

***“Правильные и решительные  
действия помогут сохранить  
жизнь”***

**ПАМЯТКА  
жителю города Ишима по действиям  
при угрозе и осуществлении  
террористического акта**

**г. Ишим**

## **Правила и порядок поведения при угрозе и осуществлении террористического акта.**

### **Где может быть установлено взрывное устройство ?**

- \* в местах скопления людей, базары, площади, оживленные улицы;
- \* в городском транспорте, междугородних автобусах, в поездах, а также на автостоянках, вокзалах, у билетных касс;
- \* в жилых домах и административных зданиях, подъездах, подвалах, чердаках, мусоропроводах, лифтах, под лестницами;
- \* на объектах жизнеобеспечения, крупные узлы электро, газо, тепло, водоснабжения и связи;
- \* на потенциально опасных объектах, химически, взрыво, пожаро опасные производства;
- \* в местах пересечения улиц, концентрации автотранспорта, слабой защищенности инженерных и транспортных коммуникаций.

### **Если Вы обнаружили подозрительный предмет.**

Заметив взрывоопасный предмет (гранату, снаряд, бомбу и т.п.), а также подозрительные предметы (оставленный пакет, коробку) не подходите близко к ним, позовите людей и попросите немедленно сообщить о находке в милицию. Организуйте охрану, оцепление этого предмета, не допускайте людей, не позволяйте им прикасаться к опасному предмету или пытаться обезвредить его.

Совершая поездки в общественном транспорте, обращайте внимание на оставленные сумки, портфели, свертки, игрушки и другие бесхозные предметы, в которых могут находиться взрывные устройства. Немедленно сообщите водителю, машинисту, любому работнику милиции. Не открывайте, не трогайте руками предупредите находящихся рядом людей о возможной опасности.

Заходя в подъезд, обращайте внимание на посторонних людей и не знакомые предметы. Как правило взрывные устройства в здании закладываются в подвалах, чердаках, мусоропроводах, лифтах, под лестницами.

## **Если произошел взрыв**

Не поддавайтесь панике, уточните обстановку: степень повреждения здания, состояние проходов или масштабы завалов, наличие задымленности, загазованности или огня, искрение электропроводки, потоки воды, освещенность проходов.

В случае необходимой эвакуации возьмите документы и предметы первой необходимости и начните продвигаться к выходу (не трогайте поврежденные конструкции и провода). Не пользуйтесь открытым огнем из-за возможности наличия газов. При задымлении защитите органы дыхания смоченным полотенцем.

## **Если произошел взрыв и Вас завалило обломками стен**

Дышите глубоко и ровно, голосом и стуком привлекайте внимание людей. Если вы находитесь глубоко от поверхности земли (завала), перемещайте влево, вправо любой металлический предмет (кольцо, ключи и т.п.) для обнаружения Вас металлолокатором.

Если пространство около Вас относительно свободно, не зажигайте спички, свечи, берегите кислород. Продвигайтесь осторожно, стараясь не вызывать нового обвала, ориентируйтесь по движению воздуха, поступающего снаружи. Если есть возможность, с помощью подручных предметов (доски, кирпича) укрепите потолок от обрушения и дожидайтесь помощи. При сильной жажде положите в рот небольшой гладкий камешек или обрывок носового платка и сосите его, дыша носом.

## **Если после взрыва начался пожар.**

\* быстро без суеты и паники выйдите на улицу из помещения;

- \* если есть возможность заберите документы, деньги, вещи;
- \* не пользуйтесь лифтом;
- \* выходя выключите газ, свет;
- \* выходить из зоны пожара в частном секторе требуется в наветренную сторону.

Проходя через горящие помещения накройтесь с головой мокрым покрывалом, плащом, куском плотной ткани, двери в помещения открывайте осторожно, чтобы избежать вспышки пламени от быстрого притока свежего воздуха. Для защиты органов дыхания используйте увлажненную ткань, при возгорании одежды ложитесь на пол и перекатываясь сбейте пламя, бежать нельзя - это еще больше раздует пламя.

Окажите посильную помощь при эвакуации соседям, в первую очередь детям и женщинам.

Надо опасаться высокой температуры, загазованности и задымленности, обрушения конструкции, вторичных взрывов. Нельзя входить в зону задымленности, если видимость меньше 10 метров.

### **Если в результате взрыва на ближайшем химически опасном предприятии произошел выброс АХОВ (аварийно химически опасных веществ)**

Если в результате взрыва на предприятии произошел выброс химически опасных веществ:

\* образуется зараженное облако, которое движется по направлению ветра. Как правило, в городе наблюдается интенсивное движение воздуха, связанное обычно с его притоком от периферии к центру по магистральным улицам. Это способствует проникновению химически опасных веществ во дворы, тупики, подвальные помещения и создает повышенную опасность поражения населения и способствует длительному застою зараженного воздуха.

Самый эффективный способ защиты - выход из зоны заражения в направлении, перпендикулярном направлению ветра, с использованием защитных средств. Ими может быть повязка смоченная водой, респиратор, средства защиты кожи - плащ, накидка, перчатки, шапка и обувь.

Несвоевременный выход из зоны заражения и неумелое использование защитных средств может привести к поражению органов дыхания, глаз и кожных покровов, что в свою очередь может привести к летальному исходу.

Помогите покинуть опасный район детям, пожилым людям, а также пострадавшим от взрыва и отравления.

## Оказание первой медицинской помощи

1. Остановить кровотечение.

Наружное артериальное кровотечение.

**Симптомы:** кровь алая, фонтанирует пульсирующей струей.

**Первая помощь:**

1. Временно остановить кровотечение путем прижатия пальцем артерии, выше места ранения, к кости;

2. При умеренном кровотечении наложить давящую повязку;

3. При сильном кровотечении наложить жгут, жгут-закрутку.

Используются резиновые жгуты или подручные средства: ремень, шарф, платок, полоски плотной ткани и т.д.

Жгут накладывают на бедро, голень, плечо и предплечье, выше места ранения, на одежду или мягкую подкладку.

**Правила наложения жгута:**

1. Конечность обнажить, приподнять кверху (для оттока крови). Определить место наложения жгута, наложить повязку из бинта, мягкую прокладку, проследить, чтобы при ее наложении не было комков, бугров, неровностей;

2. Под конечность подвести жгут. Умеренно растянуть его, подвести и фиксировать один ход на повязке, начальный отдел жгута оставить свободным. Затем сделать еще 2-3 хода, каждый ход растянутого жгута накладывать рядом с предыдущим (но не поверху друг друга), равномерно сдавливая конечность, до остановки кровотечения.

Последние 1-2 хода жгута накладывать на предыдущие, конец связать с начальным отделом.

Наложение жгута -закрутки состоит в том, что конечность выше места ранения обвязывают скрученным в виде жгута платком, веревкой и т.п., а затем, просунув в образованное кольцо палку или какой-нибудь предмет, вращают его тех пор, пока конечность не окажется перетянутой, а кровотечение остановленным.

**Наружное венозное кровотечение.**

**Симптомы:** кровь темная, вытекает медленной непрерывной струей.

**Первая помощь:**

Наложить давящую повязку на область ранения.

**Правила наложения давящей повязки:**

Остановить временно кровотечение. Сблизить края раны, сдавить ткани. При сильном венозном кровотечении прибегают к прижатию сосуда. Поврежденный сосуд прижимают к кости ниже раны.

Наложить 2-3 хода куса стерильного бинта или стерильную салфетку на рану, поверх салфетки (бинта) положить валик на зону раны, продольно оси конечности.

Несколько растянуть бинт, наложить его на валик, сделать закрепляющие ходы.

### **При различных кровотечениях оказывают следующую помощь.**

При внутреннем кровотечении в брюшную полость - пострадавшего уложить на спину, на живот положить холод:

- \* в грудную полость, а также из носа - положение пострадавшего должно быть полусидячим;

- \* из полости рта - пострадавшего положить на живот, голову повернуть в сторону;

- \* из носа - положить "холод" на нос ближе к его основанию и по бокам; сжать пальцами ноздри на время от 2 до 20 мин.

**2. Закрывать рану (ожог), при помощи медицинского бинта, кусков чистой ткани, салфеток, белья и т.п.**

**3. При переломах и вывихах обеспечить неподвижность, поврежденных костей.**

Основные признаки переломов: наличие травмы, сильная боль в момент травмы, невозможность продолжать двигательную функцию, деформация конечности в зоне перелома, отек.

### ***Первая помощь:***

#### ***При открытом переломе:***

Обнажить конечность, остановить наружное кровотечение, наложить стерильную повязку. Касаться раны, вправлять отломоки кости, удалять осколки и инородные тела нельзя.

Наложить шину. При отсутствии стандартных шин применяют любые подручные средства - узкие доски, лыжи, палки, а для фиксации - полосы плотной ткани, жгуты веревки. За неимением других средств обездвиживание верхней конечности достигается прибинтовыванием ее к туловищу, а нижней - к здоровой ноге.

#### ***Правила наложения шин:***

Фиксируют не менее 2 суставов с обеих сторон от перелома. На плечевой и бедренной костях - не менее трех. Суставы и костные выступы обкладывают ватно-марлевыми прокладками или др. мягким материалом, не допуская складок и неровностей, и закрепляют их бинтом. Затем накладывают шины, прибинтовывая их к конечности.

При закрытом переломе шины накладываются непосредственно на одежду, расправив на ней складки.

В холодное время надо утеплить пострадавшего.

4. При ожогах нельзя отирать от ожоговой поверхности остатки одежды, вскрывать пузыри. На место ожога наложить стерильную повязку.

5. При отсутствии признаков жизни нужно провести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.

***Правила проведения искусственного дыхания:***

Пострадавшего положить на горизонтальную поверхность, расстегнуть на нем воротник, места сдавливания одеждой;

Очистить рот пострадавшего от слюны, слизи, земли и других посторонних предметов, если челюсти плотно сжаты раздвинуть их;

Запрокинуть голову пострадавшего назад, положив одну руку на лоб, а другую на затылок;

Сделать глубокий вдох, плотно прижавшись ртом ко рту (“рот в рот”) предварительно зажав ему нос или к носу (“рот в нос”), зажав губы большим пальцем, и сделать выдох, который должен длиться около 1 сек и способствовать подъему грудной клетки пострадавшего;

5. Частота искусственного дыхания - 16-18 р. в минуту.

6. Периодически освобождать желудок пострадавшего от воздуха, надавливая на поджелудочную область.

***Правила проведения не прямого массажа сердца:***

Массажные толчки выполняют скрещенными ладонями. Основание одной из них располагают на нижней половине грудины, пальцы отогнуты вверх. Другую кладут поверх и делают быстрые надавливания - толчки;

Сжатие грудины проводить на глубину 3-4 см по направлению к позвоночнику, руки должны быть выпрямлены в локтях;

**При поражении АХОВ.**

Вынести пострадавшего из зоны заражения;

Промыть обильно водой кожные покровы, глаза, нос, рот;

При остановке дыхания сделать искусственное дыхание.

Обильное теплое питье, покой.

Первая медицинская помощь оказывается на месте происшествия до прибытия врача или доставки пострадавших в больницу.

***Главное, при любых подозрениях - позвоните 02.***

# **ПАМЯТКА**

**жителю города Ишима по действиям при угрозе  
и осуществлении террористического акта**

**г. Ишим.**



## **ПАМЯТКА**

### **пассажиру при угрозе или возникновении теракта**

Совершая поездки в общественном транспорте, **обращайте внимание на оставленные сумки, портфели, свертки, игрушки** и другие бесхозные предметы, в которых могут находиться взрывные устройства.

#### ***Что делать при обнаружении подозрительного предмета:***

\* **Заметив подозрительный предмет (оставленный пакет, сумку, коробку), немедленно сообщите водителю или кондуктору.**

\* Не трогайте его руками и не подпускайте к нему других.

\* Не пользуйтесь мобильными телефонами и другими радиосредствами, которые способны вызвать срабатывание радиовзрывателя.

\* При эвакуации из транспорта не поддавайтесь панике, соблюдайте спокойствие, помогите в первую очередь женщинам и детям.

#### ***Признаки наличия взрывных устройств:***

- наличие небольшой антенны;
- присутствие проводов и изолянты на вещах;
- шум из обнаруженного предмета(тиканье часов, щелчки);
- наличие на предмете источников питания;
- необычное размещение обнаруженного предмета.