

Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение
«Кудровский детский сад комбинированного вида № 3»

ПРИНЯТО:

Совещанием
Антитеррористической
группы

УТВЕРЖДЕНО:

Приказом заведующего МДОБУ
Кудровский ДСКВ № 3»
№20/1 от 31.08. 2020года.

ИНСТРУКЦИЯ

по действиям в условиях возможного биологического заражения

1. ВОЗНИКНОВЕНИЕ И РАСПРОСТРАНЕНИЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

1.1. В результате применения бактериологического заражения 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.).

1.2. 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.

1.3. 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.

Продолжительность инкубационного периода у каждого инфекционного заболевания разная: от нескольких часов до нескольких недель.

1.4. Инфекционные заболевания отличаются от всех других тем, что достаточно быстро распространяются среди людей.

1.5. 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 заболевает;

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).

При угрозе химического или биологического заражения

Не прикасаться к подозрительным предметам и не позволять это делать другим лицам.

Если есть возможность, огородить (в виде барьера) предмет или накрыть его колпаком (не прикасаясь к предмету).

Запретить использование радиоизлучающих устройств, в том числе мобильных телефонов.

Принять меры к эвакуации обучающихся и сотрудников

Не сообщать окружающим о причине принимаемых мер, чтобы не спровоцировать панику.

В случае террористической акции, связанной с химическим заражением:

-действовать в соответствии с мероприятиями, разработанными в подготовительный период;

-при совершении террористической акции внутри помещения необходимо немедленно открыть окна и форточки, отключить электронагревательные и бытовые приборы, быстро, но без паники выйти в указанном в информации направлении или в сторону, перпендикулярную направлению ветра, желательно на хорошо проветриваемый участок местности, где необходимо находиться до получения дальнейших распоряжений. В случае отсутствия противогаса

необходимо немедленно выйти из зоны заражения.

При этом для защиты органов дыхания можно использовать подручные средства: ватно-марлевые повязки, платки, шарфы, изделия из тканей, предварительно смоченные водой или лучше 2-5 % растворами питьевой соды (от хлора), уксусной или лимонной кислоты (от аммиака). Если нет возможности выйти из зоны заражения, нужно немедленно укрыться в помещении и загерметизировать его, принять меры к оказанию первой помощи пострадавшим.

Следует помнить, что опасные химические вещества тяжелее воздуха (хлор, фосген и др.) будут проникать в нижние этажи зданий и подвальные помещения, в низины и овраги, а АХОВ легче воздуха (аммиак), наоборот, будут заполнять более высокие места.

При эвакуации при движении по местности зараженной АХОВ необходимо соблюдать следующие правила:

-двигаться быстро, но не бежать и не поднимать пыли;

-не прислоняться к зданиям и не касаться окружающих предметов;

-не наступать на встречающиеся на пути капли жидкости или порошкообразные россыпи неизвестных веществ;

-не снимать средства индивидуальной защиты до особого распоряжения;

-при обнаружении капель химических веществ на коже, одежде, обуви, средствах индивидуальной защиты снять их тампоном из бумаги, ветоши или носовым платком;

-по возможности оказать необходимую помощь пострадавшим, не способным двигаться самостоятельно.

После выхода из зоны заражения необходимо снять верхнюю одежду и оставить ее на улице, принять душ с мылом (пройти санитарную обработку), тщательно промыть глаза и прополоскать рот. Лица, получившие незначительные поражения (кашель, тошнота и др. подобные симптомы), должны исключить любые физические нагрузки, принять обильное теплое питье (чай, молоко) и обратиться к медицинскому работнику или в

ближайшее медицинское учреждение для определения степени поражения и проведения профилактических и лечебных мероприятий.

Основные мероприятия первой помощи включают:

- надевание средств индивидуальной защиты (противогаза, ватно-марлевых повязок и т.п.);
- иммобилизацию подручными средствами или стандартными шинами при переломах, повреждениях суставов, обширных ранениях;
- вывод (вынос) пострадавших из очага химического поражения;
- эвакуацию пораженных в медицинские учреждения для оказания квалифицированной помощи.

Меры защиты от поражения опасными биологическими веществами:

Для предупреждения поражения опасных биологических веществ необходимо исключить попадание их в организм человека через пути проникновения.

С этой целью следует:

- для защиты органов дыхания использовать ватно-марлевые повязки, респираторы или противогазы, воздержаться от курения;
- для защиты желудочно - кишечного тракта воду пить только кипяченую или бутилированную, соблюдать элементарные правила личной гигиены, пищу принимать после термической обработки в местах, где исключено наличие опасных биологических веществ.

При широкомасштабных террористических актах с применением опасных биологических веществ органами здравоохранения может быть проведена неспецифическая и специфическая профилактика с применением антибиотиков, вакцин, анатоксинов. В случае появления признаков поражения опасных биологических веществ (повышение температуры, слабость, расстройство со стороны органов пищеварения, головная боль, сыпь на слизистых оболочках и кожном покрове и др.) необходимо немедленно сообщить в ближайшее медицинское учреждение. Действовать по распоряжению сотрудников МЧС правоохранительных органов и медицинских работников.

Разработал

Д.Р. Поляков

