

Медицинская служба вооружённых сил в чрезвычайных ситуациях мирного времени



Понятие о ЧС

Авария - опасное техногенное происшествие, создающее на объекте, определенной территории угрозу жизни и здоровью людей, приводящее к разрушению многих объектов.

Катастрофа - внезапное чрезвычайное, быстрое событие, повлекшее за собой человеческие жизни, разрушение или уничтожение объектов, и других материальных ценностей.



Задачи военной медицины в общегосударственной системе ликвидации последствий ЧС в мирное время делятся на 3 этапа:

- ✓ I этап - до возникновения ЧС
- ✓ II этап - по сигналам оповещения возникающей или возникшей ЧС
- ✓ III этап – при ликвидации последствий возникшей ЧС

Особенности проведения лечебно-эвакуационных мероприятий ликвидации последствий ЧС

В основу организации медицинской помощи населению в случаях катастроф и аварий в мирное время положена система **двухэтапного лечебно-эвакуационного обеспечения с эвакуацией по назначению:**

- I. Догоспитальный этап – обеспечение первой медицинской или первой врачебной помощи в очаге или вблизи него и подготовка эвакуации в ближайшие лечебные учреждения
- II. Госпитальный этап – обеспечение транспортировки пострадавших в ближайшие стационары с оказанием им квалифицированной и специализированной медицинской помощи



Предназначение, структура медицинских формирований МО РФ

Для работы в очаге или на его границе предназначены врачебно-сестринские бригады. Состав бригады : врач, медсёстры, водитель-санитар и оснащение.

Создаются врачебно-сестринские бригады на базе гарнизонных госпиталей:

- ❖ До 100 коек – 1 бригада
- ❖ До 200 коек – 1-2 бригады
- ❖ Свыше 200 коек – 2-3 бригады

Врачебно-сестринские бригады



Принципы использования медицинских формирований МО РФ в ЧС мирного времени

1. Служба медицины катастроф носит государственный и приоритетный характер (обеспечивается постановлениями правительства и федеральными законами)
2. Опора на существующую сеть медицинских учреждений территориального и ведомственного здравоохранения
3. Принцип единоначалия руководства медицинскими формированиями
4. Принцип оправданного риска и обеспечение безопасности при проведении аварийно-спасательных и неотложных работ
5. Принцип постоянной готовности к оперативному реагированию на ЧС и проведению работ по их ликвидации

Особенности работы МОСН в строгом противоэпидемическом режиме

**Прежде всего должна быть обеспечена
возможность деления всех поступающих на
2 потока:**

- а) 1-й поток – лица, не имеющие клинических проявлений инфекционных заболеваний
- б) 2-й поток – все раненные и больные с клиническими проявлениями этого заболевания или подозрительные на него

Работу выполнила: студентка группы ЗСД2

Николенко К.А.

Спасибо за внимание =)))