

Инструкция "По проезду железнодорожных переездов"

1. Водители транспортных средств могут пересекать железнодорожные пути только по железнодорожным переездам, уступая дорогу поезду.

2. При подъезде к железнодорожному переезду водитель обязан руководствоваться требованиями дорожных знаков, светофоров, разметки, положением шлагбаума и указаниями дежурного по переезду, и убедиться в отсутствии приближающегося поезда.

3. **ЗАПРЕЩАЕТСЯ** выезжать на переезд:

- при закрытом или начинающем закрываться шлагбауме (независимо от сигнала светофора);
- при запрещающем сигнале дежурного по переезду;
- при запрещающем сигнале светофора (независимо от положения шлагбаума);
- если за переездом образовался затор, который вынудит водителя остановиться на переезде,
- если к переезду в пределах видимости приближается поезд.

ЗАПРЕЩАЕТСЯ:

- объезжать с выездом на встречную полосу стоящие перед переездом транспортные средства;
- самовольно открывать шлагбаум;
- останавливаться на железнодорожном переезде;
- останавливаться для стоянки ближе 50 м от железнодорожных переездов;
- осуществлять обгон на железнодорожных переездах и ближе чем за 100 м перед ними.

4. В случаях, когда движение через переезд запрещено, водитель должен остановиться у стоп-линий, знака "Движение без остановки запрещено" или светофора, если их нет - не ближе 5 м от шлагбаума, а при отсутствии последнего - не ближе 10 м до ближайшего рельса.

5. При вынужденной остановке на переезде водитель должен немедленно высадить людей и принять меры для освобождения переезда.

Одновременно водитель должен:

- при имеющейся возможности послать двух человек вдоль путей в обе стороны от переезда на 1000 м (если одного, то в сторону худшей видимости пути), объяснив им правила подачи сигнала остановки машинисту приближающегося поезда;
- оставаться возле транспортного средства и подавать сигнал общей тревоги.

При появлении поезда бежать ему навстречу, подавая сигнал остановки.

Сигналом остановки служит круговое движение руки

(днем с лоскутом красной материи или каким либо хорошо видимым предметом, ночью - с факелом или фонарем).

Сигналом общей тревоги служат серии из одного длинного и трех коротких звуковых сигналов.

Инструкция

"По правилам безопасного поведения в гололед, при падении снега, сосулек и наледи с крыш домов"

1. Прежде всего, надо быть особенно осторожным, чтобы уберечься в гололедицу. Утром лучше встать пораньше, чтобы не спешить в школу, не бежать к остановке автобуса. Старайтесь ходить медленно, ступая на всю подошву. Не поднимайте высоко ноги, расставляйте носки под некоторым углом наружу, слегка сгибая ноги в коленях. На наиболее скользких и гладких участках не отрывайте ноги от обледеневшей поверхности, скользите по ней, как на лыжах.

Немного наклоняйте корпус вперед, чтобы центр тяжести был перед ногами. Не держите руки в карманах, так как при падении не хватит времени на то, чтобы ухватиться за что-либо – за стену,

дерево, кустарник, столб, или просто сбалансировать. Нетолько в гололед, но в сильный мороз опасно ходить в обуви на кожаной подошве, так как она сильно скользит. Поэтому рекомендуется сразу после покупки новой обуви сделать на подошву тонкую резиновую наклейку, которая и предупредит падение, и сбережет обувь.

2. Чтобы увеличить сцепление со льдом, существует немало незатейливых народных средств. Можно перед выходом приклеить лейкопластырем кусок поролона по размеру каблука или наклеить лейкопластырь (изоляционную ленту) на сухую подошву и каблук (крест-накрест или лесенкой) и перед выходом натереть песком. Рекомендуется также натереть наждачной бумагой подошву перед выходом или приклеить ее на подошву. Можно вырезать два резиновых кольца и надеть на обувь от подъема ноги до каблучной части подошвы. В продаже сейчас появились зацепы-ледоступы – металлические пластинки с зубчиками, которые надевают на носки обуви.

3. При падении мышцы должны быть максимально напряжены. Падая, старайтесь сжаться в комок, подберите руки, втяните голову в плечи, стремитесь падать на бок, а, коснувшись земли, обязательно перекайтесь: удар, таким образом, растянется и израсходует свою силу на верчение. И, конечно, падая, сразу отбрасывайте в сторону сумки, портфели которые вы несли: старайтесь уберечь себя, а не вещи.

4. Наилучшая профилактика против возможных падений и их последствий – занятия физкультурой. Ведь падение, как правило, внезапно, а на всякую внезапность быстрее реагирует тот, кто хорошо подготовлен физически. Тренировки воспитывают умение сохранить равновесие, координировать движения, укрепляют мышцы и связки.

5. Сосульки – эти «украшения» карнизов наших жилых домов и других строений – таят в себе потенциальную чрезвычайную ситуацию. Многие дома имеют покатую крышу, карниз которой выступает над протоптанной дорожкой. В этом случае постоянно угрожают не только острые пики сосулек, но и настоящие снежные лавины, которые в любой момент могут обрушиться на головы пешеходов, не подозревающих о нависшей опасности. Надо быть нам всем очень внимательными и не ходить под нависшими над головой сосульками и обходить подальше места возможного схода снежных лавин с крыши зданий.

Памятка водителю и сопровождающему школьного автобуса по предупреждению террористических актов/

Осуществлять перевозку обучающихся и сопровождающих лиц только в соответствии со списком, определяемом приказом руководителя образовательного учреждения. При перевозке осуществлять остановки только на остановочных пунктах, определенных паспортом автобусного маршрута.

При осуществлении перевозки детей (школьников) водитель не должен оставлять транспортное средство без охраны, осуществляя охрану транспортного средства самостоятельно или с привлечением старшего за перевозку.

Перед началом движения внимательно осмотрите транспортное средство (салон, предметы, находящиеся под автобусом или рядом с ним), чтобы убедиться в отсутствии подозрительных предметов. О том, что есть опасность взрыва, можно судить по следующим признакам:

- неизвестный сверток или деталь в машине или снаружи;
- остатки различных материалов, не типичных для данного места;
- натянута проволока, шнур;
- провода или изоляционная лента, свисающие из-под машины;
- чужая сумка, портфель, коробка, какой-либо предмет, оказавшийся поблизости от автомобиля.

Заметив подозрительный предмет, обратитесь к работнику милиции или другому должностному лицу, не прикасайтесь к находке и не подпускайте к ней других людей, избегая паники.

Правила, которые необходимо помнить и неукоснительно соблюдать при обнаружении подозрительного предмета: - не обследовать предмет самостоятельно;

- не пользоваться радиотелефоном (радиостанцией) вблизи предмета. Эти радиоустройства необходимо отключить;

- не пользоваться светоизлучающими устройствами, например фотовспышкой;

- срочно сообщить о находке в милицию;

- не накрывать предмет, не засыпать, не заливать и не передвигать его;
- держаться от предмета на достаточном расстоянии и лучше за преградой;
- до прибытия милиции никого не подпускайте к предмету;
- не поднимайте паники.

В случае захвата автобуса эксперты советуют выбрать тактику пассивного сопротивления, не рисковать. При захвате необходимо:

- Выполнять все указания террористов, определив для себя, кто из них наиболее опасен, отдать все вещи, которые требуют террористы.
- Не смотреть в глаза террористам. - Не повышать голоса, не делать резких движений.
- Как можно меньше привлекать к себе внимание.
- Не реагировать на провокационное и вызывающее поведение.
- Прежде чем передвинуться или раскрыть сумку, спросить разрешения.
- При стрельбе лечь на пол и укрыться за сиденьем, не бежать никуда.

При штурме главное лечь на пол и не шевелиться до завершения операции. Подчиняйтесь приказам штурмовой группы, не отвлекайте ее вопросами. Ни в коем случае не бросайтесь навстречу вашим спасителям. При освобождении выходите из салона транспортного средства после соответствующего приказа, но как можно скорее. Помогите детям, но не теряйте времени на поиски своих вещей и одежды.

Инструкция по оказанию первой помощи пострадавшим при ДТП .

Дорожно-транспортное происшествие часто является событием, которое в зависимости от степени своей тяжести, так или иначе, влияет на судьбу его участников. При возникновении ДТП у его участников могут возникать различные телесные травмы и повреждения, которые подразделяются на: •тяжелые; •менее тяжкие; •и легкие.

Часто полученные травмы ведут к смертельному исходу, лишь только по той причине, что им не была своевременно оказана первая доврачебная медицинская помощь другими участниками дорожно-транспортного происшествия, а также людьми, по случаю оказавшихся рядом. И не потому, что эти люди не хотели оказать помощь пострадавшим, а потому, что не знали и не умели такую помощь оказывать.

Что же касается водителя, причастного к ДТП, то он обязан принять все возможные меры для оказания доврачебной медицинской помощи пострадавшим. Неправильно оказанная первая медицинская помощь может еще более навредить пострадавшему, и даже стать причиной смерти. Именно поэтому обладать первичными навыками оказания доврачебной помощи должен каждый человек.

Первая доврачебная медицинская помощь является первым из трех этапов оказания помощи пострадавшим. Проводится она на месте ДТП в порядке самопомощи и взаимопомощи водителем и пассажирами транспортного средства, которые не пострадали или получили более легкие травмы. Оказываемую помощь, прибывшими на место ДТП медработниками, мы в данный момент не рассматриваем.

При оказании первой доврачебной медицинской помощи необходимо, прежде всего, устранить воздействие на пострадавшего травмирующих и угрожающих его жизни факторов: •извлечь его из-под обломков или из-под колес транспортного средства;

- извлечь пострадавшего из воды или салона автомобиля;
- освободить пострадавшего от тлеющей или горящей одежды;
- вынести пострадавшего из помещения, где скопились вредные газы и т.п.

Все действия по оказанию первой доврачебной медицинской помощи должны выполняться предельно осторожно, чтобы не осложнить положение потерпевшего, не вызвать усиления его боли, избежать новых повреждений. Здесь следует руководствоваться принципом - определяя порядок помощи пострадавшему, исходить из самого худшего, что может быть в данной ситуации.

Пострадавшего необходимо уложить в безопасном месте, а в холодное время года - внести в теплое помещение, или, в крайнем случае, уложить его на настил из веток, досок, сена и других подручных материалов и средств.

При оказании первой доврачебной помощи также важно соблюдать определенную последовательность действий.

Так, в первую очередь принимаются наиболее важные меры для сохранения жизни:

- если пострадавший не дышит, то немедленно приступают к проведению искусственного дыхания;

- если у пострадавшего не прощупывается пульс, то одновременно с проведением искусственного дыхания осуществляют наружный массаж сердца (закрытый, непрямой); останавливают угрожающее жизни кровотечение;

- обрабатывают раны и накладывают повязки;

- при переломах костей накладывают шину или применяют любые другие подручные средства для исключения подвижности (иммобилизации) в месте перелома.

Даже в том случае, если у пострадавшего отсутствуют признаки жизни (сердцебиение, пульс, дыхание, реакция зрачков на свет), - первая доврачебная медицинская помощь должна оказываться вплоть до прибытия медицинских работников или доставки пострадавшего в ближайшее лечебное учреждение. Отсутствие признаков жизни пострадавшего еще не говорит о факте его окончательной смерти. Организм продолжает еще некоторое время жить и при правильно оказанной помощи его можно реанимировать (не дать умереть окончательно). Не следует забывать и то, что лица, оказывающие первую медицинскую помощь, могут ошибочно принять пострадавшего за мертвого в то время, как он еще живой, но имеет место резкое угнетение жизненных функций. Помните, цена такой ошибки - жизнь. Своевременно и в полном объеме оказанная первая доврачебная медицинская помощь позволяет спасти жизнь и служит профилактикой возможных осложнений, обеспечивает благоприятный прогноз в отношении восстановления нарушенных функций организма и работоспособности пострадавшего.

Общий порядок действий при оказании первой доврачебной помощи пострадавшим в ДТП:

1. Обеспечить безопасность пострадавшего. При необходимости осторожно извлечь из транспортного средства.

2. Вызвать бригаду скорой помощи и сообщить о случившемся в ГИБДД или любое ближайшее отделение милиции.

3. При блокировке пострадавшего в транспортном средстве - вызвать службу спасения. Помнить о собственной безопасности.

4. Выполнить при необходимости сердечно-легочную реанимацию.

5. Остановить наружное кровотечение.

6. Доступными средствами обезболить пострадавшего.

В качестве первичного обезболивающего подойдут:

Анальгин, аспирин одну – две таблетки Имобилизация (обездвиживание) в объеме двух соседних суставов при ранениях переломах и вывихах Холод на место ушиба раны или перелома Обильное орошение спиртом, водкой или чистой холодной водой при ожогах.

7. Если есть переломы, вывихи, ушибы и раны - иммобилизовать место повреждения.

8. По окончании мероприятий оказания первой доврачебной помощи следует уложить пострадавшего в восстановительное положение.

В том числе при наличии других неотложных состояний следует выполнять следующие действия: Боли в сердце –нитроглицерин (1 капсула) или валидол (1 таблетка под язык)

Обморок – нашатырный спирт (р-р аммиака) – смочить вату поднести к носу

Стрессовая реакция - 30 капель корвалола развести в 50 мл воды, дать выпить

Отравление – выпить: упаковку энтерозеда, разведенную в 100 мл воды или 5-10 таблеток активированного угля.

Поражение глаз – после обильного промывания чистой холодной водой закапать 3-5 капель сульфацила натрия.

Мелкие раны и ссадины обработать раствором иода или бриллиантовой зелени, не допуская попадания их в рану.

Перед бинтованием пораженного участка закрыть его стерильной салфеткой.