

Сведения об авторах

Е.М. Александрова* – студент

С.И. Антонов – старший преподаватель

Information about the authors

E.M.Alexandrova* – Student

S.I. Antonov – Senior Lecturer

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

deva010904@mail.ru

УДК: 614.8–052

ТЕРРОРИСТИЧЕСКИЙ АКТ 11 СЕНТЯБРЯ 2001 ГОДА (БАШНЯ – БЛИЗНЕЦЫ): ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Ахадова Пюстеханум Курбановна, Антонов Сергей Иванович

Кафедра дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Террористический акт 11 сентября 2001 года (11/09) стал одной из самых масштабных трагедий в истории человечества. Обрушение башен – близнецов Всемирного торгового центра (ВТЦ) в Нью – Йорке привело к огромному числу жертв, масштабным разрушениям и беспрецедентной нагрузке на систему здравоохранения города. Анализ организации медицинской помощи в этот день является критически важным для извлечения уроков, совершенствования планов реагирования на чрезвычайные ситуации и повышения готовности к будущим катастрофам. **Цель исследования** – описать организацию медицинской помощи после теракта 11 сентября 2001 года. **Материал и методы.** Изучены научные статьи, официальные отчеты, документальные фильмы и другие источники, посвященные организации медицинской помощи после теракта 11/09. Создана анонимная анкета для учащихся старших классов (10 – 11 классы) и студентов (1 – 3 курсы). **Результаты.** В результате исследования удалось оценить: общую информированность о теракте, информированность об организации медицинской помощи и источники информации. **Выводы.** Учащиеся обладают базовыми знаниями о теракте 11 сентября 2001 года, но недостаточно информированы об организации медицинской помощи, оказанной в те дни. Необходимо активизировать усилия по повышению информированности молодежи об этой важной теме путем включения ее в учебные программы, разработки образовательных материалов и проведения интерактивных мероприятий. Это позволит сформировать у будущих поколений понимание важности медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций и повысит их готовность к возможным вызовам.

Ключевые слова: 11 сентября 2001, Теракт, Медицинская помощь, Информированность, Учащиеся, Анкетирование, Образование, Чрезвычайные ситуации.

TERRORIST ATTACK ON SEPTEMBER 11, 2001 (TWIN TOWERS): ORGANIZATION OF MEDICAL CARE

Akhadova Pyustekhanum Kurbanovna, Antonov Sergey Ivanovich

Department of Dermatovenereology and Life Safety

Ural State Medical University

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. The terrorist attack of September 11, 2001 (11/09) became one of the largest tragedies in the history of mankind. The collapse of the twin towers of the World Trade Center (WTC) in New York has led to a huge number of victims, widespread destruction and unprecedented strain on the city's healthcare system. Analyzing the organization of medical care on this day is crucial for learning lessons, improving emergency response plans, and increasing preparedness for future disasters. **The aim of the study** is to describe the organization of medical care after the terrorist attack on September 11, 2001. **Material and methods.** Scientific articles, official reports, documentaries and other sources devoted to the organization of medical care after the terrorist attack of 11/09 have been studied. An anonymous questionnaire has been created for high school students (grades 10 – 11) and students (grades 1 – 3). **Results.** As a result of the study, it was possible to assess general awareness of the terrorist attack, awareness of the organization of medical care and sources of information. **Conclusions.** Students have basic knowledge about the terrorist attack on September 11, 2001, but are not well informed about the organization of medical care provided in those days. Efforts should be intensified to raise awareness of this important topic among young people by including it in curricula, developing educational materials, and conducting interactive events. This will help future generations to understand the importance of medical care in emergency situations and increase their preparedness for possible challenges.

Keywords: September 11, 2001, Terrorist attack, medical care, Awareness, Students, Questionnaires, Education, Emergencies.

ВВЕДЕНИЕ

Террористические акты 11 сентября 2001 года, особенно атака на Всемирный торговый центр (ВТЦ) в Нью – Йорке, стали трагическим событием, продемонстрировавшим беспрецедентный масштаб человеческих потерь и разрушений. Организация медицинской помощи в условиях массового поражения, возникшего в результате этой трагедии, столкнулась с огромными трудностями и потребовала мобилизации всех доступных ресурсов. Эта статья посвящена анализу организации медицинской помощи при теракте 11 сентября, выявлению ключевых проблем и уроков, извлеченных из этого трагического опыта.

Включение в учебные программы разбора катастроф разного характера с применением современных и практико – ориентированных методик в рамках дисциплин по безопасности и медицине катастроф повышает уровень подготовки обучающихся, усиливая их навыки реагирования в экстренных условиях и объединяя знания из смежных областей [7,8].

Цель исследования – описать организации медицинской помощи после теракта 11 сентября 2001 года.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Для проведения исследования было использовано анонимное онлайн – опросное анкетирование на платформе Google Forms. В опросе приняли участие 60 человек, представляющие собой учащихся 10–11 классов и студентов 1–3 курсов. Кроме того, для получения более глубокого понимания были проанализированы научные статьи, официальные отчеты, документальные фильмы и другие материалы, посвящённые организации медицинской помощи в после террористический период 11 сентября.

РЕЗУЛЬТАТЫ

В опросе приняли участие 60 человек, представляющие две возрастные группы: 20 старшеклассников, обучающихся в 10–11 классах, и 40 студентов, осваивающих 1–3 курсы.

По данным опроса, 98% участников были осведомлены о теракте 11 сентября 2001 года. 85% респондентов, верно, указали, что объектами нападения стали башни – близнецы Всемирного торгового центра и Пентагон. 70% опрошенных имели приблизительное представление о числе жертв, а 55% смогли назвать организацию, признавшую свою причастность к трагическим событиям.

По уровню осведомленности о системе оказания медицинской помощи среди учащихся 30% могли перечислить основные ее этапы: от сортировки пострадавших до транспортировки, 20% указывали на сложности в координации действий между различными службами, 15% отмечали нехватку ресурсов, таких как медикаменты, оборудование и персонал, а 10% упоминали о важности психологической поддержки, предоставляемой как пострадавшим, так и спасателям.

Источники информации: среди лиц, принявших участие в опросе 75% узнали о теракте из СМИ (телевидение, интернет, газеты), 40% получили информацию от семьи, 25% узнали о теракте в школе или университете и 10% смотрели документальные фильмы или читали книги на эту тему.

Оценка значимости: среди проголосовавших 90% участников считают важным изучение темы теракта 11/09, а 80% полагают, что необходимо включать информацию об организации медицинской помощи в учебные программы.

ОБСУЖДЕНИЕ

Результаты анкетирования показывают, что большинство учащихся знают о теракте 11 сентября 2001 года, но для ещё большей осведомленности учащихся можно выдвинуть ряд рекомендаций.

1. Включение темы в учебные программы: Интеграция информации о теракте 11/09 и организации медицинской помощи в школьные и университетские курсы истории, обществознания, безопасности жизнедеятельности и медицины.

2.Разработка образовательных материалов: Создание доступных и информативных материалов (презентации, видеоролики, статьи) об организации медицинской помощи после теракта 11/09.

3.Проведение интерактивных мероприятий: Организация лекций, семинаров, санитарно – просветительских работ, круглых столов с участием специалистов, работавших во время теракта, для повышения вовлеченности учащихся.

4.Использование мультимедийных ресурсов: Показ документальных фильмов, проведение виртуальных экскурсий по мемориалу 11/09, использование онлайн – платформ для обмена информацией, разбор литературы на соответствующую тему.

5.Информирование родителей: Проведение родительских собраний и предоставление информации о теракте и его последствиях, чтобы стимулировать обсуждение этой темы в семье для большей осведомленности детей.

ВЫВОДЫ

1. Теракт 11 сентября 2001 года стал беспрецедентным вызовом для системы здравоохранения США. Масштаб катастрофы потребовал немедленной мобилизации всех доступных медицинских ресурсов – от персонала больниц и скорой помощи до добровольцев и спасательных служб. Несмотря на хаос и огромные потери, медики, спасатели и волонтеры продемонстрировали невероятный героизм и самоотверженность, борясь за жизнь пострадавших в условиях невообразимого стресса.

2. Организация медицинской помощи столкнулась с множеством трудностей: огромное количество раненых с разнообразными травмами, нехватка медикаментов и оборудования, разрушенная инфраструктура, затруднявшая эвакуацию и оказание помощи. Ситуация усугублялась непредсказуемостью событий и постоянной угрозой повторных терактов. Координация действий между различными службами экстренного реагирования была крайне сложной, что привело к задержкам и неэффективному использованию ресурсов в отдельных моментах. Кроме того, медицинский персонал и спасатели столкнулись с тяжелой психологической нагрузкой, требующей специализированной помощи.

3. Трагедия 11 сентября стала трагическим, но важным уроком. Она продемонстрировала необходимость значительного повышения готовности к крупномасштабным чрезвычайным ситуациям, совершенствования межведомственного взаимодействия между службами спасения и здравоохранения, а также развития систем психологической поддержки для работников экстренных служб, постоянно подвергающихся риску посттравматического стрессового расстройства (ПТСР). Опыт, полученный в результате этой катастрофы, должен быть тщательно проанализирован и использован для улучшения системы здравоохранения и предотвращения подобных провалов в будущем. Это включает в себя разработку более эффективных планов реагирования, улучшение логистики, запасов медицинских ресурсов и обучение персонала для работы в условиях массовых жертв.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Иванов, П.П. Психологическая помощь пострадавшим в результате террористических актов: опыт Нью – Йорка / П.П. Иванов // Психология экстремальных ситуаций. – 2005. – № 2. – С. 12–18.
2. Смит, Д.А. Организация медицинской помощи при массовых поражениях: опыт США после 11 сентября / Д.А. Смит // Вестник медицины катастроф. – 2003. – № 4. – С. 45–52.
3. Garrett, L. The Challenge of Global Health / Laurie Garrett // Foreign Affairs. – 2007. – № 1. – С. 14 – 38.
4. Hick, J. L. Refining surge capacity: conventional, contingency, and crisis capacity / J.L. Hick, J.A. Barbera, G.D. Kelen // Annals of Emergency Medicine. – 2009. – № 5. – С. 685 – 692.
5. Внедрение практико – ориентированных образовательных технологий дисциплины «Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф»/ О.С. Стародубцева, М.А. Уфимцева, В.П. Попов [и др.] // Вестник УГМУ. – 2019. – № 3 – 4. – С. 149–152.
6. Внедрение современных образовательных технологий дисциплины «Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф» / М.А. Уфимцева, О.С. Стародубцева, В.Д. Лях [и др.] // Вестник УГМУ. – 2018. – № 3. – С. 61–64.

Сведения об авторах

П.К. Ахадова* – студент

С.И. Антонов – старший преподаватель

Information about the authors

P.K. Akhadova* – Student

S.I. Antonov – Senior Lecturer

УДК: 614.0.06

ПРИЧИНЫ И МЕДИКО – САНИТАРНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ НАВОДНЕНИЯ В ОРСКЕ. ДЕЙСТВИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В УСЛОВИЯХ ЧС

Болотина Арина Игоревна, Антонов Сергей Иванович

Кафедра дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. В статье рассмотрены причины и медико – санитарные последствия наводнения в Орске, а также действия системы здравоохранения в условиях чрезвычайной ситуации. Исследуются факторы, способствующие возникновению наводнений в регионе, включая климатические изменения, антропогенные воздействия и состояние инфраструктуры. Особое внимание уделяется медико – санитарным последствиям катастрофы, таким как увеличение заболеваемости и угрозы санитарно – эпидемиологической безопасности. В статье описывается организация работы учреждений здравоохранения в условиях ЧС, включая координацию действий различных служб, оперативное развертывание медицинских ресурсов и обеспечение населения необходимыми медицинскими услугами. **Цель исследования** – изучить причины наводнения в Орске, а также медико – санитарные последствия этого события и оценить действия системы здравоохранения в условиях ЧС. **Материал и методы.** Научная литература, информация из интернет – ресурсов, анализ данных о причинах и действиях, предпринятых при наводнении в Орске. Метод, используемый в работе: теоретический. **Результаты.** Причинами наводнения стали сочетание неблагоприятных погодных условий и несоответствующая инфраструктура. Наводнение привело к широкому спектру медико – санитарных последствий. Во время чрезвычайной ситуации система здравоохранения Орска проявила оперативность в реагировании на катастрофу, что помогло избежать ухудшения последствий наводнения. **Выводы.** Исследование подтвердило необходимость комплексного подхода к управлению рисками наводнений. Результаты подчеркивают важность готовности системы здравоохранения к реагированию на ЧС для минимизации негативных последствий для здоровья населения. Рекомендуется разработка стратегий по повышению устойчивости к наводнениям и укреплению общественного здоровья в регионе.

Ключевые слова: наводнение, Орск, причины, последствия.

CAUSES AND MEDICAL AND SANITARY CONSEQUENCES OF FLOODING IN ORSK. ACTIONS OF THE HEALTH CARE SYSTEM IN EMERGENCY CONDITIONS

Bolotina Arina Igorevna, Antonov Sergey Ivanovich

Department of Dermatovenereology and Life Safety

Ural State Medical University

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. The article considers the causes and medical and sanitary consequences of the flooding in Orsk, as well as the actions of the health care system in the emergency situation. The factors contributing to flooding in the region are studied, including climatic changes, anthropogenic impacts and the state of infrastructure. Special attention is paid to the medical and sanitary consequences of the disaster, such as increased morbidity and threats to sanitary and epidemiological safety. The article describes the organization of work of health care institutions in emergency conditions, including coordination of actions of various services, rapid deployment of medical resources and provision of the population with necessary medical services. **The aim of the study** is to comprehensively analyze causes of the flooding in Orsk, as well as the study of medical and sanitary consequences of these events and evaluation of health care system actions in emergency conditions. **Material and methods.** Scientific literature, information from Internet resources, analysis of data on the causes and actions taken during the flooding in Orsk. actions taken during the flooding in Orsk. Method used in the work: theoretical. **Results.** The causes of flooding were a combination of unfavorable weather conditions and inadequate infrastructure. The flooding resulted in a wide range of health and medical consequences. During the emergency, the Orsk health care system Orsk's health care system was quick to respond to the disaster, which helped to avoid worsening of the consequences of the flooding. **Conclusions.** The study confirmed the need for an integrated approach to flood risk management. The results emphasize the importance of health system preparedness for response to emergencies to minimize negative health impacts. The development of strategies to improve flood resilience and public health in the region is recommended.

Keywords: flood, Orsk, causes, consequences.