

**Лабораторная работа 3.2 по теме:**

**Обеспечение эвакуации обучающихся и  
оказание доврачебной помощи в случае  
чрезвычайной ситуации**

Выполнила: студентка заочной формы обучения,

2 курса, группы ПП-ДО-3б191

Психолого-педагогический факультет

Семькина Анастасия Ивановна

# Эвакуация

– организованный вывоз населения, учреждений, имущества, оборудования и т.п. из местности, находящейся под угрозой неприятельского нападения, стихийного бедствия или подвергшейся стихийному бедствию, в другое место для сохранения от опасности.



# Задачи, решаемые при проведении эвакуационных мероприятий:

- вывоз (вывод) населения в безопасные районы;
- вывоз материальных и культурных ценностей в безопасные районы;
- создание благоприятных условий для проведения аварийно-восстановительных работ;
- прием, размещение и первоочередное жизнеобеспечение эвакуированного населения на территории городского округа.



# Виды эвакуации

## ○ по виду источника опасности:

- из зоны радиационного или химического поражения;
- из зоны возможного разрушения или подтопления;

## ○ по способу эвакуации:

- транспортная;
- пешая;
- комбинированная (сочетание эвакуации на транспорте и пешком);

## ○ по удаленности от места бедствия :

- локальная (в пределах населенного пункта или района, где произошла ЧС);
- местная (в пределах субъекта РФ);
- региональная (в пределах региона России, нескольких субъектов РФ);
- государственная, т.е. в пределах РФ;

## ○ по началу проведения:

- заблаговременная (при возникновении потенциальной опасности);
- экстренная (при ЧС);

## ○ по продолжительности:

- временная (на несколько суток);
- среднесрочная (до 1 месяца);
- длительная (свыше 1 месяца).



## **К подготовительным эвакуационным мероприятиям относятся:**

- приведение в готовность эвакуационных органов и уточнение порядка их работы;
- уточнение численности работников организаций, подлежащих рассредоточению;
- уточнение численности населения, подлежащего эвакуации пешим порядком и транспортом;
- уточнение планов и времени поставки транспортных средств для эвакуируемых по станциям (пунктам) посадки, расчетов пеших колонн и маршрутов их движения;
- уточнение сроков прибытия эвакуируемых на сборные эвакуационные пункты;
- согласование планов с органами местного самоуправления, осуществляющими прием эвакуируемых.

Эвакуация осуществляется по **производственно-территориальному принципу**, в соответствии с которым:

○ эвакуация персонала предприятия (организации), а также членов их семей организуется и проводится их руководителем;

○ эвакуация всего остального населения (неработающего и нетрудоспособного) организуется администрацией городского округа по месту жительства.



При вывозе населения из зон ЧС транспортом, особенно при катастрофических угрозах, используются **все виды транспорта** (железнодорожный, воздушный, автомобильный, водный).



При отправке железнодорожным транспортом формируются **эшелоны**, с присвоением номера, который объявляется эвакуируемым с выдачей посадочных талонов и указанием номера вагона. Назначается комендант эшелона, звенья управления, охраны, связи, медицинского обслуживания.

Вывод населения **пешим порядком** планируется, как правило, на расстояние одного суточного перехода, совершаемого за **10-12 часов движения** с расчетом выхода за зону ЧС. Некоторые категории населения (например, студенты) могут выводиться на расстояние нескольких суточных переходов.



Для организации марша пешим порядком формируются колонны численностью **500-1000 человек**, состоящие из отрядов в 100-120 человек и группы по 20-30 человек. Средняя скорость движения **4-5 км/ч**. Для отдыха назначаются **привалы**: малые – через **1-1,5 часа** движения и большой – **во второй половине суточного перехода**.



# Эвакуация в начальном периоде Великой отечественной войны в 1941 г.

5 июля Правительство СССР совершенно секретным Постановлением № 1823-816 утвердило Положение «Об эвакуационном пункте по эвакуации гражданского населения из прифронтовой полосы».

Эвакуация населения проходила двумя способами. Первый – производственный: персонал заводов, фабрик, электростанций, колхозов, совхозов и члены их семей эвакуировались вместе с предприятиями, где они работали.



В приказе № 433, подписанным Наркомом тяжелого машиностроения, говорилось, что «рабочим, направляемым на постоянную работу в другие районы, **выплачивать** до момента пуска производства в эксплуатацию **средний заработок за три последних месяца**. Персонал и членов их семей, а также 100 кг багажа на главу семьи и до 40 кг на каждого члена семьи перевозить **бесплатно за счет государства**»



**Вторым способом эвакуации был санкционированный ГКО организованный вывоз из районов, которым грозит оккупация, гражданского населения – детей, женщин и стариков.**

**Из одной только Москвы к 10 сентября 1941 года было эвакуировано порядка 2 млн. человек, в т. ч., 600 тыс. детей, но в городе оставалось еще 400 тыс. детей в возрасте до 15 лет, родители которых были квалифицированными рабочими и инженерами, работавшими на оборонных предприятиях, решение об эвакуации которых пока не принималось.**



Успешное проведение эвакуации предполагает выполнение комплекса мероприятий по следующим видам обеспечения:

- Транспортному;
- Медицинскому;
- Инженерному;
- Материально-техническому;
- Радиационной, химической и биологической защите.

**Транспортное обеспечение** – важнейший комплекс мероприятий, охватывающих подготовку, распределение и эксплуатацию в интересах эвакуации транспортных средств независимо от форм собственности.

Проведение эвакуации населения требует наличия **значительного парка транспортных средств**, возможности их **привлечения** для эвакуационных целей (в том числе и транспорта, находящегося в личном пользовании), максимального использования возможностей **транспортных коммуникаций**.

Автотранспортные средства **частных владельцев** сводятся в самостоятельные колонны или группы, которые формируются органами ГИБДД.

Администрацией городского округа предусматриваются меры материального и морального **поощрения** владельцев автотранспортных средств.



**Медицинское обеспечение** населения включает проведение органами здравоохранения организационных, лечебных, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, оказание медицинской помощи заболевшим и получившим травмы в ходе эвакуации.

При проведении эвакуации осуществляются следующие **мероприятия**:

- организация круглосуточного дежурства на развернутых медпунктах, СЭП, ППЭ, пунктах посадки, ПЭП и в пути следования;
- эвакуация медучреждений и медимущества;
- медицинское обслуживание нетранспортабельных больных;
- непрерывное наблюдение за эпидемической обстановкой, выполнение противоэпидемических мероприятий;
- снабжение формирований здравоохранения медимуществом.

**Инженерное обеспечение** организуется с целью создания условий для эвакуации путем обустройства объектов инженерной инфраструктуры в местах сбора эвакуонаселения, на маршрутах эвакуации и в районах размещения.

**Инженерное оборудование** районов размещения эвакуируемого населения **включает:**

- оборудование общественных зданий, сооружений и устройство временных сооружений для размещения эвакуируемых;
- оборудование сооружений для временных торговых точек, медицинских пунктов, полевых хлебопекарен, бань и других объектов быта;
- оборудование пунктов водоснабжения.



**Материально-техническое** обеспечение эвакуации заключается в организации технического обслуживания и ремонта транспортных средств в процессе эвакуации, снабжении горюче-смазочными материалами и запасными частями, водой, продуктами питания и предметами первой необходимости, обеспечение эвакуируемых необходимым имуществом.



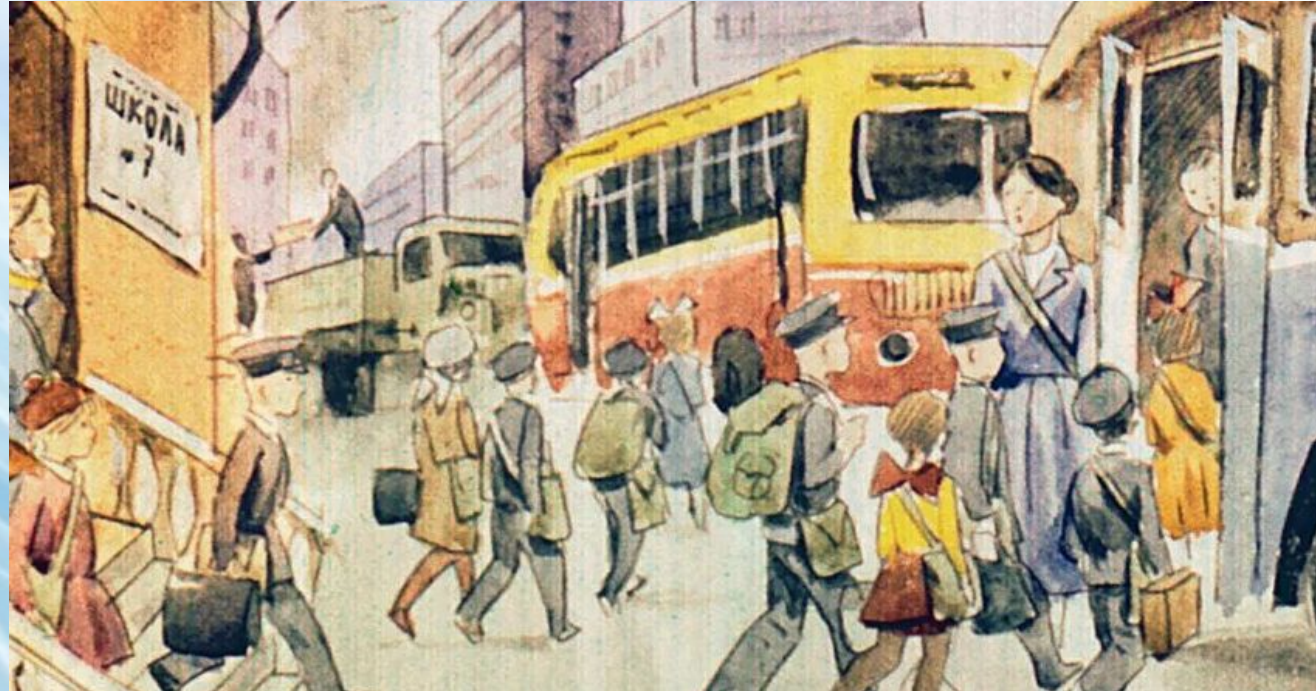


Обеспечение населения **средствами индивидуальной защиты** осуществляется:

- **федеральными органами исполнительной власти** – работников этих органов и бюджетных организаций, находящихся в их ведении;
- **органами исполнительной власти субъектов РФ** – работников этих органов и бюджетных организаций, находящихся в их ведении, а также детей дошкольного возраста, обучающихся и неработающее население проживающих на территории субъекта РФ;
- **органами местного самоуправления** – работников этих органов и созданных ими муниципальных предприятий и учреждений;
- **организациями** – работников этих организаций и подведомственных им объектов производственного и социального назначения.



Эвакуация рабочих и сотрудников образовательных учреждений в загородную зону проводится **комбинированным способом**, при котором основная часть его сотрудников выводится пешим путем, другая (престарелые, больные, с малолетними детьми) вывозится автомобильным и железнодорожным транспортом.



Учреждения начального и среднего профессионального образования, детские дома, школы-интернаты эвакуируются **в полном составе** (учащиеся совместно с преподавателями, обслуживающим персоналом и членами их семей).

В остальных учреждениях образования эвакуации подлежат **только сотрудники**. Дети и учащиеся передаются **родителям** и эвакуируются вместе с ними.



**С объявлением начала эвакуации до сотрудников образовательного учреждения доводится номер сборного эвакуационного пункта (СЭП), его адрес и время прибытия на СЭП, а также район и населенный пункт, в который сотрудники образовательного учреждения и члены их семей будут эвакуированы.**

**К указанному времени сотрудники образовательного учреждения вместе с членами семей прибывают на СЭП, с которого вывозятся в загородную зону.**

**Члены семьи, работающие на других предприятиях, не прекращающих свою деятельность в военное время, а также учащиеся учреждений начального, среднего и высшего профессионального образования учитываются и планируются к эвакуации по месту их работы и учебы.**

**Ответственность за проведение эвакуации сотрудников образовательного учреждения и членов их семей возлагается на руководителя образовательного учреждения.**

Для организации и проведения вывода личного состава образовательного учреждения при чрезвычайных ситуациях в мирное время, эвакуации в военное время в образовательных учреждениях создаются **эвакуационные органы**: эвакуационные комиссии или эвакуационные группы.

**Медицинское средство индивидуальной защиты** — медицинский препарат или изделие, предназначенное для предотвращения или ослабления воздействия на человека поражающих факторов.

**К МСИЗ относятся:**

- **радиопротекторы** (радиозащитные препараты);
- **антидоты** (средства защиты от воздействия опасных веществ и аварийно-опасных химических веществ);
- **противобактериальные средства** (антибиотики, сульфаниламиды, вакцины, сыворотки);
- **средства специальной обработки.**



## Порядок оказания доврачебной помощи при переломе:

- Если имеется **артериальное кровотечение** – принять меры по его остановке;
- Стараться **не менять положение тела** и конечностей пострадавшего, особенно при подозрении на перелом позвоночника. Если нужно снять одежду или обувь – делать это аккуратно, начиная со здоровой конечности;
- Принять меры по предупреждению **болевого шока**;
- Обеспечить **иммобилизацию**.



## Порядок оказания доврачебной помощи **при ожогах**:

- **Прекратить воздействие** высокой температуры на пострадавшего, погасить пламя на его одежде, удалить пострадавшего из зоны поражения;
- Уточнить **характер ожога** (ожог пламенем, горячей водой, химическими веществами и т.д.), а также площадь и глубину;
- Провести транспортную **иммобилизацию**, при которой обожжённые участки тела должны быть в максимально **растянутом положении**;
- При **небольшом ожоге** обожжённый участок можно поместить под струю холодной **воды** из крана на 10-15 минут, при **обширных ожогах** этого делать **нельзя**;
- **Одежду** в местах ожога лучше разрезать и наложить вокруг ожога **асептическую повязку**, вату при этом накладывать **нельзя**;
- Обожжённую часть тела **зафиксировать**, она должна находиться **сверху**.



## Порядок оказания доврачебной помощи при **потере сознания**:

- Если вы видите, как человек начинает падать, его нужно **поддерживать**;
- Если с дыханием у пострадавшего все в порядке, нужно уложить его в устойчивое **положение** с приподнятыми ногами и опущенной головой, **голову** повернуть набок;
- **Расстегнуть** стесняющую одежду. Если обморок произошел в помещении, то **открыть окно** или дверь;
- **Растереть** ушные раковины. Это провоцирует приток крови к голове. Также следует растереть руки и стопы, чтобы улучшить циркуляцию крови.



# Порядок оказания доврачебной помощи при **тепловом** или **солнечном** ударе:

- Немедленно поместите пострадавшего **в тень** или перенесите его **в прохладное помещение**;
- Снимите **одежду** с верхней половины тела и уложите на **спину**, немного **приподняв ступни**;
- Положите на голову **холодный компресс**;
- Оберните тело **мокрой простыней** или **опрыскайте прохладной водой**;
- Дайте пострадавшему **обильное питье**.



# Спасибо за внимание!

