

ИНСТРУКЦИЯ **«О ДЕЙСТВИЯХ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ** **ТЕРРОРИСТИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА»**

Документ утверждён 07 сентября 2018 года

ИЗВЛЕЧЕНИЯ

Признаки планирования теракта

Проведение террористами и их пособниками разведки в местах возможного проведения террористических актов

Появление лиц, в поведении которых усматривается изучение обстановки в близлежащем окружении объекта, повышенный или слабо мотивированный интерес к определенным аспектам в его деятельности

Неоднократное появление подозрительных лиц у выбранных объектов и проведение ими фото - и видеосъемок, составление планов, схем и т.п.

Необоснованное вступление в контакт с сотрудниками объектов и его охраны, выведывание у них режима работы, порядка доступа, обеспечения безопасности и т.д.

Проникновение в подвалы и на чердаки многоэтажных зданий лиц, которые не имеют отношения к их техническому обслуживанию

Наличие документов, проверка по которым не дает информации, представляющей оперативный интерес

Поиск лиц, способных за солидное вознаграждение выполнить малозначимую работу (передача пакета, свертка, посылки) в целях перемещения взрывных устройств к пункту проведения террористического акта

Признаки использования смертников

Существенно возросло число террористических актов с использованием смертников.

/.../

Применяются эффективные приемы маскировки. Так, чтобы усыпить бдительность правоохранительных органов и беспрепятственно пройти к цели, женщины выдают себя за беременных, привлекаются и подростки, одежда, как правило, подбирается неброская, окрашиваются волосы и т.п. Могут использоваться лица с различными увечьями (без руки, ноги, глаза и т.п.).

/.../

Смертники – как правило, молодые мужчины и женщины 20-35 лет.

Смертник имеет, в зависимости от стадии совершения преступления, отстраненный или, напротив, сосредоточенный взгляд, держится обособленно от других.

Некоторые из них произносят молитвы с переходом на шепот при приближении посторонних лиц.

Отличительным признаком может быть и несоответствие погоде верхней одежды, покроя которой позволяет скрыть на теле взрывное устройство. У женщин, как правило, длинное платье или юбка (возможно черная), косынка на голове с узлом на затылочной части головы. Мужчины чисто выбриты (подготовка к обряду погребения) в безукоризненно чистой обуви.

Характерными признаками террористов-смертников являются их неадекватное поведение; неестественная бледность, некоторая заторможенность реакций и движений, вызванные возможной передозировкой транквилизаторов или наркотических веществ; желание уклониться от камер видеонаблюдения (попытка опустить голову, отвернуться, прикрыть лицо рукой или платком, спрятаться за более высокого человека).

/.../

ДЕЙСТВИЯ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПОДОЗРИТЕЛЬНОГО ПРЕДМЕТА

В качестве камуфляжа для взрывных устройств часто используются обычные бытовые предметы: чемоданы, сумки, пакеты, свертки, коробки, игрушки и т.п. В дополнение к взрывчатому веществу для создания большого разрушительного воздействия оно обычно начинается поражающими элементами (гвоздями, болтами, стальными шариками).

/.../

Если обнаруженный предмет не должен, по вашему мнению, находиться в этом месте, не оставляйте этот факт без внимания. Не трогайте на улице подозрительные предметы, лежащие на земле.

Если вы обнаружили забытую или бесхозную вещь, опросите людей, находящихся рядом. Не подбирайте бесхозных вещей, как бы привлекательно они не выглядели. Постарайтесь установить, чья она и кто ее мог оставить.

/.../

НЕМЕДЛЕННО СООБЩИТЕ О СЛУЧИВШЕМСЯ:

ДЕЖУРНОМУ ВАХТЕРУ, или СОТРУДНИКУ ДЕКАНАТА,
или в ДЕЖУРНО-ДИСПЕТЧЕРСКУЮ СЛУЖБУ УНИВЕРСИТЕТА (58-31-93)

**ВНИМАНИЕ! ВО ИЗБЕЖАНИЕ СРАБАТЫВАНИЯ ЭЛЕКТРОННОГО УСТРОЙСТВА
ЗАПРЕЩАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОТОВОЙ СВЯЗИ.**

*Извлечение из информационного плаката,
утвержденного приказом ректора
от 27 сентября 2018 года № 444*

/.../

Не пытайтесь заглянуть внутрь подозрительного пакета, коробки, иного предмета, не трогайте, не передвигайте, не вскрывайте обнаруженный предмет – это может привести к их взрыву, многочисленным жертвам и разрушениям

Зафиксировать время обнаружения предмета, при возможности оградить близлежащий участок предупредительной лентой.

Исключить доступ к предмету посторонних лиц до прибытия спецслужб.

/.../

Внимание! **Рекомендуемые /.../ дистанции безопасного удаления, которые необходимо соблюдать при обнаружении взрывного устройства или предмета, похожего на взрывное устройство:**

Граната РГД-5	50 метров
Граната Ф-1	200 метров
Тротиловая шашка массой 200 г	45 метров
Пивная банка 0,33 литра	60 метров
Чемодан (кейс)	230 метров
Дорожный чемодан	350 метров
Автомобиль типа «Жигули»	460 метров
Микроавтобус	920 метров

ЧЕТКО ВЫПОЛНЯЙТЕ ТРЕБОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ!

ПРИ ОБЪЯВЛЕНИИ ЭВАКУАЦИИ ВЫХОДИТЕ ИЗ ЗДАНИЯ В СОСТАВЕ СВОЕЙ ГРУППЫ ПОД РУКОВОДСТВОМ РУКОВОДИТЕЛЯ ЗАНЯТИЯ ИЛИ СТАРОСТЫ ГРУППЫ.

/.../

ДЕЙСТВИЯ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ И САМОПОМОЩИ

9.1. В случае если вы получили ранение, постарайтесь сами себе перевязать рану платком, полотенцем, шарфом, куском ткани. Остановите кровотечение прижатием вены к костному выступу или наложите давящую повязку, используя для этого ремень, платок, косынку полосу прочной ткани. Окажите помощь тому, кто рядом с вами, но в более тяжелом положении.

9.2. Раны бывают резаные, колотые, огнестрельные, ожоговые, укушенные. Как правило, при ранении отмечается различной интенсивности кровотечение. Поэтому, оказывая первую помощь, следует остановить кровотечение.

При артериальном кровотечении кровь яркая, алая, выплескивается из артерии фонтаном. В случае сильного кровотечения на кисти или предплечье, необходимо максимально согнуть локтевой сустав; при кровотечении на стопе и голени – согнуть ногу в колене суставе. При артериальном кровотечении на бедре – наложить жгут (закрутку) на ногу ниже паха; на плече – жгут чуть ниже плечевого сустава. При венозном кровотечении кровь истекает равномерной струей темного или почти черного цвета. Для остановки этого кровотечения достаточно максимально поднять конечность и наложить тугую повязку

После остановки кровотечения края раны надо смазать раствором йода или зеленкой, прикрыть рану марлевой салфеткой или чистой тряпицей и наложить повязку бинтом, куском материи или поясом.

9.3. Боль при ранении может привести к шоковому состоянию пострадавшего. В этом случае, помимо остановки кровотечения необходимо: положить или усадить пострадавшего так, чтобы его руки и ноги были несколько приподняты; использовать обезболивающие средства; закутать пострадавшего, чтобы обеспечить максимальное тепло.

9.4. При оказании первой помощи в случаях ранения категорически нельзя: промывать рану, извлекать любые инородные тела, класть в рану вату, смоченную йодом. В экстренных случаях можно просто взять кусок относительно чистой материи (носовой платок, кусок рубашки и т.д.), положить его в рану и крепко прижать рукой, держа так все время транспортировки в лечебное учреждение. На небольшие ожоговые раны следует накладывать трехслойную повязку, если возможно, смоченную раствором фурациллина. Повязку необходимо прибинтовать к пораженному месту. Она присохнет, но отрывать ее нельзя, она будет сама отходить от раны по мере заживания.

9.5. При ранении в голову пострадавшего укладывают горизонтально, обеспечивают покой. Надо учитывать, что ранению в голову обычно сопутствует сотрясение мозга. Рану головы (исключая ранения лица) лучше не трогать. В случае получения ранения в лицо следует зажать рану стерильным тампоном, салфеткой или платком. При ранениях позвоночника пострадавшего необходимо обездвижить и уложить. После этого пострадавшего не следует трогать до прибытия медиков.

9.6. В случае остановки дыхания и сердца пострадавшему нужно произвести непрямой массаж сердца и искусственное дыхание. Самостоятельная транспортировка такого раненого не рекомендуется.

9.7. Чрезвычайно опасны ранения в шею. Они могут осложниться повреждением гортани и повреждениями позвоночника, а также сонных артерий. В первом случае пострадавшего иммобилизуют, а во втором незамедлительно производят остановку кровотечения. Смерть от кровопотери при ранении сонной артерии может наступить в течение 10-12 секунд. Поэтому артерию пережимают пальцами, а рану немедленно туго тампонируют стерильным бинтом. Транспортировка такого пострадавшего должна осуществляться как можно более осторожно.

9.8. При ранениях в грудь и живот, для предотвращения попадания воздуха в плевральную и брюшную полости необходимо наложить на рану воздухо непроницаемую повязку – марлевую салфетку, обмазанную борной мазью или вазелином, кусок полиэтилена; в крайнем случае, плотно зажать рану ладонью. Пострадавшего усаживают в полусидячее положение. Надо учитывать, что остановка кровотечения затруднена.