

Действия  
населения при угрозе  
стихийных бедствий,  
промышленных аварий и  
пожаров

# Рассматриваемые вопросы:

- Действия населения при угрозе стихийных бедствий, промышленных аварий и пожаров

- В условиях неполной обеспеченности защитными сооружениями населения городов и населенных пунктов основным (необходимым) способом защиты является эвакуация.
- Эвакуация населения — комплекс мероприятий по организованному вывозу всеми видами имеющегося транспорта и выводу пешим порядком населения из города и зон ЧС и (или) вероятной ЧС, а также жизнедеятельности эвакуированных в районе размещения.

- В зависимости от конкретных условий обстановки возможно проведение:

1. Общей эвакуации — которая предполагает вывоз (выход) всех категорий населения, за исключением:

- нетранспортабельных больных и обслуживающего их персонала;
- лиц, имеющих мобилизационные предписания (в военное время).

2. Частичной эвакуации — которая может проводиться до начала общей эвакуации. Она предполагает вывоз организованной части населения, не занятого в материальном производстве и сфере обслуживания:

- студентов;
- учащихся школ-интернатов и ПТУ;
- воспитанников детских домов, ведомственных детских садов и других детских учреждений с преподавателями, обслуживающим персоналом и членами их семей;
- пенсионеров, содержащихся в домах инвалидов и престарелых;

# Принципы и способы эвакуации

- Особенности проведения эвакуации определяются характером источника ЧС (радиоактивное или химическое заражение местности, землетрясение, снежная лавина, сель, наводнение), пространственно-временными характеристиками воздействия поражающих факторов источника ЧС, численностью и охватом выводимого (вывозимого) населения, временем и срочностью проведения эвакуации. Указанные признаки могут быть положены в основу классификации вариантов проведения эвакуации.
- Эвакуация планируется и осуществляется по производственно-территориальному принципу, в соответствии с которым рассредоточение и эвакуация рабочих, служащих и неработающих членов их семей организуется и проводится по объектам экономики, а эвакуация остального населения, не занятого в производстве, — по месту жительства через жилищно-эксплуатационные органы по территориальному принципу.

Эвакуация населения планируется и осуществляется комбинированным способом, который заключается в вывозе в загородную зону части эвакуируемого населения всеми видами имеющегося транспорта с одновременным выводом остальной его части пешим порядком. Используется транспорт, не занятый воинскими и другими особо важными перевозками по мобилизационным планам, независимо от форм собственности.

В первую очередь транспортом вывозятся:

- медицинские учреждения;
- население, которое не может передвигаться пешим порядком (беременные женщины, женщины с детьми до 14 лет, больные, находящиеся на амбулаторном лечении, мужчины старше 65 лет и женщины старше 60 лет);
- рабочие и служащие свободных смен объектов, продолжающих работу городе;
- сотрудники органов государственного управления.

Остальное население планируется выводить пешим порядком.

Работающие смены объектов, продолжающих производственную деятельность, с момента начала эвакуации остаются на рабочих местах в готовности к укрытию в защитных сооружениях. Рассредоточение их в загородную зону осуществляется после завершения эвакуации по прибытии свободных (отдыхающих) рабочих смен из загородной зоны.

Для оповещения о начале эвакуации используются автоматизированные системы оповещения, локальные (объектовые) системы оповещения, объектовые и местные радиоузлы, средства массовой информации, специально выделенные оповестители.

При объявлении о начале общей эвакуации население самостоятельно, собрав необходимые вещи (белье и обувь) и документы, необходимый запас продуктов (из расчета организации на маршруте выдвижения в район эвакуации одноразового в сутки горячего питания), предварительно сдав жилье под охрану, выдвигаются на сборно-эвакуационный пункт (СЭП).

Неработающие члены семей сотрудников объекта включаются в списки по месту работы главы семьи. Одинокие неработающие — по месту жительства.

В дальнейшем эвакуируемые формируются в колонны по 500-1000 человек и группами по 50-100 человек выдвигаются в район эвакуации (промежуточный пункт эвакуации).

Дистанция между колоннами — до 500 м.

По прибытии на приемные эвакуационные пункты (ПЭП) производится распределение по местам расквартирования, оказание (при необходимости) первой медицинской помощи.

- Эвакуация населения в случае аварии на радиационно-опасных объектах носит, как правило, местный или региональный характер. Решение на проведение эвакуации принимается на основании прогнозируемой радиационной обстановки и возможностей транспортных средств. Эвакуируемые вывозятся за зону заражения, где производится санитарная и специальная обработка, пересадка на чистый транспорт и выдвижение в район эвакуации. Эвакуация считается завершённой, когда все подлежащее эвакуации население будет вывезено (выведено) за границы действия поражающих факторов ЧС в безопасные районы.
- Временная эвакуация. Проводится при возникновении локальных аварий, катастроф, стихийных бедствий. При этом определяется рубеж выхода из опасной зоны.

# Укрытие в защитных сооружениях

- Мероприятия по защите населения включают строительство защитных сооружений, поддержание их в готовности и использование для защиты населения. Для эффективного использования защитных сооружений планируются мероприятия по приведению их в полную готовность, по организации заполнения сооружений укрываемыми и по всестороннему обеспечению людей, находящихся в них.

- В соответствии с требованиями «Норм проектирования ИТМ ГО» защитные сооружения должны использоваться в повседневной деятельности для хозяйственных нужд, что существенно улучшает их содержание и поддержание в постоянной готовности к использованию по прямому назначению. Во всех случаях должны предусматриваться меры, обеспечивающие своевременное (не более 6 часов) приведение защитных сооружений в готовность к приему укрываемых, а также укрывание 50% сотрудников без освобождения помещения.

- Потребность в защитных сооружениях определяется исходя из необходимости укрытия всех рабочих и служащих по месту работы, всего неработающего населения — по месту жительства, эвакуанаселения в районах эвакуации, спасателей — в местах проведения спасательных работ.

Порядок создания убежищ определяется постановлением Правительства № 1309 от 29 ноября 1999 г. Убежища оборудуются для укрытия следующих категорий населения:

- работники наибольших работающих смен организаций, расположенных в зонах возможных сильных разрушений и продолжающих свою деятельность в военное время, а также работники работающих смен дежурного и линейного персонала организаций, обеспечивающих деятельность городов;
- работники АЭС и организаций, обеспечивающих функционирование и жизнедеятельность этих АЭС;
- нетранспортабельные больные в учреждениях здравоохранения, где возможны сильные разрушения, и обслуживающий их персонал;
- население городов, отнесенных к особым группам по ГО, и организаций, отнесенных к категории особой важности по ГО.

- Противорадиационные укрытия (ПРУ) защищают от воздействия ионизирующего излучения, попадания радиоактивных веществ. При проведении дополнительных мероприятий по повышению устойчивости ПРУ могут значительно ослаблять воздействие поражающих факторов пожара, опасных химических веществ и частично ослаблять воздействие землетрясения.
- Под ПРУ могут использоваться и наземные этажи зданий и сооружений. Первые этажи многоэтажных каменных зданий ослабляют воздействие ИИ в 5-7 раз, а верхние — в 50 раз. В городах под ПРУ можно использовать овощехранилища, в которых возможно укрытие большого количества людей, а в сельской местности — погреба.

- Для хранения зараженной одежды при одном из выходов предусматривают специальное место.
- Приведение защитных сооружений в готовность возлагается на организации, эксплуатирующие эти сооружения в повседневной жизни.

- Простейшие укрытия — щели могут быть открытыми и перекрытыми, с одеждой крутостей и без нее. Перекрытая щель защитит людей от воздействия ИИ, радиоактивного заражения, а также от поражения обломками разрушающихся зданий.
- Вначале щель вырывают открытой. Ее роют глубиной 170-180 см, шириной поверху 110-120 см и по дну до 80 см. Такие размеры щели обеспечивают минимальные условия для размещений в ней людей. Длина щели определяется количеством укрываемых в ней людей из расчета 0,5-0,6 м на одного человека. Нормальная вместимость щели 10-15 человек и наибольшая — 50 человек. В щелях можно предусматривать и места для лежания из расчета 1,5-1,8 м на человека.
- Защитные свойства щели усиливаются путем перекрытия ее бревнами, брусьями, ветками.

# Применение средств индивидуальной защиты (СИЗ)

- Существуют виды работ или условия труда, при которых работающие могут подвергаться воздействию вредных или опасных факторов для здоровья. Еще более опасные ситуации возникают в ЧС и при ликвидации их последствий. В этих случаях для защиты используются средства индивидуальной защиты (СИЗ).

- По своему предназначению СИЗ делятся на СИЗ органов дыхания (СИЗ ОД) и СИЗ кожи (СИЗ К).
- По принципу защитного действия СИЗ подразделяются на фильтрующие и изолирующие.
- В фильтрующих СИЗ воздух, необходимый для поддержания жизнедеятельности организма, очищается от вредных примесей при прохождении через СИЗ. СИЗ изолирующего типа полностью изолируют человека от окружающей среды.
- СИЗ ОД подразделяются на противогазы (фильтрующие и изолирующие), респираторы и простейшие средства.

Фильтрующие противогазы. Для защиты взрослого населения используются противогазы ГП-7,7М и 7В.

Для защиты детей используются детские противогазы и защитные камеры:

- ПДФ-Ш — противогаз детский для детей в возрасте от 7 до 17 лет;
- ПДФ-ДШ — противогаз для детей в возрасте от 1,5 до 7 лет.

Специфика применения противогаза ПДФ-ДШ заключается в необходимости помощи взрослого при надевании противогаза на ребенка.

Для защиты детей в возрасте до 1,5 лет используются коляска защитная КЗД-6 и для самых маленьких — защитная камера КЗД-4. Камеру можно носить на руках, на тесьме через плечо.

- Промышленные противогазы применяются для защиты органов дыхания, лица и глаз от парообразных веществ и аэрозолей при объемной доле свободного кислорода в воздухе не менее 18% и суммарной объемной доле паров газообразных вредных примесей не более 0,5%.
- Применение промышленных противогазов индивидуально к каждому АХОВ.

- Изолирующие противогазы применяются для защиты органов дыхания, глаз, лица и головы от любой вредной смеси в воздухе (ОВ, АХОВ и др.), когда:

- состав АХОВ неизвестен;

- содержание кислорода в воздухе менее 18%;

- содержание вредных веществ в воздухе превышает 0,5%;

- время действия фильтрующего противогаза недостаточно для выполнения работ.

Время защитного действия изолирующих противогазов технически не ограничено. Оно определяется лишь физиологическими возможностями работающего.

- Респираторы применяются для защиты органов дыхания от радиоактивной и грунтовой пыли. Бывают одноразового пользования — «Лепесток», и многоразового — ШБ-1 со сменой фильтра. При использовании на фильтре осаждается пыль, и по мере увеличения ее слоя растет сопротивление вдоху. В случае ощутимого затруднения дыхания необходимо произвести регенерацию фильтрующего патрона встряхиванием или продувкой воздуха в обратном направлении. Если сопротивление не уменьшается, респиратор или фильтрующий патрон необходимо заменить. В применении они опасны при накоплении радиоактивной пыли.

- Промышленные респираторы используются при концентрации АХОВ до 15 ПДК. Их нельзя применять от высокотоксичных АХОВ (синильная кислота, тетраэтилсвинец, метан, этан).
- Промышленные респираторы малоэффективны при защите от радиоактивных веществ (не защищают кожу и глаза).
- Противопыльная тканевая маска и ватно-марлевая повязка предназначены для защиты органов дыхания от радиоактивной пыли. Воздух очищается всей поверхностью маски в процессе его прохождения через ткань при вдохе. Изготавливаются населением.

- Основное предназначение комплекта СИЗ К — защита кожных покровов от воздействия АХОВ в парообразном состоянии и радиоактивных веществ. Средством защиты также может служить обычная одежда, пропитанная мыльно-масляной эмульсией (2,5 л на комплект).
- СИЗ кожи изолирующего типа изготавливают из прорезиненной ткани и применяют при длительном нахождении людей на зараженной местности при проведении АСДНР в очагах поражения (заражения).

- Обеспечению СИЗ в мирное время подлежит население, проживающее: на территориях, в пределах границ зон возможного опасного радиоактивного заражения (загрязнения), химического, биологического заражения, при авариях на радиационно, химически и биологически опасных объектах.
- Необходимо помнить, что применение СИЗ является дополнительной нагрузкой для работающих в них. Их применение вызывает дополнительные изменения в организме и состоянии человека, увеличивает рабочее напряжение, ускоряет наступление утомления. Это проявляется в изменении условий дыхания, теплообмена, изменения работы мышц, ограничении процесса восприятия и общения с окружающими людьми.