

**Памятка
для родителей**

**Помните,
что ребенок обучается
движению по улице,
прежде всего, на вашем примере,
приобретая собственный опыт!**

**ЕСЛИ СЛУЧИЛАСЬ
БЕДА НА ДОРОГЕ**

- 1.Оцените обстановку, опасные последствия происшествия.
 - 2.Сообщите об аварии в ближайшую аварийную службу.
 - 3.При отсутствии видимого риска подойдите к пострадавшему, Заходить нужно так, чтобы оказаться прямо перед его лицом: с раненый не должен поворачивать голову(помните про распространенность при ДТП травм шейно-грудного отдела позвоночника).
 4. Если пострадавший в сознание, заговорите с ним, оцените его состояние, окажите неотложную помощь.
 - 5.Еще раз оцените опасность ситуации и попытайтесь действовать адекватно ей (например, отключите аккумулятор автомобиля во избежание возгорания пролитого топлива от искры)
 - 6.Если есть необходимость проведения неотложных медицинских мер, проведите их до стабилизации состояния пострадавшего.
 - 7.Если необходимости неотложной помощи нет, продолжайте разговаривать с пострадавшим, не прикасаясь к нему.
- При появлении на месте происшествия других людей попросите их о помощи: обозначить опасную зону, встретить аварийные службы, отключить аккумулятор поврежденного автомобиля, найти среди прохожих медиков, свидетелей ДТП и т.д.

**«Причины детского дорожно-
транспортного травматизма»**

- Переход дороги в неполюженном месте, перед близко идущим транспортом.
- Игры на проезжей части и возле нее.
- Катание на велосипеде, роликах, других самокатных средствах по проезжей части дороги.
- Невнимание к сигналам светофора.
- Переход проезжей части на красный или желтый сигналы светофора.
- Выход на проезжую часть из-за стоящих машин, сооружений, зеленых насаждений и других препятствий.
- Неправильный выбор места перехода дороги при высадке из маршрутного транспорта. Обход транспорта спереди или сзади.
- Незнание правил перехода перекрестка.
- Хождение по проезжей части при наличии тротуара.
- Бегство от опасности в потоке движущегося транспорта.
- Движение по загородной дороге по направлению движения транспорта.

Обучение детей наблюдательности на улице

- Находясь на улице с ребенком, крепко держите его за руку.
- Учите ребенка наблюдательности.
- Если у подъезда стоят транспортные средства или растут деревья, кусты, остановитесь, научите ребенка осматриваться по сторонам и определять: нет ли опасности приближающегося транспорта.
- Если у подъезда дома есть движение транспорта, обратите на это его внимание.
- Вместе с ним посмотрите: не приближается ли транспорт.
- При движении по тротуару придерживайтесь стороны подальше от проезжей части.
- Взрослый должен находиться со стороны проезжей части.
- Приучите ребенка, идя по тротуару, внимательно наблюдать за выездом автомобилей из арок дворов и поворотами транспорта на перекрестках.
- При переходе проезжей части дороги остановитесь и осмотритесь по сторонам.
- Показывайте ребенку следующие действия по осмотру дороги: поворот головы налево, направо, еще раз налево.
- Дойдя до разделительной линии, сделайте вместе с ним поворот головы направо.
- Если нет движения транспорта, продолжайте переход, не останавливаясь, а если есть – остановитесь на линии и пропустите транспорт, держа ребенка за руку.
- Учите ребенка всматриваться вдаль, пропускать приближающийся транспорт.
- обращайте внимание ребенка на то, что за большими машинами (автобус, троллейбус) может быть опасность – движущийся на большой скорости легковой автомобиль или мотоцикл.
- Поэтому лучше подождать, когда большая машина проедет, и убедиться в отсутствии скрытой опасности.
- Не выходите с ребенком на проезжую часть из-за каких-либо препятствий: стоящих автомобилей, кустов, закрывающих обзор проезжей части.
- Переходите проезжую часть не наискосок, а прямо, строго перпендикулярно.
- Ребенок должен понимать, что это делается для лучшего наблюдения за движением транспорта.
- Переходите проезжую часть только на зеленый сигнал светофора.
- Объясните ребенку, что переходить дорогу на зеленый мигающий сигнал нельзя.
- Он горит всего три секунды, можно попасть в ДТП.

**Помните,
что ребенок обучается
движению по улице,
прежде всего, на вашем примере,
приобретая собственный опыт!**

**Памятка для
родителей-водителей
«Правила перевозки детей в
автомобиле»**

- Всегда пристегивайтесь ремнями безопасности и объясняйте ребенку, зачем это нужно делать. Если это правило автоматически выполняется вами, то оно будет способствовать формированию у ребенка привычки пристегиваться ремнем безопасности. Ремень безопасности для ребенка должен иметь адаптер по его росту (чтобы ремень не был на уровне шеи).
- Дети до 12 лет должны сидеть в специальном детском удерживающем устройстве (кресле) или занимать самые безопасные места в автомобиле: середину и правую часть заднего сиденья.
- Учите ребенка правильному выходу из автомобиля через правую дверь, которая находится со стороны тротуара.

**«Правила поведения на остановке
маршрутного транспорта»**

- Не ускоряйте шаг и не бегите вместе с ребенком на остановку нужного маршрутного транспорта. Приучите ребенка, что это опасно, лучше подождать следующий автобус (троллейбус) и т. д.
- На остановках маршрутного транспорта держите ребенка крепко за руку.
- Нередки случаи, когда ребенок вырывается и выбегает на проезжую часть.
- Переходите проезжую часть только на пешеходных переходах.
- Не обходите маршрутный транспорт спереди или сзади, если поблизости нет пешеходного перехода.
- Дождитесь, когда транспорт отъедет подальше, и переходите дорогу в том месте, где она хорошо просматривается в обе стороны.
- При высадке из автобуса, троллейбуса, трамвая, такси выходите первыми в противном случае ребенок может упасть или выбежать на проезжую часть дороги.

Соблюдайте правила дорожного движения! Берегите своих детей!

**Памятка
для родителей**

- Ваш ребенок должен играть только во дворе под вашим наблюдением и знать: на дорогу выходить нельзя!
- Не запугивайте ребенка, а наблюдайте вместе с ними, используя ситуации на дороге, улице, во дворе, объясняйте, что происходит с транспортом, пешеходами.
- Развивайте у ребенка зрительную память, внимание. Для этого создавайте игровые ситуации дома.
- Закрепляйте в рисунках впечатления от увиденного.
- В дошкольном возрасте ребенок должен знать, что:
 - дорогу переходить можно только со взрослыми, держась за руку. Вырываться нельзя, переходить дорогу надо по переходу спокойным шагом, на дорогу ходить нельзя;
 - пешеходы - люди, которые идут по улице,
- когда мы едем в автобусе, троллейбусе, трамвае, нас называют пассажирами;
- машины бывают разные - транспорт.
- Машинами управляют шоферы (водители).
- Для машин (транспорта) предназначено шоссе(дорога, мостовая);
- когда мы едем в транспорте, нельзя высовываться из окна, надо держаться за руку мамы и папы, поручень;
- чтобы был порядок на дороге, чтобы не было аварий, чтобы пешеход не попал под машину, надо подчиняться сигналу светофора:

КТО ВИНОВЕН?????

Сводка от 04/04/2012

Количество пострадавших детей на дорогах за 3 месяца текущего года в Северодвинске оставляет желать лучшего.

Дети страдают, в основном, **по вине взрослых.**

Часто виновники травм и увечий - сами **родители.**

Ремни и дети.

О важности ремней безопасности сказано уже очень много. Тем не менее, пристегиваются далеко не все водители. Более того, часто пристегиваясь, водитель не обращает внимания на безопасность пассажиров.



Эффективность ремней безопасности давно доказана.

В 2011 году в Северодвинске увеличилось число ДТП, где пострадали дети до 15 лет.

В 7 случаях пострадавшие маленькие пассажиры не были пристегнуты, в автомобиле отсутствовали детские кресла.

ГИБДД так же напоминает, что подушка безопасности вовсе не панацея.

Она эффективна только в купе со всей системой, в которую входят и ремни.

Северодвинские дорожные инспекторы в апреле – мае будут обращать особое внимание на автомобили с пассажирами.

Помните, все, кто находятся в машине, должны быть пристегнуты.

Если это ребенок, рекомендуется использовать,

либо детское кресло, либо удерживающее устройство.

Берегите себя и своих близких!!

К отчету по травматизму

Большое внимание мы уделяем ознакомлению педагогов со статистикой травмирования детей, проводим тщательный анализ причин травм воспитанников характерных для всех сезонов года (при организации прогулок, труда в природе и т.д.).

Работа по предупреждению несчастных случаев с детьми в нашем детском саду предусматривает решение многих вопросов, среди которых два наиболее важных:

- 1) направленное воспитание у детей и окружающих их взрослых умения распознавать травмоопасные ситуации и избегать их;
- 2) устранение неблагоприятных условий среды, в которой протекает жизнь ребенка.

Организовать работу по обеспечению здоровых и безопасных условий труда и обучения в образовательном учреждении на должном уровне не представляется возможным без соответствующей подготовки и отсутствия организационно-распорядительной и нормативной правовой документации. В своей работе по профилактике травматизма у детей мы руководствуемся следующими нормативными документами: Федеральным законом «Об образовании», инструкцией по охране жизни и здоровья детей, планом работы ДОУ по предупреждению травматизма. В целях предупреждения детского травматизма в ДОУ и вне детского сада, предупреждения дорожно-транспортного травматизма, с использованием современных педагогических технологий в ДОУ создана система профилактической работы по предупреждению травматизма с участием всех субъектов образовательного процесса (педагоги, дети, родители). Главная цель этой работы – создание условий для предупреждения детского травматизма.

В ДОУ ведется работа с педагогическим составом, медицинским персоналом, воспитанниками и их родителями по профилактике травматизма детей.

В ДОУ ведется работа с педагогическим составом, медицинским персоналом, воспитанниками и их родителями по профилактике травматизма детей.

Особая нагрузка при этом ложится на педагогов ДОУ: ведь в любое время года педагог должен выполнять требования по охране жизни и здоровья детей не только в помещениях детского сада, но и во время прогулок и деятельности дошкольников на территории и за пределами ДОУ, должен разумно организовать деятельность детей в течение всего дня, согласно требованиям СанПиНа к организации режима дня и учебных занятий.

I. Профилактические мероприятия ДОУ

1. В ДОУ четко выполняются требования безопасности к оснащению групповых комнат и территории детского сада.

2. В весенне-осенний период проводятся мероприятия по уборке мусора; приведению декоративной обрезки кустарников; вырубке сухих и низких веток деревьев и молодой поросли;

3. В зимний период проводятся мероприятия по очистке перед началом прогулки от снега и сосулек крыш всех построек, дорожек, детских площадок, ступенек крыльца, наружных лестниц от снега и льда, посыпанию песком, крошкой.

4. Воспитателями ДОУ в целях профилактики травматизма ведется контроль и страховка во время прыгивания детей с возвышенностей, катания на лыжах в зимний период, проводится проверка выносного материала (лопатов, лыж и т.д).

5. Инструктор ЛФК и инструктор по ФК организуют физкультурные досуги по ПДД, воспитатели

совместно с музыкальным руководителем организуют праздники, развлечения.

6. Инвентарь и игровое оборудование также должны соответствовать требованиям безопасности: детский инвентарь и игровое оборудование находятся в исправном состоянии, позволяющим соразмерять двигательную нагрузку в соответствии с сезоном года, возрастом детей и требованиями СанПиН.

II. Мероприятия с персоналом ДОУ по профилактике детского травматизма:

- **Заведующий** ДОУ проводит инструктажи по охране труда и здоровью детей;
- **Администрацией** ДОУ проводятся целевые инструктажи по охране жизни и здоровья детей во время проведения экскурсий и выездных мероприятий за пределами детского сада;
- Инструктаж «Предупреждение детского дорожно-транспортного травматизма»;
- Составление плана работы ДОУ по предупреждению детского травматизма;
- Проведение деловой игры «Дорожные знаки»;
- Проведение **консультаций** «Оказание первой помощи», «Психофизические особенности дошкольников и их поведение на дороге», «Методика организации работы с детьми по воспитанию безопасного поведения на улице и дорогах в разных возрастных группах», «Взаимодействие с семьей по предупреждению травматизма и дорожно-транспортного травматизма дошкольников»;
- **Круглый стол** «Безопасность ребенка на дороге»;
- Анкетирование.

ПАМЯТКА НАСЕЛЕНИЮ ПО ДЕЙСТВИЯМ В ЧС

КЛЕЩЕВОЙ ВИРУСНЫЙ ЭНЦЕФАЛИТ (КВЭ) И МЕРЫ ЕГО ПРОФИЛАКТИКИ

Клещевой вирусный энцефалит (КВЭ) - острое инфекционное вирусное заболевание с **существенным** поражением центральной нервной системы.

Последствия заболевания: от полного выздоровления до нарушений здоровья, приводящих к инвалидности и смерти. Для заболевания характерна весенне-летняя сезонность, связанная с периодом наибольшей активности клещей (в Архангельской области май - август).

Как можно заразиться?

Возбудитель болезни - вирус, передающийся человеку в первые минуты присасывания (укуса) клеща зараженного вирусом клещевого энцефалита вместе со слюной. В слюне клеща находится обезболивающее вещество, поэтому присасывание часто остается незамеченным. Заражение КВЭ **происходит:**

- при посещении эндемичных (где происходит заражение) по КВЭ территорий в лесах, лесопарках, на индивидуальных садово-огородных участках;
- при заносе в квартиру клещей животными (собаками, кошками) или людьми – на одежде, с цветами, ветками и т. д. (в таких случаях возможно заражение людей, не посещавших лес);
- при употреблении в пищу некипяченого молока коз (чаще всего), овец, коров, у которых после нападения на них клещей, вирус может находиться в молоке. Поэтому на неблагополучных территориях по КВЭ необходимо употреблять молоко только после кипячения. Необходимо отметить, что заразным является не только некипяченое молоко, но и продукты, приготовленные из него: творог, сметана и т.д.;
- при втирании вируса при раздавливании клеща на коже.

Какие основные признаки болезни?

Инкубационный (скрытый) период (от времени укуса до начала клинических проявлений) длится чаще 10-14 дней, с колебаниями от 1 до 30 дней.

Болезнь начинается остро, сопровождается ознобом, сильной головной болью, резким подъемом температуры до 38-39 градусов, тошнотой, рвотой. Беспокоят мышечные боли, которые наиболее часто локализуются в области шеи и плеч, грудного и поясничного отдела позвоночника, конечностей. Может нарушаться сознание.

Кто подвержен заражению?

К заражению КВЭ восприимчивы все люди, независимо от возраста и пола.

Наибольшему риску подвержены лица, деятельность которых связана с пребыванием в лесу: работники предприятий и организаций, занимающиеся заготовкой леса, геологи, строители автомобильных и железных дорог, нефте- и газопроводов, линий электропередач, топографы, охотники, туристы. Горожане заражаются как в лесу, так и городских парках, на садово-огородных участках.

Как можно защититься от КВЭ?

Заболевание КВЭ можно предупредить с помощью неспецифической и специфической **профилактики.**

Неспецифическая профилактика включает применение специальных защитных костюмов или приспособленной одежды, которая не должна допускать заползания клещей через воротник и обшлага. Рубашка должна иметь рукава, которые должны туго застегиваться (можно у запястий укреплять их резинкой). Рубашку заправляют в брюки, концы брюк - в носки и сапоги. Голову и шею закрывают косынкой (лучше использовать герметично прикрепляемый к куртке капюшон).

Для защиты от клещей используют репеллентные препараты, отпугивающие клещей, акарицидные препараты - убивающие клещей, акарицидно - репеллентные препараты - отпугивающие и убивающие клещей. Репеллентными препаратами обрабатывают открытые участки тела и одежду, акарицидными и репеллентно - акарицидными препаратами обрабатывают только одежду. Перед использованием препаратов следует ознакомиться с инструкцией. Каждый человек, находясь в природном очаге КВЭ в сезон активности клещей, должен через 1 час осматривать свою одежду и тело самостоятельно или при помощи других людей, а выявленных клещей снимать.

Меры специфической **профилактики** КВЭ включают:

- профилактические прививки против КВЭ, которые проводятся лицам, постоянно проживающим на административных территориях с регистрацией КВЭ, **выезжающим** на эти территории (командированные, студенты строительных **отрядов**, туристы, лица, выезжающие на отдых, на садово-

огородные участки);

- экстренную серопрфилактику **непривитым** лицам, обратившимся в связи с присасыванием клеща на эндемичной по КВЭ **территории** (она проводится только в лечебно - профилактических организациях).

Все люди, выезжающие на работу или отдых в **неблагополучные** по КВЭ территории, должны быть привиты.

Где и как можно сделать прививку от КВЭ?

В Российской Федерации зарегистрированы несколько видов **вакцин** против КВЭ. Прививку от КВЭ можно сделать в прививочных кабинетах на базах поликлиник, медсанчастей, здравпунктов учебных заведений после консультации врача.

Следует запомнить, что завершить весь прививочный курс против КВЭ необходимо за 2 недели до выезда на неблагополучную территорию.

Что делать и куда обращаться, если Вы не привиты, находились на неблагополучной по КВЭ территории и произошло присасывание клеща?

Непривитым: лицам проводится экстренная серопрфилактика - введение человеческого иммуноглобулина против КВЭ в лечебно - профилактических организациях в течение 96 часов после присасывания клеща (после этого срока она не оказывает должного эффекта).

Как снять клеща?

Лучше это сделать с помощью медицинского работника. При невозможности оперативного получения медицинской помощи, снимать клеща следует очень осторожно, чтобы не оборвать хоботок, который глубоко укрепляется на весь период присасывания.

При удалении клеща необходимо соблюдать следующие рекомендации;

- захватить клеща пинцетом или обернутыми чистой марлей пальцами как можно ближе к хоботку, держа строго перпендикулярно **поверхности** укуса повернуть тело клеща вокруг оси и извлечь его **из** кожных покровов;
- место укуса продезинфицировать любым пригодным для этих целей средством (70% спирт, 5% йод, одеколон);
- после извлечения клеща необходимо **тщательно** вымыть руки с мылом;
- если в месте укуса осталась черная точка (это говорит о том, что хоботок оторвался и находится в коже), его удаляют прокаленной на пламени и остуженной иглой, затем место укуса обрабатывают 5% йодом, спиртом.

После удаления клеща нужно как можно быстрее обратиться к медицинскому **работнику**, который определит меры по профилактике не **только** КВЭ, но и клещевого **боррелиоза**, также передающегося через укусы клещей.

В Архангельской области начато проведение лабораторных исследований присосавшихся к людям клещей на наличие в них вируса клещевого энцефалита (с целью определения необходимости проведения экстренной серопротекции).

Во всех случаях после первой помощи пострадавшего необходимо направить в медицинское учреждение.

ПАМЯТКА НАСЕЛЕНИЮ ПО ДЕЙСТВИЯМ В ЧС ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТОПАЮЩЕМУ

Правильное и своевременное оказание первой помощи пострадавшему зачастую является единственным шансом для него вернуться к жизни. Если волею случая спасателем оказались Вы, то прежде всего необходимо:

1. Вытащив пострадавшего из воды, очистить ему полость рта от посторонних предметов (тина, трава и т.д.).

2. Уложить пострадавшего на согнутое колено животом и лицом вниз и удалить воду, попавшую в легкие и трахею, путем многократного надавливания рукой на спину.

3. Следует помнить, что отсутствие дыхания в течение 1-2 минут может привести к смерти пострадавшего. Основным признаком остановки сердца являются отсутствие пульса, расширенные зрачки. В этом случае необходимо немедленно приступить к проведению искусственного дыхания "рот в рот" и непрямого массажа сердца: 4-5 резких надавливаний на грудную клетку и затем одно вдувание воздуха (16 вдуваний в минуту, 64-90 надавливаний).

У пожилых людей надавливание щадящее, маленьким детям надавливание производить не ладонью, а пальцами.

Помните! Жизнь пострадавшего целиком зависит от Вашего умения правильно и быстро оказать первую помощь!

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАХ

Каждый взрослый человек должен уметь защитить себя, свою семью в чрезвычайных ситуациях, оказать первую помощь пострадавшему. Чтобы защитить необходимо уметь и знать как защищать.

РАСТЯЖЕНИЕ СВЯЗОК

Рекомендуется тугая повязка, холод (лед или холодная вода в полиэтиленовом пакете), покой.

УШИБ

Целесообразно место ушиба смазать настойкой йода и наложить тугую повязку, охладить место ушиба.

ВЫВИХ

Вам поможет холод, покой, фиксация повязкой, вправляет вывих только врач.

ПОРАЖЕНИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ

Необходимо освободить пострадавшего от контакта с источником тока (отключить электропитание, отбросить провод).

Если нет возможности освободить от контакта с электропроводом, то, используя резиновую обувь, резиновый коврик, резиновые перчатки, попытаться оттащить пострадавшего от опасного места. Затем, при необходимости, сделать непрямой массаж сердца и искусственное дыхание.

ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ

Первая помощь при ранениях должна обеспечить остановку кровотечения, закрытие открытой раны повязкой, неподвижность (иммобилизацию) для обеспечения спокойного положения.

При нарушенном кровотечении - (кровь изливается на поверхность кожи) следует:

а) при артериальном кровотечении (кровь алая, течет толчками) наложить жгут и приложить записку с указанием времени наложения (на голое тело закрутка не накладывается);

б) при венозном кровотечении (кровь темная, течет спокойно) наложить давящую повязку -

Счастливого ВАМ отдыха!!!!

Берегите себя и своих близких!!!!

стерильную салфетку на рану, затем комок ваты сверху и туго перебинтовать.

в) при закрытом кровотечении (кровь изливается во внутренние полости - грудную, брюшную, область черепа) - холод на пораженную область.

Во всех случаях после первой помощи пострадавшего необходимо направить в медицинское учреждение.

ОСТОРОЖНО! ЭНЦЕФАЛИТ!

Отправляясь на отдых в лес следует помнить, что не только радость общения с природой ожидает вас, но и масса возможных опасностей, с которыми вы непременно столкнетесь. Одна из них - это клещевой энцефалит. Избежать неприятностей вам помогут рекомендации специалистов областного учебно-методического центра по ГО и ЧС.

Клещевой энцефалит - носит ярко выраженный сезонный характер, обусловленный активностью клещей: с ранней весны до второй половины лета. Возбудителем болезни является фильтрующийся вирус, который передается людям через укусы зараженных клещей, со слюной которых он попадает в кровь. Инкубационный период длится 10-14 дней.

Заболевание чаще всего наступает внезапно: появляется сильная головная боль, повышается температура тела до 39-40⁰С, возникает тошнота, рвота, общая огушенность, припадки судорог, бессознательное состояние. Смертность составляет 25%.

После выздоровления остается длительный и прочный иммунитет.

Основные меры по профилактике клещевого энцефалита:

- предупредительная прививка, сделанная в медучреждении - 100% гарантия вашего здоровья.

Если нет возможности сделать прививку:

- отправляясь в лес, подберите одежду таким образом, чтобы не оставалось открытых участков тела;
- используйте специальные мази от насекомых, рекомендованные к применению Минздравом (желательно отечественного производства);

- при длительном нахождении в лесу обязательны осмотры и взаимоосмотры на клещей каждые 1,5-2 часа.

Если несмотря на все принятые меры предосторожности, клещ все-таки добрался до вас, то вам следует как можно быстрее обратиться

БЕЗОПАСНОСТЬ НА ЛЬДУ

В нашем северном краю большое количество озер и рек, которые почти полгода покрыты льдом. Любое пребывание на льду всегда таит опасность, поэтому, прежде чем выйти на лед, не будет лишним вспомнить правила, которые обеспечат Вам безопасность, а может быть и сохранят жизнь.

Прежде чем спуститься на лед:

- проверьте место, где лед примыкает к берегу - могут быть промоины, снежные надувы закрывающие их. В устьях рек прочность льда ослаблена из-за течений;
- если Вы один, возьмите шест и переходите с шестом;
- безопаснее всего переходить реку или озеро на лыжах.

Если Вы провалились:

- широко раскинуть руки по кромкам льда, чтобы не погрузиться с головой;
- если возможно, переберитесь к тому краю полыньи, где течение не увлекает Вас под лед;
- старайтесь не обламывать кромку, без резких движений выбраться на лед, заползая грудью и поочередно вытаскивая на поверхность ноги широко их расставив.

Главная тактика

- принаравливать свое тело к наиболее широкой площади опоры;
- выбравшись из полыньи нужно откатиться, а затем ползти в ту сторону, откуда шел.

Если на Ваших глазах провалился человек:

- немедленно крикните ему, что идете на помощь;
- приближаться к полынье ползком, широко раскинув руки, будет лучше, если подложите лыжи или фанеру, доску, чтобы увеличить площадь опоры и ползти на них;
- к самому краю полыньи подползать нельзя, иначе и сам окажешься в воде;
- ремни или шарф, любая доска, жердь, лыжи, санки помогут Вам спасти человека;
- бросать связанные предметы нужно за 3-4 м;
- если Вы не один, то взяв друг друга за ноги ложитесь на лед цепочкой и двигайтесь к пролому;

- действуйте решительно и скоро, пострадавший быстро коченеет в ледяной воде, намочшая одежда тянет его вниз;

- подав пострадавшему подручное средство, вытащить его на лед и ползком двигаться от опасной зоны;
- с пострадавшего снять и отжать всю одежду, потом снова одеть если нет сухой) и укутать полиэтиленом, происходит эффект парника.

Совет рыболовам:

не собирайтесь рядом большими группами и всегда имейте под рукой веревку длиной 10-12 м.

Помните!

В соблюдении этих правил - гарантия вашего здоровья.

ПАМЯТКА НАСЕЛЕНИЮ

Передвижение по осенне-зимнему льду

В нашем северном краю большое количество озер и рек, которые почти полгода покрыты льдом. Любое пребывание на льду всегда таит опасность, поэтому, прежде чем выйти на лед, не будет лишним вспомнить правила, которые обеспечат Вам безопасность, а может быть и сохранят жизнь.

Помните!

- Всякое передвижение по неокрепшему осенне-зимнему льду опасно для жизни.
- В начале зимы лед гнется, ломается с треском. Если лед начал трескаться, немедленно возвращайтесь по своим следам обратно.
- Двигайтесь по льду по натоптаным следам и тропинкам. Имейте в руках палку, пешню, прощупывайте перед собой путь.
- Расстегните пояс рюкзака, чтобы быстро его сбросить в случае опасности.
- **В случае провала во льду:**
 - быстро развернитесь в сторону, откуда пришли;
 - осторожно начинайте выкарабкиваться на лед;
 - не разбивайте лед руками, весом своего тела, не пытайтесь плыть брасом - берегите силы;
 - нащупывайте, где лед крепче и продолжайте выкарабкиваться, выталкивайте свое тело на лед,

помогая ногами, опираясь на согнутые в локтях руки.

Запомните!

- В начале зимы наиболее опасна середина водоема.
- Передвигаться по льду следует вдвоем.
- Каждый передвигающийся по льду должен иметь бельевую веревку или крепкий шнур с узлом на конце. В случае провала человека в полынью веревка послужит спасательным концом.
- Вытащив человека из полыни, помогите ему добраться до теплого помещения, переодеться.

Запомните!

- Не наматывайте веревку на руку - пострадавший может утянуть и тебя в полынью.
- Если в руках не оказалось веревки, найдите длинный шест, лыжу или длинный шарф и помогите человеку, попавшему в беду.

Отдел гражданской защиты

Правила выбора пиротехнических изделий

Устройства, предназначенные для использования в быту, не содержат в себе ни грамма взрывчатых веществ.

Вся пиротехническая продукция, поступающая в продажу по легальным каналам, обязательно проходит многоступенчатую процедуру проверки и лицензирования, особенно если речь идет об импорте. Китайские фейерверки, изготовленные на государственных предприятиях и получившие разрешение российского Федерального центра пиротехники НИИПХ, так же безопасны, как и отечественная продукция. Избегайте лишь "левого" товара, который, кстати, не обязательно родом из Китая.

Неосторожное обращение с пиротехникой приводит к тяжелым последствиям. Это может произойти даже при использовании высококачественного товара, если пренебречь правилами, изложенными в инструкции.

Для того чтобы праздничный фейерверк доставил вам радость, усвойте несколько простых правил:

Ни в коем случае не приобретайте петарды, салюты и т.п. на рынках, "развалах" и прочих сомнительных местах.

Не пользуйтесь самодельными устройствами.

Выбирайте только лицензированную продукцию, снабженную инструкцией на русском языке, в которой должны быть указаны:

тип устройства и эффекты, которые оно вызывает;

правила запуска;

необходимые меры предосторожности;

способы утилизации на тот случай, если устройство не работает;

фирма-изготовитель и фирма, осуществляющая оптовую продажу со всеми выходными данными и фирменными знаками;

пометка "Рекомендовано Федеральным центром пиротехники НИИПХ".

Внимательно прочитайте и четко соблюдайте все правила, изложенные в инструкции.

Ни при каких обстоятельствах не позволяйте детям запускать устройства без взрослых.

