

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Приволжский исследовательский медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Методические разработки занятий  
для студентов всех факультетов**

2020 г.

**Цели и задачи дисциплин:**

Цель освоения дисциплин «Безопасность жизнедеятельности» является формирование культуры безопасности, готовности и способности выпускника вуза к работе в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

**Основными задачами дисциплины являются:****Приобретение:**

1. Понимание проблем и рисков, связанных с жизнедеятельностью человека.
2. Понимания рисков, связанных с применением современных средств вооруженной борьбы.
3. Теоретических знаний о сущности и развитии чрезвычайных ситуаций, катастроф, аварий и структурных составляющих Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).
4. Знаний системы медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях и способности организовать оказание первой помощи, первичной медико-санитарной, доврачебной и первой врачебной помощи в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.
5. Знаний, умений и навыков обеспечения безопасности медицинских работников и пациентов.

**Формирование:**

1. Культуры профессиональной безопасности, способностей для идентификации опасностей и оценивания рисков в сфере своей профессиональной деятельности.
2. Готовности к участию в проведении мероприятий защиты населения и медицинского персонала в мирное и военное время.
3. Способности и готовности к организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, техногенного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера.
4. Способностей для аргументированного обоснования принимаемых решений с точки зрения безопасности.
5. Мотивации и способности для самостоятельного повышения уровня культуры безопасности.

**Требования к результатам освоения дисциплины.**

Процесс изучения дисциплин направлен на формирование следующих компетенций:

- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи населению (детям) в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника;
- оценка состояния пациента требующего оказания медицинской помощи неотложной или экстренной формы;
- оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания));

- выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- общие вопросы организации медицинской помощи населению
- вопросы организации санитарно - противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний.

### **В результате изучения дисциплины студент должен:**

#### **знать:**

1. Особенности организации оказания медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время.

2. Методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека.

3. Риски, связанные с применением современных средств вооруженной борьбы.

4. Основы безопасности общества и личности.

5. Основные понятия, определение и классификацию чрезвычайных ситуаций.

6. Поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного характера: землетрясения, наводнения, другие стихийные бедствия.

7. Медицинские и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций.

8. Задачи и основы организации Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).

9. Основы организации, мероприятия и методы защиты населения от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения.

10. Особенности развития нервно-психических расстройств у пострадавших, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных ситуациях.

11. Основы безопасности жизнедеятельности в медицинских организациях.

12. Определение и виды медицинской помощи, организация медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации.

13. Особенности организации медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.

14. Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий в случае применения современных видов оружия.

15. Основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы.

16. Организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера, техногенного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера.

17. Основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

18. Содержание мероприятий по медицинскому снабжению медицинских формирований и учреждений в различных режимах функционирования службы медицины катастроф.

19. Задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК).

20. Основные положения нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях природного, техногенного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера.

21. Порядок взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения.

**уметь:**

1. Оказывать при неотложных состояниях первую, первичную медико-санитарную, доврачебную, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях.

2. Идентифицировать основные опасности окружающей среды, оценивать риск их реализации.

3. Оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях.

4. Выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов.

5. Применять методы защиты от опасностей в процессе деятельности врача.

6. Применять способы обеспечения комфортных условий жизнедеятельности пациентов и медицинского персонала.

7. Соблюдать правила охраны труда и техники безопасности при осуществлении деятельности.

8. Обеспечивать соблюдение правил охраны труда и техники безопасности подчиненными работниками.

9. Осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях.

10. Определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской обстановки.

11. Решать практические задачи по расчету выделения необходимых сил и средств службы медицины катастроф для оказания экстренной медицинской помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях.

12. Определять потребность в медицинском имуществе для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения и составлять заявки на его получение.

**владеть:**

1. Понятийно-терминологическим аппаратом в области безопасности жизнедеятельности человека и медицины катастроф.

2. Приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях.

3. Способами оказания первой, первичной медико-санитарной, доврачебной и первой врачебной помощи при неотложных состояниях пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

4. Приемами и способами эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях.

5. Приемами и способами использования индивидуальных средств защиты.

6. Способами применения антидотных и радиозащитных средств в объеме первичной врачебной медико-санитарной помощи.

7. Алгоритмом контроля за выполнением правил безопасности медицинского персонала и пациентов.

## **А. БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ (БЖ)**

изучается на 2 курсе

### **І. Перечень тем по БЖ**

#### **Тема А.1. Методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека.**

- 1.1. Жизнедеятельность человека.
- 1.2. Среда обитания человека.
- 1.3. Патогенная ситуация
- 1.4. Окружающая среда.
- 1.5. Факторы окружающей среды.
- 1.6. Факторы риска. Патологические состояния организма человека.
- 1.7. Адаптация человека.
- 1.8. Безопасность жизнедеятельности.
- 1.9. Виды, направления, подходы, методы, способы и средства обеспечения безопасности жизнедеятельности.
- 1.10. Правовая основа обеспечения безопасности жизнедеятельности в Российской Федерации.
- 1.11. Культура безопасности жизнедеятельности.

#### **Тема А.2. Национальная безопасность.**

- 2.1. Национальная безопасность России.
- 2.2. Роль и место России в мировом сообществе.
- 2.3. Система национальных интересов России.
- 2.4. Основы мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения.
- 2.5. Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного назначения.
- 2.6. Воинский учет и бронирование медицинских работников.
- 2.7. Современные войны и вооруженные конфликты.
- 2.8. Определение и классификация войн и вооруженных конфликтов.
- 2.9. Средства вооруженной борьбы. Поражающие факторы современных видов оружия.
- 2.10. Безопасность общества и личности. Опасности и их воздействие на организм человека.
- 2.11. Система мероприятий по обеспечению безопасности организованных коллективов.
- 2.12. Мероприятия по обеспечению личной безопасности граждан.

#### **Тема А.3. Чрезвычайные ситуации. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).**

- 3.1. Основные понятия, определения, классификация, медицинские и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций.
- 3.2. Фазы развития и поражающие факторы чрезвычайных ситуаций.
- 3.3. Методы прогнозирования и оценки обстановки при чрезвычайных ситуациях.
- 3.4. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).

#### **Тема А. 4. Защита человека от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения.**

- 4.1. Основные принципы и нормативно-правовая база защиты населения.
- 4.2. Основы организации аварийно-спасательных и других неотложных работ при чрезвычайных ситуациях.
- 4.3. Система гражданской обороны и основные направления ее деятельности.
- 4.4. Основы организации и мероприятия защиты населения в мирное и военное время.
- 4.5. Система и методы защиты человека от основных видов опасного и вредного воздействия природного и техногенного происхождения.
- 4.6. Методы контроля и определения опасных и негативных факторов.
- 4.7. Общая характеристика и классификация защитных средств.
- 4.8. Защитные сооружения, индивидуальные технические и медицинские средства защиты.
- 4.9. Санитарная и специальная обработка.

#### **Тема А.5. Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуациях.**

- 5.1. Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуациях.
- 5.2. Основные психологические причины ошибочных действий и возникновения опасных ситуаций.
- 5.3. Психотравмирующие факторы чрезвычайной ситуации.
- 5.4. Особенности развития нервно-психических расстройств у населения и спасателей в условиях чрезвычайных ситуаций.
- 5.5. Организация медико-психологической помощи населению, медицинским работникам и спасателям в чрезвычайных ситуациях.

#### **Тема А.6. Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях.**

- 6.1. Безопасность медицинского труда.
  - 6.2.1. Характеристика угроз жизни и здоровью медицинских работников.
  - 6.3.2. Система охраны труда и техники безопасности в медицинских организациях.
  - 6.4.3. Основные подходы, способы и средства обеспечения безопасности врача.
  - 6.5.4. Особенности обеспечения пожарной, радиационной, химической, биологической и психологической безопасности медицинского персонала.
  - 6.6.5. Требования безопасности при работе в структурных подразделениях медицинских организаций.
- 6.2. Безопасность медицинских услуг.
  - 6.2.1. Характеристика угроз жизни и здоровью пациентов больницы.
  - 6.2.2. Формы проявления угроз безопасности пациентов.
  - 6.2.3. Система обеспечения безопасности пациентов в медицинских организациях.
  - 6.2.4. Лечебно-охранительный режим работы медицинских организаций.
  - 6.2.5. Санитарная обработка пациентов.
  - 6.2.6. Эвакуация пациентов в чрезвычайных ситуациях.

### **II. ВОПРОСЫ ДЛЯ ИТОГОВОГО ЗАНЯТИЯ (зачета) по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности» для студентов всех факультетов**

1. Основные понятия и виды деятельности по обеспечению безопасности жизнедеятельности человека.

2. Правовая основа обеспечения безопасности жизнедеятельности в Российской Федерации.
3. Система безопасности жизнедеятельности человека в Российской Федерации.
4. Национальная безопасность России.
5. Основы мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения.
6. Современные войны и вооруженные конфликты.
7. Безопасность общества и личности.
8. Фазы развития и поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера.
9. Методика оценки медицинской обстановки при возникновении очагов поражения при чрезвычайных ситуациях.
10. Задачи и организационная структура Единой Государственной системы предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях (РСЧС).
11. Основы организации защиты населения от вредных и опасных факторов природного, антропогенного и техногенного происхождения.
12. Средства и методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов.
13. Технические средства индивидуальной и коллективной защиты.
14. Индивидуальные медицинские средства защиты.
15. Санитарная и специальная обработка.
16. Особенности развития нервно-психических расстройств у населения, медицинского персонала и спасателей в условиях чрезвычайных ситуациях.
17. Методы медико-психологической коррекции нарушенного психического и функционального состояния пораженных в чрезвычайных ситуациях.
18. Безопасность медицинских услуг.
19. Безопасность медицинского труда.

### **III. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» (БЖ)**

#### **Тема № А.1. (см. видеолекцию по данной теме)**

При изучении темы № А.1. «Методические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека» необходимо изучить основы понятия: жизнедеятельность человека, среда обитания человека, факторы риска, патологические состояния организма, адаптация человека, безопасность жизнедеятельности, культура безопасности жизнедеятельности. Ноксология – это наука об опасностях.

1. Самостоятельно изучить принципы ноксологии:

- существование внешних негативных воздействий;
- антропоцентризма;
- природоцентризма;
- возможности создания качественной техносферы;
- выбор путей реализации безопасного техносферного пространства;
- эволюция любой системы идет в направлении снижения потенциальной опасности.

**Факторы риска:**

- высокое кровяное давление;
- пониженная масса тела;
- потребление табака и алкоголя;
- небезопасный секс.

2. При подготовке по вопросу патологические состояния организма необходимо усвоить основные периоды (стадии) развития болезней:

латентной, продромальной, период выраженных проявлений, или разгара и исход.

**Адаптация человека:** биологическая, социальная и этническая – необходимо уяснить студентам, что адаптация процесс двусторонний, человек не только сам приспособливается к новой экологической обстановке, но и приспособливает эту обстановку к своим нуждам и потребностям, создает систему жизнеобеспечения к которой относится питание, жилище, одежда, транспорт, инфраструктура и т.д.

**Виды безопасности:** политическая, экономическая, техногенная, военная, экологическая, информационная, коллективная – необходимо рассказать, что безопасность достигается проведением единой государственной политики в области обеспечения безопасности, системой мер экономического, политического, организационного и иного характера адекватных угрозам жизненно важным интересам личного общества и государства.

**Культура безопасности жизнедеятельности** – четко уяснить, что культура неразрывно связана с деятельностью человека, она целостное, многоуровневое и многокомпонентное образование, определяющее современное развитие личности, проявляющееся в умении действовать в условиях различных по характеру чрезвычайных ситуаций.

В результате освоения темы у студентов должны быть заложены мотивационные, теоретические и деятельностные основы базовой профессионально-ориентированной ноксологической компетентности, как интегральной характеристики личности высших профессиональных кадров в области безопасности жизнедеятельности.

## Тема № А.2. (см. видеолекцию по данной теме)

При изучении темы № А.2 «Национальная безопасность» необходимо изучить основные понятия:

**1. Национальная безопасность** - это состояния защищенности личности общества и государства от внутренних и внешних угроз, которое позволяет обеспечить конституционные права, свободы, достойные качество и уровень жизни граждан, суверенитет, территориальную целостность и устойчивое развитие РФ, оборону и обязанность государства.

Самостоятельно изучить стратегию национальной обязанности Российской Федерации до 2020 года, утвержденную Указом Президента РФ от 12 мая 2009 года № 537.

Особое внимание в ходе самостоятельной подготовки обратить на роль и место России в мировом сообществе, систему национальных интересов России.

**2. Мобилизационная подготовка** – комплекс мероприятий, проводимых в мирное время, по заблаговременной подготовке экономики РФ, экономики субъектов РФ и экономики муниципальных образований, подготовке органов государственной власти, органов местного самоуправления и организации, подготовке Вооруженных сил РФ, других войск, воинских формирований, органов и создаваемых на военное время специальных формирований и обеспечению защиты государства от вооруженного нападения и удовлетворению потребностей государства и нужд населения в военное время.

Самостоятельно изучать Федеральный Закон от 26 февраля 1997 года № 31-ФЗ «О мобилизационной подготовке и мобилизации в Российской Федерации».

**3. Государственный материальный резерв** – это создаваемые и планомерно пополняемые государственные запасы сырья, и материалов, топлива, зерна и других продовольственных товаров, некоторых видов машин и оборудования, необходимых для бесперебойного функционирования экономики, для нужд обороны, ликвидации последствий стихийных бедствий и удовлетворения других потребностей государства.

Самостоятельно изучать: Федеральный Закон от 29.12.1994 г. № 79-ФЗ «О государственном материальном резерве».



**4. Военный учет** – это государственная система учета и анализа и имеющихся в стране призывных и мобилизационных людских ресурсов.

Самостоятельно изучать: Федеральный Закон от 28 марта 1998 года № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе».

Положение воинского учета, утверждено Постановлением Правительства РФ от 27.11.2006 г. № 719.

При изучении темы руководствоваться Федеральными конституционными Законами РФ, Федеральными Законами РФ, Указами Президента РФ, Постановлениями Правительства РФ, нормативными актами Федеральных органов исполнительной власти, современными данными средств массовой информации.

### **Тема № А.3 (см. видеолекцию по данной теме)**

При изучении темы № А.3 «Чрезвычайные ситуации. Единая Государственная система предупреждения и ликвидации ч/с (РСЧС)» необходимо изучить основные понятия:

1. Чрезвычайная ситуация (ЧС) согласно ФЗ РФ «О защите населения и территории от ч/с природного и техногенного характера» № 68 от 21.12.1994 г., и ч/с с позиции профессионала врача и руководителя здравоохранения.

2. Аварии, катастрофы, стихийные бедствия.

Углубленно самостоятельно изучить классификации:

- чрезвычайные ситуации по виду источника (биолого-социальные, военные, природные, техногенные, экологические);

- чрезвычайные ситуации природного и техногенного характера по масштабам согласно Постановления Правительства РФ от 21.05.2007 г. № 304 (локальная, муниципальная, межмуниципальная, региональная, межрегиональная, федеральная);

- катастрофы по происхождению согласно предложения Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) (метеорологические, топологические, тектонические, аварии).

Особое внимание в ходе самостоятельной подготовки обратить на комплексную характеристику медико-санитарных последствий ч/с, что она включает и характеристику общих, безвозвратных и санитарных потерь.

При подготовке по вопросу фазы (стадии) развития ч/с и поражающие факторы необходимо четко разобраться с этиологией ч/с, физической природой их и характерам воздействия на организм человека и способами защиты от поражающих факторов.

При изучении вопроса «Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ч/с» (РСЧС) необходимо четко уяснить зачем эта система была создана Постановлением Правительства РФ № 1113 от 05.11.1995 года, что она объединяет:

1. Силы и средства федеральных органов исполнительной власти.

2. Силы и средства исполнительной власти субъектов РФ.

3. Сил и средств органов местного самоуправления.

4. Сил и средств на объектах экономики, учреждениях, организациях.

В ходе практического занятия необходимо провести ролевую игру на тему: «Организация системы РСЧС на объекте, учреждении, где работает, учится (академии, больнице, поликлинике и т.д.) и где зарегистрирован», с углубленным изучением вопроса, кто начальник РСЧС, какие органы управления имеются (комиссии, штабы), и какие силы и средства имеются и должны быть созданы для предупреждения и ликвидации последствий ч/с (штатные и нештатные аварийно-спасательные формирования) и как они работают в зависимости от 3-х режимов функционирования РСЧС (повседневной деятельности, повышенной готовности, чрезвычайной ситуации).

При изучении вопроса состава сил и средств РСЧС необходимо четко разобраться, что относится к силам и средствам наблюдения и контроля, что относится к силам и средствам ликвидации ЧС и как эти силы взаимодействуют между собой в 3-х режимах функционирования РСЧС.

#### **Тема № А.4 (см. видеолекцию по данной теме)**

При изучении темы № А.4 «Защита человека от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения» необходимо изучить:

1. Основные принципы защиты населения.
2. Мероприятия по защите населения в ЧС.
3. Основы аварийно-спасательных и других неотложных работ.
4. Принципы организации гражданской обороны.
5. Основы задачи в области гражданской обороны.
6. Методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов.
7. Классификации коллективных и индивидуальных средств защиты.
8. Организацию частичной и полной специальной обработки.

При подготовке по вопросу, «организация дозиметрического и химического контроля» необходимо изучить назначение, принцип работы и устройство приборов: ДП-5В, ИД-1, ДП-22В, ВПХР, ПХР-МВ, МПХР.

При изучении вопроса «характеристика защитных сооружений» особое внимание уделить санитарно - гигиеническим требованиям к убежищам и противорадиационным укрытиям.

В ходе практических занятий изучить:

- назначение, состав и правила пользования табельными медицинскими индивидуальными средствами защиты (КИМГЗ, ИПП, ППИ).

#### **Тема № А.5 (см. видеолекцию по данной теме)**

При изучении темы № А.5 «Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуациях», у студента должно четко сформироваться представление о целях и задачах медико-психологической помощи в условиях чрезвычайной ситуации:

1 – **цели** (профилактика острых панических ситуаций, психотерапия возникших пограничных нервно-психических нарушений, предотвращение трансформации адаптивной стрессовой реакции в посттравматические стрессовые расстройства (ПТСР), психопрофилактика у родственников пострадавших людей, психологическое сопровождение организационно-медицинских решений в зоне чрезвычайной ситуации).

2 – **задачи** (раннее выявление в зоне чрезвычайной ситуации лиц с психическими расстройствами, решение вопросов эвакуации и госпитализации лиц с психическими отклонениями и оформление медицинской документации, осуществление экстренных лечебных и профилактических психотерапевтических и психокоррекционных мероприятий).

В ходе самостоятельной подготовки студент изучает принципы (организации содержания и кадрового обеспечения) помощи лицам в зоне чрезвычайной ситуации.

По наиболее сложным и трудным вопросам студенты готовят рефератами.

При изучении причин ошибочных действий и возникновения опасных ситуаций необходимо обратить внимание на следующие группы:

- 1 – недостатки информационного обеспечения, отсутствие учета человеческого фактора,
- 2 – ошибки вызванные внешними факторами,

3 – ошибки вызванные физическим и психическим состоянием и свойствами человека,

4 – ограниченность ресурсов поддержки и исполнения решения.

При изучении вопроса психотравмирующих факторов чрезвычайной ситуации, у студента должно сформироваться четкое представление, что любая чрезвычайная ситуация вне зависимости от характера и масштаба будет поражающим фактором, если нет четкого понимания (знаний) поражающего фактора, механизма его воздействия на организм человека, способов защиты от него и натренированных навыков по умению защищать себя и окружающих.

Изучая особенности развития нервно-психических расстройств у населения и спасателей в условиях чрезвычайной ситуации стадии развития их у населения составляет 5 фаз (страха, гиперкинетическая, гипокинетическая, вегетативных изменений, психических нарушений), у спасателей 7 фаз (мобилизации, первичной реакции, гиперкомпенсации, компенсации, субкомпенсации, декомпенсации, срыва), что необходимо учитывать в подготовке к чрезвычайным ситуациям и их ликвидации.

Осваивая вопрос организации медико-психологической помощи населению, медицинским работникам и спасателям в чрезвычайных ситуациях надо четко усвоить, что – это комплекс мероприятий, проводимых для предупреждения или максимального ослабления воздействия на население, медицинских работников и спасателей повреждающих факторов.

Медико-психологическая защита выполняет следующие задачи:

1 – обучение применению и непосредственное применение средств для оказания медицинской помощи пострадавшим;

2 – проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению или снижению отрицательного воздействия поражающих факторов;

3 – участие в психологической подготовке населения и спасателей.

#### **Тема № А.6 «Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях» (см. видеолекцию по данной теме)**

При отработке данной темы № А.6 студенты должны уяснить характеристику угроз (поражающие факторы) жизни и здоровью медицинских работников и пациентов в медицинских организациях (больницы, поликлиники, санатории).

Основные профессиональные вредности могут быть по своей природе:

- химические;
- физические;
- биологические;
- нервно-эмоциональные (эргономические);
- психологические.

Студент обязан уяснить физическую природу каждого поражающего фактора, патогенез воздействия на организм человека, классификацию болезней с учетом этих факторов, способы и приемы защиты и профилактики поражений.

Разбирая вопрос системы охраны труда и техники безопасности в лечебно-профилактическом учреждении (ЛПУ), студент обязан изучить нормативно - правовые документы по данному вопросу, которые указаны в аналогичном разделе данных методических рекомендаций.

Охрана труда – эта система сохранения жизни и здоровья работников и пациентов в процессе трудовой деятельности (лечения) включающая в себя мероприятия:

- правовые;
- социально-экономические;
- организационно-технические;

- санитарно-гигиенические;
- лечебно-профилактические;
- реабилитационные;
- и другие.

Условия труда – это совокупность факторов производственной среды и трудового процесса, оказывающих влияние на работоспособность и здоровье работника (пациента).

Безопасные условия труда – это условия труда, при которых воздействие на работающих (пациентов) вредных и (или) опасных производственных факторов исключено, либо уровни их воздействия не превышают установленных нормативов.

Государственные нормативные требования охраны труда обязательны для исполнения юридическими и физическими лицами при осуществлении или любых видов деятельности в том числе:

- проектировании;
- строительстве (реконструкции);
- эксплуатации объектов;
- конструировании машин, механизмов и другого оборудования;
- разработке технологических процессов;
- организации производства и труда.

Студент должен знать, что врач обязан:

1. Соблюдать требования охраны труда.
2. Правильно применять средства индивидуальной и коллективной защиты;
3. Проходить обучение безопасным методом и приемом выполнения работ и оказанию первой врачебной помощи пострадавшим в Л-П-У, инструктаж по охране труда, стажировку на рабочем месте, проверку знаний требований охраны труда.

4. Немедленно извещать своего непосредственного или вышестоящего руководителя о любой ситуации, угрожающей жизни и здоровью людей, о каждом несчастном случае произошедшем в Л-П-У, или об ухудшении состояния своего здоровья, в том числе о проявлении признаков острого профессионального заболевания (отравления).

5. Проходить обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические (в течение трудовой деятельности) медицинские осмотры (обследования), а также проходить внеочередные медицинские осмотры (обследования) по направлению главного врача в случаях, предусмотренных «Трудовым кодексом РФ» (ФЗ № 197 от 30.12.2001 г.).

Что касается лечебно-охранительного режима работы медицинских организаций студенты должны понимать, что физический и психологический комфорт достигается максимальным уменьшением негативных факторов, влияющих на самочувствие пациента, качество его жизни. Как это достигается, необходимо подготовить студентами рефераты по данному вопросу.

## **Б. МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ (МК)** изучается на 6 курсе

### **I. Перечень тем по медицине катастроф.**

#### **Тема Б.1. «Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени».**

1.1. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях.

- 1.2. Организация медицинской сортировки при лечебно-эвакуационном обеспечении населения и персонала медицинских учреждений при ЧС.
- 1.3. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.
- 1.4. Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий в случае применения современных видов оружия.

### **Тема Б.2. «Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы».**

- 2.1. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической природы.
- 2.2. Источники химической опасности.
- 2.3. Классификация отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ).
- 2.4. Краткая характеристика ОВТВ (основные закономерности взаимодействия организма и токсикантов).
- 2.5. Течение интоксикаций, основные клинические проявления.
- 2.6. Общие принципы оказания экстренной помощи, антидотная терапия.
- 2.7. Понятие и медико-тактическая характеристика зон заражения и очагов поражения, создаваемых ОВТВ.
- 2.8. Особенности лечебно-эвакуационного обеспечения (организационные, лечебно-диагностические мероприятия, силы и средства).
- 2.9. Современные системы токсикологического информационного обеспечения.
- 2.10. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы.
- 2.11. Виды ионизирующих излучений и их свойства. Количественная оценка ионизирующих излучений.
- 2.12. Классификация и краткая характеристика радиационных аварий.
- 2.13. Понятие зон радиоактивного заражения.
- 2.14. Очаги радиационного поражения.
- 2.15. Факторы, вызывающие поражение людей при ядерных взрывах и радиационных авариях.
- 2.16. Медицинская характеристика радиационных поражений, ближайшие и отдаленные последствия облучения.
- 2.17. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий радиационных аварий.
- 2.18. Средства профилактики и терапия радиационных поражений.

### **Тема Б.3. «Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера».**

- 3.1. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера.
- 3.2. Медико-тактическая характеристика транспортных и дорожно-транспортных аварий.
- 3.3. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций взрыво- и пожароопасного характера
- 3.4. Организация медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера.

### **Тема № Б.4. «Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций».**

- 4.1. Основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий среди населения в чрезвычайных ситуациях.
- 4.2. Классификация и содержание санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.
- 4.3. Принципы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях.
- 4.4. Особенности организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в условиях эпидемий.

#### **Тема № Б.5. «Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях».**

- 5.1. Задачи и принципы снабжения медицинским имуществом формирований и учреждений СМК.
- 5.2. Медицинское имущество: классификация и характеристика.
- 5.3. Определение потребности в медицинском имуществе.
- 5.4. Организация учета и отчетности по медицинскому имуществу.

#### **Тема № Б.6. «Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф (ВСМК)».**

- 6.1. Задачи, принципы, режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф.
- 6.2. Организационная структура, характеристика учреждений и формирований.
- 6.3. Всероссийской службы медицины катастроф.
- 6.4. Законодательные и нормативно-правовые основы управления ВСМК.

### **II. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины «Медицина катастроф»**

#### **Тема № Б.1. «Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ч/с мирного и военного времени». (см. видеолекцию по данной теме)**

Студенты должны четко усвоить, что своевременное оказание медицинской помощи населению, пострадавшему в результате катастроф, стихийных бедствий и аварии, - одна из актуальных задач, стоящих перед ВСМК.

При ликвидации медико-санитарных последствий ч/с руководители здравоохранения в организации лечебно-эвакуационные обеспечения (ЛЭО) населения руководствуются следующими принципами:

- Своевременность (первая помощь до 30 минут; первичная доврачебная медицинская помощь до 2-3 часов, первая врачебная помощь до 5-6 часов; специализированная медицинская помощь до 8-24 часов.
2. Преимущество.
  3. Единое понимание медицинской доктрины (этиологии, патогенеза, классификаций болезней, оказание медицинской помощи, лечения, питания, реабилитации, экспертного решения).
  4. Максимального приближения к очагу поражения сил и средств оказывающих квалифицированную медицинскую помощь.
  5. Предпочтение неотложным мероприятиям на всех этапах медицинской эвакуации.

На организацию и проведение ЛЭМ в ч/с будут оказывать влияние следующие факторы обстановки:

1. Размеры очага поражения и вид катастрофы (аварии, стихийного бедствия).
2. Количество пораженных и характер поражения (диагноз).

3. Степень выхода из строя сил и средств здравоохранения в зоне поражения.
4. Уровень развития медицинской науки.
5. Состояние материально-технического оснащения сил и средств ВСМК.
6. Наличие или отсутствие на местности опасных для человека поражающих факторов (РВ, ОВТВ, очагов пожара и др.).

Студенты должны четко усвоить, что в настоящее время принята двухуровневая (этапная) система ЛЭО населения в ч/с, включающая догоспитальный уровень (этап) и госпитальный уровень (этап).

В ходе подготовки необходимо уяснить, какие силы и средства ВСМК предназначены и привлекаются для оказания медицинской помощи на догоспитальном уровне (этапе) и госпитальном уровне (этапе) и какие виды медицинской помощи оказываются в этих учреждениях и формированиях.

При рассмотрении вопроса о видах и объеме медпомощи студенты обязаны знать, что у каждого вида медицинской помощи есть:

- цель;
- кто оказывает;
- оптимальное время оказания мероприятий;
- содержание основных мероприятий;
- где оказывается медицинская помощь.

При изучении вопроса об этапах медицинской эвакуации у студента должно четко сложиться представление, что на этапе решаются следующие задачи (цели):

- прием и регистрация раненых больных;
- медицинская сортировка , если необходимо санитарная обработка (полная или частичная);
- размещение;
- оказание предусмотренной медицинской помощи;
- лечение;
- питание;
- реабилитация;
- экспертное решение.

При проведении медицинской сортировки в приемо-сортировочном отделении врач руководствуется следующими принципами:

1. Опасен для окружающих раненый больной или нет (опасен направляется в инфекционный или психоизолятор) или на площадку специальной обработки.

2. Нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе или нет (нуждающихся направляют в операционную, палаты интенсивной терапии, реанимационные).

3. Эвако-транспортное предназначение раненых (больных), которое преследует следующие цели:

- а) куда;
- б) в какую очередь;
- в) каким транспортом;
- г) в каком положении;
- д) нуждается ли в сопровождении мед.работника.

**Тема № Б.2 «Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий ч/с химической и радиационной природы» (см. видеолекцию по данной теме)**

**Тема № Б.3 Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий ч/с природного, дорожно-транспортного, взрыво и пожароопасного характера» (см. видеолекцию по данной теме)**

Изучая данные темы № 2.2 и 2.3 студент обязан усвоить, основываясь на четком представлении и понимании вопросов:

1. Медико-санитарные последствия ч/с.
2. Медико-санитарное обеспечение населения в ч/с.

Медико-санитарные последствия ч/с – это комплексная характеристика ч/с, определяющая содержание, объем и организацию медицинского обеспечения.

Медико-санитарные последствия ч/с включает:

1. Величина и характер возникших санитарных потерь (одномоментно, массовое количество («травматическая эпидемия»), комбинированный характер).
2. Нуждаемость пораженных в различных видах медицинской помощи (первая помощь, доврачебная, первая врачебная, квалифицированная, специализированная).
3. Условия проведения Л-Э-М в зоне ч/с (поражающий фактор действует или нет; необходимость медицинской защиты).
4. Санитарно-гигиеническую обстановку в зоне ч/с (удовлетворительная, неудовлетворительная),
5. Санитарно-эпидемиологическую обстановку в зоне ч/с (благополучная, неустойчивая, неблагоприятная, чрезвычайная).
6. Выход из строя или нарушение деятельности Л-П-У, учреждений Роспотребнадзора РФ и учреждений медицинского снабжения.
7. Нарушение жизнеобеспечения населения в ч/с и прилегающих к ней территорий.

Разбирая вопрос медицинского обеспечения населения в ч/с студенты должны понимать, что организуют по данному вопросу руководители здравоохранения и что обязаны реализовывать врачи участвуя в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.

Медико-санитарное обеспечение населения это:

1. Организация (лечебно-эвакуационных мероприятий) Л-Э-М.
2. Организация санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий среди населения и на той территории, где они проживают.
3. Организация медицинской разведки (медико-тактические и санитарно-эпидемиологические вопросы).
4. Организация медицинской защиты (протекторы, время работы, одежда).
5. Организация медицинского снабжения населения, медицинских учреждений и формирований.
6. Организация управления учреждениями и формированиями (достоверный учет, отчетность, подготовка и правильная расстановка кадров; обобщение опыта и доведение его до функционеров).

#### **Тема № Б.4. «Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий ч/с». (см. видеолекцию по данной теме)**

Осваивая данную тему Б.4 «Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий ч/с» студенты должны понимать, что санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в ч/с организуются и проводятся в целях предупреждения возникновения и распространения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний и отравлений сохранения здоровья населения и поддержания его трудоспособности.

Это может быть достигнуто:

1. Проведением государственного надзора за условиями производственной деятельности на сохранившихся объектах экономики.
2. Соблюдением санитарных правил и норм при размещении, питании, водоснабжении, банно-прачечном обслуживании населения эвакуируемого и оставшегося в зоне ч/с.



3. Медицинским контролем за захоронением погибших при ч/с и умерших от инфекционных болезней и других причин.

4. Организацией гигиенической экспертизы и лабораторного контроля продовольствия и питьевой воды.

5. Комплексом ограничительных и профилактических мероприятий по предупреждению распространения опасных химических и РВ за пределы зоны бедствия, а также заноса, возникновения и распространения опасных инфекционных заболеваний среди пострадавшего населения, по локализации и ликвидации возникших эпидемических очагов.

Основными принципами организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в ч/с являются:

1. Государственный и приоритетный характер надзора.

2. Единый подход к организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий с построением общей системы органов управления ВСМК и РСЧС.

3. Постоянная готовность сил и средств: ГЭР – группа эпидемиологической разведки, СЭ-Бр – санитарно-эпидемиологическая бригада, СпПБр – специализированная противоэпидемическая бригада, СЭ-О – санитарно-эпидемиологический отряд (ГЭР, СЭ-Бр, Сп.ПБр, СЭ-О), четкое функциональное предназначение.

4. Мобильность формирований.

5. Соответствие содержания и объемов мероприятий санитарно-эпидемической обстановке, характеру и возможностям деятельности учреждений и формирований ВСМК.

6. Дифференцированный подход к формированию сил и средств с учетом региональных особенностей, уровня и характера потенциальной опасности территорий.

7. Взаимодействие учреждений и формирований Роспотребнадзора РФ с аналогичными учреждениями и формированиями других министерств и ведомств (ФМБА РФ; МО РФ; МВД РФ; МЧС РФ; и других).

Студенты должны четко представлять, как оценивается санитарно-эпидемиологическое состояние района (благополучное, неустойчивое, неблагоприятное, чрезвычайное) и на основании каких критериев.

При рассмотрении особенностей организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в условиях эпидемий студенты обязаны разобраться с режимно-ограничительными мероприятиями (карантин, обсервация) и кто их устанавливает и когда.

### **Тема № Б.5 «Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях» (см. видеолекцию по данной теме)**

При отработке данной темы № Б.5 студенты должны четко уяснить, что медицинское снабжение является одним из важнейших условий выполнения задач служб медицины катастроф.

Медицинское снабжение организует в общей системе медико-санитарного обеспечения мероприятий по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. Оно должно соответствовать следующим основным **принципам**:

1. Организация медицинского снабжения должна соответствовать задачам и структуре службы медицины катастроф.

2. Организация медицинского снабжения службы медицины катастроф должна соответствовать принятой в системе здравоохранения организации обеспечения лекарственными средствами и медицинской техникой.

3. Организация медицинского имущества, их эшелонирование и организация должны обеспечивать высокую готовность службы медицины катастроф всех уровней и успешное выполнение задач в любых условиях обстановки.

**Основные задачи** медицинского снабжения формирований и учреждений службы медицины катастроф:

1. Определение потребности в медицинском имуществе и технике, своевременное и полное обеспечение учреждений и формирований.

2. Накопление запасов и резервов медицинского имущества и техники, содержание их в постоянной готовности к выдаче использованию по назначению.

3. Заготовки и обновление медицинского имущества и техники.

4. Организация технического обслуживания и ремонта медицинского имущества и техники.

5. Разработка и пересмотр по мере необходимости номенклатуры медицинского имущества и техники, норм снабжения, описей комплектов (аптечек, сумок, наборов), а также руководящих документов по медицинскому снабжению.

6. Организация и проведение контрольно-ревизионной работы, осуществление работы по экономному и рациональному использованию медицинского имущества и техники.

7. Ведение учёта и отчётности по медицинскому имуществу и технике.

8. Проведение научно-исследовательской работы по обобщению опыта и совершенствованию организации обеспечения медицинским имуществом и техникой учреждений и формирований службы медицины катастроф, а также населения в чрезвычайных ситуациях в мирное и военное время.

9. Планирование и проведение мероприятий по защите медицинского имущества и техники от неблагоприятных факторов внешней среды и поражающих факторов современных видов оружия.

10. Участие в разработке предложений по совершенствованию организационно-штатной структуры органов управления, подразделений и учреждений медицинского снабжения.

#### **Классификация медицинского имущества**

##### **По виду:**

- лекарственные средства;
- иммунобиологические препараты;
- перевязочные средства;
- врачебно-медицинские предметы и техника и т.д.

##### **По назначению:**

- использование в мирное время;
- использование в военное время;
- имущество текущего обеспечения;
- имущество неприкосновенного запаса;
- имущество специального назначения;
- имущество общего назначения.

##### **По порядку учёта и списания:**

- инвентарное имущество;
- расходное имущество.

##### **По качественному состоянию:**

- инвентарное имущество;
- расходное имущество;
- новое и годное к эксплуатации;
- требующее ремонта;
- подлежащее списанию;
- годное;
- негодное.

Учет медицинского имущества ведется отдельно от других материальных средств и в соответствии с требованиями Положения о бухгалтерском учёте и отчётности в Российской Федерации (утверждённого приказом Министра финансов РФ о 26.12.1994 г.

№ 170), а также Положения по организации медицинского снабжения службы медицины катастроф Минздрава России.

Определение потребности в медицинском имуществе для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в условиях ЧС исходят:

1. Количество ожидаемых санитарных потерь.
2. Принятых на сегодняшний день правил оказания медицинской помощи (медицинская доктрина).
3. Количество коек в учреждениях и формированиях ВСМК.

### **Тема Б.6. «Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф (ВСМК)» (см. видеолекцию по данной теме)**

При изучении данной темы Б.6. необходимо четко уяснить, что сохранение жизни и здоровья населения России в условиях ч/с признано важнейшей государственной задачей (Постановление Правительства РФ от 03.05.1994 года № 420 «О защите жизни и здоровья населения РФ при возникновении и ликвидации последствий ч/с, вызванных стихийными бедствиями, авариями и катастрофами»).

Дата рождения ВСМК – 03.05.1994 года. В свете дальнейшего развития и совершенствования службы (ВСМК) она организационно оформилась Постановлениями Правительства РФ № 734 от 26.08.2013 года «Вопросы Всероссийской службы медицины катастроф» и № 660 от 12.08. 2011 г. «О внесении изменений в Положение о ВСМК».

ВСМК является функциональной подсистемой Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ч/с (РСЧС) и в своей деятельности руководствуется Конституцией РФ, Федеральными Законами, Постановлениями Правительства РФ и иными нормативными правовыми актами, которые изложены в данном методическом указании в разделе «Список основных нормативно-правовых документов».

Студенты самостоятельно изучают 13 основных задач, которые решает ВСМК и на каких принципах она функционирует:

1. Государственный и приоритетный характер.
2. Территориально-производственный.
3. Централизация и децентрализация управления.
4. Плановый.
5. Универсализма.
6. Мобильность, оперативность и постоянная готовность формирований и учреждений к работе в ч/с.
7. Материальной заинтересованности и ответственности личного состава формирований и учреждений.
8. Юридической и социальной защищенности специалистов.

ВСМК функционирует в 3-х режимах:

- повседневной деятельности;
- повышенной готовности (при угрозе возникновения ч/с);
- чрезвычайной ситуации (при возникновении и ликвидации ч/с).

Служба (ВСМК) функционально объединяет:

1. Службу медицины катастроф МЗ РФ.
2. Службу медицины катастроф МО РФ.
3. Силы и средства МЧС РФ, МВД РФ, иных федеральных органов исполнительной власти.
4. Силы и средства Российской академии медицинских наук.
5. Силы и средства органов исполнительной власти субъектов РФ.

6. Силы и средства органов местного самоуправления.

7. ОАО «РЖД» и других организаций предназначенных и выделяемых (привлекаемых) для ликвидации медико-санитарных последствий ч/с.

Студенты должны разобраться, что ВСМК в целях выполнения возложенных на неё задач осуществляет свою деятельность на 5 уровнях:

- федеральном;
- межрегиональном;
- региональном;
- муниципальном;
- объектовом.

В ходе ролевой игры студенты обязаны четко уяснить, силы и средства ВСМК на объектовом, муниципальном и региональных уровнях и какие виды медицинской помощи и кто оказывает.

### **III. Вопросы для итогового занятия (зачета) по дисциплине «Медицина катастроф»**

1. Система лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях

2. Определение, обоснование и организация медицинской сортировки при лечебно-эвакуационном обеспечении населения, персонала и больных лечебных учреждений при чрезвычайных ситуациях

3. Особенности организации оказания медицинской помощи при эвакуации детей из района чрезвычайных ситуаций

4. Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий при применении противником современных видов оружия

5. Токсичные химические вещества раздражающего действия.

6. Токсичные химические вещества пульмонотоксического действия

7. Токсичные химические вещества общедовитого действия

8. Токсичные химические вещества цитотоксического действия

9. Токсичные химические вещества нейротоксического действия

10. Медицинские средства профилактики и оказания помощи при радиационных поражениях

11. Лучевые поражения в результате внешнего общего облучения

12. Местные лучевые поражения

13. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций природного дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера

14. Основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий среди населения в чрезвычайных ситуациях.

15. Определение потребности и составление заявки на медицинское имущество для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени.

16. Задачи, принципы, режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф. Организационная структура, характеристика учреждений и формирований

17. Законодательные и нормативно-правовые основы управления Всероссийской службой медицины катастроф.

### **В. Список основных нормативно-правовых документов:**

1. «Конституция РФ» - от 12.12.1993г. (с учетом поправок, внесенных законами РФ от 30.12.2008 г. № 6-ФКЗ и от 30.12.2008 г. № 7-ФКЗ).

2. **ФКЗ** от 30.05.2001 г. 3-ФКЗ «О чрезвычайном положении» (в редакции от 7.03.2005г.).

3. **ФКЗ** от 30.01.2002г. № 1-ФКЗ «О военном положении».

**4. Федеральные законы:**

- 4.1. ФЗ РФ от 21.11.2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»;
- 4.2. «О защите населения и территории от ч/с природного и техногенного характера» от 21.12.1994 г. № 68 (в редакции от 25.11.2009г.).
- 4.2. «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей» от 22.08.1995 г. № 151 (в редакции от 25.11.2009г.).
- 4.4. «Об обороне» от 31.05.1996 г. № 61 (в редакции от 9.11.2009 г.).
- 4.5. «О промышленной безопасности опасных производственных объектов» от 21.07.1997 г. № 116 (в редакции от 30.12.2008г.).
- 4.6. «О гражданской обороне» от 12.02.1998 г. № 28 (в редакции от 25.11.2009г.).
- 4.7. «О радиационной безопасности населения» № 3 от 9.01.1996г. (в редакции от 23.07.2008г.).
- 4.8. «О безопасности гидротехнических сооружений» № 117 от 21.07.1997 г. (в редакции от 30.12.2008г.).
- 4.9. «О безопасности» № 2446-1 от 05.03.1992 г. (в редакции от 26.06.2008 г.).
- 4.10. «О пожарной безопасности» № 69 от 21.12.1994 г. (в редакции от 25.11.2009г.).
- 4.11. «О противодействии терроризму» № 35 от 6.03.2006 г. (в редакции от 30.12.2008 г.).
- 4.12. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 52 от 30.03.1999г. (в редакции от 30.12.2008г.).
- 4.13. «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» № 123 от 22.07.2008 г.
- 4.14. «Трудовой Кодекс РФ (ФЗ № 197 от 30.12.2001 г.).
- 4.15. «Об основах охраны труда в РФ» (ФЗ № 181 от 17.07.1999г.).
- 4.16. «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (ФЗ № 184 от 24.07.2000 г.).

**5. Указы Президента РФ:**

- 5.1. № 868 от 11.07.2004 г. «Вопросы Министерства РФ по делам гражданской обороны, ч/с и ликвидации последствий стихийных бедствий» (в редакции от 24.05.2009 г.).
- 5.2. «О стратегии национальной безопасности РФ до 2020 года» № 683 от 31.12.2015 г.
- 5.3. «О совершенствовании государственного управления в области пожарной безопасности» № 1309 от 9.11.2001г. (в редакции от 8.05.2005г.).
- 5.4. «О совершенствовании единой государственной системы предупреждения и ликвидации ч/с – РСЧС» №991 от 28.08.2003 г. (в редакции от 11.07.2004г.).
- 5.5. «О системе и структуре федеральных органов исполнительной власти» № 314 от 9.03.2004 г. (в редакции от 25.12. 2008 г.).
- 5.6. «Вопросы системы и структуры федеральных органов исполнительной власти» № 724 от 12.05.2008 г. (в редакции от 5.10.2009 г.).

**6. Постановления Правительства РФ:**

- 6.1. Об утверждении Положения о гражданской обороне в РФ» № 804 от 26.11.2007г.
- 6.2. «О подготовке населения в области защиты от ч/с природного и техногенного характера» № 547от 4.09.2003 г. (в редакции от 15.06.2009г.).
- 6.3. «Об утверждении Положения об организации обучения населения в области гражданской обороны» № 841 от 2.11.2000 г. (в редакции от 22.10.2008 г.).
- 6.4. «О единой государственной системе предупреждения и ликвидации ч/с» № 794 от 30.12.2003 г. (в редакции от 16.07.2009г.).

- 6.5. «О классификации ч/с природного и техногенного характера» № 304 от 21.05.2007 г.
- 6.6. «О порядке отнесения территорий к группам по ГО» № 1149 от 3.10.1998 г. (в редакции от 1.02.2005г.).
- 6.7. «О силах и средствах РСЧС» № 924 от 3.08.1996 г. (в редакции от 23.12.2004 г.).
- 6.8. «О Порядке создания убежищ и иных объектов ГО» № 1309 от 29.11.1999г.
- 6.9. «О накоплении, хранении и использовании в целях ГО запасов материально-технических, продовольственных, медицинских и иных средств» № 379 от 27.04.2000 г. (в редакции от 15.06.2009 г.).
- 6.10. «Об организации и осуществлении государственного мониторинга окружающей среды (государственного экологического мониторинга)» № 177 от 3.03.2003г.
- 6.11. «О порядке эвакуации населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы» № 303 от 22.07.2004 г.
- 6.12. «Об утверждении Правил резервирования источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения» № 703 от 20.11.2006г. (в редакции от 4.03.2009 г.).
- 6.13. «О внесении изменений в Положение о ВСМК» № 734 от 26.08.2013 года.
- 6.14. «Положение о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека» № 322 от 30.06.2004 г. (в редакции от 3.05.2006г.).

## **7. Акты иных федеральных органов исполнительной власти:**

- 7.1. Приказ МЧС России от 27.05.2003г. № 285 «Об утверждении и введении в действие Правил использования и содержания средств индивидуальной защиты, приборов радиационной, химической разведки и контроля» (в редакции от 10.03.2006г.).
- 7.2. Приказ МЧС России от 23.12.2005 г. № 999 «Об утверждении Порядка создания нештатных аварийно-спасательных формирований».
- 7.3. Приказ МЧС России от 21.12.2005 г. № 993 «Об утверждении Положения об организации обеспечения населения средствами индивидуальной защиты».
- 7.4. Приказ Минздрава России от 24.01.2000г. № 20 «О введении в действие Руководство по организации санитарно-гигиенических и лечебно-профилактических мероприятий при крупномасштабных радиационных авариях».
- 7.5. Приказ МЗ и СР РФ № 179 от 1.11.2004 г. «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи».
- 7.6. Приказ МЗ и СР РФ № 169-н от 5.03.2011 г. «Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения аптек для оказания первой помощи работникам».
- 7.7. Приказ МЧС России № 633 от 01.11.2006 г. «Нормы снабжения войск ГО, поисково-спасательных формирований, подразделений патрульно-постовых служб и нештатных аварийно-спасательных формирований средствами оказания первой помощи».
- 7.8. «Положение о функциональной подсистеме надзора за санитарно-эпидемической обстановкой Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ч/с», № 01-12/176-05 от 5.10.2005 г., утвержденное Главным санитарным врачом РФ.
- 7.9. Приказ МЗ РФ от 29.04.1997 г. № 126 «Об организации работы по охране труда в органах управления, учреждениях, организациях и на предприятиях системы МЗ РФ».
- 7.10. Приказ МЗ и СР РФ от 26.04.2011 г. № 342-н «Об утверждении Порядка проведения аттестации рабочих мест по условиям труда».

## **8. Нормы, правила и другие документы:**

- 8.1. Правила пожарной безопасности в Российской Федерации (ППБ01-03).
- 8.2. СНиП II-11-77 «Защитные сооружения гражданской обороны».

- 8.3. СНиП 2.01.53-84 «Световая маскировка населенных пунктов и объектов народного хозяйства».
- 8.4. ГН 2.1.6.1338-03 «Предельно допустимые концентрации (ПДК) загрязняющих веществ в атмосферном воздухе населенных мест» (и ГН 2.1.6.1765-03 – дополнение 1 к ГН 2.1.6.1338-03).
- 8.5. Нормы радиационной безопасности НРБ-((/2009 (утв. Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 7 июля 2009 г.).
- 8.6. СП 2.6.1.799-99 «Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности (ОСПОРБ)» - 99.
- 8.7. ГОСТ Р 22.0.02-94 «Безопасность в чрезвычайных ситуациях. Термины и определения основных понятий».
- 8.8. ГОСТ Р 42.0.01-2000 «Гражданская оборона. Основные положения»
- 8.9. ГОСТ Р 42.0.01-2001 «Гражданская оборона. Термины и определения основных понятий».
- 8.10. ГОСТ Р 22.0.05-94 «Техногенные чрезвычайные ситуации. Термины и определения».
- 8.11. ГОСТ Р 22.0.03-95 «Природные чрезвычайные ситуации. Термины и определения».
- 8.12. ГОСТ Р 22.0.04-95 «Биолого-социальные чрезвычайные ситуации. Термины и определения».
- 8.13. ГОСТ Р 22.0.09-95 «Чрезвычайные ситуации на акваториях. Термины и определения».
- 8.14. ГОСТ Р 22.3.03-94 «Защита населения. Основные положения».
- 8.15. ГОСТ Р 22.8.01-96 «Ликвидация чрезвычайных ситуаций. Общие требования».
- 8.16. ГОСТ Р 22.3.02-94 «Лечебно-эвакуационное обеспечение населения (общие требования».
- 8.17. Сан Пин 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям осуществляющим медицинскую деятельность».

## **Г. Список рекомендуемой литературы:**

### **Основная литература:**

1. «Обеспечение безопасности жизнедеятельности в здравоохранении», учебное пособие под ред. д.м.н. С.А.Разгулина, 3 издание, дополненное, Н.Новгород, издательство НижГМА, 2016 г.; 4-е изд. дополненное 2017г.
2. «Медицина ЧС», учебное пособие. В 6 ч./под ред. С.А.Разгулина. – Н.Новгород: Изд.НижГМА, 2016г.
3. «Медицина катастроф», учебник (П.Л.Колесниченко п др....), Москва, изд.группа «ГЭОТАР – Медиа», 2017 г.
4. «Медицинское обеспечение мероприятий гражданской обороны», учебное пособие под ред. д.м.н. С.А.Разгулина, Н.Новгород, изд. НижГМА, 2012 год.
5. «Организация снабжения медицинским имуществом в ч/с» учебное пособие. В 2ч./под ред. д.м.н. С.А. Разгулина.- Н.Новгород: изд. НижГМА, 2017г.
6. «Мобилизационная подготовка здравоохранения» курс лекций под ред. С.А.Разгулина, 2011 г..
7. Военная токсикология, радиобиология и медицинская защита: Учебник (под ред.проф. С.А.Куценко – СПб.: Фолиант, 2004 г.

**Дополнительная литература:**

1. «Медицина катастроф» ежеквартальный журнал ВЦМК «Защита» Минздрава РФ.
2. «Военно-медицинский журнал» ежемесячный, МО РФ.
3. «Гражданская защита» ежемесячный журнал МЧС РФ.