

«УТВЕРЖДАЮ»

Зам. начальника Нижегородского
учебного центра ФПС
полковник внутренней службы

_____ / Н.И. Кузьмин /

« ____ » _____ 2011г.

ПЛАН – КОНСПЕКТ

проведения занятия со слушателями профессиональной подготовки руководителей добровольных пожарных команд по дисциплине: «Первая помощь».

Тема: *Общие требования к оказанию первой помощи.*

Цель занятия:

Учебная:

ознакомить слушателей с юридическими основами прав и обязанностей спасателей при оказании первой помощи в очагах ЧС.

Воспитывающая и развивающая:

развить чувство ответственности и уверенности при оказании первой помощи.

Количество часов: 1 час.

Место проведения: учебный класс.

Вид занятия: классно-групповой.

Метод проведения: рассказ, объяснение.

Материальное обеспечение: плакаты, натурные образцы.

Литература:

1. Учебник спасателя. /Авт.: Шойгу С.К. и др., под общей ред. Ю.Л. Воробьева. – М.: 1997.
2. Охрана труда спасателя. /Авт. Шойгу С.К. и др., под общей ред. Ю.Л. Воробьева. – М.: 1998.
3. Федеральный закон «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» от 21.12.1994 г. №68-ФЗ.
4. Федеральный закон «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей» от 22.08.1995 г. №151-ФЗ.
5. Основные понятия и определения медицина и катастроф: Словарь. – М.: ВЦМК «Защита», 1999.

ПОДГОТОВИТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ: 5 мин.

А) Организационный момент (доклад дежурного, сообщение о ходе предыдущего занятия).

Б) Опрос слушателей по пройденному материалу.

Вопросы:

- Понятие анатомии и физиологии.
- Строение и функция нервной системы.
- Строение и функция зрительного, слухового анализаторов.
- Строение и функция сердечно-сосудистой системы.
- Функция опорно-двигательной системы организма.
- Функция лимфатической системы организма.

ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ: 30 мин.

Изложение нового материала темы по вопросам.

1. Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях. Виды первой и медицинской помощи.
2. Сортировка и эвакуация пострадавших.
3. Юридические основы прав и обязанностей спасателя при оказании первой помощи.

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ: 5 мин.

1. Ответы на вопросы слушателей.

2. Закрепление темы по вопросам.

1. Виды медицинской помощи.

2. Понятие о медицинской сортировке.

3. Понятие и способы медицинской эвакуации.

4. Основы прав спасателя при оказании ПМП.

5. Основы обязанностей спасателей при оказании ПМП.

3. Подведение итогов занятия.

4. Задание на самоподготовку.

а) Изучить материал по конспекту.

б) Самостоятельно изучить по литературе: В.Г. Бубнов "Основы медицинских знаний" тему: Как оказать помощь при утоплении. Стр. 73-97.

План-конспект составил:

Старший преподаватель Нижегородского учебного центра

подполковник внутренней службы _____ / Корнилов А.В./

Рассмотрен на заседании цикла специальных дисциплин

(пожарная профилактика): « ____ » _____ 2011г.

Протокол № _____

Вопрос №1: Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях. Виды первой и медицинской помощи.

В зонах чрезвычайных ситуаций осуществляется **лечебно-эвакуационное обеспечение населения (ЛЭО в ЧС)**. ЛЭО в ЧС представляет совокупность своевременных и последовательных мероприятий, проводимых в зоне ЧС. Мероприятия включают в себя розыск пострадавших (больных), оказание им первой помощи, эвакуация их в лечебные учреждения для последующего лечения. ЛЭО в ЧС подлежат все лица, получившие поражение в ЧС и нуждающиеся в медицинской помощи. Основными целями ЛЭО в ЧС являются:

- спасение жизни пострадавшим, снижение инвалидности и смертности;
- предупреждение возникновения инфекционных заболеваний.

При ЛЭО в ЧС решаются следующие задачи:

- своевременное оказание медицинской помощи в необходимом объеме, исходя из состояния пострадавших и сложившейся обстановки в ЧС;
- вынос (вывоз) пострадавших из зоны ЧС, проведение медицинской сортировки;
- подготовка и осуществление эвакуации пострадавших, требующих квалифицированного и специализированного лечения в соответствующих лечебных учреждениях.

Экстренная медицинская помощь (ЭМП) пострадавшим в зонах ЧС включает первую помощь и первую врачебную помощь.

Первая помощь (ПП) – это комплекс медицинских мероприятий, выполняемых на месте поражения преимущественно в порядке само- и взаимопомощи, а также участниками аварийно-спасательных работ с использованием табельных и подручных средств. Цель ПП: прекращение воздействия факторов, способных утяжелить состояние пострадавших или привести к смертельному исходу, эвакуация пострадавших из очага поражения.

Первая врачебная помощь – комплекс лечебно-профилактических мероприятий, выполняемый врачами и направленный на устранение последствий поражения, угрожающих жизни пострадавшего, предупреждение развития осложнений и подготовку пострадавшего к дальнейшей эвакуации. В лечебных учреждениях, после эвакуации пострадавших из очагов поражения, оказывается квалифицированная медицинская помощь и специализированная медицинская помощь.

Квалифицированная медицинская помощь – комплекс лечебно- профилактических мероприятий, выполняемый квалифицированными врачами (хирургами, терапевтами и другими специалистами) с целью сохранения жизни пострадавшим, устранения последствий поражений, предупреждения развития осложнений, борьбы с уже развивающимися осложнениями.

Специализированная медицинская помощь – комплекс лечебно– профилактических мероприятий, выполняемый врачами в специализированных лечебных учреждениях (отделениях), имеющих специальное оснащение и оборудование. Спасатели, в процессе работ по ликвидации чрезвычайных ситуаций, другие участники аварийно-спасательных работ должны уметь оказывать пострадавшим первую помощь. Первая помощь пострадавшим, как отмечалось выше, оказывается непосредственно на месте поражения. Это достигается двумя путями:

- пострадавшие оказывают само- и взаимопомощь;
- привлечением спасателей и медицинских формирований.

Первая помощь включает:

- временную остановку кровотечения с помощью давящих повязок или жгута (закрутки из подручных средств);
- наложение повязки при повреждении кожи, ранении мягких тканей, ожоге или обморожении;
- устранение подвижности поврежденной или больной части тела (иммобилизация конечностей) при переломах, сдавливании тканей, ушибах;
- восстановление дыхания и сердечной деятельности путем применения искусственного дыхания и непрямого массажа сердца;
- согревание отмороженных участков тела;
- введение обезболивающих средств, антидотов (противоядий) и т.д.

Все пострадавшие, независимо от тяжести поражения, после оказания первой помощи направляются в медицинские формирования и лечебные учреждения для осмотра врачами и определения характера дальнейшей медицинской помощи. Легко пострадавшие могут следовать пешим порядком (предпочтительно небольшими группами). Тяжело пострадавшие вывозятся транспортными средствами.

Вывод: Основной задачей лечебно-эвакуационного обеспечения является спасение жизни пострадавшего, оказание первой помощи и дальнейшая эвакуация в лечебные учреждения.

Вопрос № 2: Сортировка и эвакуация пострадавших.

При возникновении среди населения, находящегося в зоне ЧС, одновременно (в короткий период времени) большого числа пострадавших с разным характером и различной степени тяжести поражениями часто имеет место несоответствие между потребностью в медицинской помощи и возможностью ее оказания. Одним из мероприятий по устранению этого несоответствия является медицинская сортировка.

Сортировка – это распределение пострадавших на группы по нуждаемости в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях в зависимости от медицинских показаний и конкретных условий обстановки. Сортировка проводится в целях обеспечения и своевременного оказания максимально эффективной медицинской помощи пострадавшим и рационального использования медицинских сил и средств. Впервые медицинская сортировка была применена всемирно известным русским врачом-хирургом Н. И. Пироговым в марте 1855 г. В Крымскую войну (1853-1856 гг.), в дни Севастопольской обороны, когда Н. И. Пирогов поступавших в перевязочный пункт раненых разделял (сортировал) с учетом тяжести их состояния на группы по срочности и виду медицинской помощи, в которой они нуждались. Каждая группа раненых получала однородную медицинскую помощь, в соответствии с медицинскими показаниями и их размещали отдельно одну от другой. Отсутствие сортировки в условиях возникновения массовых потерь ведет к загруженности лечебных учреждений лицами, не нуждающимися в специализированной медицинской помощи, в то время как действительно нуждающиеся останутся без нее. Сортировка пострадавших в зоне ЧС при оказании им первой помощи имеет своей целью выделение следующих групп пострадавших:

- нуждающихся в оказании первой помощи в первую очередь;
- нуждающихся в выносе или вывозе из зоны ЧС в медицинские формирования в первую или во вторую очередь, лежа или сидя;
- ходячих, которые могут следовать в медицинские формирования самостоятельно или с посторонней помощью.

В первую очередь нуждаются в помощи в зоне ЧС и в вывозе из нее: дети; пострадавшие с неостановленным кровотечением; в состоянии шока; находящиеся в судорожном состоянии, без сознания; с проникающим ранением в полость живота, груди; находящиеся под воздействием поражающих факторов, утяжеляющих поражение (горящая одежда, наличие отравляющих и аварийно химических опасных веществ на открытых частях тела, нахождение под развалинами конструкций здания и др.). После сортировки пострадавших и при невозможности оказания им полноценной медицинской помощи в зоне ЧС организуется эвакуация. Эвакуация начинается с выноса (вывоза) пострадавших из зоны ЧС и завершается с поступлением их в лечебные учреждения, где оказывается полный объем медицинской помощи и лечение. При эвакуации пострадавших должны соблюдаться следующие правила:

- в первую очередь на транспорт грузятся тяжело пострадавшие;
- во вторую – пострадавшие средней тяжести, которые транспортируются в сидячем положении;
- инфекционные больные и пострадавшие с резко выраженными признаками психического расстройства. Такие пострадавшие должны изолироваться и перевозиться отдельно.

При эвакуации инфекционных больных должен обеспечиваться противозидемический режим с целью недопущения распространения инфекции на путях эвакуации. В зависимости от условий обстановки для эвакуации используется специальный, приспособленный и неприспособленный автомобильный, железнодорожный, водный и авиационный транспорт, выделенный для этого руководителями объектов народного хозяйства, органами местного самоуправления и руководителями органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации. На каждого пострадавшего, если он подлежит эвакуации, при оказании первой врачебной помощи в медицинском формировании заполняется медицинская карточка, в которую записываются основные данные о диагнозе и характере поражения; об оказанной медицинской помощи; способе эвакуации и др. При эвакуации пострадавшего медицинскую карточку направляют с ним.

Вывод: Целью медицинской сортировки и эвакуации является максимальное оказание первой помощи в очаге ЧС и щадящая транспортировка пострадавших в лечебные учреждения для оказания медицинской помощи в полном объёме.

Вопрос № 3: Юридические основы прав и обязанностей спасателя при оказании первой помощи.

В Федеральном законе «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей» определено, что «**Спасатель – гражданин, подготовленный и аттестованный на проведение аварийно-спасательных работ**». В соответствии с этим законом определен статус спасателей, т.е. совокупность прав и обязанностей, установленных законодательством Российской Федерации и гарантированных государством спасателям.

По отношению к военной службе, имеющие статус спасателя подразделяются на военнослужащих и гражданских. Спасатели-военнослужащие приобретают статус спасателя на основании решения соответствующей аттестационной комиссии по результатам аттестации после прохождения военнослужащими медицинского освидетельствования, выполнения нормативов по физической подготовке, обучения по программе первоначальной подготовки спасателей подразделений войск гражданской обороны Российской Федерации. Военнослужащим выдаются удостоверение

установленного образца, книжка спасателя, жетон с нанесенными на него фамилией, именем, отчеством, группой крови и регистрационным номером спасателя. Книжки спасателя предназначены для учета участия спасателя в работе по ликвидации чрезвычайных ситуаций. Положение о книжке спасателя утверждается МЧС России.

Юридические основы прав и обязанностей спасателей определены федеральными законами «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей», другими нормативно-правовыми актами в области предупреждения и ликвидации ЧС. Так, в Федеральном законе «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей» утверждается, что в ходе проведения работ по ликвидации чрезвычайных ситуаций спасатели имеют право на:

- полную и достоверную информацию, необходимую для выполнения своих обязанностей;*
- беспрепятственный проход на территорию и производственные объекты организаций, в жилые помещения для проведения работ по ликвидации ЧС;*
- требование от всех лиц, находящихся в зонах чрезвычайных ситуаций, соблюдения установленных норм безопасности;*
- экипировку и оснащение в соответствии с технологией проведения аварийно-спасательных работ;*
- использование для спасения людей и в случае крайней необходимости в порядке, установленном законодательством РФ, средств связи, транспорта, имущества и иных материальных средств организаций, находящихся в зонах ЧС.*

Закон устанавливает и обязанности спасателей. Спасатели обязаны:

- быть в готовности к участию в проведении работ по ликвидации чрезвычайных ситуаций, совершенствовать свою физическую, специальную, медицинскую и психологическую подготовку;*
- совершенствовать навыки действий в составе аварийно-спасательных формирований;*
- неукоснительно соблюдать технологию проведения аварийно-спасательных работ;*
- активно вести поиск пострадавших, принимать меры по их спасению, оказывать им первую медицинскую и другие виды помощи;*
- неукоснительно выполнять приказы, отдаваемые в ходе проведения работ по ликвидации ЧС командирами (начальниками), в подчинении которых находятся спасатели;*
- разъяснять гражданам правила поведения в целях недопущения ЧС и порядок действий в случае их возникновения.*

Одной из важнейших, основных обязанностей спасателя в зоне ЧС является поиск пострадавших, принятие мер по их спасению и оказанию им первой и других видов помощи. Своевременно и правильно оказанная первая помощь спасает жизнь пострадавшему и предупреждает развитие неблагоприятных исходов. Статистика свидетельствует о том, что в первый час после возникновения ЧС при отсутствии помощи умирают около 40 % тяжелораненых, через 3 часа – 60 %, через 6 часов – 95 %. В течение 3 часов после начала землетрясения удается спасти 90 % пострадавших, через 6 часов это число сокращается до 50 %, а по истечении нескольких дней оказывать помощь уже некому. В первые минуты под лавиной погибает 20 % засыпанных снегом людей, в течение первого часа количество погибших увеличивается до 60 %, а по истечении двух часов в живых остается один из десяти человек. Поэтому на проведение поисково-спасательных работ и оказание помощи пострадавшим должны быть

направлены все силы, участвующие в ликвидации ЧС. Федеральный закон «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей» устанавливает также ответственность спасателей за неисполнение своих обязанностей, умышленное причинение вреда здоровью спасаемых граждан при проведении аварийно-спасательных работ, нанесение ущерба природной среде, материальным и культурным ценностям. Спасатели-военнослужащие на основании Устава внутренней службы Вооруженных Сил Российской Федерации несут ответственность, установленную для гражданских спасателей Федеральным законом «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей» с учетом особенностей своего правового положения.

Дисциплинарную ответственность спасатели-военнослужащие несут за проступки, связанные с нарушениями воинской дисциплины, норм морали и воинской чести на основании и в порядке, установленных Дисциплинарным уставом Вооруженных Сил Российской Федерации.

Административную ответственность спасатели-военнослужащие несут на общих основаниях в соответствии с законодательством об административных нарушениях. Однако к ним не могут быть применены административные взыскания в виде штрафа, исправительных работ, административного ареста и другие административные взыскания, установленные законодательством Российской Федерации.

Гражданско-правовую ответственность спасатели-военнослужащие несут за неисполнение или ненадлежащее исполнение предусмотренных законодательством обязательств, за причинение умышленного ущерба, причиненного государству, физическим и юридическим лицам в процессе ликвидации ЧС.

Материальную ответственность спасатели-военнослужащие несут за материальный ущерб, умышленно причиненный государству, в соответствии с Положением о материальной ответственности военнослужащих.

Уголовную ответственность спасатели – военнослужащие несут за совершенные преступления в соответствии с законодательством Российской Федерации. За преступления против установленного порядка несения военной службы они несут ответственность по закону «Об уголовной ответственности военнослужащих».

Вывод: Статус спасателя устанавливается законами Российской Федерации, которые определяют права и обязанности спасателя в очагах ЧС при проведении аварийно-спасательных работ и оказании первой помощи.

Вывод по теме: Деятельность спасателей в очагах ЧС регламентируется законами РФ. Каждый спасатель должен уметь оказывать первую помощь, осуществлять транспортировку пострадавшего из очага ЧС и дальнейшую эвакуацию в лечебные учреждения.