

ИНСТРУКЦИЯ
действиям населения в чрезвычайных ситуациях
мирного и военного времени

САМАРА

Содержание

1. ОБЯЗАННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ПО ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЕ	3
2. ДЕЙСТВИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ, КРУПНЫХ АВАРИЙ И КАТАСТРОФ	4
3. СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИЕ ЯДОВИТЫЕ ВЕЩЕСТВА И ИХ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА	6
МЕРЫ ЗАЩИТЫ И ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ.....	6
4. СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ	8
5. ПРОСТЕЙШИЕ СРЕДСТВА ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ И КОЖИ, ИХ ИЗГОТОВЛЕНИЕ И ПРИМЕНЕНИЕ.....	9
6. ОБЯЗАННОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПО ЗАЩИТЕ ДЕТЕЙ.....	11
7. САМОПОМОЩЬ И ВЗАИМОПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАХ И ПОРАЖЕНИЯХ	13
Первая помощь при закрытых повреждениях	13
Помощь при ожогах:.....	13
Помощь при обморожениях:	14
Оказание помощи при шоке, обмороке, поражении электрическим током:	14
8. РАДИОАКТИВНАЯ ОПАСНОСТЬ. ПРИБОРЫ РАДИАЦИОННОЙ РАЗВЕДКИ И ДОЗИМЕТРИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ, ДОПУСТИМЫЕ ДОЗЫ ОБЛУЧЕНИЯ. ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ РАДИАЦИОННЫХ ПОРАЖЕНИЯХ.....	16
9. ПРАВИЛА ОПОВЕЩЕНИЯ И ДЕЙСТВИЯ В УСЛОВИЯХ.....	19
РАДИОАКТИВНОГО ЗАРАЖЕНИЯ МЕСТНОСТИ	19
10. ЗАЩИТНЫЕ СООРУЖЕНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ.....	20
11. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ РАССРЕДОТОЧЕНИЯ И ЭВАКУАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ	22
12. ПОВЫШЕНИЕ ЗАЩИТНЫХ СВОЙСТВ ДОМА (КВАРТИРЫ) ОТ ПРОНИКНОВЕНИЯ РАДИОАКТИВНОЙ ПЫЛИ И СДЯВ.....	24
ВАТНО–МАРЛЕВАЯ ПОВЯЗКА	25

1. ОБЯЗАННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ПО ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЕ

- знать сигналы гражданской обороны и уметь действовать по ним, своевременно и точно выполнять распоряжения и приказы органов ГО;
- уметь правильно пользоваться средствами индивидуальной защиты, самостоятельно изготавливать ватно-марлевую повязку и приспособлять производственную, спортивную и бытовую одежду и обувь для защиты кожи;
- владеть способами оказания самопомощи и взаимопомощи при действиях в очагах поражения;
- знать местонахождение убежища (укрытия) и порядок пользования им, владеть приемами работ по подготовке своего дома или квартиры к защите от проникновения отравляющих и радиоактивных веществ;
- знать свои обязанности по эвакуации и рассредоточению и умело их выполнять;
- добросовестно исполнять свои обязанности в составе формирований ГО, в совершенстве владеть приемами и способами ведения спасательных работ в очагах массового поражения и в районах стихийного бедствия;
- владеть необходимыми знаниями и практическими навыками по защите от оружия массового поражения в случае нападения противника.

Одной из основных задач гражданской обороны является оповещение населения об угрозе нападения, опасности заражения при авариях и катастрофах на объектах экономики.

Во всех случаях возникновения чрезвычайных ситуаций включаются сирены, звучание которых означает сигнал «Внимание всем», после чего всеми средствами вещания передается сообщение органов гражданской обороны города (области). Необходимо внимательно прослушать и без промедления выполнить все указания.

Необходимо помнить, что твердые знания сигналов гражданской обороны, быстрые и умелые действия по ним помогут человеку спасти свою жизнь и жизнь своих близких, помочь другим людям.

2. ДЕЙСТВИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ, КРУПНЫХ АВАРИЙ И КАТАСТРОФ

Стихийные бедствия – такие явления природы, которые вызывают чрезвычайные ситуации, нарушают нормальную жизнедеятельность людей и работу объектов, наносят экономике государства и населению огромный ущерб.

Наиболее возможные стихийные бедствия в нашем регионе – снежные заносы, бури и ураганы, лесные пожары, наводнения.

Стихийные бедствия, как правило, возникают внезапно и носят чрезвычайный характер.

Крупные аварии и катастрофы на объекте могут возникнуть в результате стихийного бедствия, а также нарушения технологии производства, правил эксплуатации различных машин, оборудования и механизмов, нарушении установленных мер безопасности. Их воздействие подобны стихийным бедствиям.

На объектах экономики заблаговременно разработаны специальные мероприятия по предупреждению или максимальному снижению последствий стихийных бедствий и крупных аварий. К числу таких мероприятий относятся: организация оповещения руководящего состава, формирований и населения; специальная подготовка и оснащение формирований; выполнение мероприятий по повышению устойчивости функционирования объекта в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; повышение устойчивости зданий и сооружений к воздействию ударной волны; оказание первой медицинской помощи пораженным; строгое соблюдение установленных мер безопасности.

Для проведения работ по ликвидации последствий стихийных бедствий, аварий, катастроф на объекте заблаговременно создаются формирования ГО. Наиболее опасным следствием аварий и катастроф являются пожары и взрывы. В ряде случаев, особенно на предприятиях химической промышленности, аварии вызывают загазованность атмосферы, аварийный разлив агрессивных жидкостей с образованием зоны химического заражения.

При крупных авариях и катастрофах организация работ по локализации и ликвидации их последствий проводится с учетом сложившейся обстановки, степени разрушения и повреждения зданий и сооружений, технологического оборудования, характера аварий на коммунально - энергетических сетях, особенностей застройки территории объекта.

Работы по ликвидации последствий аварий и катастроф проводятся в сжатые сроки: необходимо быстро обнаружить и спасти людей находящихся под обломками зданий, в заваленных подвальных помещениях и оказать им экстренную медицинскую помощь, а также предотвратить другие катастрофические последствия связанные угрозой жизни людей и потерей большого количества материальных ценностей.

Быть готовым к действиям в экстремальных условиях – обязанность каждого работника.

3. СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИЕ ЯДОВИТЫЕ ВЕЩЕСТВА И ИХ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА МЕРЫ ЗАЩИТЫ И ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Аварийно - химически опасными веществами (АХОВ) называют такие химические соединения, которые могут оказать вредное воздействие на людей, сельскохозяйственных животных, растения, вызвать у них поражения различной степени.

Наибольшую опасность представляют газы: **АММИАК** и **ХЛОР**.

АММИАК – бесцветный газ с запахом нашатыря. Хорошо растворяется в воде. В высоких концентрациях поражает центральную нервную систему и вызывает судороги с последующим отеком гортани и легких.

Признаки поражения: учащенное сердцебиение, насморк, кашель, резь в глазах, затруднение дыхания, а при тяжелом отравлении – тошнота, нарушение координации движения.

Первая помощь: свежий воздух, теплое молоко с боржомом или содой, теплые воздушные ингаляции. При попадании в глаза – немедленное промывание водой. При поражении кожи – обмывание чистой водой и наложение примочки из 5% раствора уксусной или лимонной кислоты.

Средства защиты: противогазы с коробкой марки КД, а при их отсутствии – ватно-марлевые повязки, предварительно смоченные водой или 5% раствором лимонной кислоты.

ХЛОР – газ зеленовато - желтого цвета с резким удушающим запахом, в 1,5 раза тяжелее воздуха. Раздражает дыхательные пути и вызывает отек легких. При испарении образует с водяными парами белый туман.

Признаки отравления: резкая боль в груди, сухой кашель, рвота, одышка, резь в глазах.

Первая помощь: свежий воздух, полный покой, ингаляция кислородом. При раздражении дыхательных путей – давать нюхать нашатырный спирт. Промывание глаз, носа и рта 2% раствором соды. Теплое молоко с боржомом или содой, кофе.

Средства защиты: противогазы всех типов, ватно - марлевые повязки, смоченные водой или 2% раствором питьевой соды.

Основным способом защиты от АХОВ на объекте является комплекс мероприятий в которые входит:

1. Постоянный контроль за состоянием атмосферы, направлением и скоростью ветра.
2. Прогнозирование зон заражения.
3. Постоянная связь в органами ГО и ЧС.
4. Оповещение об опасности заражения.
5. Обеспечение средствами индивидуальной защиты.
6. Быстрый выход в безопасную зону (район).

Для своевременного оповещения населения об опасности органами ГО и ЧС города (области) включаются электросирены, звучание которых означает «Внимание всем», после чего всеми средствами вещания передаются сообщения. Необходимо внимательно слушать и без промедления выполнить все переданные указания.

4. СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

Средства индивидуальной защиты предназначаются для защиты от попадания внутрь организма и на кожные покровы радиоактивных, отравляющих веществ. Подразделяются на средства защиты органов дыхания и средства защиты кожи.

К первым относятся фильтрующие и изолирующие противогазы, респираторы и ватно-марлевые повязки. Ко вторым – специальная изолирующая одежда и приспособленная одежда населения.

По принципу защиты средства индивидуальной защиты делятся на фильтрующие и изолирующие. Принцип фильтрации заключается в том, что воздух, необходимый для жизнедеятельности организма человека, очищается от вредных примесей при прохождении через специальную фильтрующую коробку. Средства индивидуальной защиты изолирующего типа полностью изолируют организм человека от окружающей среды с помощью материалов, непроницаемых для воздуха и вредных примесей.

По способу изготовления средства индивидуальной защиты делятся на средства изготовленные промышленностью и простейшие, изготовленные населением из подручных материалов.

На объекте должны быть подготовлены к выдаче в экстремальных ситуациях фильтрующие противогазы ГП-5 ГП-7, а также респираторы. Для формирований – имущество, положенное по табелю оснащения.

Противогазы и другое имущество получают на пункте выдачи средств индивидуальной защиты.

5. ПРОСТЕЙШИЕ СРЕДСТВА ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ И КОЖИ, ИХ ИЗГОТОВЛЕНИЕ И ПРИМЕНЕНИЕ

Кроме табельных средств защиты органов дыхания – противогазов, респираторов, необходимо уметь изготавливать и применять простейшие подручные средства защиты от радиоактивной пыли, химически опасных и бактериальных средств. Такими средствами являются противопыльные маски и ватно-марлевые повязки. Изготовление ватно-марлевой повязки несложно. Их заблаговременно готовят дома для всех членов семьи.

Ватно-марлевая повязка изготавливается следующим способом: берут кусок марли длиной 100 см и шириной 50 см. В средней части на площади 30x20 см. кладут ровный слой ваты толщиной примерно 2см. Свободные концы марли по всей длине куска с обеих сторон заворачивают, закрывая вату. Концы марли (около 30x35 см) с обеих концов разрезают ножницами, образуя две пары завязок. Завязки закрепляют стежками ниток (обшивают).

При использовании повязку накладывают на лицо так, чтобы нижний край ее закрывал низ подбородка, а верхний – подходил до глазных впадин, при этом должны хорошо закрываться рот и нос. Разрезанные концы повязки завязываются: нижние на темени, верхние – на затылке. Неплотности, образовавшиеся между повязкой и лицом, можно заделать ватными тампонами.

Для защиты глаз при использовании повязки необходимо пользоваться противопыльными (защитными очками). Очки можно сделать самому: на полоску стекла или прозрачной пленки наклеить ободок из поролона, а по краям укрепить завязки.

Повязка, как правило, одноразового пользования. После снятия зараженной повязки ее уничтожают (сжигают).

(Эскиз ватно-марлевой повязки – см. стр. 11).

В качестве простейших средств защиты кожи может быть использована, прежде всего, производственная одежда (спецовка), а также бытовая одежда.

Для усиления защитных свойств ее нужно пропитать раствором, который готовить на основе мыльной стружки и растительного масла.

Для защиты ног необходимо использовать резиновые сапоги промышленного или бытового назначения, резиновые боты и галоши.

Для защиты рук надо использовать резиновые или кожаные перчатки или рукавицы.

Применяя одежду в качестве средств защиты кожи, необходимо:

- одежду застегнуть на все пуговицы, крючки или кнопки;
- воротник поднять, поверх него шею плотно обвязать шарфом или платком;
- рукава обвязать вокруг запястий тесемками;
- заправить куртку, пиджак или гимнастерку в брюки;
- заправить рукава в перчатки и завязать их.

Одежду надо подпоясать. Женщинам рекомендуется надевать брюки.

В простейших средствах защиты кожи можно перейти зараженный участок местности или выйти за пределы очага заражения.

6. ОБЯЗАННОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПО ЗАЩИТЕ ДЕТЕЙ

Задача по защите детей от оружия массового поражения, а также в случае стихийных бедствий, аварий и катастроф, является самой гуманной и благородной обязанностью всего взрослого населения и в первую очередь, каждой матери, каждого отца, любого работника дошкольного и школьного учреждения.

При возникновении чрезвычайной ситуации в мирное время следует внимательно слушать и оперативно выполнять указания органов ГО и ЧС.

При получении сигнала о подходе зараженного облака АХОВ попытайтесь уйти от него в сторону, указанную в радиосообщении. Если Вы и дети не имеете при себе противогазов и не успеете до подхода зараженного облака покинуть учреждение или жилой дом (квартиру), то укройтесь в нем и, не теряя времени, приступите к герметизации помещения. Плотнo закройте окна, форточки и двери, заделайте все щели, завесьте их плотной тканью или байковыми одеялами, предварительно смочив их водой. Никуда из помещения не выходите. Дети должны находиться под Вашим наблюдением.

В случае объявления о начале эвакуации, или при получении сигнала (в военное время) «Воздушная тревога» «Радиационная опасность», «Химическая опасность», родители берут все необходимое, заранее приготовленное для эвакуации, или длительного пребывания в защитном сооружении. Для детей до трех лет следует подготовить запас детских продуктов, которых в пунктах питания или защитных сооружениях может не быть. Для детей дошкольного и младшего школьного возраста из продуктов питания лучше всего брать консервы, концентраты, сыры, сухари, печенье и другие нескоро портящиеся продукты, а также фляжку с кипяченой водой. Все продукты должны быть упакованы в целлофановые пакеты. Из документов взять свидетельство о рождении ребенка и школьный дневник.

К чемоданам (рюкзакам) с вещами и продуктами питания эвакуируемых детей прикрепить бирки с указанием фамилии, имени и отчества ребенка, домашний адрес и адрес пункта эвакуации. Аналогичные бирки положить во внутренний карман одежды ребенка.

Еще лучше написать эти сведения на кусочке белой материи и подшить его с внутренней стороны одежды ребенка.

Чаще всего дети будут эвакуироваться вместе с родителями. В этом случае родители должны взять подготовленные для детей средства индивидуальной защиты, вещи, продукты питания и документы и прибыть с детьми на сборный эвакуопункт. Дети старшего возраста могут эвакуироваться самостоятельно и обычно пешим порядком. Дети, находящиеся в детских учреждениях, могут быть, как это было в года Великой Отечественной войны, эвакуироваться в загородную зону в составе детских учреждений. Получив указание об эвакуации, руководитель детского учреждения обязан оповестить об этом родителей детей, уточнить списки эвакуируемых с указанием данных на каждого ребенка, получить от родителей необходимые вещи для детей.

Для защиты органов дыхания детей от отравляющих веществ и радиоактивной пыли существуют детские противогазы различных типов, респираторы, а также ватно-марлевые повязки. Для защиты детей до 1,5 лет применяются камеры защитные детские КЗД-4.

Для защиты кожных покровов детей применяется бытовая одежда, желательно пропитанная, как описано выше. На ноги детям следует надеть резиновую обувь. Получив противогаз, родители должны научить ребенка пользоваться им.

7. САМОПОМОЩЬ И ВЗАИМОПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАХ И ПОРАЖЕНИЯХ

Первая помощь при закрытых повреждениях

При ушибах могут повреждаться поверхностно расположенные ткани и внутренние органы. При этом появляется боль, припухлость, кровоподтек. При оказании 1-й медицинской помощи накладывают давящую повязку, применяют холод, создают покой. При сильных ушибах груди или живота могут повреждаться внутренние органы, что сопровождается болями и нередко внутренним кровотечением. Необходимо на место ушиба положить лед, срочно доставить пострадавшего в медицинское учреждение. При сотрясении головного мозга создать полный покой, лед на голову. При воздействии ударной волны большой силы на весь организм человека может наступить общая контузия, которая характеризуется нередко потерей сознания, головокружением, нарушением речи, слуха, зрения или потерей памяти, этом случае пораженные нуждаются в срочной эвакуации в медицинское учреждение. Вывихи возникают при смещении суставных поверхностей костей. При вывихах в крупных суставах пострадавшему вводят обезболивающее средство. Поврежденные поверхности, даже при отсутствии переломов, фиксируют шинами или с помощью подручных средств.

Переломы могут быть открытыми и закрытыми. При закрытых переломах – немедленное наложение шин. При открытых переломах, сопровождающихся кровотечением, сначала останавливают кровотечение, рану закрывают стерильной повязкой, пораженному вводят обезболивающее средство и только после этого накладывают шины с захватом 2-х ближайших суставов.

Помощь при ожогах:

При оказании помощи прежде всего надо погасить горящую одежду, для чего на пораженного набрасывают одеяло, пальто и гасят пламя. Обожженную часть тела освобождают от одежды, обрезая ее вокруг, оставляя на месте прилипшие к ожогу.

Нельзя вскрывать пузыри, касаться ожоговой поверхности руками, смазывать ее жиром, мазью и другими веществами. На ожоговую поверхность накладывают стерильную повязку. При обширных ожогах, занимающих большую поверхность, пораженного лучше всего завернуть в чистую простыню, провести все мероприятия по предупреждению шока и срочно транспортировать в медицинское учреждение.

Помощь при обморожениях:

Чаще всего обморожению подвергаются конечности, особенно нижние. Обморожения могут возникнуть даже при температуре 0 С. В зависимости от глубины поражения тканей различают 4 степени обморожения: легкую (1), среднюю (2), тяжелую (3) и крайне тяжелую (4)

При оказании первой медицинской помощи пострадавшего помещают в теплое помещение, а если такой возможности нет, то защищают его от холода на месте, мокрую одежду по возможности заменяют на сухую. Если еще не наступили изменения в тканях, то обмороженные участки протирают спиртом и накладывают стерильные повязки. Не рекомендуется при любой степени обморожения растирать поврежденные участки снегом.

Оказание помощи при шоке, обмороке, поражении электрическим током:

Шок – опасное для жизни осложнение тяжелых травм, которая характеризуется расстройством деятельности центральной нервной системы, кровообращения, обмена веществ и других жизненно важных функций.

Основные меры профилактики: устранение или ослабление боли после получения травмы, остановка кровотечения, исключение переохлаждения, бережное выполнение первой медицинской помощи и щадящая транспортировка.

Пораженному в состоянии шока можно дать алкоголь (вино, водку, разведенный спирт), горячий кофе, чай, если нет проникающего ранения живота.

Обморок - кратковременное бессознательное состояние, которое заключается во внезапной недостаточности кровообращения головного мозга, возникающей в результате возбуждения или боли. Обморок длится короткое время, тем не менее при обмороке необходимо оказать быстро первую помощь.

Сначала пострадавшему следует несколько приподнять нижние конечности для того, чтобы улучшить кровообращение мозга, уложить на спину с несколько запрокинутой назад головой. Рубашку и одежду расстегнуть для того, чтобы шея и грудь не были стянуты, дают нюхать нашатырный спирт.

Первая помощь при поражении электрическим током или молнией часто вызывает мнимую смерть. В связи с этим необходимо начать срочное оживление пострадавшего. Если пострадавший все еще находится в зоне действия электрического тока, то необходимо выкрутить пробки, вытянуть из розетки вилку, выключить рубильник или же оттянуть провод по которому идет ток от тела пострадавшего при помощи сухой палки. При этом оказывающий помощь должен стоять на деревянной доске или на резиновом коврик.

Когда пострадавший после проведения искусственного дыхания придет в сознание, его следует напоить большим количеством жидкости.

Нередко искусственное дыхание не имеет успеха и пораженный, несмотря на его проведение, погибает. Это наблюдается в тех случаях, когда происходит остановка сердечной деятельности, в результате чего наступает клиническая смерть. В таком случае возможностью спасти пострадавшему жизнь является массаж сердца.

Непрямой массаж сердца осуществляется следующим образом: пострадавшему, уложенному на что-нибудь твердое – землю, стол, ритмично 60 раз в минуту сдавливают грудную кость в ее нижней половине.

Давление производят внутренней стороной запястья одной руки, лучше всего левой, на которую дополнительно оказывают давление положенной правой рукой. Давление необходимо оказывать с такой силой, чтобы грудная кость смещалась по направлению к позвоночнику на 5 - 6 см. Непрямой массаж сердца является действенной мерой оживления при его сочетании с искусственным дыханием.

8. РАДИОАКТИВНАЯ ОПАСНОСТЬ. ПРИБОРЫ РАДИАЦИОННОЙ РАЗВЕДКИ И ДОЗИМЕТРИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ, ДОПУСТИМЫЕ ДОЗЫ ОБЛУЧЕНИЯ. ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ РАДИАЦИОННЫХ ПОРАЖЕНИЯХ

Поражающими факторами ядерного оружия, как известно, являются: ударная волна, световое излучение, электромагнитный импульс, проникающая радиация и радиоактивное заражение местности. Два последних фактора не исключены и в мирное время в случаях аварий на ядерных объектах.

Проникающая радиация – это поток невидимых гамма лучей и нейтронов, излучаемых радиально из зоны ядерного взрыва. С момента взрыва время действия ее составляет 10 - 15 секунд. Поражающее действие проникающей радиации заключается в том, что гамма лучи и нейтроны ионизируют молекулы живых тканей, что приводит к нарушению жизнедеятельности клеток организма, уменьшению в крови процентного содержания белых и красных кровяных телец, нарушению обмена веществ, общему ослаблению организма, потере защитных качеств к инфекционным заболеваниям, что ведет к заболеванию лучевой болезнью. Лучевая болезнь имеет скрытый период, время которого зависит от дозы облучения, измеряемой рентгенами.

Доза радиации:

- 100-200 Р вызывает лучевую болезнь первой степени;
- 200-300 Р вызывает лучевую болезнь второй степени;
- свыше 300 Р вызывает лучевую болезнь третьей степени;

-при однократном облучении (в течение 4 суток) – не более 50 Р или при многократном облучении (в течение 10 суток) – не более 100 Р – лучевую болезнь не вызывает.

Уровень радиации – это величина, характеризующая степень радиоактивного заражения местности и представляющая собой мощность дозы облучения, которую может получить живой организм в единицу времени.

Измеряется уровень радиации в рентгенах в час (Р/час). Местность принято считать зараженной при уровне радиации 5 Р/час и выше.

Характерной особенностью радиоактивного заражения является быстрый спад уровня радиации с течением времени за счет непрерывного распада радиоактивных веществ. Так, через 7 часов после наземного ядерного взрыва уровень радиации на местности уменьшается в 10 раз, через сутки – примерно в 40 раз, а через 49 часов в 100 раз.

Для измерения уровня радиации на местности и радиоактивной зараженности различных предметов по гамма-излучению существует измеритель мощности типа ДП-5В. Диапазон измерения прибора от 0,05 миллирентген в час до 200 рентген в час. Нужно заметить, что для измерения уровня радиации в мирное время этот прибор не подходит. Нормальный фон радиации в мирное время в пределах 8 - 20 микрорентген в час, прибор ДП-5В на такой диапазон не рассчитан.

Для контроля облучения – получения данных о поглощенных или экспозиционных дозах облучения людьми существуют индивидуальные дозиметры типа ДП - 22В и ДП - 24, а также ДКП - 50А. Дозиметр ДКП - 50А карманный прямо показывающий, обеспечивает измерение индивидуальных экспозиционных доз гамма - излучения в диапазоне от 2 до 50Р при мощности экспозиционной дозы излучения от 0,5 до 200 Р/час.

После выхода из очага радиоактивного заражения следует, не снимая противогаза, провести тщательное удаление радиоактивных веществ с СИЗ, затем с одежды, обуви путем вытряхивания, выколачивания, обметания щетками, вениками, учитывая при этом направление ветра. Вымыть лицо, шею и голову чистой водой с мылом, хорошо высморкаться, прополоскать рот и носоглотку. Пройти дозиметрический контроль, и если имеются радиоактивные вещества свыше допустимых норм, при первой возможности пройти полную санитарную обработку.

Главная задача при оказании помощи пострадавшему будет состоять в том, чтобы принять все меры для исключения облучения его сверх допустимых пределов.

Удалить с лица радиоактивную пыль, надеть противогаз или ватно-марлевую повязку, а если их при пораженном не оказалось, то использовать для этого платок, куски ткани, сложенные в несколько раз, и прибинтовать их к полости носа и рта. Провести дезактивацию открытых участков тела, одежды и обуви, используя для этого подручный материал. Принять меры к выводу, выносу пострадавшего из очага поражения.

Радиоактивные вещества, попав в желудок с пищей или водой, быстро проникают в кровь и разносятся по всему организму, оседают в различных органах и длительное время, иногда годами и способны облучать организм изнутри. В этом случае следует срочно удалить РВ из желудка. Из подручных средств для этого наиболее эффективен активированный уголь, принимаемый по 25 - 30 грамм. Промыть желудок. Принять слабительное в течение 3 - 5 суток. Принимать обильное питье и различные средства, ускоряющие выведение РВ с мочой. При уходе за такими пораженными в домашних условиях надо принимать все меры предосторожности и помнить о том, что их выделения имеют повышенную радиоактивность.

9. ПРАВИЛА ОПОВЕЩЕНИЯ И ДЕЙСТВИЯ В УСЛОВИЯХ РАДИОАКТИВНОГО ЗАРАЖЕНИЯ МЕСТНОСТИ

Радиоактивное заражение местности, воды и воздуха – это результат выпадения радиоактивных веществ из облака, образовавшегося в результате ядерного взрыва или в мирное время, вследствие аварии на объекте атомной энергетики.

При угрозе радиоактивного заражения будут включены сирены оповещения, прерывистое звучание которых означает сигнал **«Внимание всем»**. Затем по радио и телевидению будет передано сообщение примерно следующего содержания:

«Внимание, внимание! Говорит оперативный дежурный города (области):

Граждане! Возникла непосредственная угроза радиоактивного заражения. Приведите в готовность средства индивидуальной защиты и держите их в постоянно при себе. По команде управления по делам ГО и ЧС наденьте их. Для защиты от загрязнения РВ используйте спортивную одежду, сапоги и комбинезоны. Проверьте герметизацию жилых помещений, состояние окон и дверей. Загерметизируйте продукты питания и создайте в закрытых емкостях запас воды. Оповестите соседей о получении информации. Окажите помощь больным и престарелым. В дальнейшем действуйте в соответствии с указаниями органов ГО и ЧС города (области)».

По этому сообщению необходимо надеть на себя и детей противогазы, а при их отсутствии – респираторы или ватно-марлевые повязки, взять подготовленный запас медикаментов, предметы первой необходимости и уйти в убежище, противорадиационное укрытие или простейшее укрытие. Время пребывания (режим радиационной защиты) населения в защитных сооружениях определяют штабы гражданской обороны и доводят до укрываемых по телефону, радио и другими возможными способами.

Выход из защитных сооружений и домов разрешается только по распоряжению штаба гражданской обороны.

10. ЗАЩИТНЫЕ СООРУЖЕНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ.

ПРАВИЛА ПОЛЬЗОВАНИЯ ЗАЩИТНЫМИ СООРУЖЕНИЯМИ

Защитные сооружения гражданской обороны по своему назначению и защитным свойствам делятся на убежища и противорадиационные укрытия.

Необходимо помнить, что ослабляет дозу радиации:

- открытая траншея – в 3 раза;
- перекрытая траншея – в 40 раз;
- деревянный одноэтажный дом – в 3-5 раз;
- каменный одноэтажный дом – в 10-15 раз;
- неприспособленное подполье – в 7-12 раз;
- приспособленное подполье – в 400 раз;
- приспособленный погреб – в 350 раз;
- неприспособленный подвал в многоэтажном доме – в 100-400 раз;
- приспособленный подвал под укрытие – в 1000 раз;
- укрытия из местных материалов – в 150-400 раз;

Железобетонные убежища полностью исключают проникновение в него радиации.

Убежища предназначены для защиты людей от поражающих факторов ядерного взрыва. Занимать убежище можно только по сигналу штаба ГО и в кратчайшее время.

Укрываемые в защитном сооружении обязаны:

- быстро без суеты занять указанные места в помещении;
- выполнять правила внутреннего распорядка, все распоряжения личного состава группы (звена) по обслуживанию защитного сооружения;
- соблюдать спокойствие, пресекать случаи паники и нарушений общественного порядка, оставаться на своих местах в случае выключения освещения;
- оказывать помощь престарелым, женщинам, детям, инвалидам и больным;
- поддерживать чистоту и порядок в помещениях;
- содержать в готовности средства индивидуальной защиты;

- соблюдать правила техники безопасности.

Укрываемым в защитном сооружении запрещается:

- курить и употреблять спиртные напитки;
- приводить (приносить) в сооружение домашних животных (собак, кошек);
- приносить легковоспламеняющиеся, взрывоопасные и имеющие сильный специфический или резкий запах вещества, а также громоздкие вещи;
- шуметь, громко разговаривать, ходить по сооружению без особой надобности, открывать двери и выходить из сооружения;
- включать радиоприемники, магнитофоны и другие радиосредства;
- применять источники освещения с открытым огнем.

11. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ РАССРЕДОТОЧЕНИЯ И ЭВАКУАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ

Среди способов защиты населения от оружия массового поражения, от стихийных бедствий и последствий крупных аварий и катастроф, большое значение имеют рассредоточение и эвакуация рабочих, служащих и членов их семей в заранее подготовленную загородную зону.

Рассредоточение – это организованный вывод (вывоз) в загородную зону из зон возможных сильных разрушений рабочих и служащих предприятий, продолжающих свою производственную деятельность в городе в военное время.

Эвакуация – это организованный вывод (вывоз) в загородную зону из зон возможных сильных разрушений, а также подвергаемых радиоактивному и химическому заражению рабочих и служащих предприятий, прекращающих свою производственную деятельность в военное время, а также нетрудоспособного и не занятого в производстве населения. В мирное время – всего населения города.

Загородная зона нашего объекта п. Сергиевск, Сергиевского района, Самарской области. Расселение рабочих, служащих и членов их семей производится по производственному признаку на одной улице Строителей.

Успешное проведение рассредоточения и эвакуации во многом зависит от личной организованности и дисциплины населения, от знания и выполнения ими своих обязанностей. Каждый должен иметь при себе паспорт, военный билет, документ об образовании и специальности, свидетельство о браке и рождении детей, деньги, обувь, одежду, постельные и туалетные принадлежности, медикаменты, индивидуальные средства защиты, продукты питания на 2-3 дня, но с таким расчетом, чтобы общий вес взятого не превышал 30 кг на человека. Продукты питания и вещи следует уложить в чемоданы, рюкзаки, сумки для удобства переноски и транспортировки. Уходя из квартиры, необходимо выключить все осветительные и нагревательные приборы, закрыть краны водопроводной и газовой сети, окна, форточки.

Если в семье есть больные или престарелые, которые не могут эвакуироваться вместе со всеми членами семьи, то об этом следует доложить начальнику СЭП для принятия решения. К установленному времени всем эвакуируемым необходимо прибыть на сборный эвакуационный пункт (СЭП) для регистрации и отправки в загородную зону.

По прибытию в конечный пункт все должны организованно пройти регистрацию. Вопросами размещения занимается приемная эвакуационная комиссия. Эвакуируемые не имеют права самостоятельно, без разрешения комиссии, выбирать пункты и места жительства и перемещаться из одного района в другой.

12. ПОВЫШЕНИЕ ЗАЩИТНЫХ СВОЙСТВ ДОМА (КВАРТИРЫ) ОТ ПРОНИКНОВЕНИЯ РАДИОАКТИВНОЙ ПЫЛИ И СДЯВ

В момент выпадения радиоактивных осадков из облака ядерного взрыва, а также в результате поднятия осевшей радиоактивной пыли ветром, людьми и машинами при их передвижении происходит заражение воздуха.

Радиоактивная пыль через двери, форточки, вытяжные отверстия, щели может проникнуть внутрь жилых и производственных зданий, в складские помещения и другие сооружения. Аналогичным путем в помещения могут проникнуть газы сильнодействующих и отравляющих веществ и бактериальных средств.

Для того чтобы подготовить дом (квартиру) к защите от проникновения радиоактивной пыли и аэрозолей сильнодействующих и отравляющих веществ, нужно заделать все щели в окнах и дверях, закрыть вытяжки, дымоходы, задвижки, поставить на дверях уплотнители из резины, войлока или губчатых резино- химических материалов.

В каменных зданиях щели следует заделать шпаклевкой или штукатурным раствором, в деревянных – проконопатить. Конструкции из деревянных сборных щитов необходимо оклеить двумя слоями бумаги, оконные рамы отремонтировать и, если нужно, промазать замазкой. Разбитые стекла надо заменить целыми.

Помимо проведения работ по защите от проникновения радиоактивной пыли и аэрозолей необходимо усилить защитные свойства каждого дома от радиоактивных излучений (проникающей радиации). Этого можно достичь, заложив оконные проемы кирпичом или мешками с песком (землей). Увеличение защитной толщи стен одноэтажного здания достигается их грунтовой обсыпкой на высоту 1,8 м от пола. Для крепления грунтовой обсыпки стен можно применять пленки, доски и т.п. Защитные свойства перекрытий могут быть усилены, если на них насыпать дополнительный слой грунта.

При строительстве или ремонте подвалов и погребов в мирное время надо делать их перекрытия более прочными, с расчетом чтобы на них в случае необходимости можно было насыпать слой грунта толщиной 60-70 см. В сельской местности, кроме того, герметизируются животноводческие и складские помещения, шахтные колодцы всех типов.

ВАТНО-МАРЛЕВАЯ ПОВЯЗКА

