

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа №1»
города Кирсанова Тамбовской области**

«СОГЛАСОВАНО»
на заседании
профсоюзного комитета
МБОУ «СОШ №1» г. Кирсанова
Протокол № _____
от « ____ » _____ 20__ г

« УТВЕРЖДАЮ»
директор МБОУ «СОШ №1»
города Кирсанова
Тамбовской области
С.Ю. Волынкина
_____ 20__ г.
Приказ МБОУ «СОШ №1»
от « ____ » _____ № _____

ИНСТРУКЦИЯ
о порядке действия персонала по обеспечению
эвакуации людей при пожаре

1. Общие положения

1.1. Настоящая инструкция о порядке действий персонала по обеспечению эвакуации людей при пожаре разработана в соответствии с п. 12 Правил противопожарного режима в Российской Федерации (Постановление Правительства РФ от 25 апреля 2012 г. № 390).

1.2. Инструкция является дополнением к схематическим планам эвакуации при пожаре работников и обучающихся.

1.3. Инструкция предназначена для организации безопасной и быстрой эвакуации работников и обучающихся из здания школы в случае пожара.

1.4. Практические тренировки по эвакуации работников и обучающихся в случае пожара по данной инструкции проводятся не реже четырех раз в год.

2. Порядок эвакуации при пожаре

2.1. При возникновении пожара немедленно сообщить о пожаре в ближайшую пожарную часть по телефону _____ и по телефону **01**, администрации школы.

2.2. Оповестить о пожаре как можно больше работников и сообщить о нем директору школы, а при невозможности – другому должностному лицу.

2.3. Открыть все эвакуационные выходы.

2.4. С учетом сложившейся обстановки определить наиболее безопасные эвакуационные пути и выходы, обеспечивающие возможность эвакуации работников и учащихся, в безопасную зону в кратчайший срок.

2.5. Исключить условия, способствующие возникновению паники. С этой целью

педагогам и другим работникам школы нельзя оставлять учащихся без присмотра с момента обнаружения пожара и до его ликвидации.

2.6. Эвакуацию учащихся следует начинать из помещения, в котором возник пожар, и смежных с ним помещений, которым угрожает опасность распространения огня и продуктов горения. Учащихся младшего возраста следует эвакуировать в первую очередь.

2.7. Быстро, без паники и суеты эвакуировать учащихся и работников из здания согласно плану эвакуации, не допуская встречных и пересекающихся потоков людей.

2.8. Особое внимание следует обратить на безопасность обучающихся, в первую очередь несовершеннолетних.

2.9. Тщательно проверять все помещения, чтобы исключить возможность пребывания в опасной зоне учащихся, спрятавшихся под столами, в шкафах или других местах.

2.10. Выставлять посты безопасности на входах в здание, чтобы исключить возможность возвращения учащихся и работников в здание, где возник пожар.

2.11. Покидая помещение, отключить все электроприборы, выключить свет, плотно закрыть за собой двери, окна и форточки во избежание распространения огня и дыма в смежные помещения.

2.12. При возгорании одежды попытаться сбросить ее. Если это сделать не удастся, упасть на пол и, перекатываясь, сбить пламя; можно накрыть горящую одежду куском плотной ткани, облить водой, но ни в коем случае не бежать – бег только усилит интенсивность горения.

2.13. В загоревшемся помещении не нужно дожидаться, пока приблизится пламя. Основная опасность пожара для человека – дым. При наступлении признаков удушья лечь на пол и как можно быстрее ползти к выходу.

2.14. Организовать сбор эвакуированных в специально установленном месте.

2.15. Проверить наличие эвакуированных по спискам в месте сбора.

2.16. Администрации организовать встречу работников пожарной охраны и проводить их к месту пожара.

3. Оказание первой доврачебной помощи пострадавшим на пожаре

3.1. Наиболее характерными видами повреждения при пожаре являются: травматический шок, термический ожог, удушье, ушибы, переломы, ранения.

3.2. Запрещается:

- перетаскивать пострадавшего на другое место, если ему ничто не угрожает и если первую доврачебную помощь можно оказывать на месте. Особенно это касается пострадавших с переломами, повреждениями позвоночника, имеющих проникающие ранения;
- давать воду, лекарства находящемуся без сознания пострадавшему, т.к. он может захлебнуться;
- удалять инородные тела, выступающие из грудной, брюшной полости или черепной коробки, даже если кажется, что их легко можно вытащить;
- оставлять находящегося без сознания пострадавшего на спине, чтобы он не захлебнулся в случае рвоты или кровотечения.

3.3. Необходимо:

- как можно быстрее вызвать «Скорую помощь», точно и внятно назвав место, где произошло несчастье. Если не уверены, что вас правильно поняли, звонок лучше продублировать;
- до приезда «Скорой помощи» попытаться найти медицинского работника, который сможет оказать пострадавшему более квалифицированную помощь;
- в случае, когда промедление может угрожать жизни пострадавшего, следует оказать ему первую доврачебную помощь, не забывая об основополагающем медицинском принципе – «не навреди».

3.4. Основные действия при оказании первой доврачебной помощи:

3.4.1. При травматическом шоке необходимо:

- осторожно уложить пострадавшего на спину, при рвоте повернуть голову набок;
- проверить, есть ли дыхание, работает ли сердце. Если нет – начать реанимационные мероприятия;
- быстро остановить кровотечение, иммобилизовать места переломов;
- дать обезболивающее;
- при угнетении дыхания и сердечной деятельности ввести адреналин, кордиамин, кофеин.

3.4.2. При травматическом шоке запрещается:

- переносить пострадавшего без надежного обезболивания, а в случае переломов – без наложения шин;
- снимать прилипшую после ожога одежду;
- давать пить (если имеются жалобы на боль в животе);
- оставлять больного без наблюдения.

3.4.3. При термическом ожоге необходимо:

- освободить обожженную часть тела от одежды; если нужно, разрезать, не сдирая, приставшие к телу куски ткани;
- нельзя вскрывать пузыри, касаться ожоговой поверхности руками, смазывать ее жиром, мазью и другими веществами.

3.4.4. **При ограниченных ожогах I степени** на покрасневшую кожу хорошо наложить марлевую салфетку, смоченную спиртом. При ограниченном ожоге следует немедленно начать охлаждение места ожога (прикрыв его салфеткой и ПВХ-пленкой) водопроводной водой в течение 10 – 15 минут. После чего на пораженную поверхность наложить чистую, лучше стерильную, щадящую повязку, ввести обезболивающие средства (анальгин, баралгин и т. п.).

3.4.5. **При обширных ожогах** после наложения повязок напоить пострадавшего горячим чаем, дать обезболивающее и, тепло укутав, срочно доставить в больницу. Если перевозка пострадавшего задерживается или длится долго, ему дают пить щелочно-солевую смесь (1 ч. ложку поваренной соли и 1/2 ч. ложки пищевой соды, растворить в двух стаканах воды).

3.4.6. При ранении необходимо:

- смазать края раны йодом или спиртом;
- наложить стерильную повязку.

3.4.7. При ранении запрещается:

- прикасаться к ране руками;
- при наложении повязки прикасаться к стороне бинта, прилегающей к ране.

3.4.8. При сильном кровотечении необходимо:

- пережать поврежденный сосуд пальцем;
- сильно согнуть поврежденную конечность, подложив под колено или локоть тканевый валик;
- наложить жгут, но не более чем на 1,5 часа, после чего ослабить скрутку и, когда конечность потеплеет и порозовеет, снова затянуть;
- при небольших кровотечениях прижать рану стерильной салфеткой и туго забинтовать.

3.4.9. При переломах необходимо:

- обеспечить покой травмированного места;
- наложить шину (стандартную или из подручных материалов);
- придать сломанной руке или ноге возвышенное положение;
- приложить холодный компресс;
- дать обезболивающее;
- при открытом переломе наложить на рану антисептическую повязку.

3.4.10. При переломах запрещается:

- пытаться составлять обломки костей;
- фиксировать шину в месте, где выступает кость;
- прикладывать к месту перелома грелку;
- без необходимости снимать одежду и обувь с поврежденной конечности (в месте перелома одежду и обувь лучше вырезать).

3.4.11. При удушье необходимо:

- обеспечить приток свежего воздуха;
- уложить пострадавшего так, чтобы ноги были приподняты;
- расстегнуть одежду, стесняющую дыхание;
- дать понюхать нашатырный спирт;
- при отсутствии самостоятельного дыхания провести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.

3.4.12. Приступая к оказанию первой доврачебной помощи пострадавшему при пожаре, спасающий должен четко представлять последовательность собственных действий в конкретной ситуации. Время играет решающую роль.

С инструкцией ознакомлены :