

Теоретическое занятие №1

Тема занятия: «Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и военного характера»

План:

1. Чрезвычайные ситуации природного и техногенного характера, их возможные последствия
2. Классификация чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера
3. Чрезвычайные ситуации военного характера.

1. Чрезвычайные ситуации природного и техногенного характера, их возможные последствия

Чрезвычайная ситуация (ЧС) – это обстановка на определенной территории или акватории, сложившаяся в результате аварии, опасного природного явления, катастрофы, стихийного или иного бедствия, которые могут повлечь или повлекли за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей или окружающей природной среде, значительные материальные потери и нарушение условий жизнедеятельности людей.

На поверхности Земли и в прилегающих к ней слоях атмосферы происходит множество сложнейших физических, физико–химических, биохимических, геодинамических, гелиофизических, гидродинамических и других процессов, сопровождающихся обменом и взаимной трансформацией различных видов энергии. Человек не в состоянии приостановить или изменить ход этих процессов, он может только прогнозировать их развитие и в некоторых случаях оказывать влияние на их динамику.

Россия, имеющая чрезвычайно большое разнообразие геологических, климатических и ландшафтных условий, подвержена воздействию более 30 видов опасных природных явлений. Только за последние годы на территории Российской Федерации произошло более 120 землетрясений

Ежегодный прирост числа погибших от природных катастроф в мире составляет 4,3 %, пострадавших – 8,6 %, а величины материального ущерба

– 10,4 %. Техногенные опасности и угрозы человечество ощутило и осознало несколько позже, чем природные.

Таких производств только в России насчитывается около 45 тыс. Возможность возникновения аварий на них в настоящее время усугубляется высокой степенью износа основных производственных фондов, невыполнением необходимых ремонтных и профилактических работ, падением производственной и технологической дисциплины.

Радиационно опасные объекты.

В России действует 10 атомных электростанций (АЭС), 113 исследовательских ядерных установок, 12 промышленных предприятий топливного цикла, 8 научно–исследовательских организаций, работающих с ядерными материалами, 9 атомных судов с объектами их обеспечения, а также около 13 тыс. других предприятий и организаций, осуществляющих свою деятельность с использованием радиоактивных веществ и изделий на их основе. Практически все АЭС расположены в густонаселенной европейской части страны. В их 30–километровых зонах проживает более 4 млн человек. Кроме того, большую опасность для населения представляет система утилизации ядерных отходов, получаемых на этих объектах.

Химически опасные объекты

В Российской Федерации функционирует более 3,3 тыс. объектов экономики, располагающих значительными количествами аварийно химически опасных веществ (АХОВ). Более 50 % из них используют аммиак, около 35 % – хлор, 5 % – соляную кислоту. На отдельных объектах одновременно может находиться до нескольких тысяч АХОВ. Суммарный запас АХОВ на предприятиях страны достигает 700 тыс. т. Многие из этих предприятий располагаются в крупных городах с населением свыше 100 тыс. человек или вблизи них. Это прежде всего предприятия химической, нефтехимической и нефтеперерабатывающей промышленности.

Пожаро – и взрывоопасные объекты.

В нашей стране насчитывается свыше 8 тыс. пожаро- и взрывоопасных объектов. Наиболее часто взрывы и пожары происходят на предприятиях химической, нефтехимической и нефтеперерабатывающей отраслей промышленности. Они приводят, как правило, к разрушению промышленных и жилых зданий, поражению производственного персонала и населения, значительному материальному ущербу.

Газо и нефтепроводы

В настоящее время на предприятиях нефтяной и газовой промышленности, в геологоразведочных организациях находится в эксплуатации более 200 тыс. км магистральных нефтепроводов, около 350 тыс. км промысловых трубопроводов, 800 компрессорных и нефтеперекачивающих станций. Большая часть магистральных газопроводов, нефтепроводов и нефтепродуктопроводов введена в строй в 60—70-е гг. прошлого века. Поэтому сегодня доля нефтепроводов со сроком эксплуатации более 20 лет составляет 73 %, из них значительная часть эксплуатируется более 30 лет.

Транспорт.

Ежегодно в Российской Федерации различными видами транспорта перевозится более 3,5 млрд т грузов, в том числе железнодорожным – около 50 %, автомобильным – 39, внутренним водным – 8, морским – 3 %. Ежесуточные перевозки людей превышают 100 млн человек: по железной дороге – 47 %, автотранспортом – 37, авиацией – 15, речными и морскими судами – 1 %. Наиболее опасен автомобильный транспорт.

Гидротехнические сооружения.

В настоящее время на территории Российской Федерации эксплуатируется более 30 тыс. водохранилищ (в том числе 60 крупных водохранилищ емкостью более 1 млрд м³) и несколько сотен накопителей промышленных стоков и отходов. Гидротехнические сооружения на 200 водохранилищах и 56 накопителях отходов находятся в аварийном состоянии

(эксплуатируются без реконструкции более 50 лет), что может создать немало проблем.

В жилищно–коммунальном хозяйстве нашей страны функционирует около 2370 водопроводных и 1050 канализационных насосных станций, примерно 138 тыс. трансформаторных подстанций, свыше 51 тыс. котельных. Протяженность водопроводных сетей составляет приблизительно 185 тыс. км, тепловых (в двухтрубном исчислении) – 101 тыс. км и канализационных – около 105 тыс. км.

На объектах коммунального хозяйства ежегодно происходит около 120 крупных аварий, материальный ущерб от которых исчисляется десятками миллиардов рублей.

Основные причины техногенных аварий и катастроф заключаются в следующем:

- возрастает сложность производств, часто это связано с применением новых технологий, требующих высоких концентраций энергии, опасных для жизни человека веществ и оказывающих сильное воздействие на компоненты окружающей среды;
- уменьшается надежность производственного оборудования и транспортных средств в связи с высокой степенью износа;
- нарушение технологической и трудовой дисциплины, низкий уровень подготовки работников в области безопасности.
- Кроме того, иногда причинами ряда аварий и техногенных катастроф являются различные опасные природные процессы и явления.

2. Классификация чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера

С целью единого подхода к оценке чрезвычайных ситуаций и выбору формы реагирования на них эти ситуации классифицируют по типам, видам, масштабам распространения, тяжести последствий и некоторым другим признакам. На практике общую классификацию чрезвычайных ситуаций, как

правило, производят на основе их причин, источников и важнейших показателей их проявления.

Схема 1. Классификация чрезвычайных ситуаций природного характера

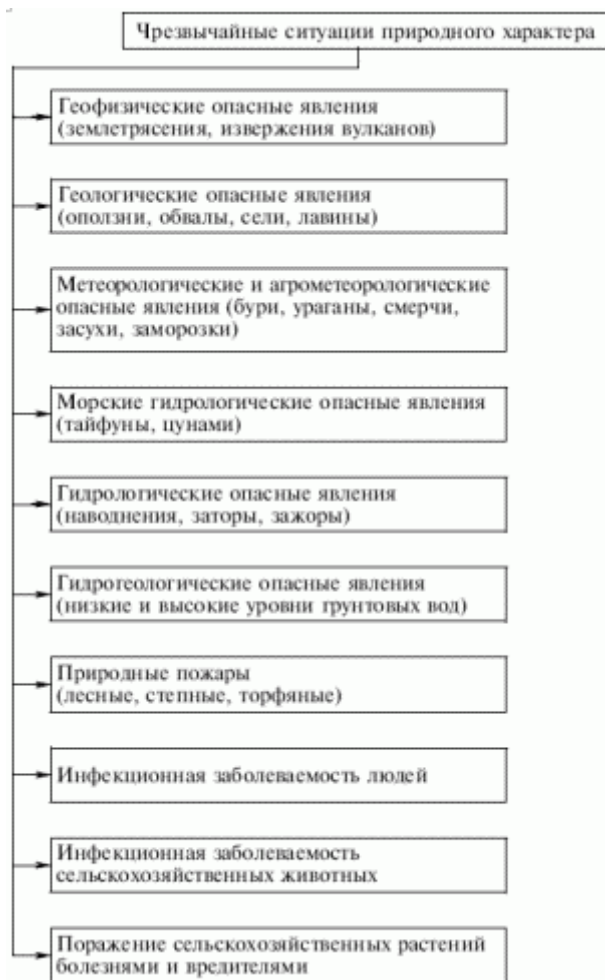
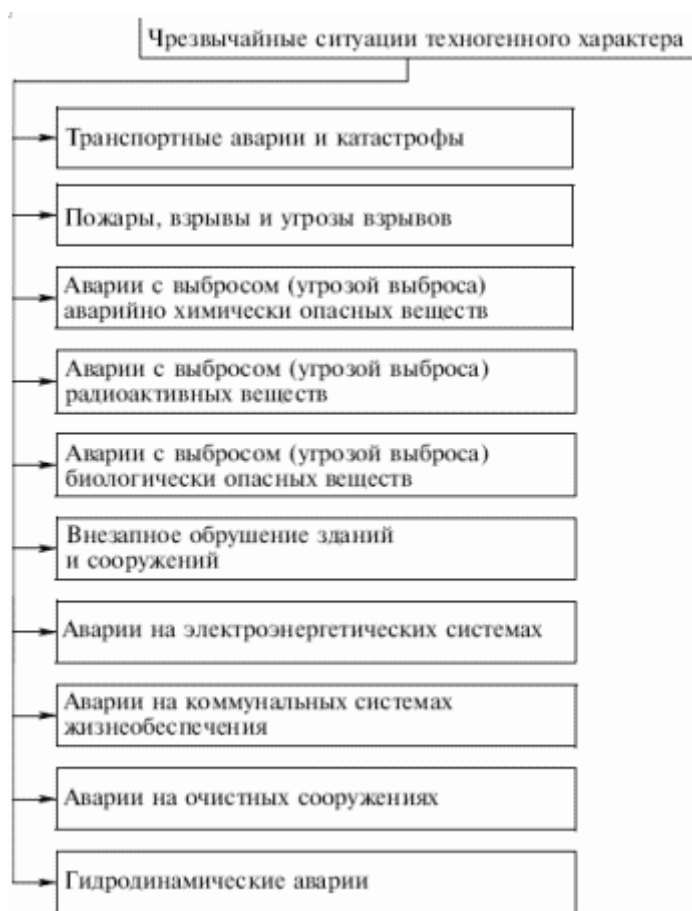


Схема2.. Классификация чрезвычайных ситуаций техногенного характера



В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации “О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера” разработано Положение о классификации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, согласно которому по масштабу распространения и тяжести последствий чрезвычайные ситуации подразделяются на локальные, местные, территориальные, региональные, федеральные и трансграничные.

3. Чрезвычайные ситуации военного характера

Опасности военного времени имеют характерные, присущие только им особенности:

- во-первых, они планируются, готовятся и проводятся людьми, поэтому имеют более сложный характер, чем природные и техногенные;

- во–вторых, средства поражения применяются тоже людьми, поэтому в реализации этих опасностей меньше стихийного и случайного, оружие применяется, как правило, в самый неподходящий момент для жертвы агрессии и в самом уязвимом для нее месте;
- в–третьих, развитие средств нападения всегда опережает развитие адекватных средств защиты от их воздействия, поэтому в течение какого–то промежутка времени они имеют превосходство;
- в–четвертых, для создания средств нападения применяются самые последние научные достижения, привлекаются лучшие специалисты и самая передовая научно–производственная база; это приводит к тому, что от некоторых средств поражения фактически невозможно защититься (ракетно–ядерное оружие);
- в–пятых, анализ тенденций эволюции военных опасностей свидетельствует о том, что будущие войны все больше будут приобретать террористический, антигуманный характер, а мирное население воюющих стран будет служить объектом вооруженного воздействия с целью подрыва воли и способности противника к сопротивлению.

Опасности военного характера будут возникать при применении ядерного, химического, биологического и обычных средств поражения.

Ядерное оружие на сегодняшний день является самым мощным средством массового поражения. Поражающие факторы этого оружия – ударная волна, световое излучение, проникающая радиация, радиоактивное заражение и электромагнитный импульс.

Химическое оружие тоже является одним из видов оружия массового поражения. Его поражающее действие основано на использовании боевых токсичных химических веществ (БТХВ). К боевым токсичным химическим веществам относят отравляющие вещества (ОВ) и токсины, оказывающие поражающее действие на организм человека и животных, а также фитотоксиканты, которые могут применяться для поражения различных видов растительности.

Результатом применения химического оружия могут быть тяжелые экологические и генетические последствия, устранение которых потребует длительного времени и больших усилий.

Бактериологическое оружие – это биологические средства (бактерии, вирусы, риккетсии, грибы и токсичные продукты их жизнедеятельности), распространяемые с помощью живых зараженных переносчиков заболеваний (грызунов, насекомых) или в виде порошков и суспензий с целью вызвать массовые заболевания людей, сельскохозяйственных животных и растений. В качестве бактериальных средств могут быть использованы возбудители различных особо опасных инфекционных заболеваний: чумы, сибирской язвы, бруцеллеза, сапа, туляремии, холеры, желтой и других видов лихорадки, весенне–летнего энцефалита, сыпного и брюшного тифа, гриппа, малярии, дизентерии, натуральной оспы.

Бактериологическое оружие обладает некоторыми особенностями, которые отличают его от других средств поражения.

К ним следует отнести:

- способность вызывать массовые заболевания людей и животных;
- большая продолжительность действия (например, споровые формы бактерии сибирской язвы сохраняют поражающие свойства несколько лет);
- трудность обнаружения микроорганизмов и их токсинов во внешней среде;
- способность болезнетворных микроорганизмов и их токсинов вместе с воздухом проникать в негерметизированные укрытия и помещения, заражая находящихся в них людей и животных.

К обычным средствам поражения относят огневые и ударные средства, применяющие артиллерийские, зенитные, авиационные, стрелковые и инженерные боеприпасы, снаряженные обычным взрывчатым веществом, высокоточное оружие, боеприпасы объемного взрыва, зажигательные смеси и вещества, а также некоторые новейшие виды оружия (инфразвуковое,

радиологическое, лазерное). В ряду высокоточных средств поражения особое место занимают крылатые ракеты. Эти ракеты оснащены сложной комбинированной системой управления, наводящей их на цели по заблаговременно составленным картам полета, в том числе на малых высотах, что затрудняет их обнаружение и многократно увеличивает вероятность поражения цели. Высокоточным оружием являются также управляемые авиационные бомбы, разведывательно–ударные, зенитные и противотанковые ракетные комплексы.

В последнее время широкое распространение получили боеприпасы объемного взрыва. Принцип действия таких боеприпасов (вакуумных бомб) основан на принципе подрыва топливно–воздушной смеси. Их основным поражающим фактором является ударная волна, мощность которой в несколько раз превышает энергию взрыва обычного взрывчатого вещества. Кроме того, при взрыве температура достигает 2500–3000 °С. В результате этого на месте взрыва образуется безжизненное пространство размером примерно с футбольное поле. Поражающее действие зажигательного оружия основано на непосредственном воздействии на человека высоких температур, создаваемых при горении зажигательных веществ и смесей.

В последнее время значительную угрозу для России начинает представлять международный и внутригосударственный терроризм.

В мировой юридической практике этот вид угрозы безопасности жизнедеятельности рассматривается как опаснейшее преступление. По целям терроризм подразделяют на политический, националистический, корыстный и безадресный, а по масштабам – на индивидуальный, групповой, государственный и международный.

Закрепление нового материала. Вопросы для проверки:

1. Что такое ЧС?

2. Чрезвычайные ситуации природного характера и их возможные последствия.
3. Чрезвычайные ситуации техногенного характера, причины и их возможные последствия.
4. Основные виды потенциальных опасностей.
5. Опасные природные явления (потенциально опасные явления)
6. Техногенные опасности и угрозы (потенциально опасные объекты)
7. Чрезвычайные ситуации военного характера.
8. Опасности, возникающие при ведении военных действий или вследствие этих действий (прямые, косвенные, связанные с изменением среды обитания людей).
9. Ядерное, химическое, бактериологическое оружие.
10. Обычные средства поражения.
11. Международный и внутригосударственный терроризм.
12. Какие объекты экономики в случае производственной аварии на них могут представлять серьезную опасность для населения и окружающей среды?
13. Обоснуйте необходимость совершенствования системы гражданской обороны для защиты населения в современных условиях.

Д/З (С/Р)

Работа в сети Интернет: Составить медико-тактические характеристики ЧС природного, техногенного и военного характера.

Теоретическое занятие №2

Тема занятия: «Основные принципы и нормативная база защиты населения от чрезвычайных ситуаций».

План:

1. Нормативно-правовая база защиты населения от чрезвычайных ситуаций различного характера
2. Основные принципы защиты населения от чрезвычайных ситуаций

Введение

Под термином «защита населения» принято понимать комплекс мероприятий государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, взаимосвязанных по месту, времени проведения, цели, ресурсам и направленных на устранение или снижение на пострадавших территориях до приемлемого уровня угрозы жизни и здоровью людей в случае реальной опасности возникновения или в условиях реализации опасных и вредных факторов стихийных бедствий, техногенных аварий и катастроф.

Защита населения от чрезвычайных ситуаций (ЧС) является важнейшей задачей государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, органов государственной власти и управления, а также местного самоуправления всех уровней, руководителей предприятий, учреждений и организаций всех форм собственности.

Для России защита населения и территорий от чрезвычайных ситуаций актуальна по ряду причин:

-Возрастание риска технических аварий из-за научно-технического прогресса.

-Увеличение плотности населения, урбанизация, рост последствий антропогенного воздействия и глобального изменения климата.

-Снижение профессионализма рабочих, падение производственной дисциплины, изношенность производственных фондов.

Созданная в России Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (**РСЧС**) удачно вписалась в систему государственного управления и стала, востребована обществом.

Несмотря на то, что Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций довольно молодая, уже назрела необходимость ее совершенствования. Так сложилось, что Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий (**МЧС России**) руководит двумя смежными системами — **РСЧС, выполняющей функции по защите населения и территорий от природно-техногенных опасностей в мирное время, и гражданской обороной (ГО),** обеспечивающей защиту населения в военное время. А как показывает опыт, риски мирного и военного времени в значительной степени схожи, методы защиты населения почти одинаковы. Это сходство наводит на мысль о целесообразности и возможности решения задач мирного и военного времени в рамках одной системы.

Поэтому в перспективе представляется необходимым сформировать унифицированную, на единых принципах построенную систему, способную решать весь комплекс задач по противодействию чрезвычайным ситуациям в мирное и военное время. Такую систему можно было бы назвать **Российской системой гражданской защиты (РСГЗ)**. Она могла бы заниматься предупреждением и ликвидацией ЧС природного и техногенного характера, а также успешно действовать в период опасностей, появляющихся при возникновении военных конфликтов и в ходе военных действий.

В настоящее время в рамках реализации федеральной целевой программы «Снижение рисков и смягчение последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера в РФ до 2010 года»

разработан проект Концепции создания и развития Российской системы гражданской защиты до 2020 года.

Компетентность людей в мире опасностей и способах защиты от них — необходимое условие безопасности жизнедеятельности. Отсутствие естественных механизмов защиты от них требует приобретения человеком навыков обнаружения опасностей и применения средств защиты. Это достижимо только в результате обучения и приобретения опыта на всех этапах образования и практической деятельности человека. Поэтому все больше возрастает значение подготовки специалистов с высшим медицинским образованием, способных не только обеспечить личную безопасность, но и выработать мероприятия по защите персонала объекта экономики или объекта здравоохранения, а также организации их выполнения в чрезвычайных ситуациях различного характера в качестве руководителя объекта или члена одного из органов управления ГО и РСЧС.

1. Нормативно-правовая база защиты населения от чрезвычайных ситуаций различного характера

Важное место в государственной политике отводится нормативно-творческой деятельности в области гражданской обороны и защиты от чрезвычайных ситуаций. К настоящему времени по этим вопросам разработан ряд федеральных законов, постановлений Правительства Российской Федерации и других нормативных документов.

В Конституции Российской Федерации, принятой в 1993 г., записано, что в совместном ведении Российской Федерации и субъектов Российской Федерации находится «осуществление мер по борьбе с катастрофами, стихийными бедствиями, эпидемиями, ликвидация их последствий». Основной Закон Российской Федерации закрепил права граждан на охрану здоровья, благоприятную окружающую среду, достоверную информацию о ее состоянии, возмещение ущерба, причиненного здоровью или имуществу. Эти конституционные положения нашли отражение и получили развитие в целом ряде федеральных законов,

законов субъектов Российской Федерации, постановлений Правительства Российской Федерации и нормативных документах федеральных органов исполнительной власти.

В Федеральном законе РФ «О безопасности» (№ 390-ФЗ от 28.12.2010 г.) дано определение безопасности как состояния защищенности жизненно важных интересов личности, общества и государства от внутренних угроз. Этим законом определены субъекты безопасности и пути ее достижения.

Общие для Российской Федерации организационно–правовые нормы в области защиты граждан РФ, иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории нашей страны, земельного, водного и воздушного пространства, объектов производственного и социального назначения, а также природной среды от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера определены в **Федеральном законе РФ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» (№ 68-ФЗ от 21.12.1994 г.)**. Этот закон установил основные принципы защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, полномочия органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов РФ, органов местного самоуправления, организаций в области защиты населения и территорий, а также и разграничение этих полномочий, вопросы государственного управления в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, права и обязанности граждан Российской Федерации в этой области, порядок подготовки населения в области защиты от чрезвычайных ситуаций, а также необходимость создания единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. На основании этого закона разработаны соответствующие законы в субъектах Российской Федерации и другие нормативные правовые акты, регламентирующие вопросы защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций и функционирования РСЧС.

Федеральным законом РФ «Об аварийно–спасательных службах и статусе спасателей» (№ 151-ФЗ от 22.08.1995 г.) впервые было введено понятие «профессиональный спасатель» и установлены общие организационно–правовые и экономические основы создания и функционирования аварийно–спасательных служб и аварийно–спасательных формирований на территории Российской Федерации, а также определены отношения между различными органами, организациями и иными юридическими лицами, связанные с деятельностью аварийно–спасательных служб, права, обязанности и ответственность спасателей и основы государственной политики в области их правовой и социальной защиты.

Федеральный закон РФ «О гражданской обороне» (№ 28-ФЗ от 12.02.1998 г.) определил задачи в области гражданской обороны и правовые основы их выполнения, полномочия органов государственной власти Российской Федерации, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и организаций независимо от их организационно–правовых форм и форм собственности, а также силы и средства гражданской обороны.

Ряд принципиальных положений, определяющих порядок и организацию защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций различного характера, содержится в других законах. К этим законам, прежде всего, следует отнести **Федеральные законы РФ «О пожарной безопасности», «Об обороне», «О радиационной безопасности населения», «О промышленной безопасности опасных производственных объектов», «О безопасности гидротехнических сооружений», «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», «О санитарно–эпидемиологическом благополучии населения», «О чрезвычайном положении», «О военном положении».**

Вопросы защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, а также от опасностей, возникающих при ведении военных действий или

вследствие этих действий, нашли отражение также в **«Основах законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан», Трудовом кодексе Российской Федерации, Концепции национальной безопасности Российской Федерации, Военной доктрине Российской Федерации, «Основах единой государственной политики Российской Федерации в области гражданской обороны»** и других документах.

В целях практической реализации требований законов разработано, принято и действует большое количество нормативных правовых документов. На сегодня только органы исполнительной власти субъектов РФ приняли свыше 1000 нормативных правовых актов, регулирующих отношения в этой сфере.

2. Основные принципы защиты населения от чрезвычайных ситуаций различного характера

Согласно положениям нормативно-правовой базы в области защиты населения от чрезвычайных ситуаций (изложены в первом вопросе лекции), граждане Российской Федерации имеют право на защиту жизни и здоровья, личного имущества; использование имеющихся средств коллективной и индивидуальной защиты; информацию о возможном риске и мерах необходимой безопасности в ЧС. Они обязаны соблюдать меры безопасности, не нарушать производственную и технологическую дисциплину, требования экологической безопасности; знать способы защиты и оказания первой медицинской помощи, правила пользования коллективными и индивидуальными средствами защиты, принимать активное участие в проведении мероприятий по защите населения от ЧС.

Кроме того, особое место в комплексе мероприятий по защите населения занимает обеспечение безопасности, сохранение жизни и здоровья спасателей – граждан, которые подготовлены и аттестованы для проведения аварийно-спасательных и других неотложных работ при ликвидации ЧС. Спасателям законодательно гарантированы права по защите их жизни и льготы при выполнении обязанностей по ликвидации ЧС.

В соответствии с Федеральным законом РФ «О защите населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера» определены принципы и способы защиты населения и объектов экономики в ЧС мирного и военного времени.

Принципы защиты - это официально установленные Правительством РФ положения, определяющие порядок защиты населения и организаций в условиях мирного и военного времени.

Сегодня можно констатировать, что в нашей стране сформирована единая законодательная и нормативная правовая база в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, а также опасностей, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий, в которой четко определены основные направления государственной политики в данной области.

Разработка и реализация этой политики осуществляется с соблюдением следующих основных принципов:

- защита от чрезвычайных ситуаций осуществляется в отношении всего населения Российской Федерации, а также в отношении иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории страны;
- подготовка и реализация мероприятий по защите от чрезвычайных ситуаций осуществляются с учетом разделения предметов ведения и полномочий между федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления;
- при возникновении чрезвычайных ситуаций обеспечивается приоритетность задач по спасению жизни и сохранению здоровья людей;
- мероприятия по защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций различного характера планируются и осуществляются в строгом соответствии с международными договорами и соглашениями Российской Федерации, Конституцией Российской Федерации, федеральными законами и другими нормативными правовыми актами;

- основной объем мероприятий, направленных на предупреждение чрезвычайных ситуаций, а также на максимально возможное снижение размеров ущерба и потерь в случае их возникновения, проводится заблаговременно;

- планирование и осуществление мероприятий по защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций различного характера проводятся с учетом экономических, природных и иных характеристик, а также особенностей территорий и степени реальной опасности возникновения чрезвычайных ситуаций;

- объем и содержание мероприятий по защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций различного характера определяются, исходя из принципа необходимой достаточности и максимально возможного использования имеющихся сил и средств;

- ликвидация чрезвычайных ситуаций различного характера осуществляется силами и средствами организаций, органов местного самоуправления, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, на территориях которых сложилась чрезвычайная ситуация;

при недостаточности этих сил и средств в установленном законодательством Российской Федерации порядке привлекаются силы и средства федеральных органов исполнительной власти, а также при необходимости силы и средства других субъектов Российской Федерации.

Роль государства в обеспечении безопасности своих граждан от природных, техногенных и других опасностей и угроз, прежде всего, заключается в создании системы соответствующих организационных структур. В России на всех уровнях сформированы органы управления, специально уполномоченные на решение задач в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера. Они являются составной частью Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).

Важная роль принадлежит государству также в создании специальных сил и средств ликвидации чрезвычайных ситуаций. Постановлением Правительства Российской Федерации от 3 августа 1996 г. № 924 определен перечень сил и средств РСЧС, предназначенных для наблюдения и контроля за состоянием окружающей природной среды, обстановкой на потенциально опасных объектах и прилегающих к ним территориях и для ликвидации чрезвычайных ситуаций.

Особое внимание наше государство в современных условиях уделяет вопросам научно–технической политики. В настоящее время усиливается материальная и финансовая поддержка мероприятий в области природной и техногенной безопасности со стороны государства. Здесь речь идет не только о государственной помощи пострадавшему населению и районам бедствия, но и о средствах, направляемых на предупреждение чрезвычайных ситуаций и ограничение их масштабов.

Возрастает роль государства в расширении международного сотрудничества в области защиты населения и территорий от катастроф природного и техногенного характера. Это позволяет осуществлять целенаправленную интеграцию РСЧС в формирующиеся в Европе и мире системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Наша страна заключила по этим вопросам договоры и иные международные акты, принимает участие в создании совместной правовой базы и в работе крупнейших специализированных международных организаций.

В 1931 году французский хирург Жорж Сан-Пол основал в Париже Ассоциацию «Женевских зон», которая впоследствии переросла в Международную организацию гражданской обороны. С французского языка термин «Protection civile» («**Женевские зоны**») был переведен русскими специалистами как «гражданская оборона» или «гражданская защита». Под «Женевскими зонами» понимались нейтральные зоны или открытые города, где в период войны могло найти убежище гражданское население. В 1958 году международная ассоциация «Женевских зон» трансформируется в

Международную организацию гражданской обороны. Сейчас организация включает в себя 50 стран мира, и ещё свыше 20 являются наблюдателями. Российская Федерация входит в её члены с 1993 года. Представляет нашу страну МЧС России. 1 марта 1972 года вступил в силу Устав Международной организации гражданской обороны (МОГО) в качестве межправительственной организации. Резолюцией, принятой 18 декабря 1990 года, 9-я сессия Генеральной Ассамблеи МОГО постановила ежегодно отмечать 1 марта Всемирный день гражданской обороны.

Таким образом, защита населения и спасателей от ЧС обеспечивается комплексным проведением организационных, инженерно-технических и специальных, в том числе медицинских, мероприятий по предотвращению или максимальному снижению угрозы жизни и здоровью, нарушений жизнедеятельности населения, своевременному оказанию медицинской помощи пораженным и больным в ЧС. Более подробно данные мероприятия будут нами рассмотрены при изложении последующих разделов лекции.

Закрепление нового материала. Вопросы для проверки:

1. Что принято понимать под термином «защита населения»?
2. Для России защита населения и территорий от чрезвычайных ситуаций актуальная по ряду каких причин?
3. Федеральный закон РФ «О безопасности» (№ 390-ФЗ от 28.12.2010 г.)
4. Федеральный закон РФ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» (№ 68-ФЗ от 21.12.1994 г.).
5. Федеральный закон РФ «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей» (№ 151-ФЗ от 22.08.1995 г.)
6. В каком законе впервые было введено понятие «профессиональный спасатель» и установлены общие организационно-правовые и экономические основы создания и функционирования аварийно-спасательных служб и

аварийно–спасательных формирований на территории Российской Федерации?

7.Федеральный закон РФ «О гражданской обороне» (№ 28-ФЗ от 12.02.1998 г.)

8.Какой закон определил задачи в области гражданской обороны и правовые основы их выполнения, полномочия органов государственной власти Российской Федерации, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и организаций независимо от их организационно–правовых форм и форм собственности, а также силы и средства гражданской обороны? (Федеральный закон РФ «О гражданской обороне» (№ 28-ФЗ от 12.02.1998 г.)

9.В каких законах определены ряд принципиальных положений, определяющих порядок и организацию защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций различного характера? («О пожарной безопасности», «Об обороне», «О радиационной безопасности населения», «О промышленной безопасности опасных производственных объектов», «О безопасности гидротехнических сооружений», «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», «О санитарно–эпидемическом благополучии населения», «О чрезвычайном положении», «О военном положении»)

Д/З (С/Р)

Работа в сети Интернет и с дополнительной литературой: Составить краткий конспект «Отражение проблем безопасности жизнедеятельности в Конституции РФ, основах законодательства об охране труда, трудовом кодексе РФ».

Теоретического занятия №3

Тема занятия: «Организационные основы защиты населения от чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени»

План:

1. МЧС России – федеральный орган управления в области гражданской обороны и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций
2. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)
3. Гражданская оборона – важная составляющая национальной безопасности и обороноспособности страны

1. МЧС России – федеральный орган управления в области гражданской обороны и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий является федеральным органом исполнительной власти, проводящим государственную политику и осуществляющим управление в области гражданской обороны, защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, обеспечения пожарной безопасности, а также координирующим деятельность федеральных органов исполнительной власти в указанной области.

В систему МЧС России входят:

- центральный аппарат;
- территориальные органы – региональные центры по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий и органы, специально уполномоченные решать задачи

гражданской обороны и задачи по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций в субъектах Российской Федерации;

- Государственная противопожарная служба МЧС России;
- войска гражданской обороны;
- Государственная инспекция по маломерным судам МЧС России;
- аварийно–спасательные и поисково–спасательные формирования, образовательные, научно–исследовательские, медицинские, санаторно–курортные и иные учреждения и организации, находящиеся в ведении МЧС России.

Для решения гуманитарных задач за пределами Российской Федерации из части сил системы МЧС России при необходимости создается российский национальный корпус чрезвычайного гуманитарного реагирования. МЧС России осуществляет свою деятельность во взаимодействии с федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления и организациями.

Основные задачи МЧС России:

- выработка и реализация государственной политики в области гражданской обороны, защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, обеспечения пожарной безопасности, а также безопасности людей на водных объектах в пределах компетенции министерства;

- осуществление по решению Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации мер по организации и ведению гражданской обороны, защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций и пожаров, а также мер по чрезвычайному гуманитарному реагированию, в том числе за пределами России;

- организация подготовки и утверждения в установленном порядке проектов нормативных правовых актов в области гражданской обороны, защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, обеспечения пожарной безопасности и безопасности людей на водных объектах;

- осуществление управления в области гражданской обороны, защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, обеспечения пожарной безопасности, безопасности людей на водных объектах, а также управление деятельностью федеральных органов исполнительной власти в рамках Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций;

- осуществление нормативного регулирования в целях предупреждения, прогнозирования и смягчения последствий чрезвычайных ситуаций и пожаров, а также выполнение специальных, разрешительных, надзорных и контрольных функций по вопросам, отнесенным к компетенции министерства;

- деятельность по организации и ведению гражданской обороны, экстренное реагирование в случае наступления чрезвычайных ситуаций, защита населения и территорий от чрезвычайных ситуаций и пожаров, обеспечение безопасности людей на водных объектах, а также осуществление мер по чрезвычайному гуманитарному реагированию, в том числе за пределами Российской Федерации.

МЧС России в пределах своей компетенции осуществляет следующие основные мероприятия:

- издает нормативные правовые акты по вопросам гражданской обороны, защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, обеспечения пожарной безопасности и осуществляет контроль за их исполнением;

- проводит в установленном порядке проверку готовности министерств и ведомств к осуществлению мероприятий гражданской обороны;

- в случае возникновения чрезвычайных ситуаций запрашивает в установленном порядке от министерств и ведомств, субъектов РФ информацию, необходимую для выполнения возложенных на МЧС России задач;

- привлекает в установленном порядке отдельных специалистов и организации для участия в проведении государственной экспертизы градостроительной, предпроектной и проектной документации в области гражданской обороны и предупреждения чрезвычайных ситуаций;

- осуществляет государственный пожарный надзор за соблюдением требований пожарной безопасности министерствами и ведомствами, органами исполнительной власти субъектов РФ, органами местного самоуправления, организациями, а также должностными лицами, гражданами России, иностранными гражданами и лицами без гражданства;

- заключает в установленном порядке с международными и неправительственными организациями договоры о ликвидации последствий стихийных бедствий, оказанию иностранным государствам гуманитарной помощи и др. Приоритетными направлениями деятельности МЧС России на ближайший период являются:

- развитие и совершенствование в установленном порядке нормативной правовой базы единого государственного надзора в области гражданской обороны, защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций и пожарной безопасности;

- разработка основных технических регламентов в области пожарной безопасности, гражданской обороны, предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, а также безопасности на водных объектах;

- развитие и совершенствование нормативной правовой базы и нормативно–методической базы в области гражданской обороны, защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, пожарной безопасности на территориальном, местном уровнях и организациях в соответствии с современными требованиями федерального законодательства;

- развитие и совершенствование единой дежурной диспетчерской службы на базе телефона “01” на региональном, территориальном и местном уровнях;

- создание и развитие общероссийской комплексной системы информирования и оповещения населения в целях обеспечения личной и общественной безопасности;
- повышение защищенности критически важных для национальной безопасности объектов инфраструктуры и населения страны от угроз природного и техногенного характера, террористических проявлений;
- развитие и совершенствование системы принятия решений на основе прогнозов территориальных и региональных органов мониторинга, лабораторного контроля и прогнозирования чрезвычайных ситуаций;
- осуществление комплекса мероприятий по защите населения, проживающего вблизи потенциально опасных объектов (прежде всего химически и радиационно опасных);
- повышение эффективности работы по спасению пострадавших в дорожно–транспортных происшествиях, а также обеспечение безопасности людей в местах массового отдыха и туризма;
- развитие и совершенствование единой системы обучения всех категорий населения, популяризация знаний в области гражданской обороны, защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, пожарной безопасности и безопасности на водных объектах;
- повышение обеспеченности населения средствами индивидуальной защиты и приборами радиационного и химического контроля;
- поддержание в готовности защитных сооружений гражданской обороны;
- ужесточение контроля за выполнением требований инженерно–технических мероприятий гражданской обороны;
- разработка и совершенствование пожарной техники, позволяющей работать как в мегаполисах с высотными зданиями, так и в сельской местности, а также огнетушащих веществ, систем и средств пожарной автоматики, робототехники;

- обеспечение реализации первичных мер пожарной безопасности в границах населенных пунктов в целях снижения количества пожаров и существенного уменьшения числа погибших и пострадавших

2. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)

В апреле 1992 г. для реализации государственной политики в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций была образована Российская система предупреждения и действий в чрезвычайных ситуациях, преобразованная в 1995 г. в Единую государственную систему предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.

Целью создания этой системы является объединение усилий федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, а также организаций, учреждений и предприятий в области предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.

Основные задачи РСЧС:

- разработка и реализация правовых и экономических норм, связанных с обеспечением защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций;
- осуществление целевых и научно–технических программ, направленных на предупреждение чрезвычайных ситуаций и повышение устойчивости функционирования предприятий, учреждений и организаций независимо от их организационно–правовых форм, а также подведомственных им объектов производственного и социального назначения в чрезвычайных ситуациях;
- обеспечение готовности к действиям органов управления, сил и средств, предназначенных для предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций;
- сбор, обработка, обмен и выдача информации в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций;
- подготовка населения к действиям в чрезвычайных ситуациях;

- прогнозирование и оценка социально–экономических последствий чрезвычайных ситуаций;

- создание резервов финансовых и материальных ресурсов для ликвидации чрезвычайных ситуаций;

- осуществление государственной экспертизы, надзора и контроля в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций;

- ликвидация чрезвычайных ситуаций;

- осуществление мероприятий по социальной защите населения, пострадавшего от чрезвычайных ситуаций, и проведение гуманитарных акций;

- реализация прав и обязанностей населения в области защиты от чрезвычайных ситуаций, в том числе и лиц, непосредственно участвующих в их ликвидации;

- международное сотрудничество в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации “О Единой государственной системе по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций” от 30.12.2003 г. № 794 РСЧС включает в себя органы управления, силы и средства федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и организаций, в полномочия которых входит решение вопросов в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций. РСЧС состоит из функциональных и территориальных подсистем и действует на федеральном, региональном, территориальном, местном и объектовом уровнях (схема 3). Функциональные подсистемы РСЧС создают федеральные органы исполнительной власти для организации работы в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций в сфере своей деятельности.

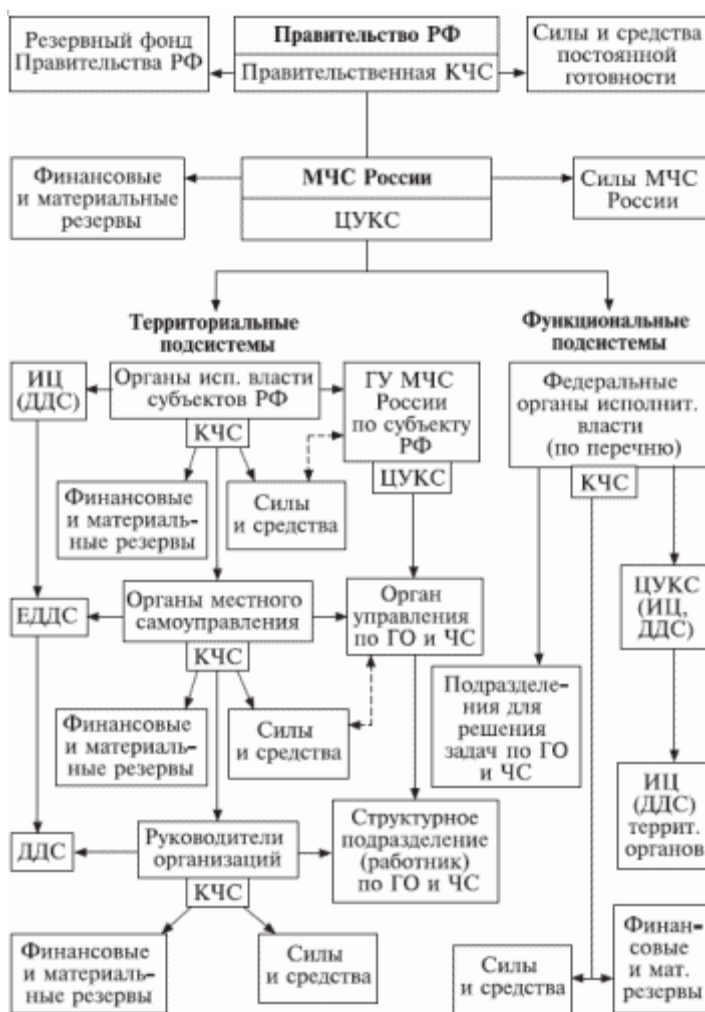


Схема Единая государственная система предупреждения и ликвидации ЧС

Силы ликвидации чрезвычайных ситуаций включают в себя:

- войска гражданской обороны;
- поисково–спасательную службу МЧС России;
- Государственную противопожарную службу МЧС России;
- соединения и воинские части Вооруженных Сил, предназначенные для ликвидации последствий катастроф;
 - противопожарные, аварийно–спасательные, аварийно–восстановительные формирования министерств, ведомств и организаций;
 - учреждения и формирования служб экстренной медицинской помощи и другие.

При отсутствии угрозы возникновения чрезвычайных ситуаций на объектах, территориях или акваториях органы управления и силы РСЧС функционируют **в режиме повседневной деятельности**. При угрозе возникновения чрезвычайной ситуации для них вводится **режим повышенной готовности**, а при возникновении и ликвидации чрезвычайной ситуации – **режим чрезвычайной ситуации**.

3. Гражданская оборона – важная составляющая национальной безопасности и обороноспособности страны

Гражданская оборона – это система мероприятий по подготовке к защите и по защите населения, материальных и культурных ценностей на территории Российской Федерации от опасностей, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий, а также от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.

Федеральным законом РФ “О гражданской обороне” установлены следующие **основные задачи гражданской обороны**:

- обучение населения способам защиты от опасностей, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий;
- эвакуация населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы;
- предоставление населению убежищ и средств индивидуальной защиты;
- проведение мероприятий по световой маскировке и другим видам маскировки;
- проведение аварийно–спасательных работ в случае возникновения опасности для населения при ведении военных действий или вследствие этих действий;
- первоочередное обеспечение населения, пострадавшего при ведении военных действий или вследствие этих действий (медицинское обслуживание, включая оказание первой медицинской помощи, срочное предоставление жилья и принятие других необходимых мер);

- борьба с пожарами, возникающими при ведении военных действий или вследствие этих действий;
- разведка и обозначение районов, подвергшихся радиоактивному загрязнению, химическому, биологическому и другому заражению;
- обеззараживание населения, техники, зданий, территорий и проведение других необходимых мероприятий;
- восстановление и поддержание порядка в районах, пострадавших при ведении военных действий или вследствие этих действий;
- срочное восстановление функционирования необходимых коммунальных служб в военное время;
- срочное захоронение трупов в военное время;
- разработка и осуществление мер, направленных на сохранение объектов, существенно необходимых для устойчивого функционирования экономики и выживания населения в военное время
- обеспечение постоянной готовности сил и средств гражданской обороны.

Гражданская оборона как составная часть системы национальной безопасности и обороноспособности страны должна быть в готовности к выполнению задач при любых вариантах развертывания и ведения военных действий и в условиях совершения крупномасштабных террористических актов. При этом основное внимание должно уделяться действиям в условиях локальных и региональных войн с применением различных видов оружия.

Кроме того, гражданская оборона должна принимать участие в защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, а также при террористических актах.

Руководство гражданской обороной Российской Федерации осуществляет Правительство РФ. Руководство гражданской обороной в федеральных органах исполнительной власти и организациях осуществляют их руководители. Руководство гражданской обороной на территориях субъектов Российской Федерации и муниципальных образований

осуществляют соответственно главы органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, и руководители органов местного самоуправления.

Закрепление нового материала. Вопросы для проверки:

1. МЧС России
2. В систему МЧС России входят..
3. Основные задачи МЧС России.
4. Когда и с какой целью в Российской Федерации была создана Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)?
5. Какие задачи возложены на РСЧС в области предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций?
6. Какова структура РСЧС?
7. В каких режимах могут работать органы управления и силы РСЧС ?
8. С какой целью и в каком составе на объекте экономики создается комиссия по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности?
9. Сформулируйте основные задачи, которые могут быть возложены на комиссию по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности объекта экономики.
10. Какие задачи выполняет гражданская оборона?
11. Каким образом организовано руководство гражданской обороной в Российской Федерации?
12. Какие нештатные аварийно–спасательные формирования могут создаваться в организациях?
13. Какие спасательные службы обычно организуются в учреждениях и на предприятиях?

Д/З (С/Р) Работа в сети Интернет и с дополнительной литературой:
Составить таблицу «Травмирующие и вредные факторы технических систем и бытовой среды при возникновении чрезвычайной ситуации»

Теоретическое занятие №4

Тема занятия: «Обеспечение устойчивости функционирования объектов»

План:

1. Общие положения по устойчивости функционирования объектов экономики и жизнеобеспечения населения
2. Направления повышения устойчивости функционирования объектов экономики
3. Планирование мероприятий по повышению устойчивости функционирования объектов экономики

1. Общие понятия об устойчивости функционирования объектов экономики и жизнеобеспечения населения. Факторы, влияющие на устойчивость этих объектов.

При чрезвычайных ситуациях всевозможные предприятия, попавшие в их зону, зачастую полностью или частично теряют способность производить продукцию, выполнять другие свои функции. В этом случае говорят о потере данным производственным объектом устойчивости функционирования.

Объектом экономики называется субъект хозяйственной деятельности, производящий экономический продукт (результат человеческого труда и хозяйственной деятельности) или выполняющий различного рода услуги. Экономический продукт может быть представлен в материально-вещественной или в информационной (интеллектуальной) форме.

Примерами объектов экономики являются различного рода промышленные, энергетические, транспортные, сельскохозяйственные объекты, научно-исследовательские, проектно-конструкторские, социальные учреждения.

Все объекты экономики – промышленные, транспортные, энергетические, агропромышленные проектируются таким образом, чтобы их

надежность и безопасность были максимально высокими. Однако в виду признания фактора «ненулевого риска» (т.е. невозможности исключить риск возникновения чрезвычайных ситуаций во всех случаях потенциальных угроз), аварии на объектах экономики все же происходят и приводят к тяжелым последствиям, наносящим ущерб объектам.

Тяжелыми последствиями для объектов экономики чреватые также внешние воздействия, оказываемые на них при возникновении чрезвычайных ситуаций за пределами объекта – при стихийных бедствиях, авариях на других объектах, ведении военных действий. Кроме прямого ущерба во всех названных случаях, урон объектам экономики наносят нарушения производства на них, то есть потеря устойчивости его функционирования.

В общем случае под устойчивостью функционирования промышленного объекта в чрезвычайных ситуациях понимается способность объекта выпускать установленные виды продукции в заданных объемах и номенклатуре, предусмотренных соответствующими планами в условиях этих ситуаций, а также приспособленность этого объекта к восстановлению в случае повреждения. Для объектов, не связанных с производством материальных предметов (транспорт, связь, электроэнергетика, наука, образование и т.п.), устойчивость функционирования определяется способностью объекта выполнять свои функции и восстанавливать их.

Поскольку объекты экономики наряду с персоналом, зданиями, сооружениями, топливно-энергетическими ресурсами включают в качестве базовой составляющей технологические (технические) системы, целесообразно определить и их устойчивость.

Под устойчивостью технологической (технической) системы понимается возможность сохранения ее работоспособности при чрезвычайной ситуации.

При этом под производственной мощностью понимается объем выпускаемой продукции в течение года.

Для объектов экономики непроизводственного назначения при определении коэффициента устойчивости вместо производственной мощности могут использоваться другие показатели, характеризующие возможности объекта по выполнению своего назначения.

Современные объекты экономики часто представляют собой сложные инженерно-экономические или иные комплексы, и их устойчивость напрямую зависит от устойчивости составляющих элементов. К таким элементам могут, например, относиться производственный персонал, здания и сооружения производственных цехов, элементы системы обеспечения (сырье, топливо, комплектующие изделия, электроэнергия, газ, тепло и т.п.), элементы системы управления производством; защитные сооружения для укрытия рабочих и служащих.

Потеря устойчивости функционирования объектом экономики в чрезвычайной ситуации происходит из-за воздействия на него различных дестабилизирующих факторов. Прежде всего, это поражающие факторы аварии на данном объекте, стихийного бедствия и аварий на других предприятиях. Однако целый ряд дестабилизирующих факторов связан не только с прямым поражающим воздействием.

Устойчивость функционирования объекта экономики в значительной степени зависит от безопасности производственных процессов на нем, степени опасности перерабатываемых, транспортируемых, хранящихся сырья и материалов, его аварийности, то есть от состояния безопасности объекта (для промышленного объекта – от состояния промышленной безопасности).

Хотя недостатки в системах безопасности российских объектов экономики отмечались всегда, положение дел особенно ухудшилось в период государственного и экономического переустройства страны.

Процесс структурной перестройки в отраслях промышленности на фоне разгосударствления и приватизации предприятий, проходил без должного учета необходимости обеспечения технической безопасности и противоаварийной устойчивости промышленных производств. Многие

предприниматели и руководители предприятий рассматривали и рассматривают расходы на безопасность и противоаварийную устойчивость в качестве своего рода резерва для снижения затрат и обеспечения сиюминутной прибыли.

Анализ состояния безопасности промышленных объектов показывает, что ее низкий уровень связан, прежде всего, с неудовлетворительным состоянием основных фондов, медленными темпами реконструкции производств, отставанием сроков ремонтов и замены устаревшего оборудования, неисправностями или отсутствием надежных систем предупреждения и локализации аварий, приборов контроля и средств защиты.

На работоспособность промышленного объекта могут оказывать негативное влияние условия района его расположения, которые определяют уровень и вероятность воздействия опасных факторов природного происхождения: сейсмического воздействия, селей, оползней, тайфунов, цунами, ливневых дождей и т.д. Важны также метеорологические и другие природные условия.

На устойчивость функционирования объекта также влияют характер застройки территории (структура, тип и плотность застройки), окружающие объект смежные и другие производства, транспортные коммуникации.

Устойчивость функционирования, кроме этого, зависит от некоторых особенностей производства, связанных с состоянием персонала, в том числе от уровня квалификации, подготовки персонала и специалистов по безопасности, технологической и производственной дисциплины, влияния руководителей и инженерно-технических работников на исполнителей работ.

Уровень устойчивости обуславливают также темпы и результаты научно-исследовательских и конструкторских разработок и состояние их внедрения, что, в конечном счете, сказывается на совершенствовании и обновлении техники и технологий производства.

При конкретной чрезвычайной ситуации степень и характер поражения объектов экономики, ведущих к потере устойчивости функционирования, зависят от параметров поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации (стихийное бедствие, авария техногенного характера, применение противником современных средств поражения), расстояния от объекта до эпицентра формирования поражающих факторов, технических характеристик зданий, сооружений и оборудования, планировки объекта, метеорологических и многих других условий, а также от умения персонала противостоять бедствию.

Повышение устойчивости функционирования объектов экономики достигается главным образом за счет проведения организационно-технических мероприятий, которым всегда предшествует оценка (исследование) устойчивости функционирования конкретного объекта экономики.

Первоначальное осуществление оценок (исследований) по обеспечению устойчивости функционирования объекта производится при его проектировании соответствующими службами на стадии технических, экономических, экологических и иных видов экспертиз. Оценка устойчивости функционирования объекта проводится также и при реконструкции объекта, его расширении и модернизации. Таким образом, исследование устойчивости – это не одноразовое действие, а длительный, динамичный процесс, требующий постоянного внимания со стороны руководства и технического персонала объекта экономики. На основе проведенных оценок разрабатывают мероприятия по повышению устойчивости и подготовке объекта к восстановлению после чрезвычайной ситуации.

Для исследования (оценки) потенциальной устойчивости функционирования объекта экономики необходимо:

проанализировать принципиальную схему функционирования объекта экономики с обозначением элементов, влияющих на устойчивость его функционирования;

оценить физическую устойчивость зданий и сооружений, надежность систем управления, технологического оборудования, технических систем электроснабжения, топливного обеспечения и т.д.;

спрогнозировать возможные чрезвычайные ситуации на самом объекте или в зоне его размещения;

оценить вероятные параметры поражающих факторов возможных чрезвычайных ситуаций (например, интенсивность землетрясения, избыточное давление во фронте воздушной ударной волны, плотность теплового потока, высота гидроволны прорыва и ее максимальная скорость, площадь и длительность затопления, доза радиоактивного облучения, предельно допустимая концентрация опасных химических веществ и т.д.);

оценить параметры возможных вторичных поражающих факторов, возникающих как следствие воздействия первичных поражающих факторов на вторичные источники опасности;

спрогнозировать зоны воздействия поражающих факторов;

определить значение критического параметра (максимальная величина параметра поражающего фактора, при которой функционирование объекта не нарушается);

определить значение критического радиуса (минимальное расстояние от центра формирования источника поражающих факторов, на котором функционирование объекта не нарушается);

спрогнозировать величину сохраняющихся после той или иной чрезвычайной ситуации производственных мощностей или величину другого показателя, характеризующего сохраняющиеся возможности объекта по выполнению своего назначения.

При этом должны быть учтены характеристики самого объекта, в том числе количество зданий и сооружений, плотность застройки, численность

наибольшей работающей смены, особенности конструкций зданий и сооружений, характеристики оборудования, коммунально-энергетических сетей, местности, обеспеченность защитными сооружениями и многое другое.

Устойчивость функционирования объекта экономики в чрезвычайных ситуациях может оцениваться целиком и по частям. В общем случае оценивается функционирование всего объекта в целом в соответствии с его целевым предназначением. В частных постановках может оцениваться устойчивость конструктивных элементов, участков, цехов или даже отдельных функций объекта относительно отдельных или всех в совокупности поражающих факторов чрезвычайных ситуаций.

Таким образом, даже общий перечень необходимых действий по оценке (исследованию) потенциальной устойчивости функционирования объекта экономики при чрезвычайных ситуациях показывает большую сложность этой задачи.

При чрезвычайных ситуациях объем и характер потерь и разрушений на объектах экономики будет зависеть не только от воздействия поражающих факторов и ранее названных условий, но и от своевременности и полноты заблаговременно осуществленных мер по подготовке объекта экономики к функционированию в условиях чрезвычайных ситуаций. Эти меры направлены на повышение устойчивости функционирования этих объектов.

2. Направления повышения устойчивости функционирования объектов экономики

Повышение устойчивости функционирования объектов экономики достигается путем заблаговременного проведения мероприятий, направленных на максимальное снижение возможных потерь и разрушений от поражающих факторов источников чрезвычайных ситуаций, создания условий для ликвидации чрезвычайных ситуаций и осуществления в сжатые сроки работ по восстановлению объекта экономики. Такие мероприятия

проводятся заблаговременно в период повседневной деятельности, а также в условиях чрезвычайной ситуации.

Основными направлениями повышения устойчивости объектов экономики являются:

- повышение надежности инженерно-технического комплекса, и подготовка объектов экономики к работе в условиях чрезвычайной ситуации;
- рациональное размещение объектов экономики;
- обеспечение надежной защиты персонала;
- повышение безопасности технологических процессов и эксплуатации технологического (технического) оборудования;
- подготовка к восстановлению нарушенного производства.

Работа по повышению устойчивости конкретных объектов экономики направлена на предотвращение аварий на данных объектах, исключение (снижение интенсивности) поражающих воздействий, поступающих извне – от аварий на других объектах и стихийных бедствий, а также на защиту от этих воздействий. Для этого используются общие научные, инженерно-конструкторские, технологические основы, служащие методической базой для предотвращения аварий.

Важной составной частью деятельности по поддержанию устойчивого функционирования объектов экономики (в части опасных производственных объектов) являются меры по обеспечению промышленной безопасности. Промышленная безопасность опасных производственных объектов – состояние защищенности жизненно важных интересов личности и общества от аварий на опасных производственных объектах и последствий указанных аварий.

В качестве общих мер, снижающих риск возможных аварий, могут быть названы:

- совершенствование технологических процессов, повышение надежности технологического оборудования и эксплуатационной надежности;

своевременное обновление основных фондов, применение качественной конструкторской и технологической документации, высококачественного сырья, материалов, комплектующих изделий;

использование высококвалифицированного персонала;

создание и использование эффективных систем технологического контроля и технической диагностики, безаварийной остановки производства, локализации подавления аварийных ситуаций и многое другое.

Работу по предотвращению аварий ведут соответствующие технологические службы предприятий, их подразделения по технике безопасности.

3. Планирование мероприятий по повышению устойчивости функционирования объектов экономики

В целях заблаговременного проведения мероприятий по предупреждению чрезвычайных ситуаций и максимально возможного снижения размеров ущерба и потерь в случае их возникновения осуществляется планирование ГО (действий) организаций и объектов. Объем и содержание указанных мероприятий определяются исходя из принципов необходимой достаточности и максимально возможного использования имеющихся сил и средств.

Сущность планирования мероприятий по повышению устойчивости функционирования ОЭ заключается:

в оценке возможной обстановки может сложиться в результате применения ССП и в ходе ликвидации последствий;

в разработке комплекса мероприятий, направленных на защиту персонала объектов и населения;

в определении необходимых ресурсов для проведения комплекса мероприятий;

в установлении последовательности, сроков, способов осуществления намеченных мероприятий и исполнителей.

В план-график наращивания мероприятий по повышению устойчивости функционирования при угрозе возникновения ЧС включаются, как правило, работы, не требующие больших капитальных вложений, трудоемкости и длительного времени, которые заблаговременно в мирное время осуществлять нецелесообразно.

Среди них основными могут быть:

строительство простейших укрытий;

обвалование емкостей с легковоспламеняющимися жидкостями и химически опасными веществами;

закрепление оттяжками высоких малоустойчивых сооружений (труб, вышек, колонн и т.п.);

обсыпка грунтом полузаглубленных помещений;

изготовление и установка защитных конструкций (кожухов, шатров, колпаков, зонтов) для предохранения оборудования от повреждения при обрушении элементов зданий;

укрытие запасов дефицитных запчастей и узлов;

установка на коммунально-энергетических сетях дополнительной запорной арматуры;

снижение давления в газовых сетях;

приведение в готовность автономных электростанций;

заполнение резервных емкостей водой;

заглубление или обвалование коммунально-энергетических сетей;

проведение противопожарных мероприятий.

Для регламентации деятельности комиссии по повышению устойчивости функционирования на объектах отрабатываются:

приказ руководителя о создании комиссии;

положение о комиссии и план ее работы на текущий год;

материалы исследований устойчивости (проводятся один раз в пять лет);

перечень руководящих документов (рекомендации, указания министерств, ведомств и других вышестоящих организаций по ПУФ);

протоколы заседаний комиссии.

Планируя и осуществляя мероприятия по повышению устойчивости, необходимо помнить, что для предприятий, организаций, учреждений установлены две оценки: "удовлетворительно" и "неудовлетворительно".

Для получения оценки "удовлетворительно" необходимо:

1 . Не реже одного раза в 5 лет проводить исследования по устойчивости.

2. На основе проведенного исследования должны быть разработаны соответствующие мероприятия, определены сроки выполнения, исполнители, источники финансирования.

3. В перспективных и текущих планах экономического и социального развития должно быть реализовано не менее 75% запланированных мероприятий, а именно:

разработка и внедрение системы оповещения персонала на всей территории объекта;

спланирована и осуществляется защита людей;

выполняется работа по защите оборудования, аппаратуры, приборов;

наличие не менее 2-х вводов электроэнергии и газопроводов, 2-х источников водоснабжения;

осуществлена подготовка производства к безаварийной остановке по сигналу военного времени "Воздушная тревога";

предусмотрены: централизованное отключение внутризаводских потребителей электроэнергии и наличие автономных источников электроснабжения;

кольцевание и заглубление внутри объектовых энергокоммуникаций;

подготовка котельных к работе на резервных видах топлива;

наличие системы оборотного водоснабжения;

оборудование помещений автоматическими системами предупреждения и тушения пожаров;

возможность снижения запасов АХОВ и ЛВЖ(легко восплам.вещ.);

наличие запасного ПУ(пунк.управл.);

создание страхового фонда технической и технологической документации.

Закрепление нового материала. Вопросы для проверки:

1. Что понимается под устойчивостью функционирования промышленного объекта в чрезвычайных ситуациях?

2. Что понимается под устойчивостью к чрезвычайным ситуациям?

3. Что понимается под функционированием промышленного объекта в режиме чрезвычайной ситуации?

4.Что понимается под понятием «Производственная мощность»?

(Объем выпускаемой продукции в течение определенного отрезка времени)

5.Чем достигается повышение устойчивости функционирования объектов экономики? (Главным образом за счет проведения организационно-технических мероприятий, которым всегда предшествует оценка (исследование) устойчивости функционирования конкретного объекта экономики.)

6.Когда происходит первоначальное осуществление оценки (исследований) по обеспечению устойчивости функционирования объекта? (При проектировании объекта на стадии технических, экономических, экологических и иных видов экспертиз)

7.Какими способами может оцениваться устойчивость функционирования объекта экономики в чрезвычайных ситуациях.

8 (Устойчивость функционирования объекта экономики в чрезвычайных ситуациях может оцениваться целиком и по частям)

Д/З (С/Р) Работа в сети Интернет и с дополнительной литературой:

- составить прогноз «Что будет, если...?»

Теоретическое занятие №5

Тема занятия: «Основы обороны государства. Организация воинского учета и военная служба»

План:

1. Национальные интересы России.
2. Основы военной службы и обороны страны.

1.Национальные интересы России - это совокупность сбалансированных интересов личности, общества и государства в экономической, внутривнутриполитической, социальной, международной, информационной, военной, пограничной, экологической и других сферах.

Национальные интересы России включают:

интересы личности;

интересы общества;

интересы государства.

Интересы личности состоят в:

реализации конституционных прав и свобод;

обеспечении личной безопасности;

повышении качества и уровня жизни;

физическом, духовном и интеллектуальном развитии человека и гражданина.

Интересы общества состоят в:

упрочении демократии;

в создании правового, социального государства;

достижении и поддержании общественного согласия;

духовном обновлении России.

Интересы государства состоят в:

незыблемости конституционного строя, суверенитета и территориальной целостности России;

политической, экономической и социальной стабильности;
безусловном обеспечении законности и поддержании правопорядка;
развитии равноправного и взаимовыгодного международного
сотрудничества.

Условием реализации национальных интересов России является устойчивое развитие экономики.

Национальные интересы России состоят из интересов в различных сферах: экономической, внутривнутриполитической, социальной, духовной, международной, информационной, военной, пограничной, экологической.

Во внутривнутриполитической сфере национальные интересы России состоят в:

сохранении стабильности конституционного строя, институтов государственной власти;

обеспечении гражданского мира и национального согласия, территориальной целостности, единства правового пространства и правопорядка;

завершении процесса становления демократического общества;

нейтрализации причин и условий, способствующих возникновению политического и религиозного экстремизма, этносепаратизма и их последствий - социальных, межэтнических и религиозных конфликтов, терроризма.

Национальные интересы России в международной сфере заключаются в:

обеспечении суверенитета;

упрочении позиций России как великой державы - одного из влиятельных центров многополярного мира;

развитии равноправных и взаимовыгодных отношений со всеми странами и интеграционными объединениями (прежде всего СНГ);

повсеместном соблюдении прав и свобод человека и недопустимости применения при этом двойных стандартов.

Что же такое безопасность и национальная безопасность?

Безопасность - это такое состояние отношений между государствами, при котором им не угрожает опасность войны, либо другое посягательство извне.

Система международной безопасности - структурно включает такие основные сферы или области, как военную, политическую, экономическую, экологическую, гуманитарную. Во всех этих сферах имеются стержневые проблемы, от решения которых зависит прочность всей конструкции безопасности.

Эти проблемы следующие:

В военной области:

отказ от ядерной войны;
демилитаризация космоса;
ликвидация ядерного и химического оружия;
сокращение обычных вооружений;
уменьшение военных расходов.

В политической области:

обеспечение права каждого народа на свободу своего социального и политического выбора;
справедливое урегулирование конфликтов;
укрепление доверия между народами.

В экономической области:

отказ от любых форм экономической дискриминации;
установление нового экономического порядка.

В экологии:

объединение усилий всех государств в борьбе с растущей загрязненностью окружающей среды;
развитие экологически чистых, безотходных технологий и производств;
сохранение озонного слоя планеты.

В гуманитарной сфере:

расширение культурного и научного международного сотрудничества;
взаимодействие в сфере медицины и образования;
соблюдение политических и других прав человека.

Национальная безопасность - это защищенность государства от внешних и внутренних угроз, устойчивость к неблагоприятным воздействиям извне, обеспечение таких внутренних и внешних условий существования страны, которые гарантируют возможность стабильного прогресса общества и его граждан.

Национальная безопасность Российской Федерации - это безопасность ее многонационального народа как носителя суверенитета и единственного источника власти в Российской Федерации.

В России разработана Концепция национальной безопасности, утвержденная Указом Президента Российской Федерации 10 января 2000 года, № 24.

2. Основы военной службы и обороны страны.

Оборона государства – система мер по защите его целостности и неприкосновенности. Основной функцией вооруженных сил всегда являлась оборона страны от нападения извне.

Концепция национальной безопасности – это система взглядов на обеспечение безопасности личности, общества и государства от внешних и внутренних угроз во всех сферах жизнедеятельности.

Военная доктрина представляет собой совокупность официальных взглядов (установок), определяющих военно- политические, военно- стратегические и военно- экономические основы обеспечения военной безопасности РФ.

Согласно Ст. 59 Конституции РФ “Защита Отечества является долгом и обязанностью гражданина Российской Федерации”

По Ст. 87 Конституции РФ “Президент РФ является Верховным Главнокомандующим Вооруженными Силами”.

Кроме Конституции, правовые основы военной службы содержатся в Федеральных законах РФ:

“Об обороне”,

“О статусе военнослужащих”,

“О воинской обязанности и военной службе”. Правительство Российской Федерации — один из главных органов, осуществления государственной власти в Российской Федерации. Оно возглавляет систему федеральных органов исполнительной власти. В соответствии со статьей 114 Конституции РФ оно осуществляет меры по обеспечению обороны страны и ее безопасности.

Состав Вооруженных Сил РФ

Вооруженные Силы РФ имеют в своем составе три вида Вооруженных Сил (Сухопутные войска, Военно- Воздушные Силы, Военно- Морской Флот) и три самостоятельных рода войск центрального подчинения (Ракетные войска стратегического назначения, Воздушно- десантные войска и Космические войска).

Предназначение Сухопутных войск.

СВ- это вид Вооруженных Сил, предназначенных для прикрытия Государственной границы, отражения ударов агрессора, удержания занимаемой территории, разгрома группировок войск и овладения территорией противника.

Предназначение Военно- Воздушных Сил.

ВВС- вид Вооруженных Сил, предназначенный для защиты органов государственного и военного управления, стратегических ядерных сил, важнейших административно- промышленных центров и районов страны от ударов с воздуха; завоевания господства в воздухе; поражения противника с воздуха, повышения мобильности обеспечения видов ВС РФ.

Предназначение Военно- Морского Флота.

ВМФ – вид Вооруженных Сил, предназначенный для обеспечения военной безопасности государства с океанских (морских) направлений, защиты стратегических интересов РФ в океанских и морских районах.

Предназначение Ракетных войск стратегического назначения.

Основное предназначение РВСН- выполнение стратегических задач.

Предназначение воздушно- десантных войск.

ВДВ- самостоятельный род войск центрального подчинения предназначенный для ведения боевых действий в тылу противника.

Предназначение космических войск.

Космические войска предназначены для подготовки и запуска всех ракетоносителей, управления на орбите группировками космических аппаратов, разработкой и заказами космических комплексов и систем.

Воинские звания Вооруженных Сил РФ.

Составы военнослужащих	Воинские звания	
	войсковые	корабельные
Солдаты и матросы	Рядовой	Матрос
	Ефрейтор	Старший матрос
Сержанты и старшины	Младший сержант	Старшина 2-й статьи
	Сержант	Старшина 1-й статьи
	Старший сержант	Главный старшина
	Старшина	Главный корабельный старшина
Прапорщики и мичманы	Прапорщик	Мичман
	Старший прапорщик	Старший мичман
Младшие офицеры	Младший лейтенант	Младший лейтенант
	Лейтенант	Лейтенант
	Старший лейтенант	Старший лейтенант
	Капитан	Капитан- лейтенант
Старшие офицеры	Майор	Капитан 3-го ранга
	Подполковник	Капитан 2-го ранга
	Полковник	Капитан 1-го ранга
	Генерал- майор	Контр- адмирал
	Генерал- лейтенант	Вице- адмирал

	Генерал-полковник	Адмирал
	Генерал армии	Адмирал флота
	Маршал РФ	

Дни воинской славы.

Закон РФ “О днях воинской славы (победных днях) России” от 10.02.1995г.

- 5.04.1242г.- ледовое побоище- Александр Невский;
- 21.09.1380г.- победа в Куликовской битве- Дмитрий Донской;
- 7.11.1612 г.- освобождение Москвы- Кузьма Минин и Дмитрий Пожарский;
- 10.07.1709- победа в Полтавской битве- Петр 1;
- 9.08.1714г.- победа русского флота у мыса Гангут- Петр 1;
- 24.12.1790г.- взятие Измаила- Суворов;
- 11.09.1790г.- победа у мыса Тендра- Ушаков;
- 8.09.1812г.- Бородинская битва- Кутузов;
- 1.12.1853г.- победа у мыса Синоп- Нахимов;
- 23.02.1918- день защитников Отечества;
- 5.12.1941г.- начало контрнаступления под Москвой;
- 2.02.1943г.- окончание разгрома гитлеровских войск под Сталинградом;
- 23.08.1943г.- окончание разгрома гитлеровских войск в Курской битве;
- 27.01.1944г.- день снятия блокады г. Ленинграда
- 9.05.1945г.- День Победы в Великой Отечественной войне.

Боевое Знамя воинской части.

Боевое Знамя воинской части является символом воинской чести, доблести и славы, служит напоминанием каждому военнослужащему о героических традициях и священном долге защиты Отечества.

Порядок призыва на военную службу, освобождения и отсрочек.

Воинская обязанность граждан Российской Федерации

предусматривает:

- воинский учёт;
- обязательную подготовку к военной службе;
- призыв на военную службу;
- прохождение военной службы по призыву;
- пребывание в запасе;
- призыв на военные сборы и прохождение военных сборов в период

пребывания в запасе.

Призыву на военную службу подлежат:

1) граждане мужского пола в возрасте от 18 до 27 лет, состоящие или обязанные состоять на воинском учете и не пребывающие в запасе;

2) граждане мужского пола в возрасте от 18 до 27 лет, окончившие государственные, муниципальные или имеющие государственную аккредитацию по соответствующим специальностям, негосударственные образовательные учреждения высшего профессионального образования и зачисленные в запас с присвоением воинского звания офицера.

Освобождение от призыва на военную службу

От призыва на военную службу освобождаются граждане:

а) признанные не годными или ограниченно годными к военной службе по состоянию здоровья;

б) проходящие или прошедшие военную службу в Российской Федерации;

в) проходящие или прошедшие альтернативную гражданскую службу;

г) прошедшие военную службу в другом государстве;

Право на освобождение от призыва на военную службу имеют граждане:

а) имеющие предусмотренную государственной системой аттестации ученую степень кандидата наук или доктора наук;

б) являющиеся сыновьями (родными братьями): военнослужащих, погибших (умерших) в связи с исполнением ими обязанностей военной службы, и граждан, проходивших военные сборы, погибших (умерших) в связи с исполнением ими обязанностей военной службы в период прохождения военных сборов; граждан, умерших вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) либо заболевания, полученных в связи с исполнением ими обязанностей военной службы, после увольнения с военной службы либо после окончания военных сборов.

Не подлежат призыву на военную службу граждане:

а) отбывающие наказание в виде обязательных работ, исправительных работ, ограничения свободы, ареста или лишения свободы;

б) имеющие неснятую или непогашенную судимость за совершение преступления;

в) в отношении которых ведется дознание либо предварительное следствие или уголовное дело в отношении которых передано в суд.

Отсрочка от призыва.

Отсрочка от призыва на военную службу предоставляется гражданам:

а) признанным в установленном настоящим Федеральным законом порядке временно не годными к военной службе по состоянию здоровья, - на срок до 1-го года;

б) занятым постоянным уходом за отцом, матерью, женой, родным братом, родной сестрой, дедушкой, бабушкой или усыновителем, если отсутствуют другие лица, обязанные по закону содержать указанных граждан, а также при условии, что последние не находятся на полном государственном обеспечении и нуждаются по состоянию здоровья в соответствии с заключением органа государственной службы медико-социальной экспертизы по месту жительства граждан, призываемых на военную службу, в постоянном постороннем уходе(помощи, надзоре) или являются инвалидами первой или второй группы.

Начало, срок и окончание военной службы по призыву.

Началом военной службы считается:

а) для граждан, призванных на военную службу, не пребывавших в запасе, - день убытия из военного комиссариата субъекта Российской Федерации к месту прохождения военной службы;

б) для граждан, призванных на военную службу из числа окончивших государственные, муниципальные или имеющие государственную аккредитацию по соответствующим направлениям подготовки (специальностям) негосударственные образовательные учреждения высшего профессионального образования и зачисленных в запас с присвоением воинского звания офицера, - день убытия к месту прохождения военной службы, указанный в предписании военного комиссариата;

в) для граждан, призванных на военную службу непосредственно после окончания государственных, муниципальных или имеющих государственную аккредитацию по соответствующим направлениям подготовки (специальностям) негосударственных образовательных учреждений высшего профессионального образования, которым присвоено воинское звание офицера, - день убытия в отпуск, предоставляемый военным комиссариатом по окончании указанных образовательных учреждений;

г) для граждан, поступивших на военную службу по контракту, - день вступления в силу контракта;

д) для граждан, поступивших в военно-учебные заведения и не проходивших военную службу или прошедших военную службу ранее, день зачисления в указанные учебные заведения.

Срок военной службы установлен:

а) для солдат, матросов, сержантов и старшин, проходящих военную службу по призыву, - 24 месяца;

б) для солдат, матросов, сержантов и старшин, проходящих военную службу по призыву и окончивших государственные, муниципальные или имеющие государственную аккредитацию по соответствующим направлениям подготовки (специальностям) негосударственные

образовательные учреждения высшего профессионального образования, - 12 месяцев;

в) для офицеров, проходящих военную службу по призыву, - 24 месяца;
Срок военной службы исчисляется со дня начала военной службы.

Срок военной службы истекает:

а) для военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, - в соответствующее число последнего месяца срока военной службы по призыву;

б) для военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, - в соответствующие месяц и число последнего года срока контракта либо в соответствующее число последнего месяца срока контракта, если контракт был заключен на срок до одного года.

В случаях, когда истечение срока военной службы приходится на месяц, в котором нет соответствующего числа, указанный срок истекает в последний день этого месяца.

Днем окончания военной службы считается день исключения военнослужащего из списков личного состава воинской части, а также военные факультеты (кафедры) при образовательных учреждениях высшего профессионального образования) в связи с увольнением с военной службы, гибелью, признанием без вести пропавшим или объявлением умершим.

Военнослужащий должен быть исключен из списков личного состава воинской части в день истечения срока его военной службы (уволенный досрочно - не позднее окончания срока военной службы), кроме случаев, установленных Федеральным законом и настоящим Положением.

День исключения из списков личного состава воинской части является для военнослужащего последним днем военной службы.

В срок военной службы не засчитывается:

1. время пребывания военнослужащего в дисциплинарной воинской части;
2. время отбывания ареста осужденным военнослужащим;

3. время отбывания дисциплинарного взыскания в виде ареста;
4. время самовольного оставления воинской части или места военной службы продолжительностью свыше 10 суток независимо от причин оставления.

Каковы условия для направления военнослужащих по призыву для участия в боевых действиях?

Военнослужащие, проходящие военную службу по призыву, могут быть направлены (в том числе в составе подразделения, воинской части, соединения) для выполнения задач в условиях вооруженных конфликтов (для участия в боевых действиях) после прохождения ими военной службы в течение не менее шести месяцев и после подготовки по военно-учетным специальностям".

Период первоначальной постановки граждан на военный учёт.

1. Первоначальная постановка на воинский учет граждан мужского пола осуществляется в период с 1 января по 31 марта в год достижения ими возраста 17 лет комиссией по постановке граждан на воинский учет, создаваемой в районе, городе без районного деления или ином равном им муниципальном образовании.

2. Первоначальная постановка на воинский учет граждан женского пола после получения ими военно-учетной специальности, а также лиц, получивших гражданство Российской Федерации, осуществляется военным комиссариатом в течение всего календарного года.

Обязанности граждан по военному учёту.

1. В целях обеспечения воинского учета граждане обязаны:
 - состоять на воинском учете по месту жительства в военном комиссариате, в населенном пункте, где нет военных комиссариатов, - в органах местного самоуправления, а граждане, имеющие воинские звания офицеров и пребывающие в запасе Службы внешней разведки Российской Федерации и органов Федеральной службы безопасности Российской Федерации, - в указанных органах;

- явиться в установленные время и место по вызову (повестке) в военный комиссариат или иной орган, осуществляющий воинский учет, по месту жительства или месту временного пребывания;

- при увольнении с военной службы в запас Вооруженных Сил Российской Федерации явиться в двухнедельный срок со дня исключения их из списков личного состава воинской части в военный комиссариат или иной орган, осуществляющий воинский учет, по месту жительства для постановки на воинский учет;

- сообщить в двухнедельный срок в военный комиссариат или иной орган, осуществляющий воинский учет, по месту жительства об изменении семейного положения, образования, места работы или должности, места жительства в пределах района, города без районного деления или иного муниципального образования;

- сняться с воинского учета при переезде на новое место жительства или место временного пребывания (на срок более трех месяцев), а также при выезде из Российской Федерации на срок свыше шести месяцев и встать на воинский учет в двухнедельный срок по прибытии на новое место жительства, место временного пребывания или возвращении в Российскую Федерацию;

- бережно хранить военный билет (временное удостоверение, выданное взамен военного билета), а также удостоверение гражданина, подлежащего призыву на военную службу. В случае утраты указанных документов в двухнедельный срок обратиться в военный комиссариат или иной орган, осуществляющий воинский учет, по месту жительства для решения вопроса о получении документов взамен утраченных.

2. Граждане, подлежащие призыву на военную службу, выезжающие в период проведения призыва на срок более трех месяцев с места жительства, должны лично сообщить об этом в военный комиссариат или иной орган, осуществляющий воинский учет, по месту жительства.

3. Граждане исполняют и иные обязанности, установленные Положением о воинском учете.

Сроки призыва граждан на военную службу.

1. Призыв на военную службу граждан, не пребывающих в запасе, осуществляется два раза в год с 1 апреля по 30 июня и с 1 октября по 31 декабря на основании указов Президента Российской Федерации за следующими исключениями: а) граждане, проживающие в отдельных районах Крайнего Севера, перечень которых определяется Генеральным штабом Вооруженных Сил Российской Федерации, призываются на военную службу с 1 мая по 30 июня; б) граждане, проживающие в сельской местности и непосредственно занятые на посевных и уборочных работах, призываются на военную службу с 15 октября по 31 декабря; в) граждане, являющиеся педагогическими работниками образовательных учреждений, призываются на военную службу с 1 мая по 30 июня.

Закрепление нового материала. Вопросы для проверки:

1. Что такое национальные интересы России?
2. Что включают национальные интересы России?
3. В чем состоят интересы личности?
4. Интересы общества в чем состоят?
5. Интересы государства в чем состоят?
6. Национальные интересы России в различных сферах (в военной области, в политической области, в экономической области, в экологии, в гуманитарной сфере)
7. Национальные интересы России в международной сфере.
8. Что же такое безопасность и национальная безопасность?
9. Что такое безопасность?
10. Что такое система международной безопасности?
11. Национальная безопасность Российской Федерации.
12. Оборона государства.
13. Концепция национальной безопасности.

- 14.Что такое Военная доктрина?
- 15.Состав Вооруженных Сил РФ
- 16.Предназначение Сухопутных войск.
- 17.Предназначение Военно- Воздушных Сил.
- 18.Предназначение Военно- Морского Флота.
- 19.Предназначение космических войск.
- 20.Воинские звания Вооруженных Сил РФ.
- 21.Дни воинской славы.
- 22.Воинская обязанность граждан.
- 23.Призыву на военную службу подлежат.
- 24.Не подлежат призыву на военную службу граждане.
- 25.Освобождение от призыва на военную службу.

Д/З (С/Р)

Работа в сети Интернет: подготовка сообщений по темам.

- Федеральный закон «О воинской обязанности и военной службе». -
- Федеральный закон «О статусе военнослужащих».

Теоретическое занятие №6

Тема занятия: «Военно-патриотическое воспитание молодежи»

Информационный блок. План:

1. Мероприятия по патриотическому воспитанию молодежи
2. Военно-патриотическое воспитание молодежи.

Любовь к своему отечеству, соблюдение конституционных норм своей страны и уважение к традициям и культурному наследию своей и других наций – все это является целью патриотического воспитания подрастающего поколения. Поскольку вопрос патриотического аспекта воспитания является глобальным, он рассматривается на государственном уровне. В каждом государстве мира существуют целые программы патриотического воспитания молодежи. Об их основах, мероприятиях и задачах, стоящих перед программами, пойдет речь далее.

1. Мероприятия по патриотическому воспитанию молодежи

Патриотическое воспитание молодежи невозможно в разрыве с такими учреждениями, как музеи, школы искусств и дома культуры. Общеобразовательные школы, взаимодействуя с ними в рамках программ по патриотическому воспитанию, приобщают молодежь к культурному и историческому наследию своей страны.

К мероприятиям, направленным на патриотическое воспитание молодежи следует отнести:

- выставки;
- проведение конкурсов;
- коллективно-творческие дела;
- фестивали творчества;
- посещение краеведческих, исторических музеев и художественных галерей;
- благоустройство памятников истории;
- беседы и классные часы;

оборонно-спортивные игры;
районные и областные тематические конкурсы и т.д.

Гражданско-патриотическое воспитание молодежи

Гражданско-патриотическое воспитание в рамках современности предполагает подготовку молодого поколения к предстоящей ответственности за свое поведение и гражданскую позицию.

Молодежь, воспитанная правильно и грамотно, свободно может взаимодействовать в нынешнем демократическом обществе. У молодых людей появляется осознание ценности общественных дел, в которых они принимают участие, и значимости собственного вклада в них. Молодежь становится готова к тому, чтобы проявлять инициативу, развивать свои способности и расти как личность, принося пользу не только себе и окружающим, но и всей стране в целом.

Гражданско-патриотическое воспитание формирует у молодежи культуру межличностного и межнационального взаимодействия.

2. Военно-патриотическое воспитание молодежи

Военно-патриотическое воспитание является не менее важным аспектом во всей воспитательной системе, так как готовит будущих защитников отечества. В рамках данного направления в юношах воспитываются такие качества, как надежность и твердость характера, физическая выносливость, а также смелость. Все эти черты являются неотъемлемыми не только для тех, кому предстоит служить в армии, защищая свою страну, но и для рядовых профессий, например, врачей.

Воспитание осуществляется в рамках уроков в школе, например, предмета ОБЖ. В ряде разделов данного предмета имеется специализированный курс уроков «Особенности военной подготовки». Также молодежь воспитывается путем приобщения к памятным мероприятиям в честь тех, кто в свое время сражался за Родину.

Проблемы патриотического воспитания современной молодежи

К основным проблемам патриотического воспитания в современном обществе относят:

изменение ценностных ориентиров молодежи;

снижающийся образовательный уровень молодежи.

Ценности, которые были актуальными для молодого поколения 20 лет назад, существенно изменились, сдвинувшись в сторону прагматизма. Коллективный успех, который являлся первостепенным ранее, сегодня значительно уступает индивидуальному и многие представители подрастающей молодежи ориентированы на удовлетворение собственных потребностей.

Между тем, среди современной молодежи присутствует немалое количество выпускников ПТУ, интернатов и детских домов. Эта категория молодых людей является особо уязвимой, так как среди них процент пьющих и наркоманов значительно больше, чем у молодежи имеющей высшее образование.

Военно-патриотическое воспитание.

Патриотизм как качество личности человека проявляется в любви к своему Отечеству, преданности, готовности служить своей Родине, привязанности человека к родной земле, языку, культуре и лучшим традициям своего народа.

Патриотическое воспитание - это часть общегражданской культуры и общегражданского воспитания, опирающаяся на общечеловеческие ценности (жизнь, здоровье, духовно-нравственное воспитание человека, права и свободы личности), Оно направлено на воспитание патриотов России, граждан правового, демократического государства, способных к социализации в условиях гражданского общества, уважающих права и свободы личности, обладающих высокой нравственностью и проявляющих национальную и религиозную терпимость, уважительное отношение к другим народам, к языкам, традициям и культуре народов, проживающих в Российской Федерации.

В результате реформирования Вооруженных Сил России, разрушения патриотизма в огромном дефиците оказались патриотические чувства и духовно-нравственная культура у современной молодежи. Молодежь оказалась не готовой к восприятию перемен, происходящих в социально-экономической, политической, культурной и духовно-нравственной сферах жизни общества. Сегодня у значительной части учащейся молодежи призывного возраста, в том числе и учащихся старших классов, деформированы патриотические чувства, нравственные устои и культура поведения. Для этой категории молодежи присущи негуманные качества личности, такие как цинизм, нигилизм, жестокость, безразличие, неуважительное отношение к историческому прошлому, героическим и трудовым подвигам народа, безответственность, безнравственность и потеря духовно-нравственных ориентиров. Все это оказывает отрицательное влияние на патриотическое и нравственное воспитание школьников.

Военная служба, как правило, требует больших физических и нервно-эмоциональных напряжений и физических усилий. Готовность человека к этим условиям и его способность переносить физические и психические нагрузки составляют одно из решающих условий успеха военных действий. Физическая культура и спорт должны обеспечить у будущих военнослужащих высокий уровень развития физических и морально-волевых качеств. На решение этой задачи должно быть направлено физическое воспитание учащихся допризывного и призывного возраста.

Бесспорно, что навыки быстрого бега, ходьбы, передвижения на лыжах, метания гранаты, плавания, стрельбы, рукопашного боя, преодоления полосы препятствий, переноски груза, вождение мотоцикла, трактора и автомобиля имеют большое военно-прикладное значение. Однако в системе физического воспитания учащихся допризывного и призывного возраста этим видам спорта уделяется недостаточное внимание. Это отрицательно влияет на их физическую и военно-прикладную подготовку.

Спортивная деятельность, воспитывая патриотизм и формируя нравственно-волевые качества (честность, справедливость, ответственность, трудолюбие, дисциплинированность, доброжелательность, решительность, целеустремленность, смелость, сила воли), развивает у юношей призывного возраста чувство любви к Родине и высокой ответственности за свою спортивную подготовку. Спортсмены-школьники стремятся прославить свой коллектив новыми спортивными достижениями что является одним из важнейших форм проявления патриотизма. Кроме того, в процессе занятий спортом проявляются и формируются многообразные национальные отношения между спортсменами и тренерами различных районов, городов, республик и государств. Спорт и спортивные соревнования объединяют и сближают различные народы, духовно-нравственную культуру различных этносов и национальностей, воспитывают любовь и преданность к своей Родине, выступают как средства нравственного и патриотического воспитания.

В настоящее время продолжаются поиски улучшения форм физической и патриотической подготовки, учащихся в ходе учебного процесса и во внеучебное время, при этом постоянно подчеркивается, что военно - патриотическое воспитание призвано обеспечить морально -политическую и практическую готовность учащихся к обороне Отечества и службе в Российской армии и Военно -морском флоте. В соответствии с этим можно характеризовать один из основных заказов современного общества - воспитание здорового, физически крепкого подрастающего поколения в духе патриотизма и подготовка его к защите Родины.

В современных условиях, когда меняются коренные устои нашего общества, когда до предела накалена социальная обстановка в государстве, главная задача - сделать все, чтобы патриотизм как фундаментальная ценность стал и сегодня объединяющей силой российского общества, вдохновлял народ на действия, позволяющие преодолеть системный кризис, вернуть устойчивое развитие России, а при необходимости и защитить ее.

Активной работой с детьми, патриотическим и нравственным воспитанием молодежи мы делаем главное - закладываем будущее России.

Занятия физической культурой и спортом могут быть эффективным средством не только улучшения физической подготовленности юношей к службе в Вооруженных Силах, но и их военно-патриотического воспитания.

В деле физического, гражданского и военно-патриотического воспитания молодёжи одно из первых мест может и должен занимать спорт. Именно регулярные занятия физической культурой, спортом и туризмом позволяют развивать лучшие черты характера, необходимые для воинской службы, а также улучшать состояние здоровья, как физического, так и психического. Военно-патриотическое воспитание характеризуется специфической направленностью молодёжи на формирование у неё готовности к воинской службе, высокой личной ответственности за выполнение требований воинских уставов, убеждённости в необходимости развития военно-прикладных навыков, физических качеств и военно-профессиональных умений для успешного выполнения воинского долга в рядах Вооружённых Сил Российской Федерации

Закрепление нового материала. Вопросы для проверки:

1. Мероприятия по патриотическому воспитанию молодежи.
2. К мероприятиям, направленным на патриотическое воспитание молодежи следует отнести
3. Гражданско-патриотическое воспитание молодежи
4. Военно-патриотическое воспитание молодежи
5. Что такое патриотическое воспитание?
6. Проблемы патриотического воспитания современной молодежи
7. Занятия физической культурой и спортом могут быть эффективным средством военно-патриотического воспитания?

Д/З (С/Р) - составить краткое сообщение об одном из дней воинской славы России;

- составить краткое сообщение об одном из воинских ритуалов;

Теоретическое занятие №7

Тема занятия: «Общевоинские уставы Вооружённых Сил Российской Федерации»

Информационный блок. План:

1. Из истории уставного творчества в России.
2. Устав внутренней службы Вооружённых Сил РФ.
3. Устав гарнизонной и караульной служб Вооружённых Сил РФ.
4. Дисциплинарный Устав Вооружённых Сил РФ. Строевой Устав Вооружённых Сил РФ.

1. Из истории уставного творчества в России.

Первым документом, определяющим порядок прохождения службы, является упоминающийся в 1556 году «Уложение о службе», согласно которого призывались на службу все годные для этого дворяне со своими лошадьми, припасами, оружием и своими ратниками (один воин от 50 десятин земли).

- Первый устав — 1571 года - устав пограничной и сторожевой жизни;
- 1621 год — Устав ратных, пушечных других дел;
- 1647 год — Учение о хитрости ратного строения пехотных людей, прообраз Строевого устава.

Проводимые Иваном 4 в середине 16 века реформы коснулись упорядочению системы комплектования военной службы в поместном войске; организации централизованного управления армией; созданием постоянного стрелецкого войска; выделение артиллерии в самостоятельный род войск; централизации системы снабжения; создание сторожевой службы на южной границе.

Проводимые Петром 1 реформы первой четверти 18 века, затронули создание русской регулярной армии и флота, основанных на рекрутской системе комплектования армии; упразднения ранее существовавших

разнородных военных формирований и внедрение однотипной организации и вооружения в пехоте, коннице и артиллерии, единой системы обучения и воспитания, регламентированных уставами. Устав воинский — 1716, закрепил создание в России регулярной армии. Основные положения устава действовали до конца 19 века.

Морской устав — 1720 года, определял принципы организации русского регулярного флота. Устав разработан на опыте Северной войны 1700 — 1721 гг. Текст состоял из 5 книг и приложения о сигналах. В них изложены права и обязанности командующего флотом и лиц, ведавшими различными частями управления, а также указания о тактике действия эскадр в бою. В последних книгах определены организация повседневной и боевой службы на кораблях, права и обязанности экипажа. В них излагались также тактика корабля в бою. В 1724 году Морской Устав был переиздан и с незначительными изменениями существовал до 1779 года.

В 1811 году был издан новый Воинский Устав о пехотной службе. В 1874 году был издан Устав о воинской повинности. Военные реформы, проводимые в России в 1860 — 1870 гг. предусматривали замену рекрутской повинности всеобщей воинской повинностью, созданием обученного резерва запаса; образованием военно — окружной системы управления (15 округов); введение нового «Положения о полевом управлении войсками в военное время». Реформа предусматривала перевооружения армии нарезным стрелковым оружием и артиллерией; реорганизацию боевой подготовки; разработку и введение новых уставов, а также систему подготовки офицерских кадров.

Военные реформы, проводимые в России в 1905 — 1912 гг. усиливали централизацию военного управления, сокращали сроки службы. Принимались новые программы для подготовки офицеров, новые уставы для частей, создавалась корпусная и полевая тяжёлая артиллерия, усиливались инженерные войска, улучшалось материальное положение офицеров.

Первые уставы после революции 1917 года появились в 1918 — 1919 гг. (Временным уставным положением являлась «Книжка красноармейца»). Были приняты: Устав Внутренней службы, Устав гарнизонной и караульной службы, Полевой, Строевой и Дисциплинарный Уставы.

Военная реформа, проводимая в СССР в 1924 — 1925 гг. предусматривала принятие смешанной системы комплектования Вооружённых Сил. Вооружённые Силы сокращались до 540 тыс. человек. Предусматривалось широкое обучение трудящихся находившихся в запасе, упорядочивалась штатно — должностная структура, закладывалась новая система боевой подготовки, укреплялась роль политических органов, создавались новые уставы, вводился закон об обязательной военной службе, вводилось единоначалие.

Воинские Уставы в течение последних лет дополнялись и перерабатывались, особенно после Великой Отечественной войны, а также в 1975 году. В Вооружённых Силах в настоящее время действуют общевойсковые уставы, утверждённые 14 декабря 1993 года. Уставы Вооружённых Сил России — это свод законов воинской службы. Они служат законодательной основой решения задач по достижению высокой организованности, дисциплины, порядка, по совершенствованию боевой подготовки войск, тесно связаны с нравственными принципами и моралью гражданина России.

К уставам Вооружённых Сил России относятся:

- Устав внутренней службы;
- Дисциплинарный устав;
- Устав гарнизонной и караульной служб;
- Строевой устав.

Положения этих уставов обязательны для всех военнослужащих Вооружённых Сил РФ, поэтому их принято называть общевойсковыми.

2. Устав внутренней службы Вооружённых Сил РФ.

Устав внутренней службы определяет общие права и обязанности военнослужащих, их взаимоотношения между собой. Для военнослужащих, проходящих службу на флоте, существует его аналог — Корабельный устав.

В Уставе сказано, что повседневная жизнь и деятельность в воинской части осуществляется в соответствии с требованиями внутренней службы, а также для поддержания порядка и дисциплины. Начинается Устав с текста Военной присяги и описания Символа воинской чести и героизма — Боевого знамени воинской части.

Глава 1 Устава определяет права, обязанности и ответственность военнослужащих. Пункт 5 повторяет и развивает положение Конституции РФ о том, что защита Отечества - священный долг и обязанность каждого гражданина РФ. Далее перечисляются категории граждан, относящиеся к военнослужащим (контрактник, призывник), каждый из которых имеет соответствующее воинское звание. Вообще же содержание прав, обязанностей и ответственности военнослужащих зависит от того, находятся они при исполнении обязанностей военной службы или нет. К первому случаю относится участие в военных действиях, несение боевого дежурства, исполнение обязанностей, а также те случаи, если военнослужащий находится в плену, в заложниках или при иных обстоятельствах, если суд признает его действия в интересах общества и государства. И, наоборот, не признаются исполняющими обязанности военной службы лица, приведшие себя в наркотическое состояние, совершившие уголовное преступление и аналогичное деяния.

Важно отметить, что военнослужащий, исполняющий обязанности военной службы, является представителем власти и находится под защитой государства. Далее положения Устава разъясняют правила хранения, ношения и применения оружия. Так, применению оружия должно предшествовать предупреждение его применить. Конечно, есть случаи, когда оружие можно применить и без предупреждения. (Пример, вооружённое нападение и т.д.)

Запрещено применять оружие против женщин и несовершеннолетних, кроме исключительных случаев. Раздел Устава «Общие обязанности военнослужащих» определяет: обязанности военнослужащих (ст.13-20), должностные и специальные обязанности (ст. 21-22), ответственность военнослужащих (ст.23-29).

Глава 2 «Взаимоотношения между военнослужащими», определяет положение военнослужащих по отношению друг к другу, по своему воинскому положению и воинскому званию военнослужащие могут быть подчинёнными и одновременно начальниками. (Зависит от должности, воинского звания, конкретной ситуации.) В любом случае, приказ вышестоящего начальника — закон для подчинённого. Разъясняется суть и содержания понятия «приказ». Военное приветствие тоже является неотъемлемой частью военной службы. Во второй части Устава разъясняется внутренний порядок. Он состоит из глав: «Размещение военнослужащих», «Распределение времени и повседневного порядка», «Суточный наряд» и др.

3. Устав гарнизонной и караульной служб Вооружённых Сил РФ.

Данный Устав определяет предназначение, порядок организации несения гарнизонной и караульной служб, права и обязанности должностных лиц гарнизона и мероприятий с участием войск.

Гарнизон составляют все воинские части, расположенные в населённом пункте, и в нём организуется гарнизонная и караульная служба. Они необходимы для поддержания воинской дисциплины, организации повседневной жизни в гарнизоне, выхода войск по тревоге, проведения мероприятий с участием войск, а также охраны и обороны Боевых знамён, хранилищ с оружием, техникой и т.д.

Глава 4 посвящена организации караульной службы. Несение караульной службы является выполнением боевой задачи и требует от военнослужащих точности соблюдения положений Устава, высокой бдительности, непреклонной решительности и инициативы. Караул состоит из часовых.

Часовой — вооружённый караульный, выполняющий свои обязанности на посту. Постом называется всё, порученное для охраны и обороны часовому, а также место, где часовой выполняет боевую задачу.

У часового есть свои права и обязанности (ст.184 - 203). Глава 7 определяет «Внутренний порядок в караулах».

4. Дисциплинарный Устав Вооружённых Сил РФ. Строевой Устав Вооружённых Сил РФ.

Устав определяет сущность воинской дисциплины, обязанности военнослужащих по её соблюдению, виды поощрений и дисциплинарных взысканий. Все военнослужащие независимо от своих воинских званий и должностей обязаны выполнять требования Устава. В главе 1 определены общие положения воинской дисциплины (ст.1 - 4). «Воинская дисциплина есть строгое и точное соблюдение всеми военнослужащими порядка и правил, установленных законами, воинскими уставами и приказами командиров (начальников)». Во 2 главе говорится о поощрениях, которые являются важным средством воспитания военнослужащих и укрепления воинской дисциплины (ст.17 -47). В 3 главе определены дисциплинарные взыскания, налагаемые на военнослужащих за нарушение воинской дисциплины и общественного порядка (ст.48 - 104).

Строевой Устав Вооружённых Сил РФ.

Устав определяет строевые приёмы и движения без оружия и с оружием, строи подразделений и воинских частей, порядок проведения строевых смотров, положения Боевого Знамени в строю, способы передвижения военнослужащих на поле боя и другое. В главе 1 даны определения некоторых понятий строя.

В главе 2 разъясняются строевые приёмы и движения без оружия и с оружием.

Устав определяет обязанности военнослужащих перед построением и в строю.

Боевые уставы Вооружённых Сил РФ.

В современных боевых уставах определены цели, задачи, основополагающие принципы ведения боевых действий с применением оружия массового поражения, с использованием обычных средств, учтён опыт ведения вооружённых конфликтов последних десятилетий.

Эти уставы подразделяются на общевойсковые уставы и видов вооружённых сил. В общевойсковых уставах изложены основы организации и ведения общевойскового боя и принципы применения в нём частей и соединений. Уставы видов вооружённых определяют порядок боевых действий их войск, как в общевойсковом бою, так и самостоятельно.

Положения боевых уставов постоянно проверяются в ходе боевой учёбы и время от времени перерабатываются с учётом изменений, происходящих в вооружении и техническом оснащении войск, развитии военного искусства, совершенствованием организационно — штатной структуры и накоплении опыта.

Закрепление нового материала. Вопросы для проверки:

1. Из истории уставного творчества в России.
2. Устав внутренней службы ВС РФ.
3. Дисциплинарный устав ВС РФ.
4. Устав гарнизонной и караульной службы ВС РФ.
5. Строевой устав ВС РФ.
6. Понятие о боевых уставах.

Д/З (С/Р)

Изучить самостоятельно основные положения строевого, дисциплинарного уставов и устава внутренней службы ВС РФ.

Теоретическое занятие №8

Тема занятия: «Организация и тактика медицинской службы в мирное и военное время»

Информационный блок. План:

1. Понятие о военной медицине (ВМ). Ее содержание и задачи.
2. Организация и тактика медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф

1. Понятие о военной медицине (ВМ). Ее содержание и задачи.

Военная медицина стала оформляться в самостоятельную область знаний с появлением постоянных армий. В России это относится к концу XVII- началу XVIII вв., когда возникла необходимость иметь в составе регулярной армии военно-медицинскую службу, предназначенную для медицинского обеспечения войск.

Военная медицина – это теория и практика медицинского обеспечения вооруженных сил в условиях мирного и военного времени.

Теория медицинского обеспечения вооруженных сил – это совокупность научных знаний о влиянии условий военного труда на военнослужащих и методах укрепления их здоровья, об особенностях возникновения и течения боевых поражений, заболеваний и патологических процессов личного состава войск, а также их профилактики и лечения, включая специальные методы защиты от боевых поражений, об организации медицинского обеспечения войск в различных условиях обстановки мирного и военного времени.

Практика здравоохранения вооруженных сил – это система и методы медицинского обеспечения войск в процессе их повседневной деятельности в мирное и военное время. **Она включает комплекс** лечебно-эвакуационных, санитарно-гигиенических и противоэпидемических (СГ и

ПЭ) мероприятий, преследующих цель: сохранить, укрепить и восстановить здоровье войск.

В настоящее время в большинстве современных армий медицинское обеспечение является составной частью тылового обеспечения боевых действий войск.

Теоретической основой военной медицины является медицинская наука, но особенности организации вооружённых сил и способы их боевых действий не позволяют полностью переносить в военную медицину положения гражданского здравоохранения.

Военная медицина находится на стыке медицинских и военных войск. На современном этапе ее развития она состоит из комплекса частных военно-медицинских наук, куда входят:

- Организация и тактика медицинской службы (ОТМС);
- Военная токсикология и медицинская защита от радиационного, химического и бактериологического поражения (ВТ и МЗ);
- Военно-полевая хирургия (ВПХ); Военно-полевая терапия (ВПТ);
- Военная гигиена (ВГ); Военная эпидемиология (ВЭ);
- Военно-медицинская статистика; Военно-медицинское снабжение;
- Авиационная, космическая медицина и т.д.

Организация и тактика медицинской службы – это наука об организации медицинского обеспечения вооруженных сил во время войны.

Она изучает опыт медицинского обеспечения войск и условия деятельности военно-медицинской службы в различных условиях боевой обстановки, выявляет закономерности, определяющие организацию медицинского обеспечения войск.

ОТМС разрабатывает формы и методы организации медицинского обеспечения, которые соответствуют уровню развития экономики, военного дела и медицины.

Основные причины становления ОТМС:

1. Развитие военной техники;
2. Усложнение организации вооруженных сил;
3. Усложнение способов ведения военных действий.

Этот процесс развития и усложнения военного дела, усложнил организацию медицинского обеспечения. Не меньшее значение имели и большие успехи медицинской науки.

На 1-ом этапе развития ОТМС освещалось попутно в трудах по военно-полевой хирургии (ВПХ) и военной гигиене (ВГ). По мере накопления опыта практической деятельности медицинской службы в войнах, появилась необходимость разрабатывать теорию организации медицинского обеспечения войск, то есть назрел 2-ой этап – выделение ОТМС в самостоятельный раздел военной медицины.

В 1885 году в Москве И.Д.Сарычевым была защищена первая в области ОТМС отечественная диссертация на степень доктора медицины - «Об организации первой помощи раненым». Важное значения для развития теоретических основ организации медицинского обеспечения вооруженных сил на театре военных действий имели труды Н.И. Пирогова, который убедительно обосновал, что «... вся суть санитарного дела на войне - администрация», т.е. организация медицинского обеспечения войск. Поэтому он по праву считается не только, отцом военно-полевой хирургии”, но и основоположником ОТМС.

Как самостоятельная дисциплина ОТМС впервые стала преподаваться в Военно-медицинской академии г. Санкт-Петербург в 1923 году, а после Великой Отечественной войны курс ОТМС был введен в гражданских медицинских ВУЗах как основной предмет военно-медицинской подготовки врачей.

ОТМС тесно связана с другими военно-медицинскими отраслями, каждая из которых оказывает свое влияние на развитие ОТМС.

ОТМС включает пять основных разделов:

1. Общие вопросы организации медицинского обеспечения войск, которые включают - задачи и организацию медицинской службы ВС в военное время, общие принципы организации медицинского обеспечения войск, основы организации работы этапов медицинской эвакуации, общие вопросы управления медицинской службой.

2. Организация медицинского обеспечения частей и соединений Сухопутных войск, который включает организацию медицинского обеспечения частей и соединений (дивизий) в различных условиях боевой обстановки и географических условиях.

3. Организация медицинского обеспечения оперативных объединений (армии, фронта), в различных видах операций, организация работы армейских (фронтовых) медицинских частей, учреждений и госпитальных баз фронта (ГБФ).

4. Организация медицинского обеспечения других видов Вооруженных Сил - Военно-Морской флот (ВМФ), Военно-Воздушные силы (ВВС), Противовоздушная оборона (ПВО), Ракетные войска стратегического назначения (РВСН).

5. Стратегические вопросы организации медицинского обеспечения Вооруженных Сил, которые включают организацию медицинского обеспечения войск в операциях стратегического масштаба, организация работы госпитальных баз тыла (ГБТ) страны, организация взаимодействия с медицинской службой Гражданской Обороны, МЧС и медицинской службой других стран.

2. Организация и тактика медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф

Анализ людских потерь в войнах XX века показывает, что в ходе военных действий наряду с вооруженными силами огромные потери несёт и гражданское население. Так, в годы первой мировой войны потери среди гражданского населения составили 5%, во вторую мировую войны - 48% от общего числа людских потерь. Потери среди гражданского населения

увеличивались по мере совершенствования средств нападения. Это видно на примере войны в Корее, где они составили 84%. Во время войны США во Вьетнаме потери среди мирного населения составили 90%, во время военных действий в Чечне (1994-1996 гг.) - 95% (Серебряников В.В., Дерюгин Ю.И., 1997 г.).

В условиях войны с применением современных средств поражения потери среди мирного населения могут существенно возрасти, так как новейшие средства доставки позволяют вероятному противнику поражать не только прифронтовые и приграничные районы, но и административно-промышленные объекты глубокого тыла. С учетом указанных обстоятельств, наряду с укреплением Вооруженных Сил, важная роль в системе безопасности РФ отводится мероприятиям гражданской обороны, направленным на повышение устойчивости тыла, сохранение промышленного потенциала страны, защиту населения в условиях военного времени. Медицинское обеспечение населения РФ, пострадавшего от военных действий или вследствие этих действий, возложено на медицинскую службу гражданской обороны Министерства здравоохранения РФ.

Организационная структура здравоохранения СССР и организация работы по медицинскому обеспечению населения в ходе Великой Отечественной Войны 1941г.-1945г. оказались не состоятельными после бомбардировок Японских городов Хиросима и Нагасаки в 1945г.

Аварии, катастрофы, стихийные бедствия, произошедшие в последние годы в России и за рубежом, и, сопровождавшиеся значительными человеческими жертвами, обусловили необходимость пересмотра многих ставших традиционными подходов к организации и оказанию медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. Сохранение жизни и здоровья населения Российской Федерации в этих условиях стало важнейшей государственной задачей.

Важную роль в решении задач повышения обороноспособности страны играет медицинское и медико-санитарное обеспечение населения в условиях войны и чрезвычайных ситуациях.

Исторический опыт войн и опыт чрезвычайных ситуаций, отчётливо выявил решающее значение организационной стороны медицинского обеспечения населения, научную разработку которой призвана осуществлять особая научная дисциплина - организация и тактика медицинской службы гражданской обороны.

Организация и тактика медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф (далее ОТМС) - это теория и практика медицинского и медико-санитарного обеспечения населения в условиях войны и чрезвычайных ситуациях.

ОТМС - это наука об организации медицинского и медико-санитарного обеспечения населения при ведении военных действий или вследствие этих действий, а также при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.

ОТМС изучает опыт медицинского и медико-санитарного обеспечения населения и условия деятельности сил и средств здравоохранения в различных условиях при ведении военных действий или вследствие этих действий, а также при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера. Выявляет закономерности, определяющие организацию медицинского и медико-санитарного обеспечения населения. Основываясь на этом опыте и выявленных закономерностях, ОТМС разрабатывает формы и методы организации медицинского и медико-санитарного обеспечения населения, соответствующие данному уровню развития экономики, военного дела и медицины, а также конкретной обстановке возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий, а также при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.

Система гражданской обороны в СССР ведёт отсчёт от 4 октября 1932 года, когда была образована местная противовоздушная оборона

(МПВО) как составная часть системы ПВО страны. МПВО представляла собой систему мероприятий, проводимых с местными органами власти в целях защиты населения и объектов экономики от нападения противника с воздуха, ликвидации последствий его ударов, создания нормальных условий для работы промышленных предприятий, электростанций, транспорта и др.

В 1961 местная противовоздушная оборона (МПВО) была реорганизована в Гражданскую оборону (ГО) СССР, была введена должность начальника ГО.

В 1971 году руководство ГО было возложено на Министерство обороны СССР, повседневное руководство -- на начальника ГО -- заместителя министра обороны СССР (Начальник войск ГО).

Ответственность за ГО на местах возлагалась на Советы Министров республик, исполкомы Советов народных депутатов, министерства, ведомства, организации и предприятия, руководители которых являлись начальниками гражданской обороны. При них были созданы штабы ГО и различные службы.

В 1991 году система ГО была включена в состав Государственного комитета РФ по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий (с 1994 -- МЧС).

Медико-санитарная служба была реорганизована в медицинскую службу гражданской обороны (МСГО), которая создавалась в Министерстве здравоохранения СССР. МСГО как специальная организация в системе здравоохранения была ориентирована в основном на работу в условиях военного времени. Начальником МСГО - министр здравоохранения РФ. В республике, области, крае - министр здравоохранения республики, области, края.

Развал СССР привёл к развалу и медицинской службы гражданской обороны. Федеральный закон от 21 декабря 1994 г. № 68-ФЗ "О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера" и Федеральный закон от 12 февраля 1998 г. N 28-ФЗ

"О гражданской обороне" определили основные задачи министерства здравоохранения по оказанию медицинской помощи населению при ведении военных действий или вследствие этих действий, а также при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.

Приказом Министра здравоохранения Российской Федерации от 03.07.2000г. № 242 «О положении, о федеральной медицинской службе гражданской обороны», была восстановлена федеральная медицинская служба гражданской обороны. Приказ до сих пор не отменён.

МСГО - предназначена для организации и проведения комплекса лечебно-эвакуационных, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья населения, а также своевременном оказание медицинской помощи пораженным и больным гражданам и их лечение в целях возвращения к трудовой деятельности, снижения инвалидности и смертности.

В основу организации и деятельности МСГО в военное время положены следующие принципы: организация её на базе всех существующих лечебно-профилактических и санитарно-противоэпидемических учреждений вне зависимости от их ведомственной принадлежности с привлечением широких масс населения; подготовка формирований и учреждений службы для организации медицинского обеспечения населения при применении любого оружия массового поражения в отдельности и в различных комбинациях; медицинское обеспечение поражённых на основе единой системы двух этапов медицинской эвакуации (первого - в самом подвергшемся нападению городе и второго - в его загородной зоне); постоянная готовность к действию, в том числе и при внезапном нападении противника, с широким манёвром сил и средств городских, областных и республиканских; заблаговременное принятие мер к защите и эвакуации медперсонала и лечебных учреждений для максимального сохранения сил и средств МСГО при нападении противника; широкая подготовка населения к оказанию само- и взаимопомощи.

Приказом Министра здравоохранения Российской Федерации от 27.10.2000г. № 380 «Об утверждении положения о службе медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации», была создана служба медицины катастроф министерства здравоохранения (далее СМК) предназначенная для:

- проведения комплекса мероприятий по предупреждению медико-санитарных последствий и медико-санитарного обеспечения населения при стихийных бедствиях, авариях, катастрофах, эпидемиях, локальных вооруженных конфликтах, террористических актах и других чрезвычайных ситуациях;

- организации и оказания экстренной и консультативной медицинской помощи населению.

Встал вопрос, кто будет проводить государственную политику по гражданской обороне, по организации медицинского и медико-санитарного обеспечения населения при ведении военных действий или вследствие этих действий, а также при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера в министерстве здравоохранения РФ?

Постановление Правительства от 10.11.1999г. № 782 «О создании (назначении) в организациях структурных подразделений (работников), уполномоченных на решение задач в области гражданской обороны» определило работников, которые будут руководить в здравоохранении разделом гражданская оборона, организация медицинского и медико-санитарного обеспечения населения при ведении военных действий или вследствие этих действий, а также при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.

гражданский медицинский военный техногенный

Приказом министра здравоохранения Российской Федерации от 09.06.2003г. № 230 «Об утверждении штатных нормативов служащих и рабочих, государственных и муниципальных учреждений здравоохранения и служащих централизованных бухгалтерий при государственных и

муниципальных учреждениях здравоохранения» определен порядок введения должностей структурных работников и порядок их замещения в интересах решения задач, стоящих перед МСГО и СМК.

Министром здравоохранения РФ от 05.01.2004г. утверждено «Положение о структурных подразделениях (работниках), специально уполномоченных на решение задач в области гражданской обороны государственных и муниципальных учреждений здравоохранения».

В положении сказано п.1.3. Численность работников определяется объёмом выполняемых задач в области гражданской обороны и медицины катастроф, объёмом мобилизационного задания, а также приложением № 3 Приказа МЗ РФ от 09.06.2003г. № 230 «Об утверждении штатных нормативов служащих и рабочих, государственных и муниципальных учреждений здравоохранения и служащих централизованных бухгалтерий при государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения».

Должности работников называются соответственно: заместитель главного врача (директора, заведующего, начальника) по медицинской части (по гражданской обороне и по мобилизационной работе), замещаемая специалистом с высшим медицинским образованием или заместитель главного врача (директора, заведующего, начальника) по гражданской обороне и по мобилизационной работе, замещается специалистом с высшим (средним) профессиональным образованием.

Когда штатными нормативами предусматривается дополнительное введение должностей специалистов гражданской обороны, то функциональные обязанности работников распределяются в зависимости от объёма задач по гражданской обороне и медицине катастроф, а также объёма мобилизационного задания (Приложение № 1).

Таким образом, должность заместитель главного врача (директора, заведующего, начальника) по медицинской части (по гражданской обороне и по мобилизационной работе) или заместитель главного врача (директора, заведующего, начальника) по гражданской обороне и по мобилизационной

работе вводится всегда, а затем если надо вводится должность специалиста по ГО.

Для открытия должности заместителя главного врача по медицинской части для работы по гражданской обороне и по мобилизационной работе в уставы медицинских учреждений, в разделе разрешённые виды деятельности должно быть включено, что учреждению разрешено заниматься:

- гражданской обороной;
- мобилизационной работой;
- медициной катастроф.

Выполнение мобилизационной работы требует получение от ФСБ РФ лицензии на право работать с документами, составляющими государственную тайну, также должна быть оборудована секретная комната или заключён договор с организацией имеющая секретную комнату.

Статус данной должности - заместитель главного врача (директора, заведующего, начальника) по медицинской части (по гражданской обороне и по мобилизационной работе) или заместитель главного врача (директора, заведующего, начальника) по гражданской обороне и по мобилизационной работе является государственной и не может изменяться без соответствующих государственных решений. Исходя, из вышеизложенного должна быть, восстановлена должность заместителя министра здравоохранения области по гражданской обороне и мобилизационной работе. Обязанность всех руководителей поддерживать и укреплять статус уполномоченного по ГО, так как начальник ГО (министр, главный врач) несёт личную ответственность за повышение обороноспособности страны на своём участке деятельности.

Закрепление нового материала. Вопросы для проверки:

1. Военная медицина как когда стала оформляться?
2. Что такое военная медицина? (Теория и практика медицинского обеспечения вооруженных сил в условиях мирного и военного времени)

3. Что такое теория медицинского обеспечения вооруженных сил?

4. Основные причины становления ОТМС.

5. Что такое практика здравоохранения вооруженных сил?

6. Важную роль в решении задач повышения обороноспособности страны играет медицинское и медико-санитарное обеспечение населения в условиях войны и чрезвычайных ситуациях.

7. Система гражданской обороны в СССР

8. В каком году местная противовоздушная оборона (МПВО) была реорганизована в Гражданскую оборону (ГО) СССР, была введена должность начальника ГО?

9. В каком году система ГО была включена в состав Государственного комитета РФ по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий (с 1994 -- МЧС)?

10. В каком году приказом Министра здравоохранения РФ была создана служба медицины катастроф министерства здравоохранения (далее СМК) (27.10.2000г)

11. СМК предназначена для каких целей?

Д/З (С/Р)

- составить схему организации работы небольшого (150-200 коек) военного госпиталя в мирное время; - составить список основных и вспомогательных подразделений.

- составить о схему организации работы небольшого (150-200 коек) военно-полевого хирургического госпиталя в военное время.

- составить самостоятельно схему организации работы небольшого военно-полевого терапевтического госпиталя в военное время.

Теоретическое занятие №9

Тема занятия: «Оказание первой медицинской помощи в условиях выживания. Способы транспортировки пострадавших.»

Информационный блок. План:

1. Оказание первой медицинской помощи в условиях выживания.
2. Способы транспортировки пострадавших.

Введение. Исход многих травм и остро возникнувших заболеваний (укусы змей, поражение молнией и т. п.) во многом зависит от своевременно оказанной медицинской помощи. В условиях автономного существования, когда возможны самые разнообразные ранения, переломы, ушибы, ожоги, отравления и т. д., знание приемов само и взаимопомощи особенно необходимо, ибо приходится рассчитывать только на свои силы. Надо уметь остановить кровотечение, оказать помощь при переломах и ожогах, поражении молнией и, конечно, грамотно, с максимальным эффектом использовать имеющиеся в аварийной аптечке медикаменты и перевязочные средства.

1. Оказание первой медицинской помощи в условиях выживания.

Аварийная медицинская аптечка. Медицинская аптечка - неотъемлемая часть аварийного запаса. Конечно же, скомплектовать аптечку, пригодную "на все случаи жизни", практически невозможно, как невозможно предусмотреть все болезни, существующие на белом свете. И вместе с тем при разумном подходе можно создать оптимальный вариант ее, ориентируясь на заболевания, возникновение которых наиболее вероятно в условиях автономного существования вообще и данного конкретного географического района земного шара в частности. Например, в состав аптечки, предназначенной для использования в пустыне, разумно включить противозмеиную и противокаракуртовую сыворотки, крем-протектор от солнечных ожогов. Тропический вариант аптечки можно дополнить репеллентами против пиявок и летающих кровососущих, присыпкой от грибковых заболеваний стоп, противомаларийным препаратом и т. д.

Однако в каждой аптечке должен иметься минимум медикаментов и перевязочных средств, необходимых для оказания неотложной помощи при травмах, острых воспалительных заболеваниях и некоторых психических состояниях. **Вот как будет выглядеть примерный перечень средств для оказания медицинской помощи в условиях автономного существования:**

при травмах - резиновый жгут для остановки кровотечения, индивидуальный перевязочный пакет (на каждого человека не менее одного), стерильные бинты и салфетки, бактерицидный пластырь, липкий пластырь, настойка йода, медицинский спирт-ректификат;

для предупреждения шока -растворы морфина, пантопона в мягких металлических шприц-тюбиках со стерильными иглами;

при воспалительных заболеваниях разного рода (в том числе желудочно-кишечных и простудных) - антибиотики широкого спектра действия;

при острых сердечно-сосудистых заболеваниях - нитроглицерин, корвалол, обзидан, растворы кофеина, адреналина и лобелина в ампулах;

при ожогах и обморожениях - синтомициновая эмульсия;

при воспалительных заболеваниях глаз - тетрациклиновая мазь.

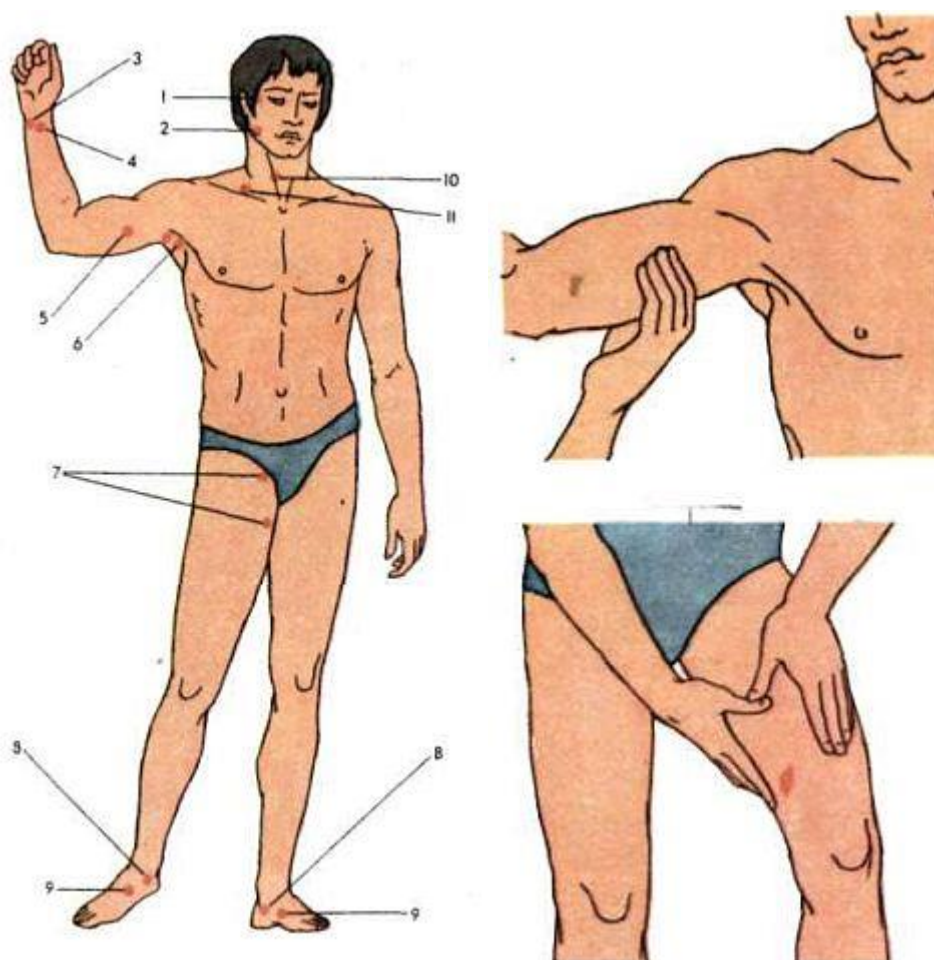
Желательно иметь в составе аптечки препараты, поднимающие общий тонус организма, **повышающие работоспособность** (сиднокарб, фенамин, кола и т.п.), а **также траквилизаторы** (фенибут, триоксазин, седуксен, феназепам и т.п.), снимающие чувство страха и психического напряжения, нередко возникающие у людей, оказавшихся в экстремальной ситуации.

Весьма полезным окажется простейший **медицинский инструментарий**: ножницы остроконечные, пинцет хирургический, скальпель, шприц в транспортном герметическом патроне.

Помимо медикаментов, имеющихся в аварийной аптечке, для оказания медицинской помощи можно использовать различные **дикорастущие лекарственные растения, их плоды, листья, корни и т. д.** Но для этого

надо уметь точно определять растение по описанию, знать его целебные свойства и методы его приготовления.

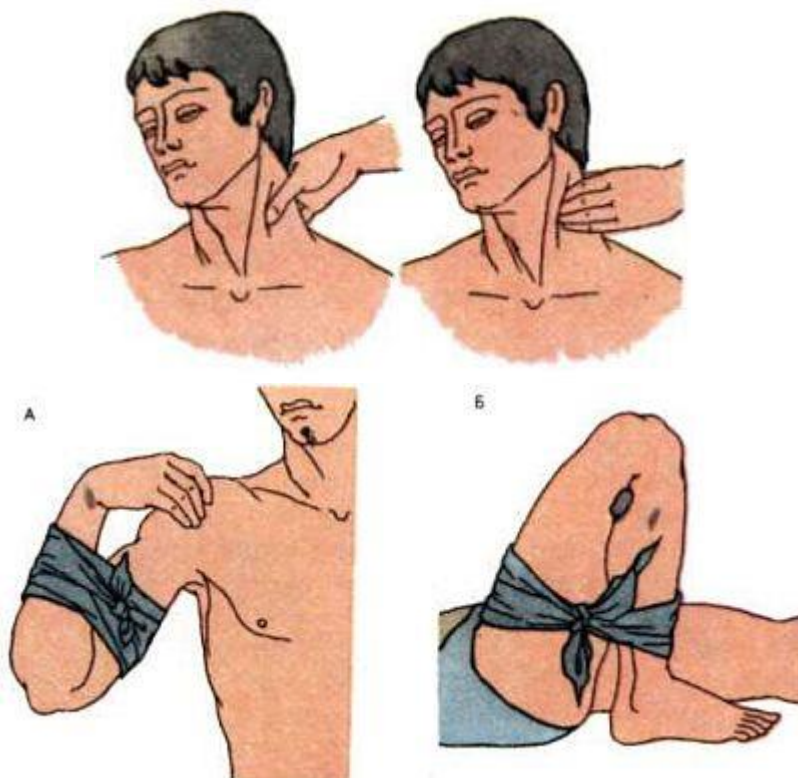
Кровотечения. Кровотечения в зависимости от сосуда, из которого они происходят, делят на артериальные и венозные. Для артериального кровотечения характерна фонтанирующая струя алой по цвету крови. При венозном кровотечении темная, бедная кислородом кровь изливается непрерывным равномерным потоком. Конечно, остановка кровотечения, особенно из крупного магистрального сосуда (сонной, бедренной артерий) - мера только временная, но тем не менее она необходима, ибо позволяет предотвратить большую потерю крови, которая в условиях автономного существования может оказаться смертельной. Наиболее быстрый, хотя и кратковременный способ остановки кровотечения - прижатие сосуда пальцем. Анатомы и хирурги определили точки, в которых прижатие сосуда дает наибольший эффект (см. рисунок). При ранении плечевой артерии ее прижимают пальцем к кости по внутреннему краю двуглавой мышцы (см. рисунок). Бедренную артерию прижимают к бедренной кости по внутреннему краю четырехглавой мышцы (см. рисунок).



Точка прижатия артерий: 1 - височной, 2 - наружной челюстной, 3 - локтевой, 4 - лучевой, 5 - плечевой, 6 - подмышечной, 7 - бедренной, 8 - задней большеберцовой, 9 - передней большеберцовой, 10 - правой сонной, 11 - подключичной

При сильном кровотечении из сосудов шеи и лица для его остановки сонную артерию прижимают к шейному позвонку по внутреннему краю грудинно-ключично-сосковой мышцы (см. рисунок). Кровотечение из конечностей можно остановить сгибанием. Для этого в локтевой сгиб или подколенную ямку, в зависимости от места кровотечения, укладывается марлевый валик, а затем конечность максимально сгибается и прибинтовывается. Более удобный и надежный метод — наложение жгута (см. рисунок). В этом случае конечность перетягивается на 5-10 см выше места повреждения несколькими тугими оборотами резинового жгута до полного прекращения кровотечения. При отсутствии специального

резинового жгута можно воспользоваться жгутом-закруткой из носового платка или куска ткани.



Но в любом случае жгут нельзя накладывать прямо на тело (надо подложить кусок ткани, бинта) и держать более 1,5 часа. Как показали экспериментальные исследования, длительное наложение жгута крайне опасно. Оно не только нарушает кровообращение в конечности, но и ведет к глубоким дистрофическим процессам во внутренних органах, в мозге, мышце сердца и нередко вызывает развитие шока (Данилович, 1961).

Поэтому по истечении допустимого срока кровоточащий сосуд прижимают пальцем и расслабляют жгут на некоторое время, пока конечность вновь порозовеет и потеплеет. Если кровотечение не прекращается, жгут накладывают повторно несколько выше или ниже прежнего места. При небольшом кровотечении достаточно прижать кровоточащее место стерильной салфеткой и, наложив небольшой валик из ваты, туго забинтовать. При низких температурах воздуха конечность, на которую наложен жгут, надо тщательно укутать, чтобы избежать отморожения. Носовые кровотечения останавливаются с помощью ватных

или марлевых шариков, которыми тампонируют (туго закупоривают) кровоточащую ноздрю. Рекомендуется посадить пострадавшего, запрокинуть ему голову назад и положить на переносицу и лоб смоченную холодной водой салфетку, сверток со льдом или снегом.

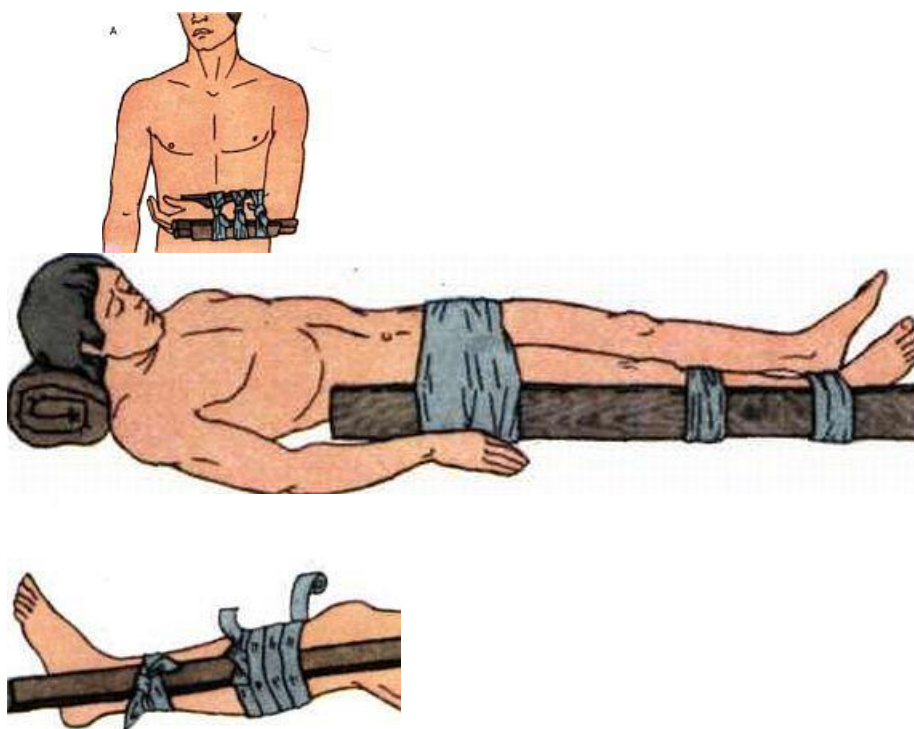
Переломы. Переломом называется полное нарушение целостности кости с разъединением отломков. При этом одновременно страдают окружающие мягкие ткани. Иногда это лишь небольшие разрывы мышц и мелких сосудов, но в тяжелых случаях переломы сопровождаются повреждением нервов, крупных сосудов, внутренних органов, спинного мозга и т.д. В результате могут возникнуть серьезные нарушения функций конечностей, органов, параличи и другие осложнения. В тех случаях, когда отломки кости смещены и торчат под кожей или видны из раны (открытый перелом), распознать перелом нетрудно. Значительно сложнее сделать это при переломах без смещения, при неполных и вколоченных переломах. При подозрении на перелом в первую очередь необходимо поврежденную конечность сравнить со здоровой. Нередко она оказывается короче. Обычно в месте перелома образуется сильная припухлость. Даже незначительное прикосновение к ней вызывает боль, а в месте повреждения, хотя там нет сустава, появляется подвижность. Задача первой помощи - уменьшить боль, обеспечить раненому полный покой и, главное, не допустить повреждения мягких тканей (мышц, сухожилий), окружающих место перелома. Пострадавшего следует уложить, успокоить, дать обезболивающее средство (анальгин, промедол) и создать неподвижность поврежденной конечности. Оказывая помощь при закрытых переломах, не следует без особой необходимости снимать одежду, обувь с поврежденной части тела. Их лишь разрезают в нужном месте. При открытых переломах после остановки кровотечения на рану накладывается стерильная повязка.

Вправление перелома допускается лишь в том случае, если кто-либо из спутников пострадавшего владеет техникой этой процедуры. Во всех остальных случаях ограничиваются мерами, обеспечивающими

поврежденной конечности покой, удобное положение и полную неподвижность.

При этом с ней надо обращаться крайне бережно, не тянуть ее, не оставлять на весу, не допускать резких движений. Зафиксировать конечность для создания неподвижности можно с помощью импровизированной шины. Ее изготавливают из любых подручных материалов - палок, утьев, пучков камыша и т. п.

Чтобы шина выполнила свое назначение, она при наложении должна захватывать два сустава, ближайšie к месту перелома, а при переломах бедра - все три сустава: голеностопный, коленный и бедренный (см. рисунок). Накладывать шину надо поверх одежды и с той стороны, где поверхность тела более ровная. Нельзя прикладывать шину к месту, где выступает сломанная кость, притягивать ее повязкой на уровне перелома. Если нет никаких подручных средств для изготовления шины, тогда, например, при переломах руки ее для создания неподвижности можно прибинтовать к туловищу, согнув в локтевом суставе под углом 90° , а кисть повернув ладонью к груди; сломанную ногу можно прибинтовать к здоровой.



Переломы черепа, если не видно открытых повреждений, можно диагностировать по ряду признаков, главные из которых - потеря сознания, кровотечение из носа, уха, рта. Пострадавшему надо обеспечить полную неподвижность, положить на голову холод, а в последующем при головных болях дают таблетки анальгина, баралгина и т. п. Перелом нижней челюсти определяют по ее неправильному положению, смещению зубов, кровотечению из полости рта. Оказание помощи складывается из наложения пращевидной повязки, полоскания рта раствором марганцовокислого калия. Переломы позвоночника, особенно с повреждением спинного мозга ниже пятого шейного позвонка, сопровождаются нередко параличом конечностей и расстройством чувствительности. До прибытия помощи в составе поисково-спасательной группы пострадавшего необходимо уложить на ровную твердую поверхность, дать обезболивающее.

При переломах шейных позвонков транспортировка осуществляется в лежачем положении на спине, подложив под шею, а в некоторых случаях и под плечи валик из свернутой одежды, парашютной ткани и т. д. Если повреждены грудной или поясничные отделы, больного укладывают на живот. Под верхний отдел грудной клетки подкладывается валик. При переломах таза, признаком которых является резкое ограничение подвижности (невозможность присесть, повернуться на бок, приподнять ноги), пострадавшему требуется полный покой. Его следует уложить на ровную поверхность, слегка согнув ноги в коленях. Все эти меры при травмах позвоночника и таза принимаются, чтобы предупредить развитие у пострадавшего шока. При переломе ребер наиболее выраженным признаком, позволяющим быстро установить диагноз, является резкая болезненность в месте повреждения при вдохе и нажиме и вследствие этого ограничение дыхательных движений грудной клетки. Простейшая помощь при этом виде травмы - тугая круговая повязка на грудную клетку, наложенная после выдоха.

При переломах верхних и нижних ребер вокруг грудной клетки на уровне нижних ребер на выдохе накладывают полосу липкого пластыря.

Вывихи - смещение одной или нескольких костей сустава - легко определяют по резкой болезненности сустава и полной невозможности производить в нем движение. Обычно при этом изменяется внешняя форма сустава: головка смещенной кости образует уступ, а на ее обычном месте оказывается впадина. Вся конечность принимает вынужденное, неправильное положение. Если никто из окружающих не умеет вправлять вывих, следует ограничиться тугой фиксирующей повязкой или наложением шины для обеспечения конечности полной неподвижности. Растяжение связок определяют по острой боли в момент повреждения, появлению равномерной опухоли и, наконец, болезненности и ограниченности движения в суставе. Лучшая помощь при растяжении - тугая повязка и холод (фляга с холодной водой или снегом, лед). Раны. Любое открытое повреждение, сопровождающееся нарушением целостности кожи, слизистых оболочек, в условиях автономного существования опасно не только кровотечением, меры остановки которого описаны выше, но и возможностью попадания в рану болезнетворных микроорганизмов.

Поэтому главное правило, которое должно неукоснительно соблюдаться лицом, оказывающим помощь - не прикасаться к ране руками. Запрещается обмывать или очищать загрязненную рану, так как при этом легко повредить ткани и занести инфекцию. Края раны смазываются йодом или спиртом, а затем на нее накладывается стерильная повязка, для которой используют индивидуальный пакет. При этом оказывающий помощь левой рукой придерживает подушечки, а правой, натягивая бинт, бинтует рану слева направо, от периферии к центру. При наложении повязки нельзя касаться руками поверхности бинта, обращенной к ране. В полевых условиях в качестве перевязочного материала можно использовать сфагн магелланский (*Sphagnum magellanicum* Brid.), многолетний болотный мох с крупными дерновинками красного или желтоватого цвета.

Он широко распространен на верховых болотах с сосняком, в лесах, горах и тундрах. Его предварительно очищают от нижних грубых частей стебля, тщательно отжимают руками и сушат на воздухе. Помимо своей высокой гигроскопичности, т.е. способности впитывать жидкость, он содержит вещества, губительно действующие на микробную флору нагноившихся ран, и, следовательно, ускоряет их заживление.

Ожоги. Воздействие на ткани человеческого тела открытого пламени, горячего пара и воды, раскаленных предметов, горючих жидкостей, химических веществ и т. п. вызывает ожоги различной глубины и протяженности. В условиях автономного существования в пустыне, в тропиках нередко тяжелые ожоги возникают от воздействия прямой солнечной радиации.

При ожогах I степени кожа лишь слегка припухает, краснеет и достаточно протереть спиртом пораженное место, наложить асептическую повязку с противоожоговой жидкостью или синтомициновой эмульсией, чтобы все неприятные явления вскоре исчезли.

При ожогах II степени - с образованием пузырей - можно ограничиться теми же мерами.

Ожоги III степени повреждают не только кожу, но и подлежащие ткани (подкожную клетчатку, мышцы, сосуды, кости). При ожогах IV степени наступает обугливание тканей. При ожогах III и IV степеней помимо указанной выше помощи пострадавшему дается обильное питье и обезболивающие препараты (промедол и т. п.). Шок.

В результате тяжелых травматических повреждений, обширных ожогов и других причин у человека может развиваться шок - особое состояние, грозящее смертельным исходом. Ему способствуют переутомлений, охлаждение тела, большая кровопотеря, нервное перенапряжение и т. д. Это состояние легко диагностировать, если вспомнить поразительно точное описание его, сделанное великим русским хирургом Н. И. Пироговым еще в прошлом веке: "С оторванной рукой или ногою лежит такой окоченелый на

перевязочном пункте; он не кричит, не вопит, не жалуется, не принимает ни в чем участия и ничего не требует; тело его холодно, лицо бледно, как у трупа; взгляд неподвижен и обращен вдаль; пульс-как нитка, едва заметен под пальцем и с частыми пережками. На вопросы окоченелый или совсем не отвечает, или только про себя, чуть слышным шепотом; дыхание также едва заметно" (Пирогов, 1941). В условиях автономного существования основными средствами борьбы с шоком являются покой и тепло. Пострадавшего укладывают на подстилку, дают обильное горячее питье, в качестве грелок используют бутылки и фляги с горячей водой, нагретые в костре, а затем обернутые в ткань камни и т.д. В зависимости от состава аптечки, которой располагают терпящие бедствие, можно сделать укол кофеина, кордиамина, морфина из шприца-тюбика или дать внутрь таблетки промедола, анальгина.

Обморок. При потере сознания, резком побледнении лица, появлении холодного пота на лице и ладонях человека надо уложить, расстегнуть воротник, распушить поясной ремень, дать понюхать нашатырный спирт. После возвращения сознания напоить горячим питьем.

Отравление окисью углерода. Костры, камельки, жировые лампы и т. п., используемые для обогрева в закрытых, плохо вентилируемых укрытиях (шалашах, иглу, пещерах), при небрежном обращении всегда могут стать причиной тяжелого отравления окисью углерода. Образующаяся при неполном сгорании топлива из-за плохого притока воздуха окись углерода не имеет запаха, что делает ее особенно опасной. Легкого отравления человек обычно не чувствует, но по мере увеличения концентрации окиси углерода в воздухе могут появиться неприятные ощущения в области сердца, головокружение, сильная слабость, тошнота. Потеряв сознание, человек легко гибнет, если не оказать ему немедленной помощи.

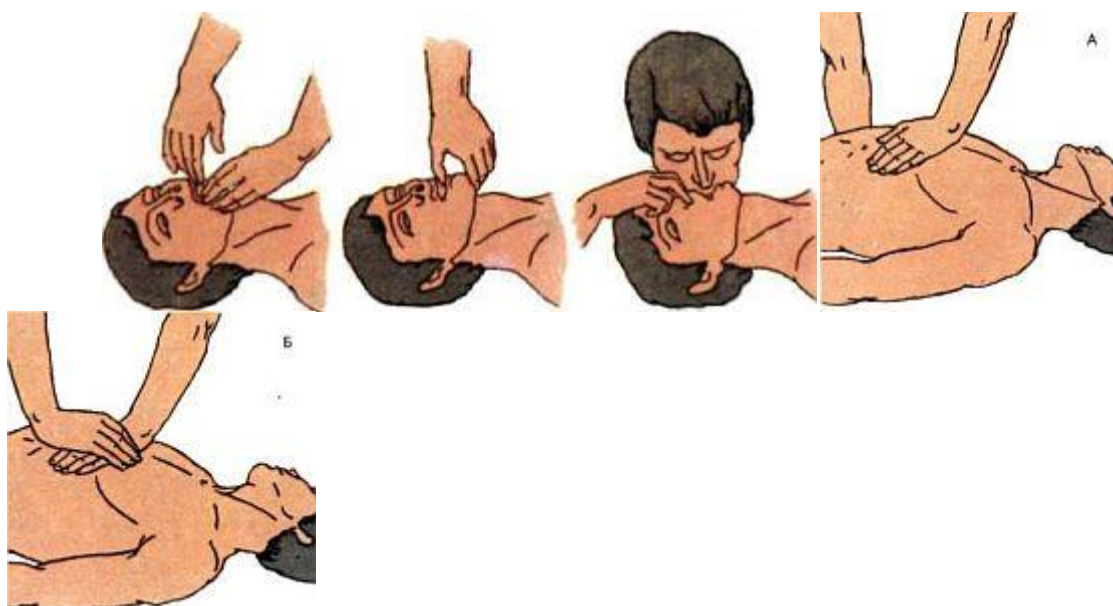
О присутствии окиси углерода в воздухе можно узнать по изменению цвета пламени. Оно начинает постепенно желтеть. В этом случае надо немедленно проветрить укрытие, увеличить пламя, обеспечить ему приток

воздуха. Отравленных необходимо как можно быстрее вынести на свежий воздух, дать понюхать нашатырный спирт, напоить горячим чаем или кофе. При остановке дыхания делают искусственное дыхание.

Остановка дыхания. Какими бы причинами она ни была вызвана, пострадавшего надо уложить на спину, очистить полости рта и носоглотки от слизи, крови, расстегнуть пояс и приступить к искусственному дыханию. При утоплении перед проведением искусственного дыхания необходимо освободить дыхательные пути пострадавшего от воды. Для этого его кладут животом на бедро спасателя так, чтобы туловище и ноги свешивались вниз, и нажимают на спину левой рукой, правой придерживая ноги. Среди многочисленных методов искусственного дыхания, применяемых в настоящее время для оказания неотложной помощи, наиболее эффективен метод "рот в рот". Пострадавшего укладывают на спину и, очистив рот, нос и горло от крови, слюны, рвотных масс и т. п. (см. рисунок), немедленно приступают к искусственному дыханию, а, чтобы облегчить доступ воздуха в легкие, голову пострадавшего максимально запрокидывают назад. Вставив большой палец левой руки между зубами, оттягивают вниз нижнюю челюсть и удерживают ее в этом положении. Зажав ему нос большим и указательным пальцами правой руки, делают глубокий вдох, а затем, плотно прижав рот ко рту пострадавшего, производят быстрый энергичный выдох. Как только грудная клетка расширится, дают воздуху выйти из легких (пассивный выдох). Прием повторяют с частотой 12 - 14 раз в минуту. При отсутствии пульса искусственное дыхание сочетают с непрямой массажем сердца. Техника массажа проста. Став с правой стороны от пострадавшего, оказывающий помощь кладет ему на нижнюю треть грудины свою руку ладонью вниз (см. рисунок), поверх нее - другую, обращенную пальцами к подбородку пострадавшего, и производит 3-4 ритмических нажатия, чередуя их каждые 15-30 секунд с вдуванием воздуха. Непрямой массаж сердца проводится строго в ритме 50 - 60 надавливаний в минуту. Надавливают на грудину резким толчком так, чтобы она сместилась не менее чем на 3-4 см.

Чтобы дать грудной клетке свободно расправиться, после каждого нажатия руки быстро отнимают.

Делать массаж надо в такой позе, чтобы при надавливании использовать вес своего тела (Суровикин, 1964). Искусственное дыхание и массаж производятся до тех пор, пока не восстановится самостоятельное дыхание или не появятся явные признаки смерти (ооченение, трупные пятна и др.).



Поражение молнией. В легких случаях пострадавшие жалуются на резкую голодную боль, нарушение равновесия, нередко светобоязнь, ощущение рези, жжения в глазах. В тяжелых случаях сразу же после травмы наступает потеря сознания. Нарушаются слух и зрение. Нередко на кожных покровах появляются своеобразные "фигуры молнии" в форме древовидных полос красно-бурого цвета - ожоги. неотложная помощь состоит в проведении искусственного дыхания и закрытого массажа сердца. "Человек в экстремальных условиях природной среды"

2.Способы транспортировки пострадавших.

Классификация.

Обычно классификация видов транспортировки проводится по используемым для ее организации средствам: транспортировка ручная (на

спецсредствах, импровизированная); вьючная; механизированная (ж/д, воздушная, водная, автомобильная)

Естественно, что наиболее щадящими видами являются механизированные способы транспортировки. Так же очевидно, что ручная транспортировка на спецсредствах более предпочтительна, чем с использованием импровизированных средств. Вьючная транспортировка является более быстрой, чем ручная, но ее минус - в большей сложности организации.

Ручная транспортировка.

Импровизированная транспортировка.

Хотя этот вид транспортировки является одним из самых тяжелых по проведению и организации, но он используется всегда (либо как основной на данном этапе, либо как промежуточный (до спецсредств)). С другой стороны, необходимо отметить, что наиболее часто этот вид транспортировки является и единственно возможным.

Для организации транспортировки пострадавшие (подготовленные к ней) делятся на следующие категории:

- 1) легко пострадавший (травмирован, но способен передвигаться самостоятельно, либо с минимальной поддержкой);
- 2) пострадавший средней тяжести (передвигаться самостоятельно не может, но находится в сознании, и тяжесть травмы позволяет транспортировать его в любом положении);
- 3) тяжелый пострадавший (пострадавший, которого можно переносить лишь в определенной позе).

Соответственно, в зависимости от тяжести пострадавшего выбираются разные способы и различные импровизированные средства для организации его транспортировки.

Самыми доступными предметами, используемыми для изготовления транспортировочных средств, являются:

- веревки;

- рюкзаки;
- ледорубы;
- лыжные палки;
- деревянные палки;
- одежда (куртки, штормовки и т.п.);
- спальные мешки.

Т.е. предметы, которые есть у любой группы, организующей транспортировку, либо могут быть найдены в ближайшей окрестности (деревянные палки).

На малые расстояния переноска может быть осуществлена и без привлечения вспомогательных средств (на руках).

Коротко перечислим наиболее часто применяемые способы ручной транспортировки:

а) переноска на себе:

- на «закорках»;
- на плечах, параллельно земле;

б) переноска на руках вдвоем (руки сцепляются квадратом, на который сажается пострадавший);

в) переноска на туре веревки (в одиночку или вдвоем);

г) переноска на рюкзаке (в рюкзаке);

д) переноска на плащах, куртках, мешках, одетых на палки;

е) на волокушах (из лыж, веток, спальников и т.п.);

ж) переноска на мягких (веревочных) носилках;

з) переноска на полужестких носилках;

и) переноска на носилках с жестким каркасом;

к) переноска на средствах, имитирующих жесткие носилки (дверь, стальной лист и т.п.).

Транспортировка на спецсредствах.

Существует великое множество спецсредств, предназначенных для ручной транспортировки пострадавшего. Как правило, все они представляют

собой конструкцию типа носилок той или иной степени жесткости. Их отличительной особенностью является то, что они более удобны и предпочтительны для транспортировки пострадавших (поднимающийся ножной и/или головной концы, ролики, облегчающие погрузку в транспортное средство, малый вес и т.д.). Минус же состоит в том, что при всех плюсовых качествах очень накладным является включение таких носилок в снаряжение туристских групп. Таким образом, транспортировка на ручных спецсредствах используется, как правило, уже непосредственно перед погрузкой пострадавшего в транспортное средство.

Существует несколько общих правил по переноске пострадавшего на ручных средствах транспортировки:

- пораженных и больных на ровной местности несут ногам вперед, т.к. при таком положении идущие сзади видят лицо пострадавшего, а вещи идущих впереди (рюкзак, наплечная сумка, аптечка) не мешают голове пострадавшего;

- по склонам, лестницам пострадавшего транспортируют вверх головой;

- при переноске идут «не в ногу», что препятствует раскачиванию носилок;

- чтобы не повлечь дополнительных травм, важна своевременная смена и отдых участвующих в переноске пострадавшего;

- пострадавший при переноске должен быть надежно защищен от неблагоприятных погодных условий (солнце, дождь, снег, мороз);

- пострадавший обычно фиксируется (привязывается) к носилкам;

- при переломе конечностей следят, чтобы при переноске вес тела не давил на поврежденное место.

Надо отметить, что при ручной транспортировке максимальной высотой препятствия, преодолеваемого без дополнительных средств, является высота вытянутых вверх рук. В этом случае делается следующее: впереди идущие ставят конец носилок на препятствие, поднимаются,

помогают подать носилки вперед и установить их на препятствии, поднимаются идущие сзади.

При транспортировке на сложном рельефе используют альпинистскую технику и дополнительные средства для организации подъема, спуска, траверса, страховки и само страховки и других работ по эвакуации пострадавшего. К этим средствам относятся: веревки, карабины, крючья, ледорубы и другие предметы, обеспечивающие безаварийное передвижение по сложному рельефу.

Транспортировка автотранспортом.

Данный вид транспортировки практически не имеет противопоказаний, если транспортировка проводится приспособленной для этого техникой. Причем под «приспособленной» понимается не только специальный медицинский транспорт, но и транспорт, удовлетворяющий элементарным требованиям к перевозке пострадавших.

Легко пострадавшие (см. классификацию в п. 1.2.1) могут перевозиться практически на любом транспорте, подойдут даже мотоциклы с коляской или просто мотоциклы.

Пострадавшие средней тяжести, скорее всего, уже не могут транспортироваться мотоциклетным транспортом (все зависит от конкретной травмы), а при транспортировке требуют крепления к транспортному средству.

Тяжело пострадавшие требуют автотранспорт, позволяющий перевозить их в лежачем положении. Причем в зависимости от вида травмы и необходимой помощи в дороге, эти требования могут располагаться в диапазоне от специально оборудованного реанимационного автомобиля до легковой машины, на заднем сиденье которой пострадавший будет находиться в лежачем состоянии, либо в полулежачем с подогнутыми ногами.

Транспортировка железнодорожным транспортом.

Как правило, используется при массовых авариях и катастрофах в специально подготовленных вагонах с мед. персоналом и медикаментозной базой.

Транспортировка ж/д транспортом, если она является транспортировкой к ближайшему медицинскому стационару не имеет противопоказаний. Ещё одним ее плюсом является то, что из-за достаточного размера ж/д вагонов транспортировку можно проводить параллельно оказанию помощи (транспортная иммобилизация, остановка кровотечений и т.д.).

Транспортировка авиационным транспортом.

Хотя данный вид транспортировки является наиболее эффективным видом эвакуации, он имеет ряд специфических особенностей, обусловленных воздействием на организм человека неблагоприятных факторов полета.

Водная транспортировка.

Так как большая часть походов проходит рядом с реками и в более менее населенных районах, то водная транспортировка часто является единственно возможным и быстрым способом доставки раненого в мед. учреждение прибрежного населенного пункта, либо - достижения транспортных магистралей (мостов, дорог, посадочных площадок авиатранспорта).

Выводы.

При всем многообразии видов транспортировки в наличии всегда будет иметься лишь малая часть из них.

При выборе способа эвакуации следует, кроме всего прочего, прогнозировать и возможные препятствия (при авиaperевозках - грозовой фронт, при наземной транспортировке - завалы, пожары, обвалоопасные участки и т.д.).

Всегда важен вопрос транспортной иммобилизации и подготовки больного к транспортировке.

Любая транспортировка неблагоприятно влияет на состояние пострадавшего.

Рекомендации по транспортировке.

Преплагаются варианты действий по транспортировке и помощи на первые сутки после получения травмы, ранения, заболевания. Естественно, что рассмотрены лишь некоторые случаи. Вопросы о том, как был поставлен тот или иной диагноз не рассматриваются, так как это выходит за рамки нашей темы.

Рекомендации по транспортировке.

Переломы рук.

Обезболивание (анальгин, баралгин).

Иммобилизация.

Усиленное питье, витамины.

Транспортировка своим ходом со страховкой на сложном рельефе.

Переломы ног.

Обезболивание (анальгин, баралгин).

Иммобилизация.

Усиленное питье, противошоковые мероприятия.

Транспортировка: при травме одной ноги на простом рельефе - с поддержкой, вспомогательной опорой (палкой); на сложном - изготовление простейших транспортировочных средств; при травме обеих ног - транспортировка сидя (если это позволяет травма и форма иммобилизации) или лежа.

Требования к носилкам минимальны (удобство пострадавшего).

Черепно-мозговые травмы:

Сотрясение головного мозга.

Симптоматическая медицинская помощь. Холод на область травмы.

Транспортировка: если была длительная потеря сознания - на носилках сидя или лежа. Если транспортировка невозможна, то временный покой, лучше всего сон.

Ушиб головного мозга, сдавление головного мозга.

Срочная доставка в стационар. Транспортировка только в лежачем положении с постоянным контролем АД и дыхания. Иммобилизации не требуется. При открытых повреждениях - обработка раны и наложение повязки.

Переломы позвоночника или подозрение на перелом позвоночника.

Транспортировка на плоской твердой основе, либо на штатных брезентовых носилках на животе. Под крестец и пятки подкладываются мягкие прокладки, чтобы избежать появления пролежней. При повреждении шейного отдела позвоночника необходимо провести иммобилизацию. После нее, при подозрении на неосложненный перелом шейного или грудного отдела позвоночника, по простому рельефу транспортировка может вестись своим ходом с подстраховкой.

Контроль мочеиспускания. Обезболивание. При резкой головной боли - иммобилизация шейного отдела позвоночника и использование мочегонных и спазмолитических препаратов. Ограничений на прием воды и пищи нет, исключается лишь повышенная солевая нагрузка.

Переломы таза.

Транспортировка на твердой основе с валиком под коленными суставами.

Введение анальгетиков, жидкостей. При наличии опыта - внутритазовая новокаиновая блокада.

При этом все мероприятия по снятию травматического шока проводятся до начала транспортировки.

Контроль мочеиспускания. При наличии повреждений мочевого пузыря - применение антибиотиков, холод на низ живота.

Сочетанные и множественные переломы.

Обезболивание, борьба с травматическим шоком.

Иммобилизация.

При первой возможности - транспортировка соответственно тяжести травмы.

Травмы глаз, ушей, носа полости рта (без ЧМТ).

Обработка раны.

Наложение повязки, обезболивание.

Транспортировка своим ходом с подстраховкой.

Ожоги.

Обезболивание, профилактика ожогового шока, возможна обработка места ожога новокаином. Наложение стерильной повязки (если есть - ожоговой повязки). Обильное питье; при больших по площади ожогах - введение жидкости.

Быстрая транспортировка: пока пострадавший может идти, надо максимально приблизиться к медицинскому учреждению. Так как, например, при ожогах ног на 2-3-ие сутки обожженный уже не сможет встать на них и придется организовывать более сложный, и, соответственно, более длительный вид транспортировки.

Острое отравление (отравляющее вещество попало в организм через рот).

Важно в срочном порядке оказать помощь, а потом, в зависимости от отравляющего вещества и состояния больного, решать вопрос транспортировки, в которой часто нет необходимости.

Помощь: промывание желудка, введение слабительного кроме случаев отравления кислотой (сернокислая магнезия, касторовое или вазелиновое масла), мочегонные (лазикс 1-4 таблетки), активированный уголь (15-20 г), обильное питье.

Грипп, АДВИ, бронхиты, ангина.

Транспортировка обычно не требуется. Желательно оборудовать лагерь и провести в нем необходимое лечение в течение нескольких дней, чтобы больной мог соблюдать постельный режим.

. Выводы.

Если еще раз взглянуть на список приведенных выше заболеваний (далеко не полный), то становится ясно, что часть ЧП на маршруте можно избежать, не только тщательно выбирая групповое снаряжение и график движения, но и контролируя здоровье людей до выхода. По крайней мере, таким образом можно минимизировать, если не совсем отсечь, риск возникновения на маршруте приступов (обострений) хронических заболеваний (бронхиальная астма, эпилепсия и др.).

Также из разобранных случаев видно, что пострадавшему всегда сначала оказывается помощь, а уж потом решается вопрос транспортировки.

Если на маршруте существует повышенная вероятность какого-либо заболевания или травмы, то надо подбирать препараты конкретно под нее и заранее разработать (иметь в запасе) варианты транспортировки, связи с «большой землей», систему сигнализации и контрольные сроки.

Данные испытаний спасательно-транспортировочного снаряжения.

Центром «Готовность» были проведены полигонные испытания спасательно-транспортировочного снаряжения, медицинских упаковок и средств по уходу за пострадавшим в полевых условиях.

Приведенные ниже результаты, полученные в ходе испытаний, дают представление о возникающих трудностях при транспортировке и могут служить рекомендациями по ее организации.

1. Использование двух пенополиэтиленовых ковриков как подкладки на носилки показало, что это лучше, чем применение одного, так как они меньше прогибаются под весом тела и веревочная сетка (на веревочных носилках) через них не чувствуется.

2. Пострадавший обязательно должен фиксироваться к носилкам, поскольку тряска, возникающая при транспортировке, и усталость спасателей могут привести к его падению с носилок и получению дополнительных повреждений.

3. Попытки сделать штатив для флакона с жидкостью из двух лыжных палок и срубленной палки показали, что:

-при транспортировке (особенно на грудной обвязке при переноске вчетвером) создается большая тряска, которая приводит треногу в негодность, а две увязанные лыжные палки разбалтываются в точках крепления.

-от тряски раствор во флаконе и в резервуаре капельницы взбалтывается, в результате чего в системе оказываются пузырьки воздуха.

Из сказанного следует вывод, что флакон должен нести отдельно выделенный человек, мышцы которого амортизируют тряску, либо необходима специальная конструкция штатива с амортизационной пружиной.

4. Способ транспортировки на грудной обвязке может быть удобен лишь в том случае, если карабин с транспортировочной петлей или лямкой находится сбоку, либо под мышкой у спасателя. В противном случае возникает неравномерное распределение нагрузки, нефизиологическое сгибание позвоночника и перерастяжение мышц поясницы и спины в сторону носилок.

5. Способ транспортировки на плече наименее удобен, так как требует излишней траты сил и уменьшает обзор. Плюс ко всему, для удобства переноски требуются подушки для плеч.

6. Переноска на руках вдвоем может осуществляться только на небольшие расстояния. То же относится и к переноске вчетвером: идет очень сильная нагрузка на руки.

7. Переноска вшестером с дополнительной перекладиной под крестцом пострадавшего наиболее удобна.

Происходит равномерное распределение веса, возможна длительная транспортировка на большие расстояния.

8. В лесистой местности всегда есть возможность изготовить носилки из жердей с натянутой сеткой, поэтому обычно нет необходимости

изобретать что-либо другое. На сетку из веревки, для удобства пострадавшего, кладется два коврика, а затем пострадавший, обработанный и укрытый, фиксируется к носилкам свободными концами основной веревки и репшнура.

9. Всегда в наличии должен иметься кусок полиэтилена или клеенки длиной 180-195 сантиметров для укрывания пострадавшего при транспортировке или как процедурный столик во время проведения обработки и медицинских манипуляций.

Закрепление нового материала. Вопросы для проверки:

1. Аварийная медицинская аптечка.
2. Как будет выглядеть примерный перечень средств для оказания медицинской помощи в условиях автономного существования?
3. Медикоменты нужные при травмах.
 - для предупреждения шока .
 - при воспалительных заболеваниях разного рода.
 - при острых сердечно-сосудистых заболеваниях.
 - поднимающие общий тонус организма, повышающие работоспособность (сиднокарб, фенамин, кола и т.п.),
4. Транквилизаторы, снимающие чувство страха и психического напряжения, нередко возникающие у людей, оказавшихся в экстремальной ситуации.
5. Какой простейший медицинский инструментарий окажется полезным?
6. Дикорастущие лекарственные растения, их плоды, листья, корни и т. д.
11. Кровотечения.
12. Переломы
13. Ожоги
14. Обморок, отравление, остановка, дыхания
15. Поражение молнией

Д/З (С/Р) Работа в сети Интернет: подготовка сообщений по темам занятия.

Теоретическое занятие №10

Тема занятия: «Основы организации санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в ВС»

Информационный блок. План:

1. Роль и место санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий.

2. Понятие о санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятиях.

1. Роль и место санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий.

Исторически инфекционная заболеваемость личного состава во время войн и вооруженных конфликтов существенно влияла на величину и характер санитарных потерь, а иногда и на исход военной компании

Основные принципы противоэпидемической защиты войск, разработанные еще в годы Великой Отечественной войны, эффективно использовались в локальных войнах и вооруженных конфликтах, в частности во время боевых действий 40-й армии в Афганистане и федеральных войск в Чеченской Республике.

Опыт медицинского обеспечения свидетельствует, что в периоды локальных войн и вооруженных конфликтов ухудшается гигиеническая и эпидемиологическая обстановка как в войсках, так и среди населения. Боевые действия, как правило, сопровождаются разрушением инфраструктуры коммунально-бытового хозяйства городов и населенных пунктов, что приводит к резкому снижению качества питьевой воды, загрязнению территории, снижению возможности санитарной обработки населения и войск, а в конечном итоге - возникновению вспышек инфекционных болезней. Вследствие проведения большого объема земляных работ могут проявить активность природные очаги инфекции. Не исключена возможность появления и распространения в войсках малоизвестных инфекционных болезней. Поэтому основными задачами профилактической

деятельности медицинской службы являются обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия частей и подразделений, снижение отрицательного влияния на здоровье военнослужащих условий военного труда и быта, предупреждение болезней путем проведения комплекса санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий.

Организация и проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в войсках является одним из основных видов деятельности медицинской службы, направленным на сохранение и укрепление здоровья военнослужащих, повышение их боеспособности, предупреждение возникновения и распространения в войсках инфекционных и других заболеваний. Она находится в прямой зависимости от условий размещения и боевой деятельности войск, климатических, санитарно-гигиенических и эпидемических условий, уровня санитарной грамотности личного состава и некоторых других факторов, и предусматривает проведение широкого комплекса санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий.

О важности этих мероприятий говорят такие цифры, что за годы войны в Афганистане количество инфекционных больных в 40-й армии превысило количество раненых в 7,8 раз и составило 86,2% от числа санитарных потерь.

2. Понятие о санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятиях.

Санитарно-гигиенические мероприятия – это система профилактических мер, направленных на сохранение боеспособности и укрепления здоровья военнослужащих путем строгого выполнения установленных гигиенических норм и правил.

Они включают в себя медицинский контроль за состоянием здоровья личного состава, питанием и водоснабжением войск, экологический контроль (предупреждение загрязнения внешней среды), оздоровление условий

военного труда, быта и отдыха военнослужащих, а также выполнение ими правил личной общественной гигиены.

Кроме того, в комплексе санитарно-гигиенических мероприятий важное место принадлежит медицинскому контролю за банно-прачечным обслуживанием, соблюдением гигиенических требований при работе с источниками профессиональных вредностей, проведению санитарной экспертизы продовольствия и питьевой воды.

Их проведение является обязанностью всех командиров и начальников.

На медицинскую службу возлагается следующие задачи по проведению санитарно-гигиенических мероприятий:

медицинский контроль за состоянием здоровья военнослужащих;

разработка мероприятий адаптации военнослужащих к экстремальным условиям среды и коррекции ее нарушения;

санитарный надзор за условиями военного труда, за размещением, питанием, водоснабжением, банно-прачечным обслуживанием личного состава, захоронением павших в бою (умерших) воинов;

оценка санитарно-гигиенического состояния части, района ее действий и расположения, прогнозирование влияния неблагоприятных факторов внешней среды на состояние здоровья военнослужащих и разработка предложений по сохранению и укреплению здоровья личного состава;

экологический контроль за рациональной организацией и функционированием военных экосистем;

гигиеническое воспитание личного состава.

Медицинский контроль за состоянием здоровья военнослужащих осуществляется путем проведения:

ежедневного медицинского наблюдения за личным составом в боевой обстановке и в быту;

медицинских осмотров военнослужащих;

углубленных и контрольных медицинских обследований военнослужащих;

гигиенического анализа заболеваемости, физического развития и других показателей здоровья военнослужащих.

Ежедневное медицинское наблюдение за личным составом направлено на определение их физического состояния, выносливости и переносимости военнослужащими условий боевой обстановки.

Медицинским осмотрам подвергаются:

все солдаты и сержанты - в бане перед помывкой;

личный состав дежурных подразделений - перед заступлением на боевое дежурство (караул);

военнослужащие, работа которых связана с возможным воздействием неблагоприятных факторов;

лица, постоянно работающие в столовых, на продовольственных складах, объектах водоснабжения, банях, прачечных – один раз в неделю;

личный состав, назначаемый в наряд по столовой – до развода суточного наряда;

все военнослужащие срочной службы, вновь прибывшие, а также возвратившиеся из отпусков, командировок и лечебных учреждений по выздоровлению – в день прибытия в воинскую часть, но до направления их в подразделения.

Медицинскому (телесному) осмотру личный состав подвергается с целью своевременного выявления инфекционных, кожных и паразитарных заболеваний, контроля выполнения ими правил личной гигиены. Медицинские осмотры проводятся врачами, фельдшерами и санитарными инструкторами.

Медицинские обследования организуются и проводятся врачами подразделений, частей и медицинских учреждений. При этом особое внимание уделяется раннему выявлению больных острыми и хроническими (скрытыми формами) заболеваний, лиц с пониженным питанием, с начальными формами гипо- и авитаминозов, слабым физическим развитием.

Гигиенический анализ заболеваемости и других показателей здоровья военнослужащих проводится в целях оценки эффективности проводимых санитарно-гигиенических мероприятий и определения наиболее актуальных направлений профилактической и оздоровительной работы в воинской части. При проведении анализа используется метод сопоставления статистических показателей здоровья военнослужащих с данными, характеризующими условия их труда и быта.

Санитарный надзор за условиями труда проводится в целях предупреждения профессиональных и других заболеваний, поражений и травм, связанных с воздействием неблагоприятных факторов рабочей среды и представляет собой систему контроля за выполнением гигиенических норм и санитарных правил при организации учебно-боевой деятельности войск, работ по обслуживанию и эксплуатации подвижных и стационарных объектов военной техники и систем вооружения. Включает контроль за соблюдением санитарно-гигиенических требований при работе военнослужащих с источниками ионизирующих излучений, электромагнитного поля СВЧ, агрессивными и токсическими жидкостями и воздействием других факторов обитаемости военно-технических объектов. Имеет цель предупредить заболевания, связанные с эксплуатацией в современной армии радиотехнической и радиоэлектронной аппаратуры, автомобильной и танковой техники, ракет и дозиметрических приборов и др., т.е., иными словами, предупредить профессиональные заболевания, связанные с особенностями военного труда.

Предупреждение вредного воздействия факторов обитаемости на человека осуществляется двумя путями. Первый – создание условий, обеспечивающих наибольшую эффективность деятельности человека или коллектива и не приводящих к профессиональным заболеваниям. **И второй** – профессиональный психологический и психофизиологический отбор, неспецифические и специфические тренировки, определение времени действия вредных факторов, в течение которого сохраняется

работоспособность, не приводящая к патологическим изменениям в организме.

Условия труда военнослужащих, работающих с источниками профессиональных вредностей, связаны с постоянной угрозой заболевания или отравления при нарушении ими правил защиты. Так, лица, работающие с источниками ионизирующего излучения, находятся под постоянной угрозой облучения и заболевания острой или хронической лучевой болезнью, работающие с генераторами электромагнитных СВЧ-излучений – получить специфические или неспецифические (тепловые) поражения тканей, а работа с агрессивными и токсическими жидкостями сопряжена с возможностью отравлений.

Медицинский контроль заключается в систематической проверке соблюдения этой категорией военнослужащих режима работы и мер личной безопасности в соответствии со специальными инструкциями, обеспеченности индивидуальными средствами защиты, а также в проверке санитарно-гигиенических условий работы и питания, которое для этих контингентов должно быть полноценным с достаточным содержанием белков и витаминов.

Все военнослужащие, работающие с профессиональными вредностями, должны состоять на учете в медицинской роте бригады (медицинском пункте части) и периодически обследоваться.

Санитарный надзор за размещением состоит в контроле за выполнением гигиенических норм и санитарных правил при размещении воинских частей в полевых и стационарных условиях и включает гигиеническую оценку условий размещения и санитарное состояние помещений, сооружений и территории.

Так, санитарно-эпидемическая обстановка в районе вооруженного конфликта в Чечне характеризовалась наличием очагов особо опасных и других инфекций (чумы, сибирской язвы, туляремии, лептоспироза, бруцеллеза), а также эпидемических вспышек кишечных инфекций,

вирусных гепатитов, полиомиелита, кори, дифтерии. В 1994 году у гражданского населения республики было выявлено 166 бактериологически подтвержденных случаев холеры.

Полевое размещение войск требует от командования, медицинских работников и личного состава четкой организации труда и отдыха, строгого выполнения санитарных и гигиенических требований. Оно имеет ряд особенностей, создающих определенные трудности в организации защиты войск от заболеваний. К ним относятся снижение уровня бытового обслуживания, скученность, подверженность воздействию климатических и погодных условий, постоянный контакт с почвой, с вредными представителями фауны и флоры.

Медицинский контроль за размещением личного состава в полевых условиях и соблюдением правил общественной и личной гигиены в палатках, землянках, блиндажах, убежищах довольно сложен.

Медицинская служба следит за своевременной очисткой территории, обеззараживанием и удалением нечистот и отходов. С целью недопущения замусоренности района и загрязнения его нечистотами оборудуются ровики-уборные и ямы для сбора мусора и отходов, которые следует регулярно засыпать землей, дезинфицировать хлорной известью, лизолом или другими средствами дезинфекции. При длительном проживании войск на одном месте или при возникновении инфекционных заболеваний землянки необходимо периодически подвергать дезинфекции 0,3-0,5 % осветленным раствором хлорной извести (хлорамина или другого хлорсодержащего вещества).

Санитарный надзор за питанием и водоснабжением войск имеет своей целью обеспечить физиологическую полноценность питания, а также предупредить возникновение в войсках заболеваний, связанных с нарушением питания и водоснабжения: водных и пищевых вспышек острых кишечных заболеваний, гипо- и авитаминозов, алиментарной дистрофии. Санитарный надзор и противоэпидемические мероприятия, проводимые медицинской службой, без решения вопросов водоснабжения и питания

личного состава не в состоянии обеспечить эпидемиологического благополучие войск.

Санитарный надзор за питанием военнослужащих включает:

гигиеническую оценку количественной и качественной адекватности питания;

контроль за выполнение санитарных правил при получении, транспортировке, хранении, приготовлении и реализации продуктов и готовой пищи;

контроль за состоянием здоровья лиц, работающих на объектах продовольственной службы.

Качественное и количественное соотношение питательных веществ в принимаемой пище, а также распределение ее в течение дня должно соответствовать физиологическим потребностям организма. Такое распределение должно способствовать, наряду с другими факторами, поддержанию высокой боеспособности войск и укреплению их морально-боевых качеств. При этом имеет значение не только количество и состав пищи, но и процесс ее потребления, т. е. питание.

Пища должна содержать достаточное количество белков, жиров, углеводов, витаминов, солей и т. п., а ассортимент продуктов должен обеспечить разнообразное питание. Современные нормы довольствия военнослужащих на военное время полностью отвечают этим требованиям.

При необходимости пищу дополнительно витаминизируют либо синтетическими препаратами, либо дикорастущими витаминсодержащими растениями.

Медицинский контроль за питанием охватывает весь процесс приготовления пищи. Он начинается с поступления продуктов на склад, где хранятся продукты питания, продолжается при получении продуктов со склада, их транспортировке, разделке, приготовлении пищи, раздаче ее и заканчивается после приема личным составом готовой пищи. Особое значение приобретает контроль за питанием в полевых условиях, когда пищу порой

приходится готовить в неблагоприятных санитарно-гигиенических условиях: под открытым небом, с ограниченным количеством доброкачественной воды, без достаточных удобств при разделке продуктов.

Перевозка продуктов питания должна осуществляться на специальном транспорте или в специальных ящиках, ларях, контейнерах. При этом каждая продовольственная машина должна иметь санитарный паспорт и в ней должен находиться соответствующий инвентарь.

Осуществляя контроль за приготовлением и раздачей готовой пищи, медицинская служба следит за правильностью кулинарной обработки продуктов с целью максимального сохранения витаминов и обеспечения физиологической полноценности питания. Во всех случаях, если позволяет боевая обстановка, должен быть обеспечен 3-разовый прием горячей пищи и не менее 2 раз в сутки – горячий чай.

В полевых условиях питание войск организуется через полевые пункты питания. Основными из них являются батальонные продовольственные пункты (БПП), развертываемые силами и средствами хозяйственного отделения взвода снабжения батальона. На оснащении каждого БПП имеются походные кухни (КП-130) на автоприцепе, кипятильник, цистерны для подвоза воды, каркасные палатки для укрытия кухонь и организации разделочных, термоса, разделочные столы и другое имущество. В некоторых воинских частях вместо КП-130 на прицепе введены кухни, смонтированные на автомобиле (ПАК-200). Для развертывания БПП требуется площадка размерами около 100 x 80 м. Она должна быть пригодной в санитарном отношении. Не ближе 15 метров от кухонь оборудуется место для чистки овощей, а в 50 метрах – яма для отбросов.

Если при БПП оборудуется и полевая столовая, то, кроме означенного, следует оборудовать место для мытья котелков, ложек. Учитывая быстрые темпы передвижения войск и ограниченность времени для приготовления пищи, в БПП предпочтительно использовать продукты, не требующие длительной кулинарной обработки. Готовая пища, хлеб, сахар доставляются

на ротные раздаточные пункты, откуда разносятся подносчиками в боевые порядки, если нет возможности получать пищу непосредственно в БПП.

Важнейшим элементом контроля за питанием являются медицинские осмотры лиц, связанных с получением, хранением, транспортировкой, а также с приготовлением и раздачей готовой пищи.

Эти лица должны подвергаться осмотру не реже одного раза в неделю и, по мере необходимости, проходить обследование на бактерионосительство и глистоносительство (в летнее время – 1 раз в месяц, в зимнее – 1 раз в квартал).

Во время боевых действий в Чечне (1995 г.) санитарное состояние полковых и батальонных пунктов питания было низким. Часто не хватало кухонного инвентаря, посуды или же они вовсе отсутствовали, а также отмечалось неудовлетворительное качество их мытья. В связи со скудным ассортиментом продуктов питания на складах частей, личному составу длительное время готовилась пища из консервированных продуктов, хлеб доставлялся с перебоями.

Санитарный надзор за водоснабжением воинских частей и соединений заключается в контроле за санитарно-техническим состоянием сооружений для обеспечения доброкачественной водой (водозаборными сооружениями, насосными станциями, станциями очистки и подготовки воды, емкостями, водопроводной сетью и водозаборными устройствами), состоянием качества подаваемой воды требованиям, предъявляемым к ней, соблюдением установленных норм водопотребления, допуском персонала к работам по эксплуатации систем водоснабжения.

Добыча воды в боевой обстановке возлагается на инженерную службу, а перевозка ее и доставка с пунктов водоснабжения в подразделения – на службу тыла частей. Медицинская служба участвует в разведке источников водоснабжения, оценивает санитарно-эпидемическое состояние районов размещения пунктов водоснабжения и водоразборных пунктов, следит за их санитарным состоянием, соблюдением зон охраны,

организует контроль за очисткой, обеззараживанием воды, опреснением ее, хранением и доставкой.

Закрепление нового материала. Вопросы для проверки:

1. Когда были разработаны основные принципы противоэпидемической защиты войск?

2. Что такое санитарно-гигиенические мероприятия?

3. Что в себя включают санитарно-гигиенические мероприятия?

4. На медицинскую службу возлагаются следующие задачи по проведению санитарно-гигиенических мероприятий:

5. Каким путем осуществляется медицинский контроль за состоянием здоровья военнослужащих?

6. С какой целью подвергается медицинскому (телесному) осмотру личный состав?

7. Кем проводятся медицинские осмотры?

8. Предупреждение вредного воздействия факторов обитаемости на человека осуществляется двумя путями. Какими?

9. Добыча и перевозка воды в боевой обстановке на кого возлагается?

Д/З (С/Р)

Составить самостоятельно перечень индивидуальных средств защиты и схему их классификации. Составить самостоятельно перечень коллективных средств защиты, схему их классификации.