

Курсы гражданской обороны МКУ «Управление гражданской защиты Соликамского городского округа»

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА
по программе подготовки неработающего населения

***ТЕМА : «ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ И СПОСОБЫ ЗАЩИТЫ
НАСЕЛЕНИЯ, МАТЕРИАЛЬНЫХ И КУЛЬТУРНЫХ ЦЕННОСТЕЙ ОТ
ОПАСНОСТЕЙ, ВОЗНИКАЮЩИХ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ
СИТУАЦИЙ, ВОЕННЫХ КОНФЛИКТАХ И ВСЛЕДСТВИЕ ЭТИХ
КОНФЛИКТОВ»***

г. Соликамск

Нормативные правовые документы:

1. Наставление по организации управления и оперативного (экстренного) реагирования при ликвидации чрезвычайных ситуаций.

(Утверждено протоколом заседания Правительственной КЧС и ОПБ 2020 года).

2. Руководство по действиям органов управления и сил РСЧС при угрозе и возникновении ЧС (МЧС. Москва-1996).

Литература:

1. Организация и ведение гражданской обороны и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера. ИРБ. М – 2007 г.

2. Обучение работников организаций и других групп населения основам ГО и защиты от ЧС. ИРБ. М – 2007 г.

3. Защита населения и территорий в чрезвычайных ситуациях. ГУП «Облиздат» г. Калуга 2001г.

Литература:

1. Федеральный закон РФ от 12.02.1998 г. № 28-ФЗ «О гражданской обороне».

2. Федеральный закон от 21.12.1994г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера».

3. Федеральный закон от 29.12.1994г. № 79-ФЗ «О государственном материальном резерве».

5. Постановление Правительства РФ от 15.02.2014 г. № 110 «О выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Правительства РФ по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и последствий стихийных бедствий».

6. Постановление Правительства РФ от 27.04.2000 г. № 379 «О накоплении, хранении и использовании в целях гражданской обороны запасов материально технических, продовольственных, медицинских и иных средств».

7. Постановление Правительства РФ от 26.08.1994 г. № 989 « О порядке финансирования мероприятий по предупреждению и ликвидации последствий ЧС на промышленных предприятиях, в строительстве и на транспорте».

8. Постановление Правительства РФ от 13.12.2003 г. № 794 «О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций».

9. Постановление Правительства РФ от 26.11.2007г. № 804 «Об утверждении Положения о ГО в РФ».

10. Приказ МЧС России от 27.05.2003г. № 285 «Об утверждении и введении в действие Правил использования и содержания средств

индивидуальной защиты, приборов радиационной, химической разведки и контроля».

11.Приказ МЧС России от 14.11.2008г. № 687 «Об утверждении Положения об организации и ведении ГО в муниципальных образованиях и организациях».

12.Приказ МЧС России от 01.10.2014г. № 543 «Об утверждении положения об организации обеспечения населения средствами индивидуальной защиты».

13.Постановление Правительства Пермского края от 13.03.2012 №117-п «О резервах материальных ресурсов для ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».

Вводная часть.

Защита населения от опасностей, возникающих в ходе военных конфликтов или вследствие этих конфликтов, а также при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, является основой систем ГО и РСЧС.

Все законодательно определенные задачи систем ГО и РСЧС подчинены в той или иной степени главной задаче – обеспечить жизнь людей и сохранить культурные и материальные ценности.

Безусловно, наибольшую заботу о своей безопасности человек должен проявлять сам. Он является не только объектом защиты, но и активным ее субъектом.

Но для того, чтобы человек мог осуществить свое конституционное право на безопасность, государство должно создать необходимые условия, что и призваны создать системы ГО и РСЧС.

Очень важным является международный уровень защиты (Женевские конвенции о защите жертв войны). Но, к сожалению, как правило, в ходе военных конфликтов воюющие стороны очень быстро забывают о многих положениях международного права, касающихся правил гуманного ведения вооруженных конфликтов.

Для того, чтобы построить государственную систему мероприятий по защите населения, материальных и культурных ценностей необходимо определить основополагающие принципы и способы защиты.

1. Принципы и способы защиты населения.

Защита населения от опасностей, возникающих при ведении военных конфликтов, вследствие этих конфликтов и ЧС природного и техногенного характера – это комплекс мероприятий направленных на предотвращение или максимальное снижение потерь населения и угрозы его жизни и здоровью.

Защита населения организуется и осуществляется в соответствии с определенными принципами, основными из которых являются:

1. Вопросы защиты населения в ЧС имеют приоритет и являются важнейшей задачей государства и органов управления всех уровней.

2. Защите от ЧС подлежит все население РФ, а также иностранные граждане и лица без гражданства, находящиеся в зоне ЧС.

3. Мероприятия по предупреждению ЧС и максимально возможному снижению размеров ущерба от ЧС проводятся заблаговременно.

4. Планирование и осуществление мероприятий защиты от ЧС проводится дифференцированно с учетом экономических, природных и иных особенностей территорий и степени реальной опасности возникновения ЧС.

5. Объем и содержание мероприятий по защите населения и территорий от ЧС определяются исходя из принципа необходимой достаточности и максимально возможного использования имеющихся сил и средств.

6. Ликвидация ЧС осуществляется силами и средствами организаций, ОМСУ, ОИВС РФ, на территории которых сложилась чрезвычайная ситуация.

7. При возникновении ЧС обеспечивается приоритетность задач по спасению жизни и сохранению здоровья людей.

8. Организация и проведение мероприятий по защите населения является обязательной функцией ФОИВ, ОИВС РФ, ОМСУ и организаций, долгом и обязанностью каждого гражданина РФ.

9. Предупреждение ЧС и устранение непосредственной угрозы для поражения населения является приоритетным направлением в обеспечении защиты населения.

Обобщающий принцип - защита человека и территорий на благо нынешнего и будущего поколений.

Основной объект защиты населения - личность с ее правом на защиту жизни, здоровья и личного имущества.

Вместе с тем, личность не должна являться пассивным объектом защиты

Опираясь на принципы, успех защиты населения от чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени достигается в результате комплексного применения различных средств и способов защиты, и осуществления мероприятий, обеспечивающих жизнедеятельность в условиях ЧС.

Для защиты населения в Российской Федерации принято использовать следующие способы:

Укрытие в защитных сооружениях.

Эвакуация и рассредоточение.

Использование СИЗ и МСИЗ.

Преимущество в использовании того или иного способа защиты определяется конкретными условиями и зависит во многом от вида ЧС.

В любом случае защита должна быть комбинированной и обеспечивать максимальную защищенность людей.

2. Организация радиационной и химической защиты.

Сущность, задачи и мероприятия радиационной и химической защиты.

Радиационная и химическая защита населения – комплекс организационных, инженерно-технических и специальных мероприятий по предупреждению и ослаблению воздействия на жизнь и здоровье людей ИИ, ОВ и АХОВ. Основная цель радиационной и химической защиты – предотвращение или максимальное снижение потерь различных категорий населения (рабочих, служащих, неработающего населения) и обеспечение их жизнедеятельности в условиях радиоактивного и химического заражения.

К основным мероприятиям радиационной и химической защиты относятся:

Радиационная и химическая разведка.

Радиационный и химический контроль.

Выявление и оценка радиационной и химической обстановки.

Применение средств радиационной и химической защиты.

Выбор и соблюдение режимов защиты людей в условиях радиоактивного и химического заражения.

Специальная обработка формирований и населения а также обеззараживание участков местности, дорог и сооружений.

Радиационная и химическая разведка

ведется с целью своевременного обнаружения зараженности местности, воздуха, воды РВ, ОВ, АХОВ; определения характера и степени заражения; отыскания направления с наименьшими уровнями радиации и путей обхода участков химического заражения.

Радиационная и химическая разведка организуется руководителями органов управления по делам ГО и ЧС всех степеней, начальниками служб и командирами формирований.

К выполнению данного мероприятия привлекаются дежурные (оперативные дежурные) органов управления по делам ГО и ЧС, служб, министерств, ведомств и объектов экономики, формирования общей разведки (разведывательные группы, разведывательные звенья речной (морской), воздушной разведки, на средствах железнодорожного транспорта и др.) формирования специальной разведки (группы радиационной и химической разведки, посты радиационного и химического наблюдения, группы эпидемиологической разведки, звенья ветеринарной и фитопатологической

разведки и др.) учреждения СНЛК (гидрометеостанции, центры санэпиднадзора, объектовые, ветеринарная и агрохимические лаборатории и т.д.), а также подразделения радиационной и химической разведки соединений и частей ГО, соответствующие специалисты поисково-спасательных служб (поисково-спасательных отрядов, команд, групп).

РХР ведется двумя методами: наблюдения и обследованием зараженных районов.

Радиационный и химический контроль

– это комплекс организационных и технических мероприятий, осуществляемых для оценки степени воздействия на людей ИИ и ОХВ, также контроль за соблюдением норм безопасности и санитарных правил при работе с ИИ и ОХВ.

Радиационный и химический контроль организуется: начальниками управления по делам ГО и ЧС всех степеней, начальниками всех служб и командирами формирований; в лечебных учреждениях и санитарном транспорте – начальниками; неработающего населения – начальниками жилищно-эксплуатационных контор и домоуправлений; при проведении эвакуационных мероприятий – председателями эвакуационных и эвакуационных комиссий, начальниками сборных, промежуточных и приемных эвакуационных пунктов, начальниками эшелонов, колонн и маршрутов эвакуации.

К выполнению данного мероприятия привлекаются разведчики-химики и разведчики - дозиметристы, звенья радиационной, химической разведки и радиационного контроля всех формирований и учреждений РСЧС и ГО, разведывательные группы (звенья) общей разведки, группы радиационной и химической разведки, формирования и учреждения службы медицины катастроф и медицинской службы ГО, учреждения СНЛК, химические и радиометрические лаборатории органов управления ГОЧС, специально назначенные и подготовленные лица.

Сбор, обработка данных и информации о радиационной и химической обстановке

проводятся с целью выявления и оценки масштабов и последствий радиоактивного и химического заражения (загрязнения); подготовки и передачи обобщенных данных и информации в вышестоящие и заинтересованные органы управления для принятия решения по защите населения.

Выполнение данного мероприятия осуществляется соответствующими органами наблюдения и контроля министерств и ведомств, осуществляющими мониторинг окружающей среды.

Центром сбора, обработки и выдачи информации о радиационной и химической обстановке являются единые диспетчерские административно-территориальных единиц, диспетчерские службы ОЭ, Всероссийский центр мониторинга и прогнозирования, а в военное время – дополнительно разворачиваемые расчетно-аналитические станции и группы органов управления по делам ГО и ЧС всех уровней.

Сбор, обработка данных и информации о радиационной и химической обстановке осуществляется на всех этапах работы соответствующих органов управления по делам ГО и ЧС.

Применение (использование) средств радиационной и химической защиты.

К средствам радиационной и химической защиты относятся:

средства индивидуальной защиты

средства фильтровентиляции и регенерации воздуха защитных сооружений ГО;

приборы РХР и ДК;

приборы, машины и комплекты специальной обработки.

Они предназначены для защиты населения от воздействия радиоактивных и опасных химических веществ; для обнаружения и ликвидации радиоактивного и химического заражения (загрязнения).

Режимы радиационной защиты населения

В условиях радиоактивного заражения обширных территорий важное значение приобретают выбор и установление режимов поведения людей на зараженной местности.

Правильный выбор режимов поведения людей на зараженной местности позволит исключить массовые радиационные поражения и переоблучения рабочих, служащих, личного состава НФГО и остального населения.

Под режимом радиационной защиты понимается порядок действия людей, применения средств и способов защиты в зонах радиоактивного заражения, предусматривающий максимальное уменьшение возможных доз облучения.

Режим радиационной защиты определяет продолжительность непрерывного укрытия людей в защитных сооружениях, время пребывания в производственных и жилых помещениях, ограничивает нахождение людей на открытой местности, а также регламентирует пользование СИЗ, применение противорадиационных препаратов.

Продолжительность непрерывного пребывания людей в защитных сооружениях и соблюдение режимов защиты зависит от ряда факторов: мощности дозы излучения на местности, защитных свойств убежищ, ПРУ, производственных и жилых зданий, а также установленных (допустимых) доз излучения.

С учетом этих факторов разрабатываются режимы радиационной защиты населения, рабочих и служащих объектов экономики, личного состава НФГО.

В настоящее время разработано и рекомендуется 8 типовых режимов защиты для различных категорий населения:

1-3 режимы – для неработающего населения;

4-7 – для рабочих и служащих объекта;

8 – для личного состава НФГО.

Типовые режимы радиационной защиты разработаны для использования при радиоактивном загрязнении местности от наземных ядерных взрывов.

Они не пригодны для использования в случае аварии на ядерных энергетических установках.

При массированном применении ядерного оружия радиоактивное заражение местности носит глобальный характер, а при авариях на АЭС и других ядерных энергетических установках – локальный. На мирное и военное время установлены неодинаковые пределы дозовых нагрузок для населения, так как характер радиоактивного загрязнения неодинаков.

Поэтому определены несколько подходов к радиационной защите населения.

В условиях обширного радиоактивного загрязнения местности при применении ядерного оружия, защита населения организуется по месту проживания.

При возникновении опасности люди укрываются в ПРУ, соблюдая режимы радиационной защиты. По мере спада мощности дозы излучения переходят к обычному режиму проживания, не пренебрегая необходимыми мерами радиационной безопасности. Эвакуация, как крайняя мера, обеспечивающая защиту, проводится только в исключительных случаях.

При возникновении опасности радиоактивного загрязнения в случае аварии на ядерной энергетической установке население укрывается в защитных сооружениях, жилых и административных зданиях по месту жительства или работы.

Для каждого населенного пункта рассчитываются возможные дозы облучения за первые 10 суток, затем – за первый год.

Если расчетные прогнозные дозы превышают установленные пределы (дозовые критерии), принимается решение на осуществление определенных мер защиты (укрытие, йодная профилактика, эвакуация, ограничение потребления загрязненных продуктов питания и воды, переселение).

С учетом накопленного международного опыта и опыта организации радиационной защиты населения при аварии на Чернобыльской АЭС, Минздравом разработаны «Критерии для принятия решений о мерах защиты населения в случае аварии ядерного реактора».

При прогнозе радиационных последствий и планировании мер по защите населения выделяют три фазы аварии.

Ранняя (РФ) – от начала аварии до момента прекращения выброса радиоактивных веществ в атмосферу и окончания формирования радиоактивного следа на местности. Продолжительность фазы может быть от нескольких часов до нескольких суток.

Средняя (СФ) – от момента завершения формирования радиоактивного следа до принятия всех мер защиты населения. Длительность фазы от нескольких дней до года после возникновения аварии.

Поздняя (ПФ) длится до прекращения необходимости в выполнении защитных мер.

3. Организация медико-биологической защиты

Вопросы медико-биологической защиты населения решают органы здравоохранения, так как этот вид защиты является составной частью более широкого комплекса мероприятий - медицинского обеспечения.

Медико-биологическую защиту можно разделить на две составляющие: медицинскую и противобактериологическую.

Медицинская защита имеет своей целью прогнозирование возможной опасности для здоровья людей и на его основе предупреждение или максимальной смягчение воздействия на организм человека поражающих факторов.

Противобактериологическая защита организуется и проводится в целях предупреждения возникновения и распространения массовых инфекционных заболеваний, своевременного оказания необходимого объема медицинской помощи пораженному населению, локализации и ликвидации очага бактериологического поражения (эпидемического очага).

Мероприятия по подготовке населения к медико-биологической защите от чрезвычайных ситуаций всех видов проводятся заблаговременно, по территориально-производственному принципу.

При ликвидации медико-санитарных последствий большое значение уделяется повышению устойчивости функционирования здравоохранения в условиях ЧС.

Основные направления повышения устойчивости здравоохранения:

Обеспечение жизнедеятельности медперсонала, членов их семей, а также больных, находящихся на лечении в учреждениях здравоохранения;

Рациональное размещение медицинских учреждений на территории страны;

Подготовка учреждений медицинской и микробиологической промышленности к работе в условиях ЧС;

Освоение загородной зоны, заблаговременное строительство в сельских районах крупных многопрофильных межрайонных больниц (медицинских комплексов), центров медицины катастроф;

Проведение подготовительных мероприятий к восстановлению в максимально сжатые сроки медицинских учреждений структурных отделений медицинской и микробиологической промышленности, вышедших из строя в ЧС;

Подготовка устойчивой системы управления медицинской отраслью в ЧС.

Как правило, возникающим ЧС природного, техногенного и военного характера сопутствует ухудшение санитарно-эпидемической обстановки. В этих условиях особая роль отводится эпидемиологической и бактериологической разведке, устойчивой работе учреждений здравоохранения, входящих в состав СНЛК. Главной задачей учреждений санитарного надзора СНЛК является определение степени опасности для

населения зараженных (загрязненных) РВ, ОВ, АХОВ и БС продуктов питания, пищевого сырья, питьевой воды и других объектов внешней среды. Им предоставлено право выдачи экспертных заключений и принятия решений на дальнейшее использование исследуемой продукции и питьевой воды.

В комплексе медико-биологической защиты населения в условиях ухудшения санитарно-эпидемической обстановки важное значение приобретает оперативное доведение до соответствующих органов управления и населения режимов поведения на зараженной (загрязненной) территории, а также своевременность применения медицинских средств индивидуальной защиты с учетом характера поражающих факторов возникшей ЧС.

Эпидемические очаги характеризуются возникновением значительного количества инфекционных заболеваний или даже небольшого числа особо опасных инфекционных заболеваний. наличием в окружающей среде условий, способствующих распространению инфекции. В этих условиях на пострадавшие и сопредельные территории накладывается режим карантина или обсервации, предусматривающих систему режимно-ограничительных мероприятий.

Заключительная часть.

Защита населения в условиях ЧС мирного и военного времени достигается в результате комплексного применения различных средств и способов защиты и осуществления ряда мероприятий, обеспечивающих жизнедеятельность людей.

Знание руководящим составом основных способов защиты, наличие технических средств, умение правильно оценить обстановку и принять верное решение по защите персонала позволит сохранить жизнь и здоровье людей, организовать функционирование предприятия (организации) с учетом последствий ЧС.