

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия»
Кафедра медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности

Тема : Организация защиты населения в условиях мирного и военного времени

Ижевск 2021

Учебные вопросы:

1. Мероприятия защиты населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций.
2. Технические средства защиты.
3. Медицинские средства защиты.

Способы защиты населения от поражающих факторов мирного и военного времени


Защита населения, это комплекс мероприятий, имеющих целью не допустить поражение людей или максимально снизить степень воздействия поражающих факторов при возникновении чрезвычайных ситуаций (ЧС) мирного и военного времени.

Правовая основа защиты: ФЗ № 68 от 21.12.94 «О защите населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера».

Принципы защиты населения

1. защите от ЧС подлежат все лица, находящиеся на территории России.
2. Мероприятия по подготовке к защите населения проводятся заблаговременно по территориально-производственному принципу.
3. Мероприятия по защите населения планируются и осуществляются дифференцированно.
4. Объем содержания и сроки проведения мероприятий определяются исходя из принципа необходимой (разумной) достаточности.
5. Комплексность проведения мероприятий.

Мероприятия по защите населения от поражающих факторов ЧС



1. Прогноз ЧС и последствий их возникновения для населения.
2. Непрерывное наблюдение и контроль за состоянием окружающей среды.
3. Оповещение и информирование населения об угрозе и факте возникновения ЧС и состоянии его защиты.
4. Эвакуация людей и имущества из опасных зон и районов.
5. Инженерная, медицинская, радиационная и химическая защита.

Мероприятия по защите населения от поражающих факторов ЧС

6. Применение специальных режимов защиты населения.
7. Подготовка к действиям в ЧС всех контингентов населения.
8. Проведение АСДНР в очагах поражения.
9. Обеспечение защиты от поражающих факторов продовольствия и воды.
10. Создание финансовых и материальных резервов на случай возникновения ЧС.

Мероприятия медицинской службы и органов здравоохранения

1. Обучение населения и спасателей, в т.ч. способам оказания первой помощи.
2. Морально-психологическая подготовка населения и спасателей.
3. Использование защитных сооружений, в т.ч. защитных стационаров.
4. Использование средств индивидуальной защиты, в т.ч. МСИЗ.
5. Осуществление санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий.

Группы мероприятий

- Предупредительные (проводимые заблаговременно).
- Защитные.
- Аварийно-восстановительные.

Предупредительные мероприятия

- Предупреждение ЧС;
- Планирование защиты объекта экономики и населения от ЧС;
- Создание фондов средств защиты, разведки, профилактики и обеззараживания;
- Обучение (подготовка) населения мерам защиты от ЧС;
- Подготовка сил и средств для ликвидации последствий ЧС.

Защитные мероприятия

- Выявление и оценка обстановки в ЧС;
- Оповещение персонала объектов и населения об угрозе возникновения или возникновении ЧС;
- Укрытие персонала объекта экономики и населения в защитных сооружениях;
- Эвакуация (рассредоточение) персонала объекта экономики и населения;
- Использование средств индивидуальной защиты;

Защитные мероприятия

- Дозиметрический и химический контроль;
- Медико-профилактические и лечебно-эвакуационные мероприятия;
- Определение и соблюдение режимов радиационной и химической защиты персоналом объектов экономики и населением;
- Организация охраны общественного порядка в зоне ЧС и др.

Аварийно-восстановительные мероприятия

- Первоочередные работы в зоне ЧС по локализации отдельных очагов разрушений и повышенной опасности;
- Устранение аварий и повреждений на сетях и линиях коммунальных и производственных коммуникаций;
- Создание минимально необходимых условий для жизнеобеспечения населения;
- Санитарная очистка и обеззараживание территории.

Основные способы защиты населения

1. Своевременное оповещение.
2. Укрытие в защитных сооружениях, использование средств индивидуальной защиты, в том числе медицинских.
3. Эвакуация населения.

Оповещение и информирование населения

Это совокупность сил и средств, предназначенных для своевременного доведения до населения информации об угрозе возникновения или о возникновении чрезвычайной ситуации ее развитии и мерах должного поведения населения.

Правовое регулирование информирования и оповещения населения

1. Федеральный закон «О гражданской обороне» от 12.02.1998 № 28-ФЗ – регламентирует создание и поддержание систем оповещения.
2. Постановление Правительства РФ от 01.03.1993 № 178 – регламентирует создание локальных систем оповещения в районах размещения потенциально опасных объектов.
3. Постановление Правительства РФ от 01.03.1993 № 177 – определяет порядок использования действующих радиовещательных и телевизионных станций для оповещения и информирования населения.

4. Постановление Правительства РФ от 26.11.2007 № 804 – утверждает основные мероприятия в целях решения задачи, связанной с оповещением населения.

5. Приказ МЧС России от 14.11.2008 № 687 – устанавливает задачи органов местного самоуправления и организаций по созданию, установке и совершенствованию систем оповещения, поддержанию их в постоянной готовности.

6. Приказ МЧС России, Министерства связи РФ, Министерства культуры РФ от 25.07.2006 № 422/90/376 – утверждает «Положение о системах оповещения населения».

7. Приказ МЧС России, МВД России, ФСБ России от 31.05.2005 № 428/42/321 – определяет порядок размещения современных технических средств массовой информации в местах массового пребывания людей.

8. Приказ МЧС России от 29.06.2006 № 386 – утверждает Административный регламент МЧС России, который определяет последовательность и сроки действий по организации информирования населения через средства массовой информации и по иным каналам.

9. Концепция создания комплексной системы информирования и оповещения населения при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций.

Системы оповещения

Сигнал «Внимание всем»;

ОКСИОН – общероссийская комплексная система информирования и оповещения населения в местах массового пребывания людей;

СЗИОНТ – система защиты от угроз природного и техногенного характера, информирования и оповещения населения на транспорте;

СМС-рассылка;

речевые сообщения на автопередвижных
установках

Эвакуация населения

Это комплекс мероприятий по организованному перемещению населения и материальных ценностей из зон прогнозируемых или возникших ЧС в заранее подготовленные безопасные районы в случае наличия угрозы жизни и здоровью людей

Правовое регулирование эвакуации населения

1. Федеральный закон «О гражданской обороне» от 12.02.1998 № 28-ФЗ – определяет порядок эвакуации населения.
2. Постановление Правительства РФ от 22.06.2004 № 303 – утверждает правила эвакуации населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы.
3. Приказ МЧС России от 14.11.2008 № 687 – определяет основные мероприятия по организации, подготовке и проведению эвакуации населения, материальных и культурных ценностей.

Виды эвакуации

По видам опасности:

- Эвакуация из зон возможного и реального химического,
- радиоактивного,
- биологического заражения (загрязнения),
- ВОЗМОЖНЫХ Сильных разрушений,
- возможного катастрофического затопления и других;

По способам эвакуации:

- Различными видами транспорта,
- пешим порядком,
- комбинированным способом

По удаленности:

- Локальная (в пределах города, населенного пункта, района);
- Местная (в границах субъекта РФ, муниципального образования);
- Региональная (в границах субъекта РФ, муниципального образования);
- Государственная (в пределах РФ)

По временным показателям:

- Временная (с возвращением на постоянное местожительство в течение нескольких суток)
- Среднесрочная – до 1 месяца
- Продолжительная – более месяца

В зависимости от времени и сроков проведения:

- Упреждающая (заблаговременная или плановая)
- Экстренная (безотлагательная)

В зависимости от охвата эвакуационными мероприятиями населения, оказавшегося в зоне ЧС:

- Общая эвакуация (вывоз-вывод всех категорий населения из зоны ЧС)
- Частичная (при необходимости вывода из зоны ЧС нетрудоспособного населения, детей дошкольного возраста, учащихся)

Принципы эвакуации

- **Территориальный принцип** – неработающее население через жилищные конторы по месту жительства
- **Производственный принцип** – организованная часть населения (рабочие и служащие и их семьи)

Способы эвакуации

Эвакуация – организованный вывоз или вывод из населенных пунктов и размещение в безопасной зоне рабочих и служащих объектов народного хозяйства, прекративших или перенесших свою народнохозяйственную деятельность (80-100 км), а также населения, не занятого в сфере производства (100-120 км).

Способы эвакуации

Рассредоточение – организованный вывод населения населенных пунктов и размещение в безопасной зоне рабочих и служащих категорированных объектов народного хозяйства (предприятия с непрерывным процессом производства и стратегически важные объекты – энергетики, металлургии, автомобилестроения), продолжающих народнохозяйственную деятельность в зоне поражения (работа посменно в зоне поражения, отдых в безопасной зоне). Располагаются ближе к границе безопасного удаления населенного пункта и к основным путям сообщения (передвижение в оба конца не более 4 часов, а расстояние 30-50 км.

Группы населения при планировании эвакуации

1 группа – работники организаций, продолжающих в военное время производственную деятельность в категорированных городах



рассредоточение

2 группа – работники организаций, переносящих производственную деятельность в военное время в загородную зону, а также неработающие члены их семей



эвакуация

3 группа – нетрудоспособное и не занятое в производстве население

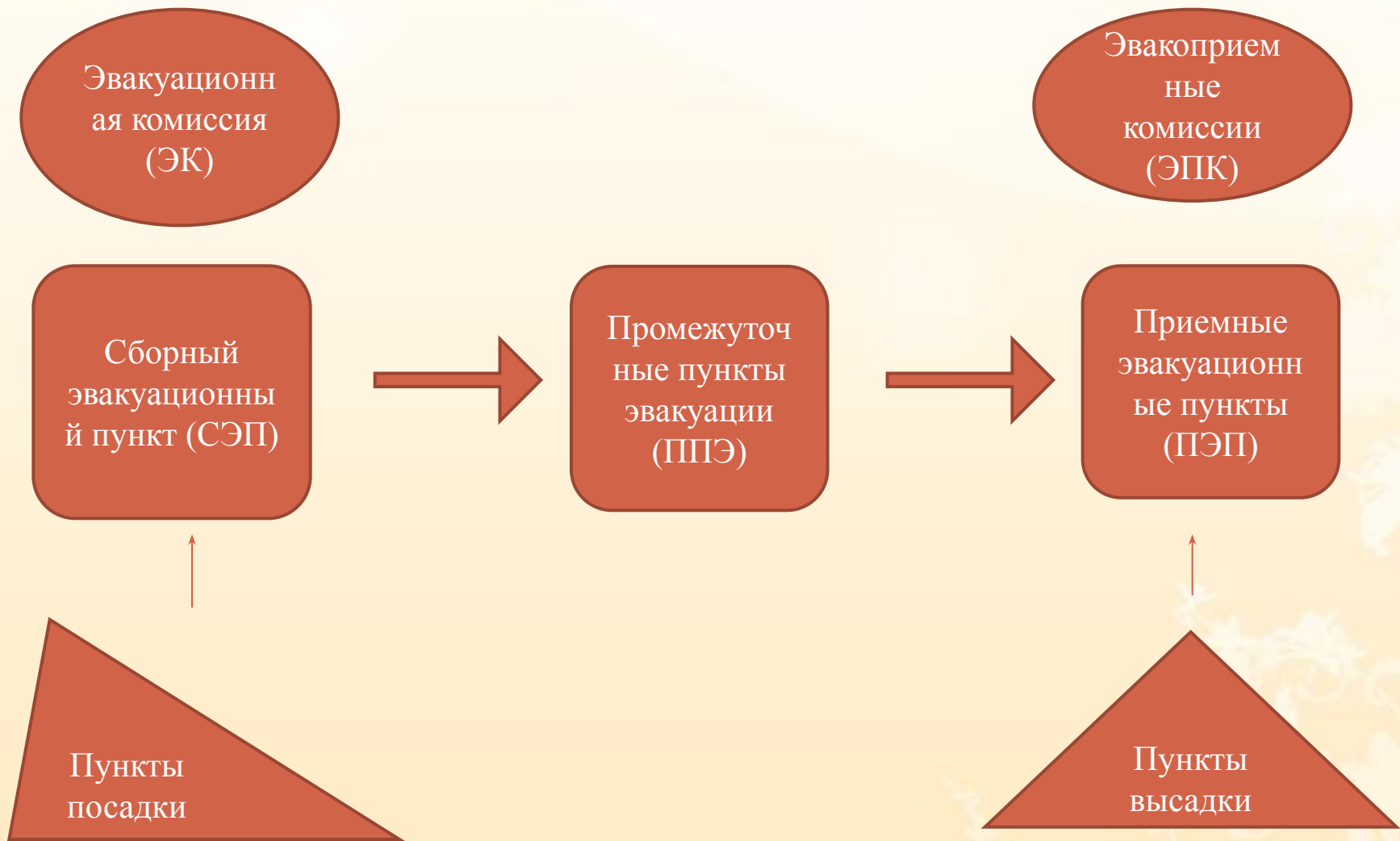
Организация эвакуации

Планирование, организация и проведение эвакуации возлагается на эвакуационные органы, органы управления ГОЧС

Эвакуационные органы:

- эвакуационные комиссии;
- сборные эвакуационные пункты (СЭП);
- приемные эвакуационные пункты (ПЭП);
- Промежуточные пункты эвакуации (ППЭ);
- группы управления на маршрутах пешей эвакуации;
- оперативные группы по вывозу (выводу) эвакуируемого населения.

Эвакуационные органы



Эвакокомиссия

- Создаются во всех субъектах РФ, звеньях, соответствующих административно-территориальному делению их территорий, на объектах экономики
- Обязанности: планирование, организация и проведение мероприятий, связанных с рассредоточением и эвакуацией (транспорт, материальное, медицинское и бытовое обслуживание, размещение и трудоустройство людей на новых местах и т.д.)
- Председателем назначается зам. главы административно-территориального образования.
- Члены эвакокомиссии: руководители (их заместители) органов здравоохранения, образования, социального обеспечения, транспортных организаций, органов управления ГОЧС, управлений (отделов) внутренних дел, представители начальников гарнизонов и (или) военных комиссариатов.

Объектовая эвакуационная комиссия

- Возглавляет один из заместителей руководителя предприятия, учреждения, организации.
- Состав: заместители руководителя, руководители подразделений.
- На все население, подлежащее эвакуации, по месту жительства, на предприятиях, в учреждениях и организациях составляются эвакуационные списки.
- Не занятые на производстве члены семей рабочих и служащих включаются в списки по месту работы главы семьи.

Сборные эвакуационные пункты

- Предназначены для сбора, регистрации и организованной отправки населения в безопасную зону.
- Под них отводят общественные здания, расположенные близко к подъездным путям и площадкам для посадки людей на транспорт. Пешком – ближе к окраине населенных пунктов.

Промежуточные пункты эвакуации

- Предназначены для кратковременного отдыха прибывающего населения, обогрева, питания и медицинского обслуживания людей и отправки их к местам постоянного расселения.
- Располагаются за пределами опасных зон в населенных пунктах, находящихся вдоль эвакуационных маршрутов и вблизи дорог, чтобы облегчить вывоз людей в конечные пункты эвакуации.

Общие обязанности населения при подготовке и проведении эвакуации

В доме держать постоянно включенными радиоприемник, телевизор, компьютер (особенно после получения сигнала «ВНИМАНИЕ ВСЕМ»).

Получить (если не были получены ранее) и привести в готовность СИЗ (желательно потренироваться в их использовании). Всегда иметь при себе СИЗ. При отсутствии табельных СИЗ изготовить простейшие СЗОД, СЗК.

Подготовить одежду по сезону.

Подготовить запас нескорпортующихся продуктов на трое суток.



Подготовить домашнюю аптечку, документы, деньги.

Провести противопожарные мероприятия в квартире, убрать воспламеняющиеся предметы, подготовить средства пожаротушения.

Повысить защитные свойства квартиры от РВ и ТХВ, тщательно заделывая все щели и неплотности в окнах и дверях.

Защитить продукты питания и воду от попадания РВ, ТХВ и БС.

Подготовить к эвакуации иждивенцев.

При объявлении о начале эвакуации к назначенному времени прибыть на СЭП, зарегистрироваться и ждать дальнейших распоряжений.

Организация медицинской помощи при эвакуации населения.

- путем развертывания медицинских пунктов, основная задача которых заключается в оказании первой помощи и первичной доврачебной медико-санитарной помощи, а также выявлении и изоляции инфекционных и психических больных.
- Личный состав этих пунктов эвакуируется с последним эшелонем, т. е. по окончании работы сборного эвакуационного пункта.

Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия

- ведение непрерывного эпидемиологического наблюдения на маршрутах эвакуации и в местах дислокации эвакуированного населения;
- осуществления контроля за санитарным состоянием мест размещения эвакуированного населения;
- выявление инфекционных больных, их изоляция и госпитализация;
- осуществление контроля за соблюдением санитарно-гигиенических норм и правил на объектах питания и водоснабжения;

- проведение мероприятий по дезинфекции, дезинсекции и дератизации территорий и помещений;
- осуществление контроля за удалением и обеззараживанием пищевых отходов и дезинфекция туалетов на маршрутах движения и в районах расселения;
- Проведение, при необходимости, экстренной профильной иммунизации среди населения и личного состава сил ГО;
- осуществления контроля за организацией банно-прачечного обслуживания населения в местах его расселения;
- проведение санитарно-просветительской работы среди эвакуированного населения.

Технические средства защиты

Проведение инженерной защиты – это выполнение комплекса организационных и инженерно-технических мероприятий по предотвращению и уменьшению последствий чрезвычайных ситуаций.

Основной задачей защиты является предотвращение и уменьшение людских потерь, уменьшение материального ущерба, создание условий для проведения неотложных аварийно-спасательных работ.

Технические средства защиты включают в себя:

Коллективные средства защиты

Индивидуальные средства защиты

Средства коллективной защиты

Это защитные инженерные сооружения для защиты населения от поражающих факторов ЧС мирного и военного времени.

- Убежища
- Противорадиационные укрытия
- Быстровозводимые укрытия

Классификация защитных сооружений

По назначению:

- для защиты населения;
- размещения органов управления;
- и медицинских учреждений.

Месту расположения:

- Встроенные;
- отдельно стоящие;
- метрополитены, в горных выработках.

По срокам строительства:

- возводимые заблаговременно;
- быстровозводимые.

По защитным свойствам:

- убежища;
- противорадиационные укрытия – ПРУ;
- простейшие укрытия.

Убежище

— защитное сооружение герметичного типа, обеспечивающее защиту укрываемых в нем людей от всех поражающих факторов ЧС: ядерного взрыва, ТХВ, БС, высоких температур и продуктов горения при пожарах, обвалов и обломков разрушенных зданий, и др. должны быть оборудованы для пребывания людей не менее 2 суток.

Устройство: электропитание (дизель), санитарно-технические устройства (водопровод, канализация, отопление), радио- и телефонная связь, а также запасы воды, продовольствия и медицинского имущества.

Помещения: основные и вспомогательные.

К **основным** помещения для укрываемых, пункты управления, медпункт, в убежищах лечебных учреждений – буфетные и санитарные комнаты.

К **вспомогательным** — фильтровентиляционные камеры, санитарные узлы, электростанции, баков для воды, станции перекачки и помещение для кислородных баллонов, тамбуры, тамбур-шлюзы, помещения для хранения продовольствия (запас продуктов питания не менее чем на двое суток для каждого укрываемого) и пр., в убежищах лечебных учреждений – буфетные и санитарные комнаты.

Классификация убежищ

По защитным свойствам:

- пять классов в зависимости от коэффициента защиты – А-I, А-II, А-III, А-IV, А-V;

От вместимости:

- малые (150-300 чел.);
- средние (300-600 чел.);
- большие (более 600 чел.);
- метро, горные выработки.

По наличию инженерного оборудования:

- фильтрующие;
- изолирующие.

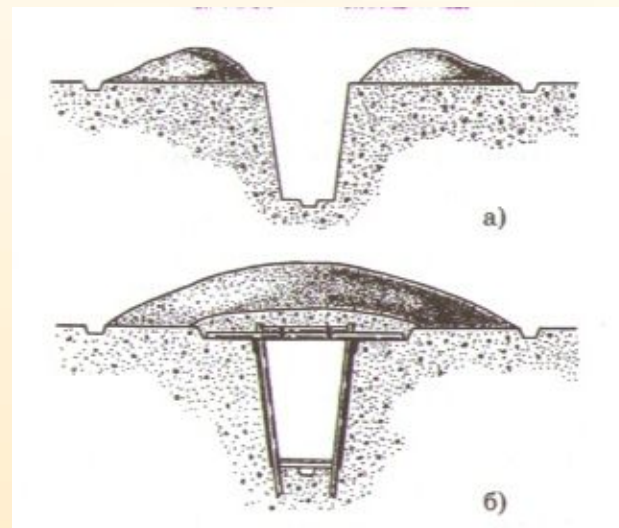
Противорадиационное укрытие (ПРУ)

- это негерметические защитные сооружения, обеспечивающие защиту людей от ионизирующего излучения, ИИ РВ (радиоактивных веществ), от светового излучения, частично от ударной волны, а также от непосредственного попадания на кожу и одежду РВ, ТХВ и БС
- К ПРУ можно отнести не только специально построенные сооружения (заблаговременно или быстро), но и сооружения хозяйственного назначения (погреб, подполья, овощехранилища и т.д.), приспособленные под укрытия, и обычные жилые строения.

- Защитные свойства укрытий определяются коэффициентом ослабления радиации, зависящим от толщины ограждающих конструкций, свойств материала, энергии ИИ (подвалы деревянных домов ослабляют ИИ в 7-12 раз, в каменных – в 200-300 раз.

Укрытия простейшего типа

- это щели, траншеи, рвы, окопы, землянки, оборудованные под укрытия подвалы и подполья.
- Открытые (уменьшают ИИ в 2-20 раз) и перекрытые (в 40-50 раз),
- Щель: глубина 200 см, ширина по верху 120 см, по дну 80 см, длина – по кол-ву укрываемых не более 10 м.



Технические средства индивидуальной защиты

Являются средством профилактики химических, бактериологических и радиационных поражений

Классификация

- *средства защиты органов дыхания (СИЗОД):*
 - фильтрующие
 - изолирующие
- *средства защиты кожи (СИЗК):*
 - фильтрующие (ЗФО)
 - изолирующие (ОЗК, Л1)
- *средства защиты глаз (СИЗГ):*
 - пленки
 - очки



СИЗОД



Носимое человеком техническое устройство, обеспечивающее защиту организма от опасных и вредных факторов ЧС мирного и военного времени, воздействующих ингаляционно.

Классификация СИЗОД

- Противогазы
- Респираторы
 - противопылевые (лепесток Р-2)
 - противогазовые (РПГ-67)
 - газопылезащитные (РУ-60М)
- Простейшие
 - ватно-марлевые повязки
 - противопылевая тканевая маска

Классификация противогазов

По назначению:

- Гражданские ГП-7, ГП-7В, ГП-7ВМ.
- Детские ПДФ-2ДУ, ПДФ-2ШУ, КЗД (до 1,5 лет).
- Промышленные ППФ-1, ППФ-700, ПФЛ.
- Общевоинские ПМК, ПМГ.

По принципу защитного действия:

- Фильтрующие (очистка через систему фильтров).
- Изолирующие:
 - пневматофоры (с запасом кислорода в баллонах) – КИП-5, ИПСА;
 - пневматогены (с генерацией кислорода) – ИП-4, ИП-5, ИП-46.

Виды гражданских противогазов

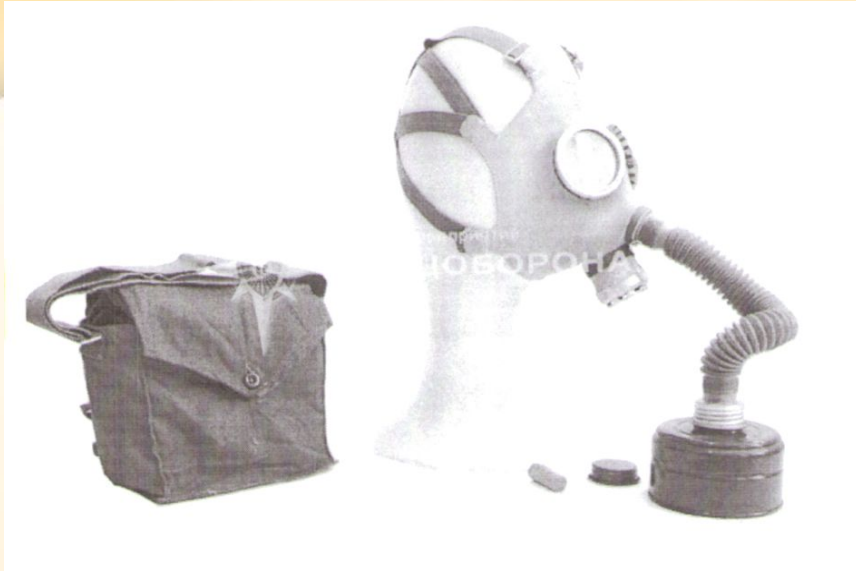


ГП-7



ГП-7В

ГП-7ВМ



ПДФ – 2Ш



Камера защитная детская

Составные части фильтрующего противогаза

- **Фильтрующе-поглощающая система** - в виде фильтрующе-поглощительной коробки (элемента или системы) из противоаэрозольного фильтра (ультратонкие полимерные волокна), затем – специального поглотителя (шихта), на основе активированного угля, может быть с различными химическими добавками (дегазаторами, катализаторами и др.).
- **Лицевая часть**- в виде шлем-маски или маски, состоит из очкового узла, обтекателей для предохранения стекол от запотевания, клапанно-распределительной коробки (клапан вдоха и выдоха) и система крепления на голове. Может оборудоваться мембранным переговорным устройством, подмасочником, обтюратором и системой для приема жидкости.
- **Заголовник.**

Принципы защитного действия

- **Фильтрация** (противодымный фильтр для очищения от аэрозолей, т.е. от мелких взвешенных в воздухе частиц (ОВ, РВ, БС) путем задержки в извитых отверстиях фильтра)
- **Адсорбция** (оседание паров ОВ на микропорах угля)
- **Абсорбция** (проникновение молекул ОВ внутрь микропор угля)
- **Капиллярная конденсация** (превращение паров ОВ в капельно-жидкое состояние на микропорах угля)
- **Катализация** (КДП: двуокись марганца и окись меди)
- **Хемосорбция** (химическая нейтрализация ОВ химическим реагентом и катализатором, в спец. или промышл.)

Изолирующие дыхательные аппараты

Показания к использованию:

- при наличии во внешней среде ОВТВ, которые не задерживаются фильтрующим противоголозом,
- при полном отсутствии или недостатке кислорода в воздухе (менее 17 %),
- при работах в очагах химического поражения в условиях высоких концентраций паров и плотностей заражения любых ОВТВ.
- при повышенном содержании в атмосфере оксида углерода (в концентрации более 1 %),
- при форсировании водных преград или выполнении работ на небольших глубинах.



ИП-4МР в комплекте с регенеративным патроном



Пневматофор КИП-8.

Составные части пневматогенов

- Лицевая часть,
- регенеративный патрон с пусковым приспособлением,
- дыхательный мешок
- противогазовая сумка.

Принцип работы:

В регенеративном патроне кислород содержится в химически связанном состоянии в виде надперекисей. Он высвобождается в процессе дыхания при взаимодействии с углекислотой и водяными парами выдыхаемого воздуха.

Осложнения при использовании изолирующих СИЗОД

- *кислородное голодание* с внезапной потерей сознания (при несрабатывании пускового брикета, повторное использование)
- *ожоги ВДП* - при контакте органических веществ с перекисными соединениями в регенеративном патроне, происходит их возгорание, часто сопровождаемое взрывом, реакции, которые происходят в регенеративном патроне, экзотермические.
- *баротравма легких* - удары или другие механические воздействия по дыхательному мешку могут вызвать резкое повышение давления воздушной смеси и привести к развитию

Абсолютные противопоказания к ношению противогаза

относятся тяжелые ранения и заболевания, при которых даже в условиях покоя использование противогаза невозможно или связано с большой опасностью и риском:

- проникающие ранения грудной полости
- все повреждения головы, связанные с повышением внутричерепного давления;
- легочные, носовые и желудочные кровотечения;

- бессознательное состояние;
- неукротимая рвота;
- судороги;
- органические заболевания сердца с явлениями декомпенсации;
- склероз венечных сосудов со стенокардией;
- тяжелые заболевания легких и плевры (пневмония, отек легких, абсцессы, экссудативные плевриты и др.);
- обильные выделения из носа, резко выраженный бронхоспазм при поражении ФОВ и другие.

Относительные противопоказания

Следует отнести заболевания, допускающие использование противогаза для защиты, только для спасения жизни в условиях зараженной среды.

К ним относятся:

- функциональные заболевания сердца и сосудов,
- хронические заболевания дыхательных путей, болезни почек и другие в стадии компенсации и субкомпенсации.

Респираторы

Предназначены для защиты органов дыхания от аэрозолей радиоактивных веществ и биологических средств, используются, как правило, только в атмосфере, свободной от ОВТВ и содержащей не менее 17 % кислорода.

Представляют собой фильтрующую полумаску, снабженную клапанами вдоха и выдоха, с помощью наголовника крепится на голове, а носовой зажим обеспечивает более герметичное прилегание полумаски в области носа.

- Фильтрация осуществляется с помощью фильтров (ткани) Петрянова (гидрофобный полимер из ультратонких волокон полихлорвиниловой, полистироловой или метилметакрилатной ткани, обладает большим и стойким электростатическим зарядом, притягивающим аэрозольные частицы)

Респираторы



РПГ-67



P-2

Простейшие средства защиты

Противопыльная тканевая маска (ПТМ)

Состоит из двух частей – корпуса и крепления. Корпус шьют из 4-5 слоев ткани (внутренний слой – лучше ткань с ворсом, типа хлопчатобумажной фланели). Креплением служат полоски ткани, пришитые к корпусу. Маски изготавливают в зависимости от высоты лица. Окошки для глаз следует закрыть небьющимся прозрачным материалом (слюда, пленка и т.п.).

Для изготовления *ватно-марлевой повязки* берут кусок марли размером 100×50 см, в среднюю часть на площади 30×20 см кладут слой ваты толщиной 1 – 2 см (можно заменить марлей в 5-6 слоев). Свободные края марли загибают с обеих сторон на вату. На концах делают разрезы длиной в 30 – 35 см. При этом, верхний край должен быть на уровне глаз, нижний – заходить на подбородок. Нижние концы завязывают на темени, верхние – в области затылка. Обязательно совместное применение со специальными очками, плотно прилегающими к лицу.



а



б



в

Простейшие средства защиты (ватно-марлевая повязка).

Средства индивидуальной защиты кожи (СИЗК).

Средства индивидуальной защиты кожи предназначены для предохранения людей от воздействия аварийно-опасных химических веществ, боевых отравляющих веществ, радиоактивных веществ и бактериальных средств.

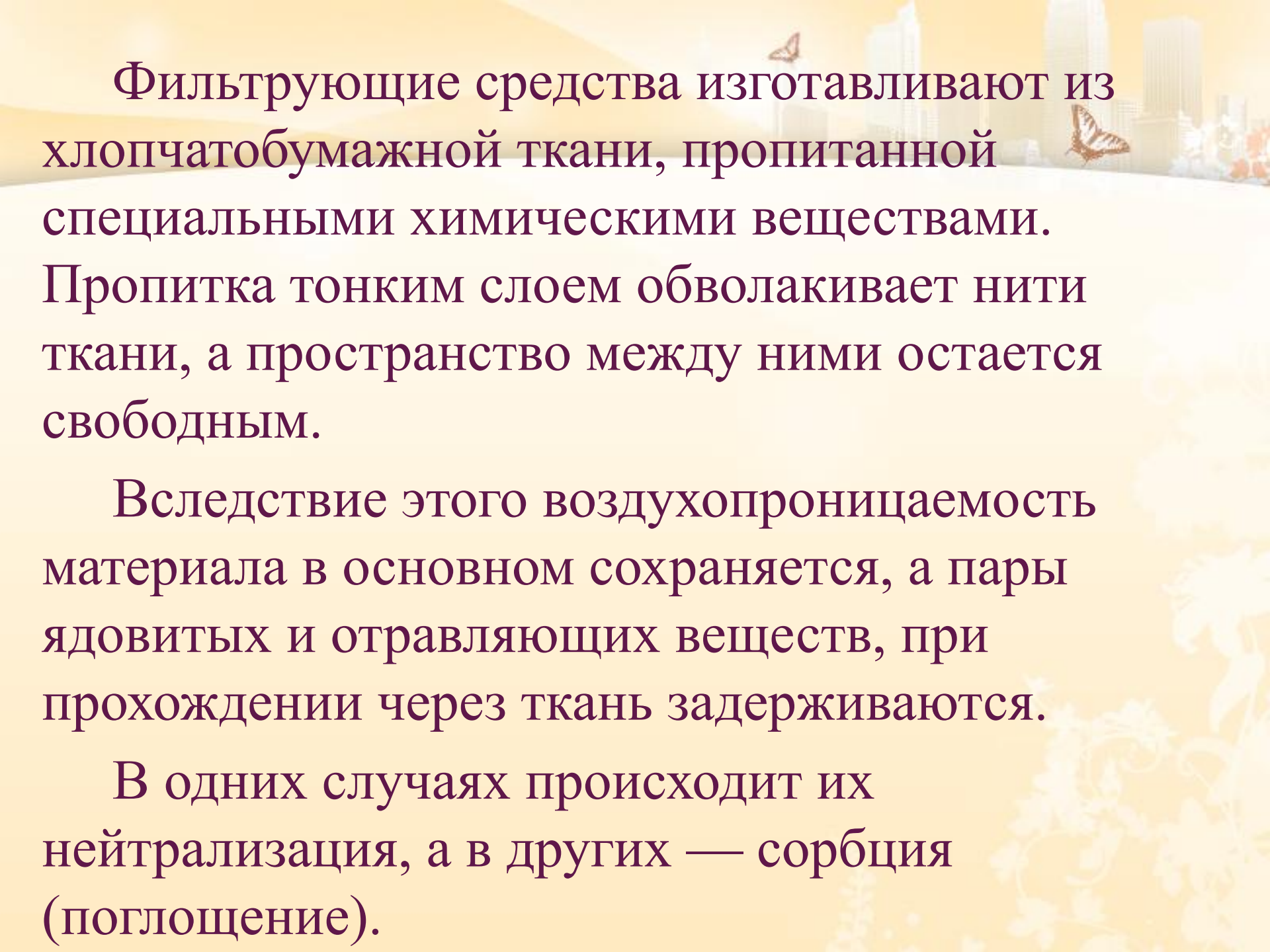
Они защищают от веществ, действующих на кожу и через кожу, а также от светового излучения ядерного взрыва и зажигательных смесей.

The background features a soft-focus city skyline with several skyscrapers under a warm, golden-yellow sky. Two butterflies are visible in flight: one in the upper center and another on the right side. The overall aesthetic is clean and professional.

СИЗК подразделяют на специальные и подручные.

В свою очередь, специальные подразделяют на изолирующие (воздухонепроницаемые) и фильтрующие (воздухопроницаемые).

Спецодежду изолирующего типа изготавливают из таких материалов, которые не пропускают пары и аэрозоли аварийно-опасных химических веществ и обеспечивают требуемую герметичность.



Фильтрующие средства изготавливают из хлопчатобумажной ткани, пропитанной специальными химическими веществами. Пропитка тонким слоем обволакивает нити ткани, а пространство между ними остается свободным.

Вследствие этого воздухопроницаемость материала в основном сохраняется, а пары ядовитых и отравляющих веществ, при прохождении через ткань задерживаются.

В одних случаях происходит их нейтрализация, а в других — сорбция (поглощение).

Для защиты личного состава формирований гражданской обороны и Вооруженных Сил Российской Федерации длительное время применяют такие изолирующие средства защиты кожи, как общевойсковой защитный комплект (ОЗК) и легкий защитный костюм Л-1. Эти средства можно эффективно использовать для защиты не только от БОВ, но и от многих АОВВ.

Общевойсковой защитный комплект (ОЗК) состоит из защитного плаща ОП-1, защитных чулок и перчаток



ОЗК



Л-1



Фильтрующим средствам защиты кожи.
Это защитная фильтрующая одежда.

Комплект ее состоит из хлопчатобумажного комбинезона специального покроя, пропитанного химическими веществами задерживающими пары отравляющих или аварийно химически опасных веществ или нейтрализующими их, а также мужского нательного белья (рубашки и кальсон), хлопчатобумажного подшлемника и двух пар портянок (одна из них пропитана тем же составом, что и комбинезон).



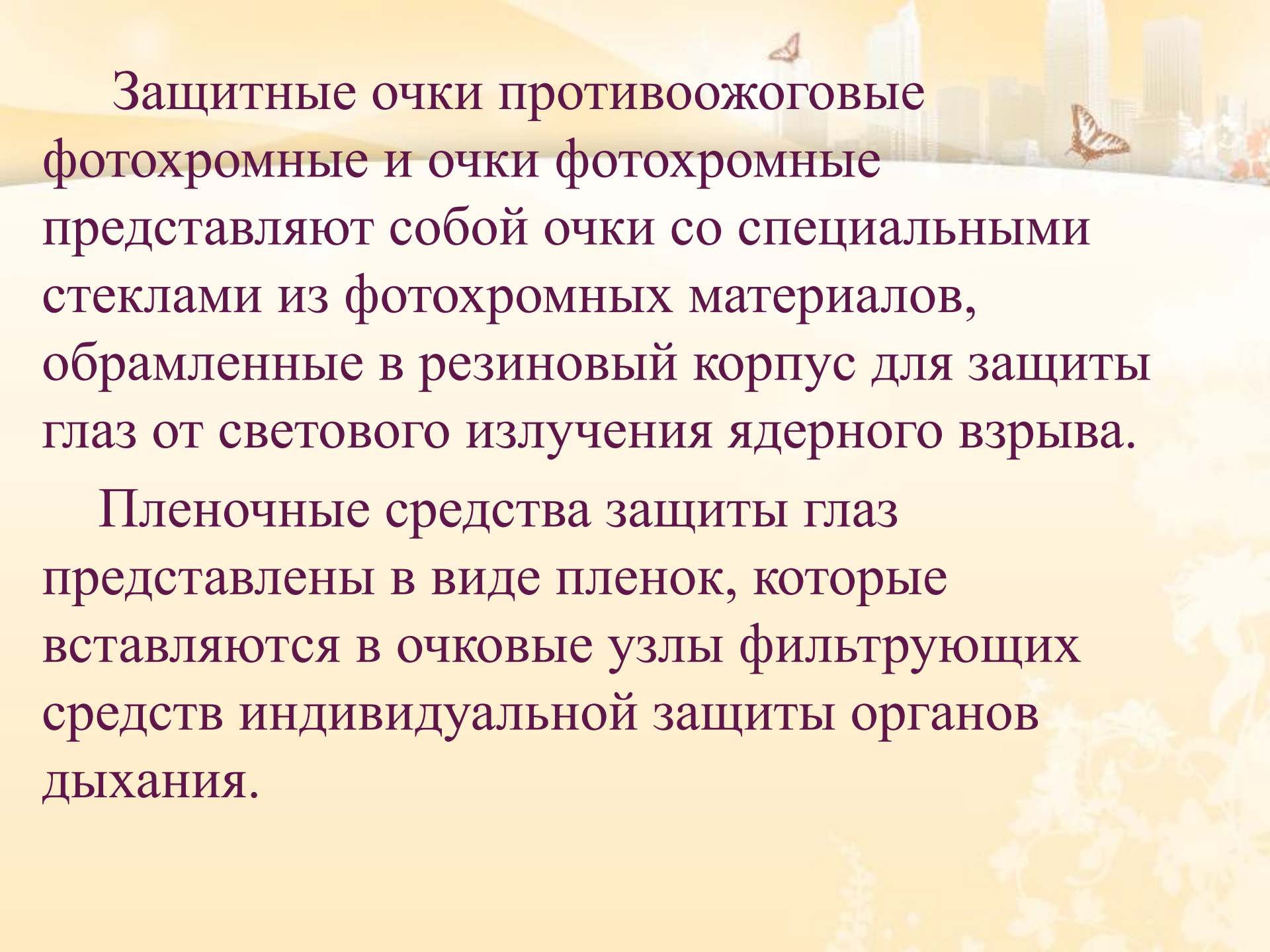
Защитная фильтрующая одежда (ЗФО-МП)

Простейшие средства защиты кожи

Из предметов бытовой одежды наиболее пригодны для защиты кожи людей плащи и накидки из прорезиненной или покрытой хлорвиниловой пленкой ткани. Обязательно должен быть капюшон, в случае его отсутствия используется клеенка, полиэтиленовая пленка. Такая одежда предохраняет от попадания на кожу радиоактивных веществ, капель АХОВ.

Средства индивидуальной защиты глаз

Средства индивидуальной защиты глаз широко используются как на промышленности, в сельском хозяйстве, транспорте, медицине, строительстве, так в условиях ЧС мирного и военного времени. К последним относятся защитные очки и пленочные средства защиты глаз.



Защитные очки противожоговые фотохромные и очки фотохромные представляют собой очки со специальными стеклами из фотохромных материалов, обрамленные в резиновый корпус для защиты глаз от светового излучения ядерного взрыва.

Пленочные средства защиты глаз представлены в виде пленок, которые вставляются в очковые узлы фильтрующих средств индивидуальной защиты органов дыхания.



Защитные очки из ударопрочного карбоната



Очки защитные закрытые с непрямой вентиляцией



Очки противоожоговые фотохромные (ОПФ)

Медицинские средства индивидуальной защиты

Под медицинскими средствами индивидуальной защиты (МСИЗ) следует понимать лекарственные средства и медицинское имущество (материалы и специальные средства), предназначенные для выполнения мероприятий по защите населения и спасателей от воздействия неблагоприятных факторов чрезвычайных ситуаций (ЧС) с целью предупреждения поражения или снижения эффекта воздействия поражающих факторов и профилактики осложнений.

Классификация МСИЗ

По принципу защиты:

- используемые при отравлениях токсическими химическими веществами;
- используемые при облучении (радиозащитные препараты);
- применяемые для профилактики и лечения инфекционных заболеваний;
- для проведения частичной специальной обработки .

По принципу обязательности оснащения:

- табельные – снабжение МСИЗ согласно табеля оснащения;
- не табельные – не обязательные для оснащения (могут использоваться при необходимости).

К табельным МСИЗ относятся:

- комплект индивидуальный медицинской защиты (КИМГЗ);
- индивидуальный противохимический пакет ИПП-11.

Правовое регулирование

Приказ МЗ РФ от 28.10.2020 года №1164н

«Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями комплекта индивидуального медицинского гражданской защиты для оказания первичной медико-санитарной помощи и первой помощи»

- КИМГЗ –
предназначен
для оказания
первичной
медико-санитарной
помощи и первой
помощи.



КИМГЗ обеспечиваются:

- личный состав сил гражданской обороны и население в целях самостоятельного выполнения ими назначений медицинских работников по профилактике (предупреждению или снижению тяжести последствий) поражений в мирное и военное время;
 - личный состав формирований в целях выполнения им мероприятий по оказанию первой помощи пострадавшим.
- ! Применение лекарственных препаратов, входящих в состав КИМГЗ, осуществляется только по назначению медицинских работников.**



КОМПЛЕКТАЦИЯ КИМГЗ

- Для личного состава формирований, выполняющих задачи в районах возможного химического заражения.
- Для личного состава формирований, выполняющих задачи в районах возможных пожаров.
- Для личного состава формирований, выполняющих задачи в районах возможного радиоактивного загрязнения.

- Для личного состава формирований, выполняющих задачи в очагах в т.ч. вторичных, радиоактивного загрязнения.
- Для личного состава формирований, выполняющих задачи в районах возможного биологического загрязнения.
- Для личного состава формирований при его привлечении для проведения контртеррористической операции и в военное время.
- Для населения, находящегося в районах возможного радиоактивного загрязнения.

- Для населения, находящегося в районах возможного биологического загрязнения.
- Для работников особо радиационно-опасных и ядерно-опасных объектов.
- Для личного состава формирований в целях выполнения им мероприятий по оказанию первой помощи пострадавшим.

Содержание комплектов смотри в приказе



карбоксим, раствор для
внутримышечного введения 150 мг/мл,
ампулы 1 мл - 1 ампула;

Обладает антидотным эффектом



ондансетрон, таблетки покрытые
оболочкой 4 мг - 2 таблетки.

Противорвотное действие



цинка бисвинилимидазола диацетат, капсулы
120 мг - 1 капсула;

препятствует образованию
карбоксигемоглобина



ондансетрон, таблетки покрытые
оболочкой 4 мг - 2 таблетки.

Противорвотное действие



доксициклин, капсулы 100 мг в количестве не менее 2 капсул.



*кеторолак, таблетки 10 мг - 1
таблетка. анальгетическое
противовоспалительное и умеренно
жаропонижающее действие*

Устройство для проведения искусственного дыхания «Рот-Устройство-Рот»



Жгут кровоостанавливающий для остановки артериального кровотечения



ИПП-11 –
предназначен
для проведения
частичной
санитарной
обработки



The background features a warm, golden-yellow color palette. At the top, there is a silhouette of a city skyline with several skyscrapers. Two butterflies are depicted in flight: one is positioned near the top center, and the other is on the right side, near the city. In the bottom right corner, there are faint, stylized white floral patterns. The overall aesthetic is soft and elegant.

СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ

Домашнее задание

1. Изучить организацию и способы защиты населения в ЧС, знать мероприятия защиты населения от поражающих факторов ЧС.

2. Знать технические средства индивидуальной и коллективной защиты населения в ЧС.

3. Изучить медицинские средства индивидуальной защиты, уметь ими пользоваться.