

**Основной способ оповещения населения в случаях угрозы или возникновения стихийных бедствий, аварий, катастроф**

## Содержание

Введение.....	4
1. Основной способ оповещения населения в случаях угрозы или возникновения стихийных бедствий, аварий, катастроф.....	5
2. Национальные интересы России.....	8
3. Алгоритм действий при обморожении.....	10
Заключение.....	17
Список литературы.....	18

## **Введение**

В данной работе мы рассмотрим наиболее актуальные вопросы из области обеспечения безопасности жизнедеятельности, которые в наше время являются как никогда актуальными.

Такой вопрос, как национальные интересы России в современном мире, поднимается достаточно остро. За прошедшие годы изменилась не только Россия, но и весь мир, существенно изменилась обстановка в мире, изменились угрозы. Ряд угроз потерял былую актуальность, но появились и новые. Кроме того, для развития внутренних и внешних конкурентных позиций России требовалось уточнение государственной политики, в которой обеспечение национальной безопасности на долгосрочную перспективу должно было быть взаимосвязано с устойчивым социально-экономическим развитием страны.

Среди защитных мероприятий гражданской обороны, осуществляемых заблаговременно, особо важное место занимает организация оповещения органов гражданской обороны, формирований и населения об угрозе нападения противника и о применении им ядерного, химического, бактериологического (биологического) оружия и других современных средств нападения.

Еще одной актуальной проблемой является обморожение, а именно оказание первой помощи при нем. Важно понимать, что это достаточно серьезное явление и непосредственно влияет на жизнь потерпевшего. Чтобы избежать серьезных последствий, то необходимо владеть алгоритмом оказания помощи при обморожении разной степени. Особенно актуально это в зимнее время.

## **1. Основной способ оповещения населения в случаях угрозы или возникновения стихийных бедствий, аварий, катастроф**

Основной метод информирования общественности о чрезвычайных ситуациях и стихийных бедствиях - трансляция по радио и телевидению.

В случае аварии на химическом объекте содержание информации может быть таким: "Внимание, говорит городское управление гражданской обороны. Произошел выброс мощного токсичного вещества. Загрязненного облако аммиака, распространяется на село "N". Населению улиц "N", "С" нужно оставаться в зданиях. Провести герметизацию своих жилых помещений".

Во время наводнения: «Внимание! Говорит штаб гражданской обороны района. Граждане! В связи с внезапным повышением уровня воды в реке Серебрянка ожидается подтопление домов в районе улиц Некрасова, Речная, Железнодорожная и поселка Северный. Населению этих улиц и поселка собрать необходимые вещи, продукты питания на 3 дня, воду, отключить газ и электроэнергию и выйти в район школы № 7 для регистрации на сборном эвакуационном пункте и отправки в безопасные районы»<sup>1</sup>.

Примерно такие же сообщения будут отправлены в случае других чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий. Если существует угроза нападения, органы местного самоуправления и штаба гражданской обороны должны принять решения или распорядится о проведении порядка определенных действий и при этом сообщить гражданам с помощью средств массовой информации о надвигающейся угрозе. С этого момента телевидение, радио и др. всегда должны быть включены, для того, чтобы можно было получать новые сообщения<sup>2</sup>.

Люди в кратчайшие сроки должны принять необходимые защитные меры и участвовать в деятельности ГО. Важно немедленно определить

---

<sup>1</sup> Постановление Правительства от 30.12.2003 №794 "О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций"

<sup>2</sup> А. Седнев, С.И. Воронов, И.А. Лысенко, Е.И. Кошечкина, Н.А. Савченко, Н.И. Седых Организация защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций: учебник. - 3-е изд., перераб. и доп. / В.А. Седнев, С.И. Воронов, И.А. Лысенко, Е.И. Кошечкина, Н.А. Савченко, Н.И. Седых. - М.: Академия ГПС МЧС России, 2014. С. 25

местоположение ближайшего убежища (укрытия) и способа попасть к нему. Если поблизости нет оборонительных средств, нужно немедленно начать строительство простого укрытия или приспособления заглубленных сооружений. Ученики также должны принимать активное участие в этой работе (старшеклассники).

Необходимо повысить готовность средств индивидуальной защиты, адаптировать имеющиеся средства, достать аптечку.

В жилых помещениях необходимо провести мероприятия по герметизации окон, дверей, принять меры по защите пищевых продуктов и воды от возможного заражения.

Необходимо подготовить все необходимое в случае эвакуации. Если существует неминуемая опасность воздушных ударов противника, посылается сигнал «Воздушная сигнализация!» - предшествует сигнал "Внимание всем!" А затем передается по радио и телевидению: «Внимание! Внимание! Говорит Управление (отдел) гражданской защиты. Граждане! Воздушная тревога! Воздушная тревога! Отключите свет, газ, воду, погасите огонь в печах. Возьмите средства индивидуальной защиты, документы, запас продуктов и воды. Предупредите соседей и при необходимости помогите больным и престарелым выйти на улицу. Как можно быстрее дойдите до защитного сооружения или укройтесь на местности. Соблюдайте спокойствие и порядок. Будьте внимательны к сообщениям гражданской обороны!»!

После сигнала "Внимание все" может поступить и другая информация, например, о грозящей радиоактивной или бактериологической инфекции. В этих случаях будет проведен инструктаж о порядке и правил поведения. Действия в зоне радиоактивного загрязнения. Находясь в зоне радиоактивного загрязнения, нужно строго соблюдать режим радиационной защиты в зависимости от степени загрязнения территории. Если сообщений от ГО не последует по какой-то причине, то нужно ориентировать на следующее<sup>3</sup>:

---

<sup>3</sup> А. Седнев, С.И. Воронов, И.А. Лысенко, Е.И. Кошечкина, Н.А. Савченко, Н.И. Седых Организация защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций: учебник. С. 30-32

в умеренной зоне заражения население находится в укрытии, как правило, на несколько часов, после чего можно перейти в обычное помещение;

в первые сутки из жилого помещения можно выходить лишь примерно на 4 часа и не более;

пребывая в зоне сильного заражения, люди обязаны оставаться в укрытиях до трех дней, если существует какая-либо крайняя необходимость, то выходить можно на 3-4 часа в сутки. При всем этом нужно обязательно надевать средства защиты органов дыхания и кожи. Предполагается, что в зоне опасного заражения люди находятся трое суток и более, после чего можно перейти в жилое помещение и находится там не более 4 суток;

нельзя выходить из помещения на улицу более чем на 4 часа в сутки;

пребывание людей в зоне чрезвычайно опасного заражения может быть возможным только в защитных сооружениях с коэффициентом ослабления дозы облучения около 1000. Во всех случаях, если человек находится не в укрытии и других зданий, то должны применяться средства индивидуальной защиты;

в качестве профилактики для уменьшения вредного воздействия радиоактивного облучения можно использовать радиозащитные таблетки из комплекта АИ.

Таким образом, можно сделать такой вывод, что при правильном поведении людей во время стихийных бедствий и других катастроф будет вероятность людских потерь и материального ущерба будет снижена<sup>4</sup>.

Особенно важно само оповещение населения так, чтобы не возникало никаких паник, тогда население сможет принять активное участие в работах по ликвидации последствий таких бедствий – это же в свою очередь и будет являться предпосылкой скорейшего восстановления нормальной жизни людей на той территории, на которой произошло то или иной бедствие.

---

<sup>4</sup> Интернет ресурс: <https://refdb.ru/look/1159525.html>

## 2. Национальные интересы России

В специальном документе выделяются два больших раздела, которые посвящены национальной обороне и государственной и общественной безопасности.

Для того, чтобы в значительной степени совершенствовать национальную оборону, основной Стратегической целью является предотвращение глобальных и региональных войн и конфликтов, сюда также относят стратегическое сдерживание, которые также играет большую роль в обеспечении военной безопасности страны. Государственная политика Российской Федерации ставит перед собой достаточно важные задачи в области национальной обороны и военного строительства, к ним относятся совершенствование Вооруженных Сил РФ, других войск, воинских формирований и органов, которые обязаны обеспечить безопасность, суверенитет и территориальную целостность государства. Наиболее важной задачей укрепления национальной обороны государство ставит переход к качественному обновленному облику Вооруженных Сил РФ, сохраняя при этом потенциал стратегических ядерных сил. В среднесрочной перспективе также предусмотрены мероприятия по развитию оборонно-промышленного комплекса РФ<sup>5</sup>.

Несомненно, важными стратегическими целями обеспечения национальной безопасности в сфере государственной и общественной безопасности будет являться защита основ конституции, которая диктует каким должен быть строй РФ, основы прав и свобод человека и гражданина, охрана суверенитета страны, и конечно же, сохранение мира и политической и социальной стабильности в обществе.

Таким образом, Российская Федерация, обеспечивая национальную безопасность в сфере государственной и общественной безопасности в долгосрочной перспективе, будет основываться на необходимости

---

<sup>5</sup> Стратегия национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года от 12 мая 2009 г

постоянного совершенствования правоохранительных мер по выявлению, предупреждению, борьбы и выявлению террористических актов, экстремизма и других уголовно-наказуемых преступлениях которые посягают свободы и права человека, на собственность, общественный порядок и общественную безопасность, конституционный порядок Российской Федерации. Наряду с этим, основными направлениями государственной политики в сфере государственной и общественной безопасности в перспективе должно быть усиление роли государства как гаранта безопасности людей, особенно детей и молодежи, совершенствование правового регулирования в области предупреждения и противодействия преступности, коррупции, терроризма и экстремизма, повышение эффективности защиты прав и законных интересов граждан России за рубежом, расширение международного правоохранительного сотрудничества.



### 3. Алгоритм действий при обморожении

Обморожение - это повреждение любой части тела при воздействии низких температур. Обморожение чаще всего происходит в холодные зимы, когда температура окружающей среды опускается ниже  $-10^{\circ}\text{C}$  -  $-20^{\circ}\text{C}$ . Обморожение можно получить в различное время, особенно при повышенной влажности и сильном ветре, морозе, а также осенью и весной, когда температура выше нуля.

К обморожению может привести мокрая одежда и обувь, физическая усталость, голод, длительное неподвижное положение, перенесшаяся холодовая травма, ослабление тела через предшествующие заболевания, потливость ног, хронические заболевания нижних конечностей и сердечно-сосудистой системы, тяжелые травмы, кровопотери, курение и тому подобное<sup>6</sup>.

Статистика показывает, что почти все сильные обморожения приводят к ампутации конечностей, могут возникать в состоянии алкогольного опьянения.

Под влиянием холода ткани подвергаются сложным изменениям, все зависит от уровня и продолжительности снижения температуры. При температуре ниже  $-30^{\circ}\text{C}$  разрушительное воздействие холода непосредственно на ткани имеет первостепенное значение в процессе гибели клеток и обморожения. При температуре от  $-10^{\circ}$  до  $-20^{\circ}\text{C}$  происходит большее количество обморожений, важно значение имеют сосудистые изменения в виде спазма кровеносных сосудов. В результате приток крови замедляется, приостанавливая действие тканевых ферментов<sup>7</sup>.

Обморожение - повреждение тканей из-за низкой температуры. Причины этого многообразны и обморожения в соответствующих условиях (длительное воздействие холода, ветра, влажности воздуха, наличие мокрой обуви, неподвижное положение, плохое общее состояние пострадавшего -

---

<sup>6</sup> Каргин Г.Р. Зимняя опасность: переохлаждение и обморожение, М., 1981. С. 43

<sup>7</sup> Там же. С.46-47

болезнь, кахексия, отравления алкоголем, потеря крови и др.). Обморожение может возникать даже при температуре 3-7°. Дистальные конечности, уши, нос наиболее склонны к обморожению. При обморожении становится холодно, происходит онемение, при котором боль исчезает, а потом и вся чувствительность. Такая анестезия делает неощутимым постоянное воздействие низких температур, которые часто являются причиной серьезных необратимых изменений в тканях<sup>8</sup>.

По тяжести и глубине выделяют четыре степени обморожения. Определить это можно только после согревания поврежденного места, иногда это выявляется и через несколько дней.

Обморожение первой степени характеризуется кожными поражениями в виде обратимых нарушений кровообращения. Кожа поражена бледным цветом, слегка вздутая, ее чувствительность значительно снижена. После прогрева кожа становится сине-фиолетовой, усиливается отечность, часто возникает тупая боль. Воспаление (отек, покраснение, боль) длится несколько дней, а затем постепенно исчезает. Позже появляется шелушение и зуд кожи. Обмороженные участки часто остаются очень чувствительными к холоду<sup>9</sup>.

Обморожение II степени проявляется некрозом поверхностных слоев кожи. При нагревании бледная кожа приобретает пурпурно-синий цвет, отек быстро развивается вследствие обморожения. Возникают пузыри, заполненные прозрачной или белой жидкой формой в области обморожения. Циркуляция крови в пострадавшем месте медленно уменьшается. Нарушение чувствительности кожи сохраняется в течение длительного времени, но и в то же время можно заметить достаточно сильную боль<sup>10</sup>.

Лихорадка, озноб, снижение аппетита и сна характерны для этой степени обморожения - это вполне нормальные явления. Если вторичная инфекция проявляется, то происходит постепенное отклонение отмерших слоев кожи без

---

<sup>8</sup> Каргин Г.Р. Зимняя опасность: переохлаждение и обморожение. С. 49

<sup>9</sup> Гусадмак В.А. Профилактика переохлаждения, обморожения и первая помощь при них, М., 1972. С. 15

<sup>10</sup> Там же. С. 15-16

повреждения грануляции и рубцевания (15-30 дней). Кожа в этой области долгое время будет иметь синий окрас с пониженной чувствительностью.

При обморожении III степени происходит нарушение кровообращения (тромбоз), это в свою очередь приводит к некрозу всех слоев кожи и мягких тканей на разной глубине. Глубина повреждения проявляется постепенно. В первые дни проявляется некроз кожи: начинают появляться пузыри, заполненные темно-красной и темно-коричневой жидкостью. Вокруг некротической области развивается воспалительный вал. Глубокое повреждение тканей наблюдается в виде развивающейся влажной гангрены через 3-5 дней. Ткани абсолютно нечувствительны, но пациенты страдают от боли<sup>11</sup>.

Общие явления при такой степени обморожения более выражены. Интоксикация проявляется очень сильными ознобами и потами, а также заметным ухудшением самочувствия, апатией ко всему окружающему

Обморожение IV степени характеризуется некрозом всех слоев ткани, включая кости. При такой глубине повреждения данная часть тела не может нагреваться и остается такой же холодной. Кожа быстро покрывается волдырями с черной жидкостью. Уровень повреждения определяется достаточно медленно. Через 10-17 дней будет обозначена четкая демаркационная линия. Поврежденный участок быстро темнеет и начинает высыхать (мумификация). Процесс отторжения некротической конечности носит достаточно длительный характер (1,5-2 месяца), заживление ран очень медленное и вялое.

При обморожении первой степени и ограниченных частей тела (нос, уши) согревание можно проводить с помощью теплой руки оказывающего помощи и нагревательных приспособлений. Следует избегать интенсивного растирания и массажа охлажденной части тела, при обморожении II, III

---

<sup>11</sup> Гусадмак В.А. Профилактика переохлаждения, обморожения и первая помощь при них. С. 18

и IV это может привести к повреждению сосудов, к увеличению риска тромбоза и, следовательно, увеличит глубину поражения тканей.

Первая помощь. Мероприятия по общему согреванию потерпевшего (горячий кофе, чай, молоко) необходимы для оказания первой помощи. Быстрая доставка пострадавшего в медицинское учреждение - это также является первой помощью. Во время транспортировки необходимо соблюдать все меры безопасности, чтобы избежать повторного охлаждения. Если первая помощь не была оказана до приезда скорой помощи, ее следует предоставить во время транспортировки<sup>12</sup>.

Главное - не позволять охлажденным частям тела греться снаружи, поскольку они негативно реагируют на теплый воздух, теплую воду, теплое прикосновение предметов и даже руки.

Если пострадавшего приводят в отапливаемое помещение, то часть тела, которое обморожено, как правило, руку или ногу, следует защищать от тепла, накладывая на них изоляцию: повязки (хлопчатобумажные, марлевые, шерстяные и т.д.).

Повязка должна охватывать только участок поврежденной кожи, не цепляясь за неизмененную кожу. В противном случае тепло из частей тела, где нет нарушения кровообращения будет распределяться на зону переохлаждения, чего допустить ни в коем случае нельзя!

Повязку оставляют, пока не восстановится ощущение тепла и чувствительность в пальцах или стопах. В этом случае нагрев тканей будет происходить из-за тепла, выделяемого кровью, и жизнедеятельность тканей пораженного участка одновременно восстанавливают кровоток в нем.

Очень важно сохранять неподвижность пальцев рук и ног, которые подвержены обморожению, потому что их сосуды очень хрупкие, и после восстановления кровотока может возникнуть кровотечение. Чтобы обеспечить

---

<sup>12</sup> Гусадмак В.А. Профилактика переохлаждения, обморожения и первая помощь при них. С. 20-25

неподвижность этих частей тела, достаточно использовать любой вид транспортной иммобилизации импровизированных или стандартных шин.

При общей гипотермии с потерей сознания главным правилом остается применения теплоизоляции на руках и ногах, как только пострадавший попадает в теплое помещение. Предварительно необходимо определить признаки жизни в виде наличия элементов сознания, дыхания, сердцебиения, реакции зрачка на свет. Тело необходимо завернуть в хлопчатобумажную или шерстяную ткань. Обледеневшую обувь ни в коем случае нельзя снимать, а ноги в этой обуви следует завернуть в любые доступные материалы.

После оказания необходимой помощи состояние пострадавшего будет контролироваться медицинским учреждением, а при необходимости будет проведена госпитализация пострадавшего. Используя этот метод первой помощи, часто позволяет спасти от обморожения и избежать сильного влияния обморожения на руки и ноги<sup>13</sup>.

### **Первая помощь при обморожениях**

Меры первой помощи варьируются в зависимости от степени обморожения, общего охлаждения тела, возраста и сопутствующих заболеваний.

Первая помощь заключается в прекращении охлаждения, согревании конечностей, восстановлении кровообращения в пораженных тканях и предотвращении инфекции. Первое, что нужно сделать при признаках обморожения, это доставить пострадавшего в ближайшую теплую комнату, снять замерзшую обувь, носки, перчатки. В то же время, как меры первой помощи, нужно немедленно вызвать врача, скорую помощь для оказания медицинской помощи.

Если обморожение первой степени охлажденных участки нужно согреть до покраснения кожи, для этого необходимо слегка помассировать

---

<sup>13</sup> Гусадмак В.А. Профилактика переохлаждения, обморожения и первая помощь при них. С. 23

обмороженный участок шерстяной тканью, дыханием, а затем наложить ватно-марлевый бинт.

Во время обморожения II-IV степени не следует быстро нагревать, массировать или тереть поврежденный участок тела. В первую очередь нужно нанести теплоизоляцию на пораженную поверхность (слой марли, толстый слой хлопковой марли, коврик или ткань). Пораженные конечности фиксируются с помощью доступных инструментов (доски, кусок фанеры, картона) и на них накладывается повязка. В качестве теплоизоляционного материала могут быть использованы куртки, толстовки, шерстяные ткани и тому подобное<sup>14</sup>.

Пострадавшим дают горячие напитки, горячую еду, небольшое количество алкоголя, аспирин, дипиرون, 2 таблетки но-шпа и папаверин.

Не рекомендуется растирать пострадавшего снегом, так как сосуды рук и ног очень хрупки и потому могут быть повреждены, а микрорасдины, которые появляются на коже, в значительной степени подвержены инфекциям. Быстрый нагрев обмороженных конечностей посредством костя, неконтролируемое использование нагревательных средств и подобных источников тепла ни в каком случае нельзя использовать, ибо это ухудшит течение обморожения. Недопустимо и неэффективно использовать массажные масла, смазки, спирт при глубоком обморожении<sup>15</sup>.

При общем обморожении легкой степени очень эффективно использовать способ согреть пострадавшего в теплой ванне с водой при начальной температуре 24 °С, которую следуют повышать до нормальной температуры тела.

При умеренном или сильном общем охлаждении с нарушением дыхания и кровообращения пострадавший должен быть доставлен в больницу как можно скорее.

---

<sup>14</sup> Гусадмак В.А. Профилактика переохлаждения, обморожения и первая помощь при них. С. 26

<sup>15</sup> Там же. С. 27

### «Железное» обморожение

В практике встречаются и холодовые травмы, возникающие при соприкосновении теплой кожи с холодным металлическим предметом. Стоит любопытному малышу схватиться голой рукой за какую-нибудь железку или, того хуже, лизнуть ее языком, как он намертво к ней прилипнет. Освободиться от оков можно, только отодрав их вместе с кожей. Картина прямо-таки душераздирающая: ребенок визжит от боли, а его окровавленные руки или рот приводят родителей в шок.

К счастью, "железная" рана редко бывает глубокой, но все равно ее надо срочно продезинфицировать. Сначала промойте ее теплой водой, а затем перекисью водорода. Выделяющиеся пузырьки кислорода удалят попавшую внутрь грязь. После этого попытайтесь остановить кровотечение. Хорошо помогает приложенная к ране гемостатическая губка, но можно обойтись и сложенным в несколько раз стерильным бинтом, который нужно как следует прижать и держать до полной остановки кровотечения. Но если рана очень большая, надо срочно обращаться к врачу.

Бывает, что прилипший ребенок не рискует сам оторваться от коварной железки, а громко зовет на помощь. Ваши правильные действия помогут избежать глубоких ран. Вместо того, чтобы отрывать кожу "с мясом", просто полейте прилипшее место теплой водой (но не слишком горячей!). Согревшись, металл обязательно отпустит своего незадачливого пленника.

Раз уж разговор зашел о металлических предметах, напомним, что на морозе они забирают у ребенка тепло. Поэтому зимой нельзя давать детям лопатки с металлическими ручками. А металлические части санок обязательно обмотайте материей или закройте старым одеялом. Не разрешайте детям долго кататься на каруселях и качелях, лазить по металлическим снарядам, которые установлены в каждом дворе. И обязательно защищайте их руки варежками<sup>16</sup>.

---

<sup>16</sup> Каргин Г.Р. Зимняя опасность: переохлаждение и обморожение. С. 40-41

## **Заключение**

В заключение стоит сказать, что в данной работе, как уже говорилось, выше поднимались наиболее актуальные темы, которые играют огромную роль в обеспечении безопасности жизнедеятельности.

Говоря об оповещении населения при чрезвычайных ситуациях, нужно сказать, что это достаточно действенный способ, и он эффективно позволяет уменьшить количество жертв и ущерб материальной собственности.

Затрагивая тему национальных интересов нашей страны, мы пришли к такому выводу, что современный мир переживает фундаментальные и динамичные изменения, глубоко затрагивающие интересы Российской Федерации и ее граждан. Новая Россия, встав на твердую почву национальных интересов, обрела полноценную роль в глобальных делах.

Рассмотрение еще одной актуальной проблемы, которая в основном проявляется в холодное время года – обморожение, позволило прийти еще к одному умозаключению: человек должен знать профилактические меры, исключающие обморожение и первую помощь при получении обморожения.



## Список литературы

1. Стратегия национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года от 12 мая 2009 г.
2. Концепция внешней политики Российской Федерации от 28 марта 2000 г.
3. Кудрявцев А.И. Первая помощь при травмах, М., 1979.
4. Каргин Г.Р. Зимняя опасность: переохлаждение и обморожение, М., 1981.
5. Гусадмак В.А. Профилактика переохлаждения, обморожения и первая помощь при них, М., 1972.
6. Федеральный закон от 21.12.1994 N 68-ФЗ (ред. от 23.06.2016) "О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера"
7. Постановление Правительства от 30.12.2003 №794 "О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций"
8. Постановление Правительства от 1.03.1993 №178 "О создании локальных систем оповещения в районах размещения потенциально опасных объектов"
9. Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, министерство информационных технологий и связи Российской Федерации, министерство культуры и массовых коммуникаций Российской Федерации от 25 июля 2006 года № 422/90/376 "Об утверждении положения о системах оповещения населения"
10. А. Седнев, С.И. Воронов, И.А. Лысенко, Е.И. Кошечкина, Н.А. Савченко, Н.И. Седых Организация защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций: учебник. - 3-е изд., перераб. и доп. / В.А. Седнев, С.И. Воронов, И.А. Лысенко, Е.И. Кошечкина, Н.А. Савченко, Н.И. Седых. - М.: Академия ГПС МЧС России, 2014. -19-39 с.

11. Интернет ресурс: <https://refdb.ru/look/1159525.html>
12. Интернет ресурс: [http://studbooks.net/1476552/bzhd/organizatsiya\\_ropovescheniya\\_naseleniya](http://studbooks.net/1476552/bzhd/organizatsiya_ropovescheniya_naseleniya).
13. Интернет ресурс: [www.kremlin.ru](http://www.kremlin.ru)
14. Интернет ресурс: <http://www.scrf.gov.ru/>