

# ОСНОВЫ БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНИ

Курс читает:

к.б.н. Александра Михайловна Авдоница

# Факторы, влияющие на организацию и проведение мероприятий здравоохранения в очагах массового поражения и районах стихийных бедствий

- 1. Климатогеографические особенности (время года и погода, рельеф местности, наличие перевалов, горных рек и т.д.).
- 2. Наличие в некоторых областях (краях, республиках) краевой патологии в виде эндемических очагов инфекционных заболеваний (например, очаги клещевого энцефалита, чумы и др.)
- 3. Наличие объектов сильнодействующих и ядовитых веществ.
- 4. Характер и степень развитости дорожных, водных и других путей сообщения.

# Условия, влияющие на оказание медицинской помощи при ЧС

- массовость, одномоментность возникновения потерь среди населения, разнообразный характер и тяжесть поражения;
- нарушение работоспособности медицинских учреждений;
- возможное заражение обширных районов местности, продовольствия, воды бактериальными средствами, сильнодействующими и ядовитыми веществами;
- сложность санитарно-эпидемиологической обстановки в очагах массового поражения и в районах размещения населения в ходе эвакуационных мероприятий гражданской обороны;
- несоответствие потребности в силах и средствах здравоохранения их наличию;
- сложность управления силами и средствами при ликвидации последствий нападения противника

# ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», 2011 г. (ст. 35)

- Формы оказания медицинской помощи: плановая, неотложная и экстренная помощь.
- Плановая — оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.
- Неотложная — оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, является разновидностью первичной медико-санитарной помощи и оказывается в амбулаторных условиях.
- Экстренная — оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, опасных для жизни пациента

# Отличия между экстренной и неотложной медицинской помощью

Признак	Вид помощи	
	Экстренная медицинская помощь	Неотложная медицинская помощь
Медицинский критерий	Угроза жизни	Явная угроза жизни отсутствует
Основание оказания помощи	Обращение пациента за помощью (волеизъявление; договорный режим); обращение других лиц (отсутствие волеизъявления; законный режим)	Обращение пациента (его законных представителей) за помощью (договорный режим)
Условия оказания	Вне медицинской организации (догоспитальный этап); в медицинской организации (госпитальный этап)	Амбулаторно (в т. ч. на дому)
Лицо, обязанное оказывать медицинскую помощь	Врач или фельдшер скорой помощи	Врач-специалист (терапевт, хирург, офтальмолог и пр.)
Временной интервал	Помощь должна быть оказана как можно быстрее	Помощь должна быть оказана в разумный срок

# Медицинская помощь

1. Первая медицинская помощь
2. Первая врачебная помощь
3. Специализированная медицинская помощь

**Медицинская эвакуация** - это система мероприятий по эвакуации из районов (очагов) возникновения санитарных потерь пораженных (больных), нуждающихся в медицинской помощи и лечении за их пределами

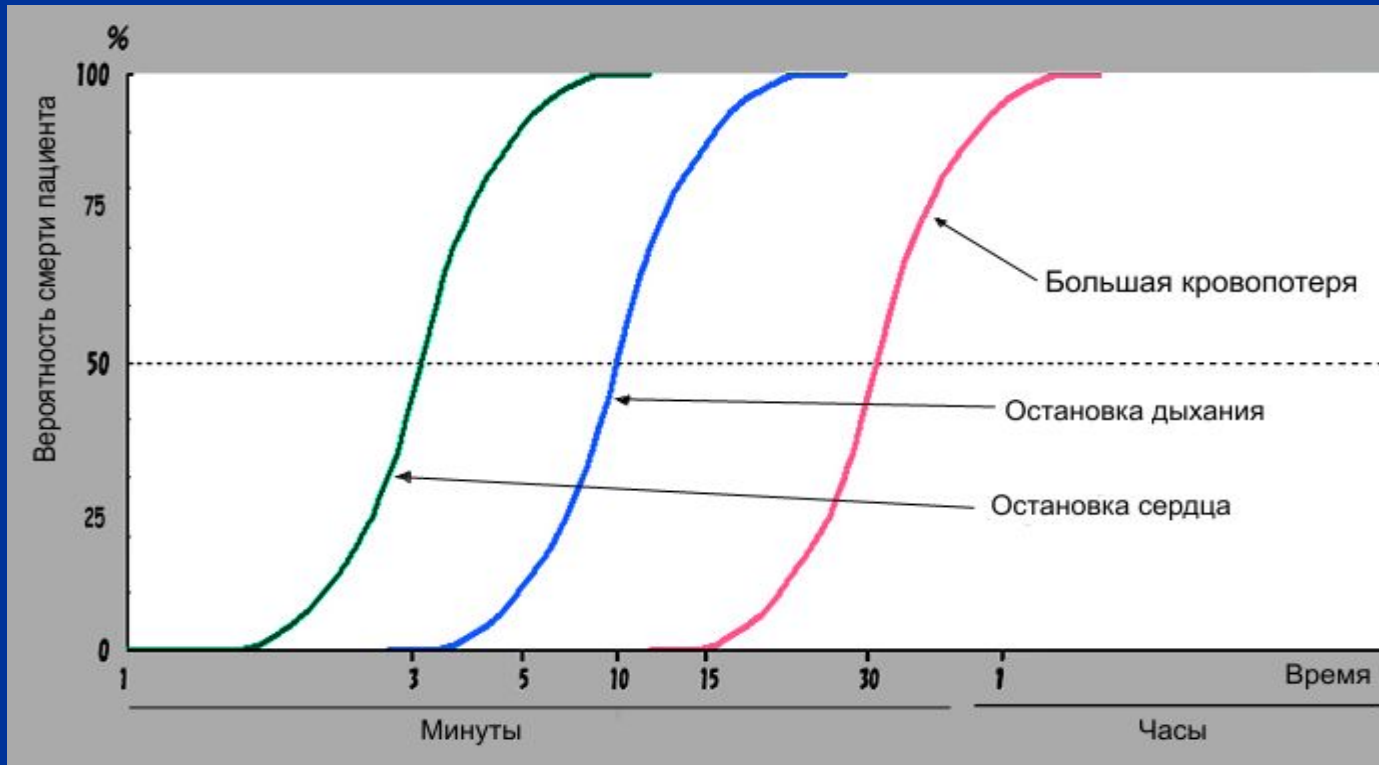


# Цель

- оказание помощи человеку, получившему травму или страдающему от внезапного приступа заболевания, до момента прибытия квалифицированной медицинской помощи, такой как, например, бригада скорой помощи либо доставления (на попутном транспорте) пострадавшего (заболевшего) в ближайшее медицинское лечебное учреждение.

# Золотой час

- промежуток времени (принимаемого близким по продолжительности к 1 часу) после получения травмы, который позволяет наиболее эффективно оказать первую помощь. В этом промежутке вероятность того, что лечение предотвратит смерть пациента, наиболее высока





# Основные задачи медицинской службы в ЧС

- быстрое восстановление здоровья пострадавшего населения, возвращение его к труду, снижение инвалидности и летальности;
- предупреждение возникновения и распространения массовых инфекционных заболеваний;
- обеспечение санитарного благополучия населения, устранения неблагоприятных санитарных последствий чрезвычайных ситуаций;
- охрана здоровья личного состава учреждений гражданской обороны.

# Служба медицины катастроф (СМК)

- Ведомственная принадлежность — Министерство здравоохранения РФ
- Принцип «один врач — множество больных»
- Всероссийская служба медицины катастроф (ВСМК) - функциональная подсистема РСЧС, функционально объединяющая службы медицины катастроф Минздрава России, Минобороны России, а также силы и средства МЧС, МВД России и других федеральных органов исполнительной власти, предназначенные для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

**Благодарю  
за внимание!**