6 ЦИВІЛЬНИЙ ЗАХИСТ

6.1 Вступ

Цивільний захист - це функція держави, спрямована на захист населення, територій, навколишнього природного середовища та майна від надзвичайних ситуацій шляхом запобігання таким ситуаціям, ліквідації їх наслідків і надання допомоги постраждалим у мирний час та в особливий період [1].

У даному розділі дипломної роботи розглядається питання: «Застосування медичних засобів захисту населення у надзвичайних ситуаціях».

Зменшення часу надання медичної допомоги населенню під час виникнення надзвичайних ситуацій (НС) є важливим показником ефективності роботи цивільного захисту.

Збереження життя постраждалих людей та здоров’я населення в районах виникнення НС в основному залежить від чіткої взаємодії аварійно-рятувальних підрозділів та бригад швидкої медичної допомоги, а також наявності та правильного застосування медичних засобів захисту.

6.2 Основні питання медичного захисту

Медичний захист - це комплекс медичних заходів з метою захисту населення від уражаючих факторів під час надзвичайних ситуацій мирного і воєнного часу.

До системи захисту населення і територій , що проводяться в масштабах держави у разі загрози та виникнення надзвичайних ситуацій належить: інформація та оповіщення, спостереження та контроль, укриття в захисних спорудах, евакуація, інженерний, медичний, психологічний, біологічний, екологічний, радіаційний і хімічний захист, індивідуальні засоби захисту, самодопомога, взаємодопомога в надзвичайних ситуаціях.

Завдання медичного захисту:

* Запобігання або ослаблення ураження радіоактивними і отруйними речовинами.
* Попередження розповсюдження інфекційних захворювань.
* Проведення лікувально-профілактичних заходів.
* Участь у евакозаходах.

6.3 Заходи медичного захисту

Заходи запобігання чи зменшення ступеня ураження людей, своєчасного надання медичної допомоги постраждалим і їх лікування, забезпечення епідемічного благополуччя в зонах надзвичайних ситуацій техногенного і природного характеру повинні передбачати [2]:

- планування і використання існуючих сил і засобів установ охорони здоров'я незалежно від форм власності і господарювання;

- введення в дію національного плану соціально-психологічних заходів при виникненні і ліквідації надзвичайних ситуацій техногенного і природного характеру;

- розгортання в умовах надзвичайної ситуації техногенного і природного характеру необхідної кількості лікувальних установ;

- завчасне застосування профілактичних медичних препаратів і санітарно епідеміологічних заходів; - контроль за якістю харчових продуктів і продовольчої сировини, питною водою і джерелами водопостачання;

- контроль за станом атмосферного повітря й опадів;

- завчасне створення і підготовку спеціальних медичних формувань;

- нагромадження медичних засобів захисту, медичного і спеціального майна й техніки; - контроль за станом навколишнього середовища, санітарно-гігієнічною й епідемічною ситуацією;

- підготовку медичного персоналу і загальне медико-санітарне навчання населення.

Для надання безкоштовної медичної допомоги потерпілим від надзвичайної ситуації техногенного і природного характеру громадянам, рятувальникам і особам, які беруть участь у ліквідації надзвичайних ситуацій техногенного і природного характеру, діє Державна служба медицини катастроф як особливий вид державних аварійно-рятувальних служб.

Державна служба медицини катастроф складається з медичних сил і засобів та лікувальних установ центрального і територіального рівнів незалежно від виду діяльності і галузевої приналежності, визначених центральним органом виконавчої влади з питань охорони здоров'я за узгодженням зі спеціально уповноваженим центральним органом виконавчої влади, до компетенції якого віднесені питання захисту населення і територій від надзвичайних ситуацій техногенного і природного характеру, з питань оборони, з питань внутрішніх справ, з питань транспорту, Радою Міністрів Автономної Республіки Крим, обласними, Київською і Севастопольською міськими державними адміністраціями. Координацію діяльності Державної служби медицини катастроф на випадок виникнення надзвичайних ситуацій техногенного і природного характеру здійснюють спеціальні комісії загальнодержавного (регіонального, місцевого, об'єктового) рівня, утворені згідно із Законом. Організаційно-методичне керівництво Державною службою медицини катастроф здійснюється центральним органом виконавчої влади з питань охорони здоров'я.

Положення про Державну службу медицини катастроф розробляється центральним органом виконавчої влади з питань охорони здоров'я і спеціально уповноваженим центральним органом виконавчої влади, до компетенції якого віднесені питання захисту населення і території від надзвичайних ситуацій техногенного і природного характеру, і затверджується Кабінетом Міністрів України.

Постраждалому населенню, особливо дітям, а також залученим до виконання аварійно-рятувальних робіт у випадку виникнення надзвичайної ситуації техногенного і природного характеру за висновками Державної служби медицини катастроф чи лікарняно-трудової комісії, рятувальникам аварійно-рятувальних служб лікарями підрозділів аварійно-рятувальних служб надається гарантоване забезпечення відповідним лікуванням і психологічним відновленням у санітарнокурортних установах, при яких створені центри медико-психологічної реабілітації. Центри медико-психологічної реабілітації створюються при діючих санаторнокурортних установах. Перелік центрів медико-психологічної реабілітації, порядок проходження медико-психологічної реабілітації, положення про медикопсихологічну реабілітацію, відповідність санітарно-курортних установ вимогам медико-психологічної реабілітації щорічно визначаються у відповідних положеннях, розроблюваних центральним органом виконавчої влади з питань охорони здоров'я і затверджуваних спеціально уповноваженим центральним органом виконавчої влади, до компетенції якого віднесені питання захисту населення і території від надзвичайної ситуації техногенного і природного характеру.

6.4 Медичні засоби

При здійсненні населенням само - і взаємодопомоги, а також при наданні йому невідкладної медичної допомоги в осередках ураження в умовах надзвичайних ситуацій використовуються підручні засоби і медичні засоби індивідуального захисту. Медичний засіб індивідуального захисту - це препарат або виріб, призначений для запобігання або ослаблення впливу на людину уражаючих чинників джерела надзвичайної ситуації [3].

За своїм призначенням медичні засоби індивідуального захисту поділяються на:

- що застосовуються при травматичних пошкодженнях і в специфічних випадках;

- використовувані при радіаційних аваріях і при радіоактивному забрудненні місцевості;

- використовувані при хімічних аваріях, зараження місцевості АХІВ і побутових отруєннях токсичними речовинами;

- що застосовуються для профілактики інфекційних захворювань та послаблення вражаючої дії на організм токсинів;

- забезпечують найбільш ефективне проведення часткової санітарної обробки з метою видалення радіоактивних, хімічних речовин, бактеріальних засобів з шкірних покривів людини.

До складу медичних засобів радіаційного захисту належать засоби попередження або ослаблення первинної загальної реакції на опромінення - нудоти, блювоти, загальної слабкості (седативні засоби), засоби профілактики радіаційних уражень при зовнішньому опроміненні (радіозахисні засоби, радиопротекторы), засоби профілактики радіаційних уражень при попаданні радіонуклідів всередину (адсорбенти, препарати стабільного йоду та ін).

Медичні засоби хімічного захисту - антидоти - це численні лікарські засоби, що сприяють знезараженню отрут в організмі шляхом хімічного або фізичного взаємодії з ними, або забезпечують антагонізм з отрутами при дії на ферменти і рецептори. Найважливішою умовою для отримання максимального лікувального ефекту від антидотів є їх найбільш раннє застосування від моменту надходження отрут в організм. Найбільший позитивний результат від цих медичних засобів індивідуального захисту досягається при їх введенні в організм безпосередньо перед початком вражаючої дії АХІВ або в перші хвилини після нього. Цей ефект найбільш високий при внутрішньом'язовому, підшкірному та внутрішньовенного введення антидотів, що, однак, украй складно здійснити в найкоротші терміни при масових ураженнях населення. Тому антидоти для використання самим населенням можуть застосовуватися і у формі таблеток.

Протибактеріальні засоби поділяються на засоби екстреної неспецифічної та специфічної профілактики інфекційної захворюваності. До засобів екстреної неспецифічної профілактики відносяться антибіотики і сульфаніламіди широкого спектру дії, а також інтерферони. Засоби специфічної профілактики включають антибіотики вузького спектра дії, відповідні тієї або іншої інфекції, сироватки, анатоксини, бактеріофаги.

6.5 Висновок

Здійснені своєчасно, якісно та в необхідному обсязі заходи медичного захисту забезпечують зниження рівня безповоротних втрат серед населення при надзвичайних ситуаціях природного і техногенного характеру, а також сприяють якнайшвидшому відновленню здоров'я людей, які отримали несмертельні поразки.

СПИСОК ВИКОРИСТИННОЇ ЛІТЕРАТУРИ

1. Стеблюк М.І. Цивільна оборона та цивільний захист: Підручник. – К.: Знання-Прес, 2007. -487с.
2. Чупринка О.В., Гищак Т.В., Долинна О.В. Основи медичних знань. Київ 2006р.
3. Закон України «Про екстрену медичну допомогу» від 08.07.2012р. №5081- VI.