

**СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ
ТЕРРОРИСТИЧЕСКИХ АКТАХ**

Цель исследования: провести сравнительный анализ данных, касающихся современных аспектов терроризма из открытых литературных источников.

Материалы и методы: при написании работы и подготовке к докладу использовались исторический метод познания, а также методы сравнения и обобщения сведений официальных данных и научных публикаций.

Результаты: в современных реалиях международный терроризм можно уверенно считать одним из главных врагов мирового сообщества. Растет подготовленность, организованность террористов. Пока терроризм не будет побежден, никто и нигде не сможет чувствовать себя в полной безопасности. По данным МИРТ Terrorism Knowledge Base статистика терактов в мире значительно возросла. Лидером по количеству терактов (с 1998 года) стал Кашмир (Индия) — 920 случаев, при этом убито 1 236 человек. В 2014 году в мире было совершено 13 тысяч 463 теракта. Этот показатель является большим, нежели показатель 2013 года на 35 %. Также в 2014 году в результате действий террористов погибли 32,7 тысячи человек, и еще 34,7 тысячи получили ранения различной тяжести. Около 9,4 тысячи человек были похищены, либо взяты в плен. Сравнив данные показатели с показателями 2013 года, становится понятно, что количество жертв терактов в 2014 году выросло практически на 81 %. Жители России, как и других стран также все чаще становятся жертвами террористических атак. Так, 31 октября 2015 года в результате заложенной в самолёт бомбы потерпел крушение российский авиалайнер Airbus A320. Эта катастрофа унесла жизнь 217 пассажиров и 7 членов экипажа. Наиболее типичные способы террористической деятельности: нападение, совершаемое как открыто, так и из засады; минирование объектов, мест постоянного нахождения или маршрутов передвижения населения, вооруженный захват заложников и др. Намечается тенденция к использованию террористами нового арсенала средств с возможностью радиационного, химического и бактериологического поражения.

Большинство людей, оказавшихся на месте теракта, впадают в панику и не знают, что им предпринимать до приезда скорой помощи. Известно, что в связи с несвоевременным оказанием медицинской помощи при терактах в течение первого часа погибает до 30 % пострадавших, через три часа — до 70 %, а через шесть часов — до 90 % (из числа тех, кто при своевременном оказании медицинской помощи имел бы возможность выжить). При оказании первой помощи оказавшиеся на месте происшествия люди допускают много ошибок. Например, при ранениях промывают рану, помещают в нее вату, смоченную йодом, извлекают любые инородные тела. Не останавливают правильно кровотечение, с ошибками, нарушениями и неправильным расположением пострадавших осуществляют их эвакуацию и т.д.

Вывод: анализ современных проявлений терроризма, используемых средств ведения террористической деятельности, особенностей возникающих санитарных потерь, обобщение и публикация полученных данных могут улучшить как подготовленность медицинских работников к оказанию первой врачебной, квалифицированной и специализированной видов медицинской помощи, так и действия по оказанию первой помощи в порядке само- и взаимопомощи непосредственно на месте происшествия.