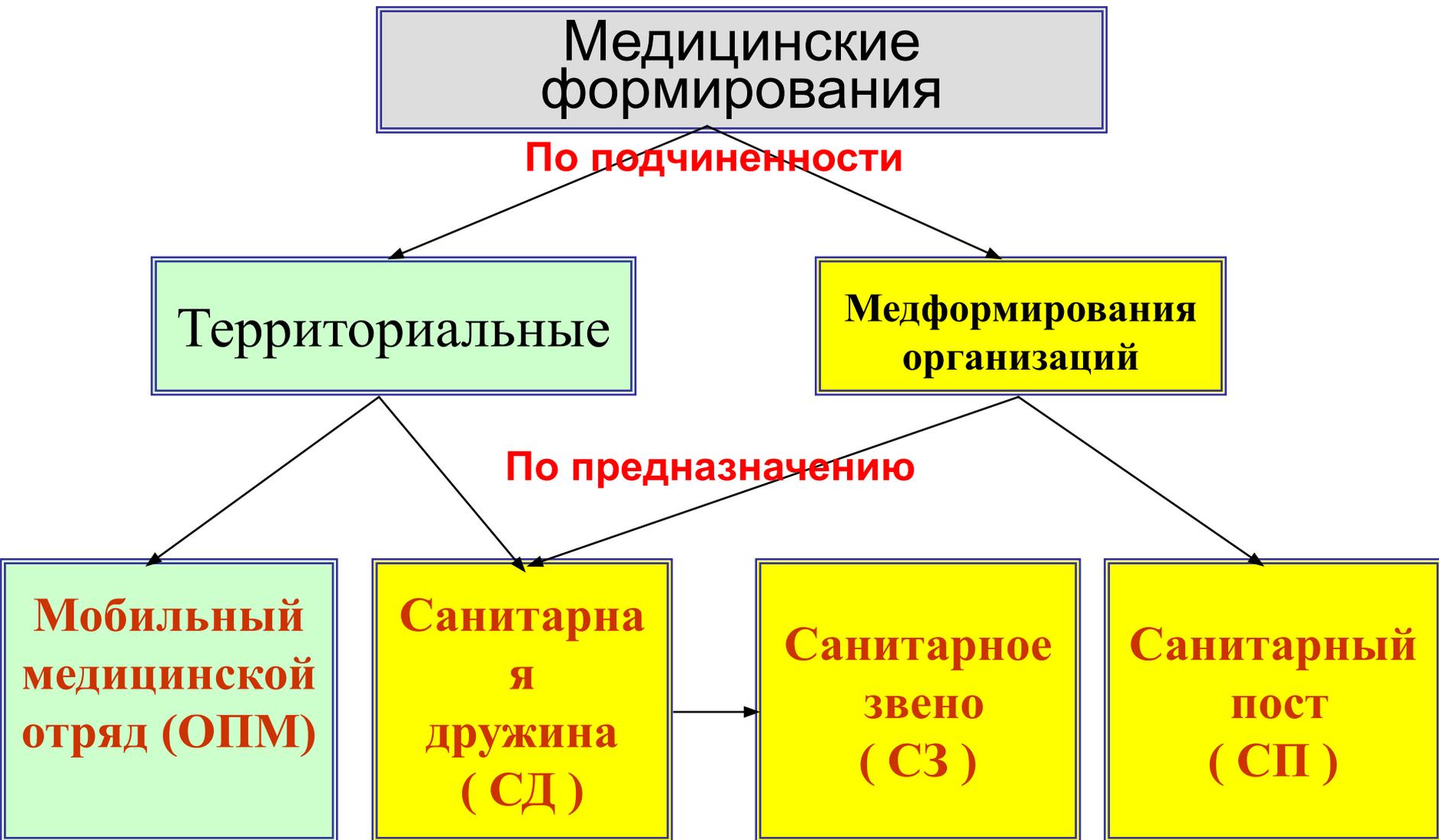
По назначению

Мобильный
медицинской
отряд (ОПМ)

Санитарная
дружина
(СД)

Санитарное
звено
(СЗ)

Санитарный
пост
(СП)



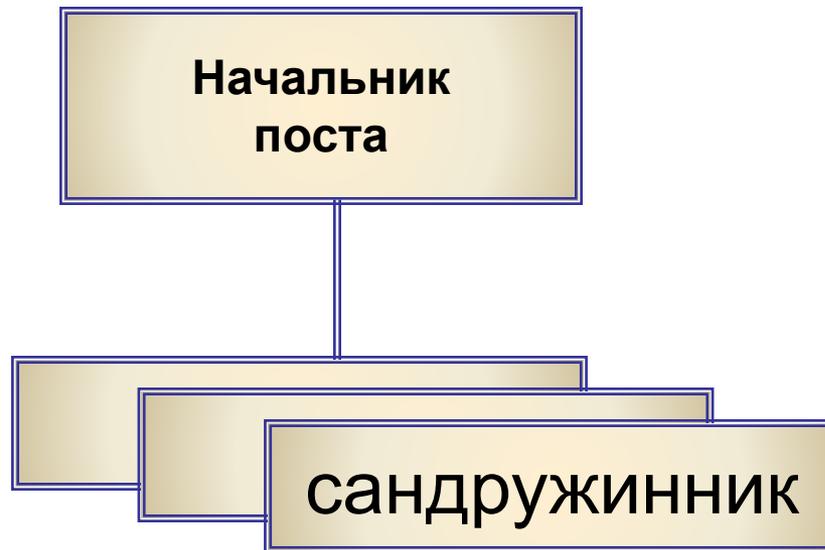
Санитарный пост (СП)

**создается в организации из
расчета**

**1 санитарный пост
на 200 - 300 человек
персонала**

Схема организации санитарного поста (СП)

Личный состав ... **4** человека



Ориентировочные возможности СП за **10** часов работы:
оказывает первую медицинскую помощь
100 пораженным (без розыска и переноски).

Санитарный пост

в мирное и в военное время предназначен:

- для оказания первой (медицинской) помощи в очагах ЧС;
- для проведения санитарно – гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
- для ухода за пораженными и больными в пути следования при проведении эвакомероприятий;
- для оказания медицинской помощи в медицинских пунктах на сборных эвакуационных пунктах (СЭП), промежуточных пунктах эвакуации (ППЭ) и приемных эвакуационных пунктах (ПЭП) при проведении эвакуационных мероприятий.

Личный состав ОПМ, СД, СП должен быть обеспечен:

фильтрующим противогазом ГП-7, респиратором Р-2;

- комплектом индивидуальных дозиметров ИД-2, (ДДНТ-02), ДВГ – 02ТМ (для ОПМ);
- индивидуальным дозиметром ДКГ-05Д, ДКГ РМ-1612;
- легким защитным костюмом Л-1 или общевойсковым защитным плащом ОП-1 в комплекте с чулками и перчатками (костюм, комбинезон из прорезиненной ткани с сапогами и перчатками) – для отделения частичной санитарной обработки и дезактивации одежды и обуви ОПМ.
- ИПП-8,11. Вместо них - закладывается **Комплект индивидуальный медицинский гражданской защиты - КИМГЗ**
- Носилки санитарные в комплекте с лямками

Группировка сил и средств медицинской службы, как в районах их постоянной дислокации, так и в районах оперативного предназначения в ЧС представлена:

- медицинскими силами постоянной готовности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК);**
- спасательными медицинскими формированиями (территориальные и организаций – ОПМ, СД, СП);**
- формированиями и учреждениями медицинской службы Министерства обороны РФ;**
- формированиями и учреждениями медицинской службы других министерств и ведомств.**

Второй учебный вопрос

Оказание первой помощи

**С 4 мая 2012 г на территории
РФ действует приказ
Минздравсоцразвития России
««Об утверждении
перечня состояний,
при которых оказывается
первая помощь,
и перечня мероприятий
по оказанию первой помощи»
от 04.05.2012 №477н**

Первая 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 помощи

1. Устранение дальнейшего воздействия поражающего фактора
2. Устранение последствий поражения, угрожающих жизни пострадавшего
3. Предупреждение развития опасных для жизни осложнений.

Первая помощь

оказывается гражданам, **до оказания медицинской помощи** при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, **лицами, обязанными ее оказывать** в соответствии с действующим законодательством или со специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку:

- сотрудниками органов внутренних дел РФ;
- сотрудниками, военнослужащими и работниками Государственной противопожарной службы;
- **спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб;**
- водителями транспортных средств и другими лицами, имеющими право оказывать I помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков

Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь

- 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.**

Перечень мероприятий по оказанию первой помощи (11)

- 1. Мероприятия по оценке обстановки обеспечению безопасности условия для оказания первой помощи.**
- 2. Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь по Ф3 или специальному правилу.**
- 3. Определение наличия сознания у пострадавшего.**
- 4. Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни.**
- 5. Мероприятия по проведение сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни.**
- 6. Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей.**
- 7. Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения.**

8. Мероприятия по подробному осмотру пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и др. состояний, угрожающих его жизни и здоровью и по оказанию первой помощи.

- Фиксация шейного отдела позвоночника.

- Прекращение воздействия ОХВ на пострадавшего.

- Местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения.

- Термоизоляция при отморожениях.

9. Придание оптимального положения.

10. Контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение, и оказание психологической помощи.

11. Передача пострадавшего бригаде скорой помощи, другим спецслужбам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с ФЗ или специальным правилом.

Третий учебный вопрос

**Состав, предназначение и порядок
пользования медицинскими
средствами индивидуальной
защиты (МСИЗ)**

Медицинские средства индивидуальной защиты (МСИЗ)

- пакет индивидуальный противохимический ИПП-8,11;
- сумка медицинская санитаря (СМС) со спецкладкой (каждому сандружиннику, санитарному звену), 3 сумки - медпунктам всех формирований;
- профилактический препарат П-6 – 2 таблетки на человека личному составу пункта санитарной обработки, СОТ, СОО, разведывательных команд (групп) общей разведки, разведывательных звеньев (дозоров) всех формирований.
- Комплект индивидуальный медицинский гражданской защиты (КИМГЗ) - на каждого члена формирования, независимо от ведомственной принадлежности и названия, а так же для взрослого населения и детей с 12 лет.

**Приказ МЧС России
от 01.10.2014 №543**

**«Об утверждении
ПОЛОЖЕНИЯ
об организации обеспечения
населения
средствами индивидуальной
защиты»**

Обеспечению МСИЗ подлежит население, проживающее на территориях в пределах границ зон:

- **защитных мероприятий,** устанавливаемых вокруг комплекса объектов по хранению и уничтожению химического оружия;
- **возможного радиоактивного загрязнения (заражения) и химического заражения,** устанавливаемых вокруг радиационно, ядерно и химически опасных объектов.

Накопление запасов (резервов) МСИЗ
осуществляется для населения,
проживающего на территориях в пределах
границ зон возможного радиоактивного
загрязнения (заражения) и химического
заражения

МСИЗ из расчета
на 30% от их общей численности

Хранение МСИЗ

По решению руководителей соответствующего уровня МСИЗ могут выдаваться населению на хранение по месту жительства при условии обеспечения их сохранности

Использование МСИЗ

**МСИЗ, выданные населению на
ответственное хранение,
используются населением**

САМОСТОЯТЕЛЬНО

**при получении сигналов оповещения
гражданской обороны и об угрозе
возникновения или при возникновении
чрезвычайных ситуаций**

**10 апреля 2012 года подписан приказ №335
«О признании не действующим на территории
РФ приказа МЗ СССР №660 от 18.08.1988г «Об
утверждении состава АИ-2».**

**Вместо отмененной аптечки АИ-2 Приказом МЧС
РФ №999 от 23.12.2005 г для населения и НАСФ
утверждена аптечка АИ-4, где добавлено
радиозащитное средство №2 (10 таблеток йодида
калия по 0,125 г. в пенале белого цвета).
Срок годности препарата - 4 года.**

Медицинские средства индивидуальной защиты (МСИЗ)



ИПП-1



ППИ типа АВ-3



Индивидуальный противохимический пакет ИПП-8



Жгут медицинский Эсмарха

Индивидуальный противохимический пакет ИПП-8

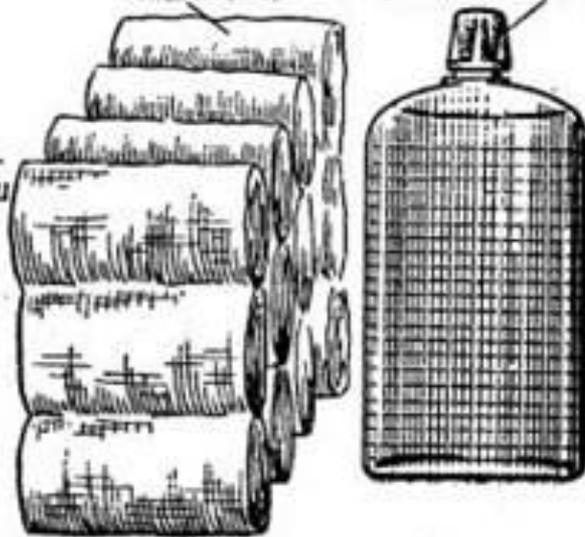
Общий вид



Содержимое пакета

Ватно-марлевые тампоны

Флакон с жидкостью



ИПП-8 предназначен для обеззараживания капельно-жидких ОВ, попавших на открытые участки тела, одежду, обувь и СИЗ. ИПП-8 представляет собой запаянный полиэтиленовый мешок, внутри которого находятся стеклянный флакон с жидкой рецептурой, четыре ватно-марлевых тампона и инструкция по пользованию пакетом.



При попадании ОВ на кожу необходимо немедленно предотвратить их резорбцию через кожные покровы. Для этого после вскрытия полиэтиленового мешочка ИПП-8 сухим тампоном снимают видимые капли ОВ, а затем тампоном, обильно смоченным жидкостью из флакона, протирают открытые части тела (шею, руки) и лицевую часть противогаза снаружи. После этого снова смочить тампон и протереть им воротник и другие участки одежды, платно прилегающие к телу.

Дегазирующая жидкость ядовита и опасна для глаз!

При попадании в глаза кожу вокруг глаз протереть тампоном, смоченным 2 % раствором пищевой соды.

Аптечка индивидуальная АИ-4



ТУ 9398-004-18649014-2010,
№ регистрационного удостоверения: ФСР 2011/09822

В состав МСИЗ (для населения)

ВХОДЯТ:



КИМГЗ

КОМПЛЕКТ
ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ



ИПП-11

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ
ПРОТИВОХИМИЧЕСКИЙ ПАКЕТ

ИПП-11 был принят на снабжение ВС РФ приказом
Минобороны РФ № 284 от 26.06.2001 года.

Наименование

«Индивидуальный противохимический пакет ИПП-11»

присвоено изделию этим же приказом.

ИПП-11

принят на снабжение МЧС России
приказом МЧС России

от 30.04.2003 г. №229

КИМГЗ

принят на снабжение МЧС России
приказом МЧС России

от 01.11.2006 года № 633

Комплектование КИМГЗ производится в соответствии с приказами:

1. Приказ МЧС России

«О внесении изменений в приказ МЧС России от 1.11.2006 №633 и признании утратившим силу приказа МЧС России от 25.05.2007 №289» от 23.01.2014 №23

2. Приказ Минздрава РФ

«Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями КИМГЗ для оказания первичной медико-санитарной помощи и первой помощи» от 15.02.2013 №70н

Индивидуальный противохимический пакет ИПП-11



Предназначен для профилактики кожно-резорбтивных поражений СДЯВ (инсектициды, пестициды, и др.), ОВ через открытые участки кожи, а также для дегазации этих веществ на коже в интервале температур от минус 20°C до плюс 50°C.

При заблаговременном нанесении на кожу защитный эффект сохраняется в течение 24 часов.

Средство «ИПП-11» обладает дегазирующей способностью по отношению ко всем известным ОВ кожно-резорбтивного действия. При этом оно не раздражает кожу, а наоборот, снимает раздражение и болевые ощущения кожи, в том числе при попадании на кожу веществ типа «CS». Оно эффективно при обработке кожи вокруг ран и безопасно при попадании средства на раны. Средство химически нейтрально по отношению к любым конструкционным материалам и тканям.

Медицинские средства индивидуальной защиты (МСИЗ)



Жгуты
медицинские
Эсмарха



Комплект Индивидуальный Медицинский Гражданской Защиты

Принят на снабжение МЧС России 01.11.2006 г. Приказ Министра № 633

Аптечка индивидуальная АИ-4



Комплектация 1,2,3 аптечки индивидуальной АИ-4

Комплектация 1 *

1. Противоболоеое средство
2. Средство при отравлении АХОВ (Антидот СО)
3. Средство при отравлении ФОВ
4. Радиозащитное средство №1
5. Радиозащитное средство №2
6. Противобактериальное средство №1
7. Противобактериальное средство №2
8. Противорвотное средство
9. Резервный антидот ФОВ

Комплектация 2

1. Противоболоеое средство
2. Средство при отравлении АХОВ (Антидот СО)
3. Радиозащитное средство №1
4. Радиозащитное средство №2
5. Противобактериальное средство №1
6. Противобактериальное средство №2
7. Противорвотное средство
8. Резервный антидот ФОВ

Комплектация 3

1. Противоболоеое средство
2. Средство при отравлении АХОВ (Антидот СО)
3. Радиозащитное средство №2
4. Противобактериальное средство №1
5. Противобактериальное средство №2
6. Резервный антидот ФОВ

* Комплектация 1 разработана для объектов хранения и уничтожения боевых ОВ, поэтому вложено два антидота ФОВ - шприц-тюбик и пенал.

Для всех остальных потребителей достаточно комплектации 2 или 3, в которые входит резервный антидот ФОВ

Комплект индивидуальной медицинской гражданской защиты (КИМГЗ)



КИМГЗ предназначен для оказания первой помощи при возникновении ЧС и в очагах поражения с целью предупреждения или максимального ослабления эффектов воздействия поражающих факторов химической, радиационной и биологической природы личного состава НАСФ, взрослого населения и детей в возрасте старше 12 лет.

Вложения аптечки индивидуальной АИ-4

гнездо №1	пенал без окраски	Противоболевое средство (кеторол)	Применяется при переломах, обширных ранах и ожогах. Одну таблетку на прием
гнездо №2	пенал желто-зеленого цвета	Средство при отравлении АХОВ (ацизол)	Принимается по 1 капсуле за 20-30 мин. до вхождения в зону задымления (загазованности), при высоком риске ингаляции СО - угарным газом, в горящем лесу, в период проведения работ по ликвидации тушения самих пожаров и спасения пострадавших
гнездо №3	шприц-тюбик с красным колпачком	Средство при отравлении ФОВ (афин)	Для внутримышечного использования. Принимается по сигналу ГО «Химическая тревога»
гнездо №4	пенал малинового цвета	Радиозащитное средство №1	Принимается содержимое пенала за 15-20 мин. до предполагаемого облучения
гнездо №5	пенал белого цвета	Радиозащитное средство №2 (калия йодид)	Принимается взрослыми и детьми по 1 табл. до предполагаемого облучения или в течение 30 мин. после облучения. Далее по 1 табл. ежедневно после выпадения радиоактивных осадков. Детям до 2-х лет по 1/3 таблетки
гнездо №6	пенал без окраски	Противобактериальное средство №1	Принимается при угрозе или бактериальном заражении, а также при ранах и ожогах содержимое пенала, запивая водой. Детям до 8 лет запрещен, от 8 до 12 лет - 1 капсула на прием
гнездо №7	пенал без окраски	Противобактериальное средство №2	Принимается после облучения при возникновении желудочно-кишечных расстройств по 1 табл. 2 раза в сутки. Детям запрещен
гнездо №8	пенал красного цвета	Резервный антидот ФОВ Антиоксидантное средство	Принимается содержимое пенала по сигналу ГО «Химическая тревога». Детям 5-12 лет по 1 табл.
гнездо №9	пенал голубого цвета	Противорвотное средство	Принимается по 1 табл. сразу после облучения. Детям от 6 лет по 1/2 таблетки