



Частное образовательное учреждение высшего образования
«Таганрогский институт управления и экономики»

Инструкция о действиях обучающихся и персонала в условиях
возможного биологического и химического заражения



УТВЕРЖДАЮ

Ректор, д-р экон. наук, профессор

С.Ю. АВАКОВ

2023г.

**ИНСТРУКЦИЯ
О ДЕЙСТВИЯХ ОБУЧАЮЩИХСЯ И ПЕРСОНАЛА В
УСЛОВИЯХ ВОЗМОЖНОГО БИОЛОГИЧЕСКОГО И
ХИМИЧЕСКОГО ЗАРАЖЕНИЯ**

Введено приказом ректора от «1» 03 2023г. № 55

Таганрог- 2023

ДЕЙСТВИЯ В УСЛОВИЯХ ВОЗМОЖНОГО БИОЛОГИЧЕСКОГО ЗАРАЖЕНИЯ

В результате применения биологического оружия возможны массовые заболевания особо опасными инфекционными болезнями людей (чума, холера, натуральная оспа, сибирская язва) и животных (чума крупного рогатого скота, ящур, сап, сибирская язва и др.), а также поражение сельскохозяйственных культур на больших площадях.

В целях предупреждения распространения биологического заражения и ликвидации возникшего очага поражения проводится комплекс изоляционно-ограничительных мероприятий.

1. ВОЗБУДИТЕЛИ ИНФЕКЦИЙ

1.1. Возбудителями инфекционных заболеваний являются болезнетворные микроорганизмы (бактерии, риккетсии, вирусы, грибки) и вырабатываемые некоторыми из них яды (токсины). Они могут попасть в организм человека при работе с зараженными животными, загрязненными предметами - через раны и трещины на руках, при употреблении в пищу зараженных продуктов питания и воды, недостаточно обработанных термически, воздушно-капельным путем при вдыхании.

1.2. Внешние признаки инфекционного заболевания появляются не сразу с момента внедрения патогенного микроба в организм, а лишь через некоторое время. Время от момента внедрения микроорганизма до проявления болезни называют инкубационным периодом.

1.3. Продолжительность инкубационного периода у каждого инфекционного заболевания разная: от нескольких часов до нескольких недель. Инфекционные заболевания отличаются от всех других тем, что достаточно быстрораспространяются среди людей.

1.4. Все инфекционные заболевания заразны и передаются от больного человека или больного животного к здоровому.

2. ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ

2.1. Фекально-оральным путем передаются все кишечные инфекции («болезни грязных рук»); патогенный микроб с калом, рвотными массами больного человека или бациллоносителя попадает на пищевые продукты, воду, посуду, а затем через рот попадает в желудочно-кишечный тракт здорового человека, вызывая заболевание (так, в частности, происходит распространение дизентерии).

2.2. воздушно-капельным путем распространяются все вирусные

заболевания верхних дыхательных путей, в первую очередь грипп: вирус со слизью при чихании или разговоре попадает на слизистые верхних дыхательных путей здорового человека, который при этом заражается и болеет.

2.3. Жидкостный путь передачи характерен для так называемых кровяных инфекций; переносчиками этой группы заболеваний служат кровососущие насекомые: блохи, вши, клещи, комары (таким образом, передаются чума, сыпной тиф).

2.4. переносчиками зоонозных инфекций служат дикие и домашние животные; заражение происходит при укусах или при тесном контакте с больным животным (типичный представитель таких заболеваний - бешенство).

2.5. контактным или контактно-бытовым путем происходит заражение большинством венерических заболеваний при тесном общении здорового человека с больным (контактно-бытовым путем передаются и грибковые заболевания на коже и ногтях).

3. МЕРЫ ЗАЩИТЫ

3.1. От биологического оружия защищают убежища и противорадиационные укрытия, оборудованные фильтровентиляционными установками, средства индивидуальной защиты органов дыхания и кожи, а также специальные средства противоэпидемической защиты: предохранительные прививки, сыворотки, антибиотики.

4. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ

4.1. Нельзя без специального разрешения покидать место жительства. Без крайней необходимости не выходите из дома, избегайте места большого скопления людей.

4.2. Дважды в сутки измеряйте температуру себе и членам семьи. Если она повысилась и вы плохо себя чувствуете, изолируйтесь от окружающих в отдельной комнате или отгородитесь ширмой. Срочно сообщите о заболевании в медицинское учреждение.

4.3. Если вы не можете сами установить характер болезни, действуйте так, как следует действовать при инфекционных заболеваниях.

4.4. Обязательно проводите ежедневную влажную уборку помещения с использованием дезинфицирующих растворов. Мусор сжигайте.

4.5. Уничтожайте грызунов и насекомых – возможных переносчиков заболеваний.

4.6. Строго соблюдайте правила личной и общественной гигиены. Тщательно, особенно перед приемом пищи, мойте руки с мылом.

4.7. Воду используйте из проверенных источников и пейте только

кипяченую.

4.8. Сырые овощи и фрукты после мытья обдавайте кипятком.

4.9. При общении с больным надевайте халат, косынку и ватно-марлевую повязку. Выделите больному отдельную постель, полотенце и посуду. Регулярно их стирайте и мойте.

4.10. При госпитализации больного проведите в квартире дезинфекцию; постельное белье и посуду прокипятите в течение 15 мин в 2 % растворе соды или замочите на 2 часа в 2 % растворе дезинфицирующего средства. Затем посуду обмойте горячей водой, белье прогладьте, комнату проветрите.

ДЕЙСТВИЯ В УСЛОВИЯХ ВОЗМОЖНОГО ХИМИЧЕСКОГО ЗАРАЖЕНИЯ

1. НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ

Какой химически опасный объект расположен в районе Вашей работы/учёбы или места проживания?

Какие опасные химические вещества он использует?

Какие способы защиты от них наиболее эффективны?

2. ПОРАЖАЮЩИЕ ФАКТОРЫ

2.1. При аварии на химически опасном объекте могут действовать несколько поражающих факторов (пожары, взрывы, химическое заражение местности и воздуха и др.), а за пределами объекта – заражение окружающей среды.

2.2. Наиболее часто на территории России применяются хлор, аммиак и их производные соединения.

При отравлении **ХЛОРОМ** наблюдается: резкая боль в груди, резь в глазах, слезотечение, одышка, сухой кашель, рвота, нарушение координации движений и появление пузырей на коже.

Признаки отравления **АММИАКОМ**: учащение сердцебиения и пульса, возбуждение, возможны судороги, удушье, резь в глазах, слезотечение, насморк, кашель, покраснение и зуд кожи.

3. МЕРЫ ЗАЩИТЫ

3.1. При оповещении населения местными органами управления по делам ГО и ЧС о химической аварии осуществляется сиренами, прерывистыми гудками предприятий и транспортных средств. Это означает сигнал «Внимание всем!». Услышав его, немедленно включите громкоговоритель, радио- или телеприемник, прослушайте сообщение.

3.2. При опасности отравления необходимо: быстро выйти из района заражения в направлении, перпендикулярном движению зараженного облака; подняться на верхние этажи зданий (при заражении хлором); герметизировать помещения; использовать противогазы всех типов, при их отсутствии – ватно-марлевые повязки, смоченные водой или лучше 2-5 % растворами питьевой соды (от хлора), уксусной или лимонной кислоты (от аммиака).

3.3. Если отсутствуют средства индивидуальной защиты и выйти из района аварии невозможно, останьтесь в помещении, включите радиоточку, ждите сообщений органов управления по делам ГО и ЧС. Плотнo закройте окна и двери, дымоходы, вентиляционные отдушины (люки). Входные двери зашторьте, используя одеяла и любые плотные ткани. Заклейте щели в окнах и стыки рам пленкой, лейкопластырем или обычной бумагой.

4. ПОМНИТЕ

4.1. Надежная герметизация жилища значительно уменьшает возможность проникновения опасных химических веществ в помещение.

4.2. Покидая квартиру, выключите источники электроэнергии, возьмите с собой личные документы, необходимые вещи, наденьте противогаз или ватно-марлевую повязку, накидку или плащ, резиновые сапоги.

4.3. После выхода из зараженного района обязательны санитарная обработка людей и дегазация (обеззараживание) средств индивидуальной защиты и одежды.

4.4. При подозрении на поражение опасными химическими веществами исключите любые физические нагрузки, примите обильное теплое питье (чай, молоко и т.д.) и обратитесь к медицинскому работнику.

