**УТВЕРЖДЕНА**

приказом директора МКУК ЗГСКО

02.10.2017 г.

**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 (далее — Инструкция) разработана в соответствии с п. 12 Правил противопожарного режима в Российской Федерации (Постановление Правительства РФ от 25 апреля 2012 г. № 390).

1.2. Инструкция предназначена для организации безопасной и быстрой эвакуации работников и посетителей из здания Дворца культуры в случае пожара.

1.3. Практические тренировки по эвакуации работников и посетителей в случае пожара по данной инструкции проводятся не реже двух раз в год.

**2. Порядок эвакуации при пожаре**

2.1. При возникновении пожара немедленно сообщить о пожаре в ближайшую пожарную часть по телефону: 01, администрации Учреждения.

2.2. Оповестить о пожаре как можно больше работников и сообщить о нем руководителю 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 посетителей, в безопасную зону в кратчайший срок.

2.5. Исключить условия, способствующие возникновению паники.

2.6. Эвакуацию следует начинать из помещения, в котором возник пожар, и смежных с ним помещений, которым угрожает опасность распространения огня и продуктов горения.

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

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

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

2.10. Выставлять посты безопасности на входах в здание, чтобы исключить возможность возвращения работников и посетителей 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 удается, упасть на пол и, перекатываясь, сбить пламя; можно накрыть горящую одежду куском плотной ткани, облиться 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. 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 задохнуться;
* 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 его отсутствии – 50 – 70 г алкоголя;
* при угнетении дыхания и сердечной деятельности ввести адреналин, кордиамин, кофеин.

3.4.2. **При травматическом шоке** з**апрещается:**

* 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 ПХВ - 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** з**апрещается:**

* прикасаться к ране руками;
* при наложении повязки прикасаться к стороне бинта, прилежащей 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** з**апрещается:**

* 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.
* Время играет решающую роль!