

Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова
Кафедра военной токсикологии и медицинской защиты

**Проблемы и перспективы
подготовки среднего медицинского
персонала к оказанию
медицинской помощи при
чрезвычайных ситуациях с
вовлечением химических веществ**

Сидоров Дмитрий Анатольевич

Количество погибших и пострадавших в результате ЧС, природного и техногенного характера в 2010 – 2012 гг.

Год	Количество ЧС		Количество погибших, чел		Количество пострадавших, чел	
	Природные	Техногенные	Природные	Техногенные	Природные	Техногенные
2010	118	178	37	537	1298	982
2011	65	185	2	751	22419	1134
2012	148	228	185	600	70816	24075

Субъекты Российской Федерации с наибольшей степенью приоритета химической опасности

Субъект РФ	Доля населения, проживающего в зоне опасности, от общей численности населения региона, %
Московская область	50
Краснодарский край	51
Хабаровский край	52
Пермский край	52
Нижегородская область	54
Ленинградская область	54
Воронежская область	56
Самарская область	60
г. Санкт-Петербург	75

Химически опасные объекты:

- **химико-технологические объекты;**
- **транспортные средства;**
- **газопроводы;**
- **очистные сооружения;**
- **склады;**
- **промышленные холодильники;**
- **другие.**



Сравнительный анализ чрезвычайных ситуации техногенного характера в мире и России



Формирования скорой медицинской помощи г. Санкт-Петербурга, участвовавшие в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС в 2012 г.

Наименование формирований	Число формирований, вы езжавших на ликвидацию медико-санитарных последствий ЧС	Число выездов на ликвидацию медико- санитарных последствий ЧС	Число поражённых , получивши х медицинску ю помощь
Бригады скорой медицинской помощи, из них:	152	162	174 (58)
фельдшерские	38	47	47 (5)
врачебные (лечебно - эвакуационные)	76	77	97 (44)
специализированные	38	38	30 (9)

Медико-санитарные последствия химической аварии в Белгородской области, 2013 г.

Погибшие – 0 чел.

Пострадавшие – 32 чел.

ССМП: 4 врачебные и 3 фельдшерские бригады



Проблемы подготовки медицинского персонала к оказанию помощи при ЧС

одномоментность
формирования
значительного числа
санитарных потерь;

привлечение
дополнительных сил и
средств для эвакуации
и оказания помощи
пострадавшим;



Проблемы подготовки медицинского персонала к оказанию помощи при ЧС

вероятность поражения
медицинского состава

отсутствие резерва
медицинских сил и средств с
постоянной готовностью к
участию в работе по
ликвидации последствий;

оказание медицинской
помощи по неотложным
показаниям.



Проблемы подготовки медицинского персонала к оказанию помощи при ЧС

Организационное направление:

- первичная оценка обстановки;
- медицинская сортировка;
- первичная регистрация пострадавших;
- медицинская эвакуация

Клиническое направление:

- диагностика поражений;
- защита медицинского персонала;
- антидотная терапия;
- сокращение объема оказания помощи

Доклад окончен



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ