

Рогожина Л.П., Трифонов В.А.// Вестник Уральского государственного медицинского университета. 2019. № 3-4. С. 149-152.

6. Уфимцева М.А. Внедрение современных образовательных технологий дисциплины "безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф"/ Уфимцева М.А., Стародубцева О.С., Лях В.Д., Рогожина Л.П., Бочкарев П.Ю., Симонова Н.В. // Вестник Уральского государственного медицинского университета. 2018. № 3. С. 61-64.

7. Уфимцева М.А. Опыт использования дистанционных образовательных технологий в системе последипломного образования / Уфимцева М.А.// Здравоохранение Российской Федерации. 2016. Т. 60. № 6. С. 329-331.

УДК 614.87

Третьякова Е.В., Антонов С.И.
**ОЦЕНКА ТАКТИЧЕСКИХ ДЕЙСТВИЙ МЕДИЦИНСКИХ
СОТРУДНИКОВ И СПАСАТЕЛЕЙ ПРИ НАВОДНЕНИИ В КРЫМСКЕ**

Кафедра дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Tretyakova E.V., Antonov S.I.
**ASSESSMENT OF TACTICAL ACTIONS OF MEDICAL STAFF AND
RESCUERS DURING FLOODING IN KRYMSK**

Department of Dermatovenereology and Life Safety
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: tev0105@yandex.ru

Аннотация. В статье рассмотрены основные понятия такого природного явления как наводнение, а также основные мероприятия по спасению пострадавших, оказанная медицинская помощь во время и после наводнения в Крымске. В связи с тем, что не всегда имеется возможность предсказать, когда данное явление может произойти, необходимо обучать спасателей правильно и быстро выполнять действия, необходимые для спасения пострадавших, а так же, необходимо обучать врачей и людей, проживающих в местностях подверженных наводнению, для того чтобы вовремя произвести спасательные и медицинские мероприятия и избежать большого количества пострадавших.

Annotation. The article deals with the basic concepts of such a natural phenomenon as flooding, as well as the main measures to rescue victims, and medical care provided during and after the flood in Krymsk. Due to the fact that it is not always possible to predict when this phenomenon may occur, it is necessary to train rescuers to correctly and quickly perform the actions necessary to save the victims, as well as

to train doctors and people living in areas prone to flooding, in order to make rescue and medical measures in time and avoid a large number of victims.

Ключевые слова: наводнение, Крымск, Неберджаевское водохранилище, первая помощь

Key words: flood, Krymsk, Neberdjayevskaya reservoir, first aid

Введение

Наводнения как природное явление известно человеческому обществу с древнейших времен. Но если ранее они происходили крайне редко, то за последние столетия, а в особенности в конце XX века, масштаб причиняемого ими ущерба и частота их возникновения значительно увеличились. Во второй половине XX века выросло как само число наводнений природного и антропогенного характера, так и их разрушительная сила. Повсеместно наблюдается тенденция значительного роста ущербов от наводнений, вызванная нерациональным ведением хозяйства в долинах рек, усилением их хозяйственного освоения. Заметна связь повышения температуры с частотой и размерами наводнений. Россия является самой большой страной и площадь паводкоопасных территорий составляет 400 тыс. км². Известно, что ежегодно подвергается затоплению около 300 тыс. км² территорий. Наводнениям с катастрофическими последствиями подвержена территория в 150 тыс. км², где расположены 300 городов, десятки тысяч населенных пунктов, большое количество хозяйственных объектов, более 7 млн га сельхозугодий[1].

Актуальность исследования заключается в том, что наводнения являются опасным природным явлением, возможной причиной возникновения чрезвычайной ситуации, так как при затоплении водой местности причиняет материальный ущерб, наносится урон здоровью людей, гибель населения, сельскохозяйственных животных и растений. Масштаб возникновения последствий в результате наводнений зависит не только от проведения мероприятий по подготовке структур, оказывающих помощь, мониторингу территорий подверженных возникновению наводнений, оповещению и эвакуации, но и от знаний и наличия навыков у населения, которые необходимы для того, чтобы самостоятельно действовать при возникновении наводнения[4].

Цель работы – заключается в анализе причин возникновения наводнений, действий спасательных служб, оказывающих первую медицинскую помощь населению и оценке качества проведенных мероприятий во время и после наводнения.

Материалы и методы исследования

Материалом исследования служили научные работы отечественных исследователей понятия «наводнение», анализ данных о мерах и действиях, предпринятых при наводнении в Крымске.

Методы, используемые в работе: аналитический, статистический, формально-логического толкования.

Результаты исследования и их обсуждение

Наводнение – это временное значительное затопление местности водой в результате подъема ее уровня в реке, озере или на море, образование временных водотоков, а также в результате техногенной аварии[8].

Крымск - город на юге России. Административный центр Крымского района и Крымского городского поселения Краснодарского края. Климат в Крымске умеренно континентальный влажный, что и является одной из важных причин возникновения проливных дождей. На момент наводнения в 2012 году население города составляло 57 184 человека.

Причиной катастрофы послужило то, что в течение двух дней выпало более чем три-пять месячных норм осадков из-за проливных дождей, в результате чего ближайшие реки вышли из берегов. Данное природное явление привело к тому, что Неберджаевское водохранилище было переполнено, это и стало причиной запланированного сброса воды.

Пострадали 10 населенных пунктов, в том числе, в окрестностях города Геленджик и города Новороссийск, поселки Дивноморское, Нижнебаканская, Неберджаевская и Кабардинка. Основной удар стихии пришелся на Крымский район и непосредственно на Крымск. А такой значительный масштаб ЧС приобрела в связи с тем, что население не было оповещено, ни по радио, ни с помощью SMS-оповещений и телевидения. Наводнение настигло жителей Крымска около 1 часа ночи, люди не были готовы, многие спали и когда вода достигла их домов они уже не могли из них выбраться, скорость подъема воды была слишком велика и привела к тому, что здания слишком быстро затапливались. Так же мешал и тот факт, что на время с 22 часов 6 июля до 3 часов утра 7 июля пришёлся максимум выпадения осадков в этом районе[3].

Так как местные службы спасения не были готовы, пострадавшим приходилось ждать помощь. Люди своими силами вытаскивали пострадавших из воды и доставляли на места, где они могли ожидать спасателей. К сожалению, в связи с тем, что скорость воды была достаточно велика, а сама вода была слишком грязной многие погибли, спасая других.

Так пострадавшие ожидали помощи на крышах домов и высоких машин, чердаках, деревьях, по возможности обозначая своё местонахождение с помощью попавшихся полотнищ и приборов, способных подавать световые сигналы.

Помощь начали оказывать местные службы спасения, они, используя плавательные средства перемещали людей в безопасные места, при необходимости первая медицинская помощь оказывалась непосредственно на них. Она включала в себя согревание, искусственную вентиляцию легких, непрямой массаж сердца, наложение повязок при наличии травм, транспортную иммобилизацию при переломах, и введение обезболивающих средств.

Уже 7 июля на место трагедии прибыла оперативная группа отряда Центроспас, а в ночь на 8 июля из Москвы прилетели три самолета МЧС России. Всего в этой местности были задействованы 10600 спасателей, более 2500 единиц техники, 10 летательных аппаратов. Так же в ликвидации последствий

стихии оказывали помощь волонтеры, приехавшие из других районов страны, их количество составило около 2,5 тыс. человек [3]. Спасатели и медицинские работники качественно оказали помощь, очень важно обратить внимание на следующее: экстренная медицинская помощь оказывалась сразу на большой территории разрозненным группам населения, за счет чего медицинский персонал мог действовать небольшими силами на более широком участке. На значительном удалении друг от друга, размещаясь на плавсредствах, медицинский персонал вынужден был действовать самостоятельно. Все лица, участвующие в спасении на воде, были обеспечены спасательными средствами (поясами, кругами и т.п.)

Были открыты эвакуационные пункты на 1200 койко-мест в трёх зданиях: спорткомплекс, интернат, детский сад.

На прилегающих территориях были развернуты временные пункты сбора поражённых и временные медицинские пункты, где проводились основные мероприятия по выведению поражённых из угрожающего жизни состояния и простейшие реанимационные мероприятия. Среди пострадавших наибольшее количество составляли, нуждающиеся в оказании терапевтической, травматологической помощи, а также психологической помощи. Медицинскую помощь пострадавшим оказывали сотрудники Новомышастовской и Старонижестеблиевской участковых больниц. Люди, нуждавшиеся в госпитализации, были доставлены в славянскую центральную районную больницу (город Славянск-на-Кубани). Так же проводилась работа по оказанию психологической помощи как взрослым, так и детям. Дети некоторое время после чрезвычайной ситуации находились в реабилитационных центрах для того, чтобы психологи могли оказать им необходимую помощь в полном объёме.

17 июля президент РФ Владимир Владимирович Путин подписал указ "О мерах по ликвидации последствий стихийного бедствия - наводнения в Краснодарском крае". Глава государства трижды - 7 и 15 июля 2012 г. и 11 января 2013 г. посещал Крымск.

Анализ научной литературы, включающий изучение, в том числе Интернет-ресурсов позволяет сделать следующие выводы [5-7].

Выводы:

1. Выбранная тактика местных спасательных служб была верна, так как даже будучи не готовыми оказать помощь, они действовали быстро и чётко настолько это было возможно.

2. Благодаря слаженной работе разных структур задействованных в проведении мероприятий по спасению удалось спасти многих пострадавших.

3. Для устранения последствий были приняты серьёзные меры, которые и помогли справиться с поставленными задачами при ликвидации последствий наводнения.

4. Так как наводнение является опасным природным явлением, способным нанести значимый урон, необходимо постоянно совершенствовать и

отрабатывать алгоритмы действий до возникновения, при возникновении наводнений, а также после среди населения и служб спасения.

Список литературы:

1. Болт Б.А. Геологические стихии: землетрясения, цунами, извержения вулканов, лавины, оползни, наводнения / Болт Б.А., Макдоналд Г.А., Хорн У.Л. – 2-е изд. М., 2012. – 358 с.
2. Медицина экстремальных ситуаций: учеб. пособие для студ. вузов / под ред. Борчук Н.И. – М.: Наука, 2017. – 174 с.
3. Новоселов М.Д. О катастрофических дождях на черноморском побережье Краснодарского края – анализ ситуации [Электронный ресурс] // Гидрометеоцентр России: электрон. журн. – 2012. URL: <http://www.meteoinfo.ru/news/1-2009-10-01-09-03-06/5419-07072012-.html> (дата обращения: 15.02.2020).
4. Олейник Т.Ф. Великие природные катастрофы: наводнения, землетрясения, вулканы, торнадо / Т.Ф. Олейник. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2016. – 254 с.
5. Стародубцева О.С., Внедрение практико-ориентированных образовательных технологий дисциплины «безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф» / Стародубцева О.С., Уфимцева М.А., Попов В.П., Рогожина Л.П., Трифонов В.А. // Вестник Уральского государственного медицинского университета. 2019. № 3-4. С. 149-152.
6. Уфимцева М.А. Внедрение современных образовательных технологий дисциплины "безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф" / Уфимцева М.А., Стародубцева О.С., Лях В.Д., Рогожина Л.П., Бочкарев П.Ю., Симонова Н.В. // Вестник Уральского государственного медицинского университета. 2018. № 3. С. 61-64.
7. Уфимцева М.А. Опыт использования дистанционных образовательных технологий в системе последиplomного образования / Уфимцева М.А. // Здравоохранение Российской Федерации. 2016. Т. 60. № 6. С. 329-331.
8. Чумаков Б.Н. Как выжить при стихийных бедствиях: учеб. пособие для студ. вузов / под ред. Чумаков Б.Н. – М.: Наука, 2013. – 58 с.

УДК 616.5-002.2

**Фебианто Дж., Захаров М.А., Николаева К.И., Антонова С.Б.
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА,
ОСЛОЖНЁННОГО ВТОРИЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ**

Кафедра дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Febianto J., Zakharov M.A., Nikolaeva K.I., Antonova S.B.