

Тема 10: Организация антитеррористических и иных мероприятий по обеспечению безопасности в образовательном учреждении. Действия педагогического персонала и учащихся по снижению риска и смягчению последствий террористических актов

Сегодня наибольшую реальную угрозу для многих стран, в том числе и для России, представляет международный и внутренний терроризм, стремительный рост которого приносит страдания и гибель большому количеству людей.

В России очаги напряженности как внутри страны, так и вблизи ее границ способствуют нарастанию угрозы террористических актов. Вот почему так необходима всеобъемлющая стратегия противодействия данной угрозе, нацеленная на своевременное предупреждение и предотвращение терроризма, ликвидацию связанных с ним чрезвычайных ситуаций.

Профилактические меры по предупреждению террористических актов с помощью взрывов, поджогов предусматривает регулярный осмотр территорий и помещений объектов с целью своевременного обнаружения посторонних взрывоопасных предметов.

Такой осмотр должны проводить как минимум 2 человека (по принципу: что пропустит один, может заметить другой). В то же время при досмотре нельзя скапливаться в большие группы. По возможности не пользоваться радиопереговорными устройствами, чтобы исключить случайное срабатывание радиоуправляемого ВУ, а чтобы исключить срабатывание ВУ с магнитным типом взрывателя, не стоим приближаться к подозрительному предмету с металлическими предметами.

На открытой территории, кроме специфических мест для каждого конкретного объекта, в обязательном порядке осматриваются мусорные урны, канализационные люки, сливные решетки, цокольные и подвальные ниши (приямки), мусоросборники, закрытые киоски, сараи, посторонние машины, распределительные телефонные и электрощиты, водосливные трубы. Необходимо обращать внимание также на деревья, столбы, стены зданий.

Перед осмотром помещений необходимо иметь план такого помещения и, приступая к осмотру, знать расположение комнат, лестниц, ниш, силовых и телефонных коммуникаций, вентиляций, канализаций. Имея подобный план можно заранее предположить места возможных закладок. Приступая к осмотру, необходимо также иметь комплект ключей от помещений, шкафов, ящиков столов и т.д. Перед досмотром желательно обесточить внешнее электропитание, если это по какой либо причине затруднительно, то при осмотре стараться не включать досматриваемое оборудование. Если есть подозрение на наличие ВУ, открыть окна и двери в осматриваемых помещениях для рассредоточения возможной взрывной волны. Необходимо избегать резких непродуманных движений, особенно связанных с передвижением в пространстве и открыванием дверей, полог, нажатия выключателя и т.д.

В помещениях особое внимание нужно уделить таким местам, как подвесные потолки, вентиляционные шахты, внутренние электрощитовые и

распределительные коробки, места за батареями отопления, осветительные плафоны, поддоны мусоропроводов, мусоросборники, лифты, лестничные клетки и другие замкнутые пространства.

Проверить места хранения пожарного инвентаря (огнетушители, пожарные краны), ниши для хранения уборочного инвентаря, в местах, где проходят силовые и коммуникационные линии.

Подобные места необходимо держать под контролем. Вентиляционные шахты, водосточные трубы и другие подобные места можно оградить решетками, ограничивающими доступ. На дверце ниш, шкафов, чердаков, подвалов, щитовых и т.д. навести замки и опечатать их.

[Учения и тренировки по ГО предупр. и ликвид. ЧС м. 2003 стр.268]

<p>Ситуация: <i>Во время захвата в заложники несколько девочек потеряли сознание.</i></p>	<p>Ожидаемые действия: -уложить пострадавшего на спину, приподняв ноги или подложив под них что-нибудь; -проверить пульс сонной артерии</p>
--	--

Потеря сознания (обморок) – физиологическая реакция организма на стресс, травму, эмоциональную перегрузку, следствие хронических болезней или проблемы с кровяным давлением и сердцем. Мозг не получает необходимого количества живительного кислорода, лицо пострадавшего бледнеет, в глазах мутнеет, сознание затуманивается, мышцы слабеют.

[Спутник спасателя Т1 стр.29]

(если пульса нет- значит пострадавший в коме и следует срочно приступить к реанимации);

-если пульс улавливается, но пострадавший не приходит в сознание, следует ему расстегнуть воротник и ослабить поясной ремень, поднести к носу ватку смоченную 1-2 каплями нашатырного спирта;

-если под рукой нет нашатырного спирта, нужно сильно надавить большим пальцем на болевую точку, которая расположена посередине на верхней губе, под носовой перегородкой;

-если пострадавший не приходит в сознание в течении 3-4 минут, вызвать по тел.03; 112 скорую мед.помощь;

-уложить пострадавшего в правильное положение (на бок);

- нельзя: оставлять пострадавшего одного, обливать лицо водой, давать пить или есть, подкладывать под голову подушку.

Ситуация:

После увиденных результатов крупного ДТП, в которое чудом не попали сами, несколько человек находится в шоковом состоянии.

Ожидаемые действия:

-определить среди пострадавших тех которые не подают никаких жалоб, но очень бледны и возбуждены;

-дать 3-4 таблетки анальгетиков;

-вызвать скорую мед. помощь по

Шок – угрожающее жизни человека состояние, возникающее в связи с реакцией на боль от травмы, ожога, операции, нарушении деятельности сердца при инфаркте миокарда и т.д.

При шоке характерны прогрессирующая слабость, резкое падение артериального давления, угнетение ЦНС, нарушение обмена веществ и т. д.

Сильный испуг, страх тоже могут вызвать шок.

Признаки шока: бледность кожи, посинение губ, отсутствие критичности к своему состоянию и ситуации, учащенный пульс и неглубокое дыхание, психомоторное возбуждение, жажда, тошнота, рвота, обильный холодный пот.

[БЖД С-С стр.288]

тел.03; 112;

-конечно же по необходимости остановить кровотечение, обездвижить пострадавшие конечности, подготовить к щадящей транспортировке;

[Справочник спасателя Т1
стр.49]



