



Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Ягульская средняя общеобразовательная школа»

СОГЛАСОВАНА

Председатель ПК школы

 Данилова Т.В.  
Протокол № 5 от 01.12.2020 г.

УТВЕРЖДЕНА

приказом директора школы  
от 30.12.2020 г. № 2128  
 И.С.Ларионова



**ИНСТРУКЦИЯ**  
**по порядку действий при эвакуации сотрудников**  
**школы и учащихся при возникновении пожара**  
**ИОТ №1.5**

**1. Общие положения**

- 1.1. Настоящая инструкция о порядке действий персонала по обеспечению эвакуации людей при пожаре (далее - Инструкция) разработана в соответствии с п.12 Правил противопожарного режима 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 проводится не реже двух раз в год.

**2. Порядок эвакуации при пожаре**

- 2.1. При возникновении пожара немедленно сообщить об этом в службу МЧС (или (и) пожарную часть по тлф. 62-44-01; 401; 44), администрации Учреждения.
- 2.2. Оповестить о пожаре как можно больше работников и сообщить о нем руководителю образовательного учреждения, 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 обучающихся, в безопасную зону в кратчайший срок.
- 2.5. Исключить условия, способствующие возникновению паники. С этой целью педагогам (преподавателям) 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. Нельзя использовать для эвакуации лифты, подъемники и т.п.
- 2.8. Особое внимание следует обратить на безопасность обучающихся, в первую очередь несовершеннолетних.
- 2.9. Тщательно проверять помещения, чтобы исключить возможность пребывания в опасной зоне учащихся, спрятавшихся под столами, в шкафах ил 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 загоревшем 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 и спасательных служб 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 задохнуться;

- удалять инородные тела, выступающие из грудной, брюшной полости или черепной коробки, даже если это кажется, что их легко можно вытащить;

- оставлять находящиеся 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 произошел несчастный случай. 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 его отсутствии – 50-70 г. алкоголя;

- при угнетении дыхания и сердечной деятельности ввести адреналин, кордиамин, кофеин.

##### **3.4.2. При травматическом шоке запрещается:**

- переносить пострадавшего безнадёжного 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 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 долго длится, 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:

- сильно согнуть поврежденную конечность, подложив под колено локоть или 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 холодильный компресс;
- дать обезболивающее;
- при открытом переломе наложить на рану антисептическую повязку.

3.4.10. При переломах запрещается:

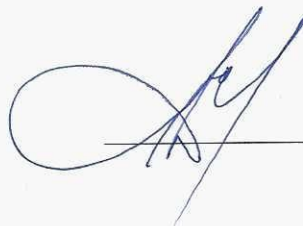
- пытаться составить обломки костей;
- фиксировать шину в месте, где выступает кость;
- прикладывать к месту перелома грелку;
- без необходимости снимать одежду и обувь с поврежденной конечности (в месте перелома одежду и обувь лучше вырезать).

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.

Заместитель директора  
по безопасности образовательного процесса



И.Д.Ичетовкин