# Основы безопасности жизни

Курс читает:

к.б.н. Александра Михайловна Авдонина

# 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 возникновение потерь среди населения, разнообразный характер и тяжесть поражения;
- нарушение работоспособности медицинский учреждений;
- возможное заражение обширных районов местности, продовольствия, воды бактериальными средствами, сильнодействующими и ядовитыми веществами;
- сложность санитарно-эпидимиологичской 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 медикосанитарной 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); обраще- ние других лиц (отсутствие волеизъявления; законный режим)	Обращение пациента (его законных представителей) за помощью (договорный режим)
Условия оказания	Вне медицинской организа- ции (догоспитальный этап); в медицинской организации (госпитальный этап)	Амбулаторно (в т. ч. на дому)
Лицо, обязанное ока- зывать 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

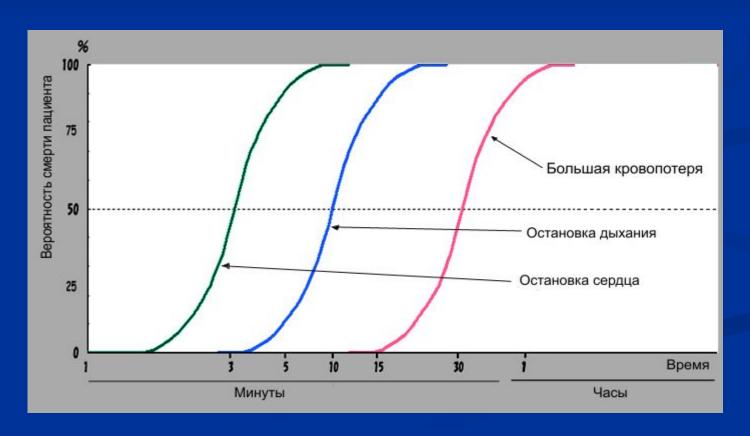
Медицинская эвакуация - это система мероприятий по эвакуации из районов (очагов) возникновения санитарных потерь пораженных (больных), нуждающихся в медицинской помощи и лечении за их пределами

#### 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

- быстрейшее восстановление здоровье 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 МПС, МВД России и других федеральных органов исполнительной власти, предназначенные для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

## Благодарю за внимание!