

ЕДИНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ СРЕДА
ГОСУДАРСТВЕННОГО МОРСКОГО УНИВЕРСИТЕТА
ИМЕНИ АДМИРАЛА Ф.Ф. УШАКОВА
«e-University»



ТЕМА 2.6

**ОРГАНИЗАЦИЯ ЖИЗНИ НА ВОДЕ И В СПАСАТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВАХ.
ОСНОВНЫЕ ОПАСНОСТИ, УГРОЖАЮЩИЕ ОСТАВШИМСЯ В ЖИВЫХ
ЛЮДЯМ.**

***Формируемая компетентность:
«Выживание в море в случае оставления судна» (ПК-1)
(Таблица А-VI/1-1 Кодекса ПДНВ)***

Подготовил:

Старший преподаватель кафедры «Безопасность жизнедеятельности»

ТЕМА 2.6 ОРГАНИЗАЦИЯ ЖИЗНИ НА ВОДЕ И В СПАСАТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВАХ. ОСНОВНЫЕ ОПАСНОСТИ, УГРОЖАЮЩИЕ ОСТАВШИМСЯ В ЖИВЫХ ЛЮДЯМ.



РАССМАТРИВАЕМЫЕ ВОПРОСЫ:

1. ПЕРВИЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ ПОСЛЕ ОСТАВЛЕНИЯ СУДНА. ДЕЙСТВИЯ КОМАНДИРА СПАСАТЕЛЬНОГО СРЕДСТВА.
2. РАСПОРЯДОК ЖИЗНИ НА СПАСАТЕЛЬНОМ СРЕДСТВЕ.
3. ОРГАНИЗАЦИЯ ПИТАНИЯ И ПОПОЛНЕНИЯ ЗАПАСОВ ПИЩИ.
4. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ.
5. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВЫЖИВАЕМОСТИ.
6. ОПАСНОСТИ ДЛЯ ЛЮДЕЙ.

Первичные действия после оставления судна. Действия командира спасательного средства.



После отхода от гибнущего судна первоочередным действием командира спасательного средства является отдача команды "Осмотреться в шлюпке (плоту)!", по которой все находящиеся проверяют, нет ли повреждений, надежно ли закрыты сливные отверстия и др. Необходимо оказание первой помощи пострадавшим.



Первичные действия после оставления судна. Действия командира спасательного средства.



Отходя от борта судна, ставят плавучие якоря. Спасательные средства связывают между собой фалинями длиной более 10 м или оптимальной в зависимости от длины волны. По возможности людей распределяют более равномерно по спасательным средствам. Моторные шлюпки оказывают помощь несамоходным спасательным средствам.



Распорядок жизни на спасательном средстве.



Командир спасательного средства обязан для успешного выживания людей организовать и поддерживать распорядок жизни на спасательном средстве.

Для этого необходимо:

- поддерживать дисциплину;
- выработать и строго контролировать суточный распорядок и несение вахты, распределять пищу и воду, контролируя их выдачу и остаток.
- определить место для каждого спасающегося и его конкретные обязанности;
- обеспечить уход за больными и ранеными, если таковые имеются.

Особое внимание необходимо уделить людям с неустойчивой психикой. Нельзя допускать проявления паники и уныния, чему в немалой степени способствуют вынужденное безделье и

Распорядок жизни на спасательном средстве.



Все находящиеся в шлюпке (на плоту) должны беспрекословно по распоряжению командира выполнять следующие обязанности:

- круглосуточное посменное наблюдение, своевременная подача сигналов бедствия;
- работа на ручном приводе гребного винта и на веслах;
- регулярное осушение спасательного средства;
- уборка и поддержание чистоты;
- уход за больными и ранеными;
- обслуживание спасательного средства.



Организация питания и пополнения запасов пищи.



Пищевой рацион по возможности должен размещаться в кормовой части спасательного средства, где он находится под непосредственным контролем командира. Суточный рацион потребления пищи и воды устанавливает командир сразу же после аварии судна с учетом реальных условий и вероятности оказания помощи. Распределение пищи и воды строго по установленной норме осуществляют специально назначенные командиром люди.



Организация питания и пополнения запасов пищи.



Пища и вода раздаются открыто для всех в порядке очередности по списку, по возможности три раза в день: при восходе солнца, в полдень и при заходе солнца. Каждый спасающийся должен иметь свою кружку или банку. Добавочную порцию воды можно выдавать только больным и раненым с обязательным учетом запаса воды. В первый день воду не следует выдавать никому, кроме больных, в дальнейшем дневная норма воды не должна превышать 400 - 500 г даже при значительных запасах. При умеренной температуре окружающей среды норму выдачи воды следует уменьшить.

Ответственные за раздачу пищи и воды должны регулярно вести запись выданного количества и остатков воды и пищи, чтобы ежедневно иметь информацию о запасах.

Оказание медицинской помощи.



Для оказания помощи при травмах на борту спасательной шлюпки или плота может не оказаться заранее подготовленного набора для оказания первой помощи, и поэтому необходимо пользоваться подручными медицинскими средствами, имеющимися в наборе для оказания первой медицинской помощи.

В первую очередь необходимо принять меры, направленные на спасение жизни пострадавшего. В отсутствие специального оборудования это делается посредством:

- остановки кровотечения непосредственным прижатием раны;
- проведения, при необходимости, искусственного дыхания по методу «рот в рот»;

Оказание медицинской помощи.



- проведения непрямого массажа сердца при отсутствии пульса и остановке сердца;
- борьбы с шоком - для чего пострадавшего нужно положить так, чтобы его голова была ниже остального тела, и тепло укутать; привязывания сломанной конечности к здоровой части тела, если на борту нет ничего, что можно было бы использовать в качестве импровизированной шины (например, одну ногу прибинтовывают к другой, плечо - к грудной клетке, одно предплечье - к другому так, чтобы пальцы касались локтей);
- облегчения боли внимательным отношением или с помощью лекарств, если они есть.

Психологические аспекты выживаемости.



Среди всех факторов выживания основное значение имеет моральный фактор. Для человека бедствие на море - понятие скорее всего психологическое. Среди ночи (это более тяжелый вариант) он просыпается от громких звонков тревоги, выбегает на палубу и видит вокруг только мглу, окружающую океан. В течение нескольких минут из тепла и уюта каюты, из грез сновидений человек брошен в холодную воду океана, где надо будет собрать все силы и доплыть до шлюпки или плотика и взобраться на них.



Психологические аспекты выживаемости.



Выживаемость потерпевших зависит от множества субъективных факторов: психического состояния (эмоциональной устойчивости, воли к жизни); физического состояния (тренированности, обученности, выносливости и пр.); погодных условий (температуры и влажности воздуха, осадков и пр.).

В наиболее сложные условия попадает потерпевший, оставшийся в море один, так как для человека общественная форма существования является нормой, как в обычных, так и в экстремальных условиях. Будучи изолированным от своего социального окружения силой обстоятельств, человек испытывает психологический дискомфорт, а в состоянии неопределенности - сильнейший стресс. Одиночество порождает страх, человек теряет веру в спасение, происходит деформация личности, что приводит к искаженному восприятию действительности.

Опасности для людей.



Опасности для людей, выживающих на спасательном средстве представляют как климатические условия района бедствия, так и обитатели моря. А также скудный запас продуктов питания.

После оставления судна пострадавшие могут оказаться в двух ситуациях.

Во-первых, человек может находиться в воде. Если индивидуальное спасательное средство обеспечит безопасное положение человека на поверхности воды, то и тогда угроза для жизни остается, так как страшным врагом организма является гипотермия. Нужно принять все меры, для того чтобы сократить продолжительность пребывания человека в воде.

Во-вторых обеспечение жизнедеятельности спасающихся в коллективных спасательных средствах также связано с целым рядом проблем:

Опасности для людей.



- одним из основных факторов, способствующих гибели человека в морской воде, является переохлаждение организма, в результате которого у человека слабеет воля, резко снижается мышечная деятельность; возможна потеря сознания.

Признаки гипотермии:

- сильная дрожь, переходящая в напряжение мышц; судороги, возможны бред, рвота;
- возбужденное или подавленное состояние, потеря памяти;
- синеватая кожа;
- дезориентация в пространстве, ступор;
- слабый пульс.



Опасности для людей.



Большую опасность представляет отморожение конечностей и лица, которое может наступить и при небольшом морозе и даже при плюсовой температуре, чему способствуют повышенная влажность воздуха, тесная одежда или обувь, а также понижение сопротивляемости организма в экстремальных условиях выживания при бедствии. Для профилактики отморожения смазывать жиром кожу лица, уши, губы, кисти рук. Первая помощь направлена на скорейшее восстановление кровообращения в отмороженных участках тканей. Пораженные участки отогревать теплом других частей тела, которые не подверглись охлаждению.



**Спасибо
за внимание!**