

Первоочередные мероприятия по обеспечению безопасности персонала и населения. Оказание медицинской помощи

Работы по локализации и ликвидации аварийных разливов нефтепродуктов выполняются в соответствии с требованиями правил промышленной, пожарной безопасности и охраны труда. Контроль выполнения требований возложен на заместителя директора управления-главного механика.

Должностные лица, при получении информации о разливе нефтепродуктов в первую очередь обязаны осуществить следующие действия:

Дежурный оператор АЗС:

- прекратить отпуск (слив) нефтепродуктов, немедленно обесточить оборудование АЗС;
- доложить об аварийном разливе нефтепродуктов диспетчеру организации;
- привести в немедленную готовность к действию технические противопожарные средства;

Председатель КЧС организации:

- отдать распоряжение о созыве КЧС;
- ввести в действие «План предупреждения и ликвидации аварийных разливов нефтепродуктов»;
- оценить обстановку в районе ЧС (Н);
- поставить задачи взаимодействующим организациям (ООО «ИнтерАвтоСервис»);
- организовать обмен информацией с КЧС взаимодействующих организаций;
- разработать и утвердить оперативный план действий;
- организовать проведение мероприятий по ЛЧС (Н).

К первоочередным мероприятиям по обеспечению безопасности персонала относятся:

- приведение в готовность индивидуальных средств защиты органов дыхания и кожных покровов;
- проведение инструктажа по технике безопасности с записью в журнале инструктажа;
- доведение информации о возможном отравлении токсическими парами нефтепродуктов;
- запрещение использования работ связанных с ударами о металл, в целях предотвращения возможности искрообразования и угрозы и взрыва;
- организация возможности обращений людей с жалобами на нездоровье, связанных с отравлением парами нефтепродуктов;
- оказание квалифицированной медицинской помощи в случаях отравления токсичными парами нефтепродуктов и неблагоприятного воздействия на кожу нефтепродуктов;
- организация вывода пострадавших из зоны чрезвычайной ситуации.

Мероприятия по оказанию медицинской помощи

Медицинское обеспечение осуществляется силами персонала, формирований МЧС и ближайших лечебных учреждений. Кроме того, в здании операторской установлены шкафчики для медицинских аптечек с необходимым набором медикаментов и перевязочных материалов.

Пострадавшим во время ЧС оказывается первая медицинская помощь, а затем они доставляются в ближайшие лечебные учреждения. Обеспечение персонала медицинскими средствами индивидуальной защиты организовываются за счет собственных запасов, ближайших лечебных заведений, а также аптек.

Каждый работник должен уметь оказывать первую помощь пострадавшим при отравлении вредными парами и газами, поражении электрическим током, ожогах, ранениях и других несчастных случаях.

Перед тем, как приступить к оказанию первой помощи, необходимо устранить причины, вызвавшие тяжелое состояние пострадавшего (при отравлении газами или парами - вынести

пострадавшего из загазованной зоны; при поражении электрическим током - освободить от соприкосновения с токоведущей частью и т.п.).

Первая помощь при потере сознания. При потере сознания необходимо пострадавшему обеспечить приток свежего воздуха, устранить в одежде все, что может стеснять или затруднять свободное дыхание (расстегнуть ворот, пояс и т.п.), сбрызгивать лицо водой, давать нюхать нашатырный спирт. При отсутствии дыхания немедленно приступить к проведению искусственного дыхания.

Первая помощь при отравлении. Если работник, находящийся в помещении, почувствовал общую слабость, головокружение, то необходимо вывести его на свежий воздух. При ухудшении состояния (рвота, сильные головные боли) необходимо вызвать скорую медицинскую помощь.

Первая помощь при ожогах. Различают ожоги четырех степеней. Ожоги первой степени (легкие) характеризуются покраснением и болезненностью кожи. При средних и тяжелых ожогах (2, 3, 4 степени) на место ожога наложить стерильную повязку и отправить пострадавшего в медицинское учреждение.

Первая помощь при химических ожогах. При ожогах крепкими кислотами, едкими щелочами и другими агрессивными веществами необходимо пораженное место быстро промыть сильной струей воды из-под крана в течение 10-15 минут и отправить пострадавшего в медицинское учреждение. При попадании кислоты или щелочи в глаза необходимо промыть их большим количеством воды и вызвать скорую медицинскую помощь.

Первая помощь при поражении электрическим током. Электрический ток может вызвать тепловые ожоги, потерю сознания, остановку дыхания, а в некоторых случаях - мгновенную смерть.

Первой мерой неотложной помощи при поражении электрическим током является немедленное освобождение пострадавшего от действия тока (выключить рубильник, вывернуть электрические пробки и т.д.).

При невозможности быстрого отключения тока пострадавшего нужно отделить от токоведущих частей при помощи предметов, не проводящих ток (сухая деревянная доска и т.п.). После освобождения пострадавшего от действия электрического тока следует немедленно приступить к оказанию первой помощи.

Действия при ожогах и потере сознания изложены выше. В случае же остановки дыхания следует приступить к одновременному проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца до прибытия скорой медицинской помощи.

Первая помощь при ранениях, переломах, вывихах и ушибах. При ранениях основной задачей оказывающего первую помощь является предохранение пораженного места от загрязнения. Для оказания первой помощи необходимо вскрыть индивидуальный пакет, который должен находиться в аптечке, и перевязать рану. Нельзя при этом касаться руками той части стерильного материала, которая будет наложена на рану.

При кровотечении необходимо остановить кровь, подняв раненую конечность вверх и закрыв кровоточащую рану перевязочным материалом из индивидуального пакета. Сложив материал комочком, придавить его к ране и подержать так в течение 4-5 минут, после чего сверху забинтовать и отправить пострадавшего в медпункт.

Если кровотечение тугой повязкой не останавливается, то необходимо наложить жгут, а при его отсутствии - закрутку из подручного материала (скрученный платок, полотенце и т.п.). Жгут накладывают выше места кровотечения, ближе к ране, на одежду или мягкую

подкладку из бинта, чтобы не прищемить кожу.

Во избежание омертвления конечности исключить наличие жгута на месте перевязки более 2-х часов. Пострадавшего после наложения жгута необходимо немедленно отправить в медпункт.

В случае кровотечения из артерии головы или когда абсолютно не из чего сделать жгут, нужно прижать артерию выше места повреждения к кости и немедленно транспортировать пострадавшего в медпункт.

В тех случаях, когда нельзя наложить жгут (при кровотечении на голове, шее, грудной клетке, животе), применяют давящую повязку.

При переломах нужно создать полный покой поврежденной части тела и соблюдать исключительную осторожность при переноске пострадавшего. Прежде всего, надо определить место перелома. При этом не следует допускать движения поврежденной конечности или части тела, так как острые концы кости могут поранить окружающие ткани, мышцы, кожу, вызвать кровотечение. Необходимо наложить на поврежденную часть тела неподвижную повязку - шину. Если нет специальных шин, то можно использовать имеющийся под руками подходящий материал (доску, палки и т.п.).

Шины накладывают таким образом, чтобы они захватывали не менее двух суставов, между которыми находится перелом. Под шины нужно подложить мягкий материал - вату, полотенце и пр.

При переломе черепа пострадавшего уложить на носилки таким образом, чтобы голова была несколько приподнята, по бокам ее уложить два валика. На голову - положить холод.

При переломах позвоночника осторожно положить пострадавшего на носилки животом вниз и отправить в медпункт. Носилки должны быть твердыми, для чего снизу положить широкую доску.

При вывихах необходимо закрепить конечность в том положении, какое она приняла. Например, при вывихе плеча под мышку положить какой-нибудь мягкий сверток, руку подвесить; при вывихе бедра подложить свернутую одежду, когда пострадавший будет положен на носилки. Вправление вывиха производится только врачом.

При ушибах следует приложить к ушибленному месту холод, туго забинтовать и направить пострадавшего в медпункт.