



МИНИСТЕРСТВО ЦИФРОВОГО РАЗВИТИЯ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

П Р И К А З

«14» ноября 2023 г. № 62 - ОД

ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОТИВОПОЖАРНОГО ИНСТРУКТАЖА В МИНИСТЕРСТВЕ ЦИФРОВОГО РАЗВИТИЯ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

В соответствии с частью третьей статьи 25 Федерального закона от 21 декабря 1994 г. n 69-ФЗ «О пожарной безопасности», Приказом МЧС России от 18 ноября 2021 года N 806 «Об определении Порядка, видов, сроков обучения лиц, осуществляющих трудовую или служебную деятельность в организациях, по программам противопожарного инструктажа, требований к содержанию указанных программ и категорий лиц, проходящих обучение по дополнительным профессиональным программам в области пожарной безопасности» и в целях доведения до работников Министерства цифрового развития Республики Дагестан (далее - Минцифры РД) основных требований пожарной безопасности, изучения пожарной опасности оборудования, средств противопожарной защиты, обучения действиям в случае возникновения пожара, **приказываю:**

1. Утвердить «Программы противопожарных инструктажей работников Минцифры РД» (приложения 1,2).
2. Ответственным за проведение противопожарного инструктажа назначить - Гаджимагомедова Арсена Анварбеговича.
3. Утвердить форму журнала регистрации противопожарных инструктажей согласно приложению 3.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Приложения 1,2 - Программы противопожарных инструктажей работников.
Приложение 3 - Журнал регистрации противопожарных инструктажей.

Министр

Ю. Гамзатов

ПРОГРАММА
вводного противопожарного инструктажа, проводимого в
Министерстве цифрового развития Республики Дагестан

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ВОЗНИКНОВЕНИИ ПОЖАРА И
СОПУТСТВУЮЩИХ ЕМУ ОПАСНЫХ ФАКТОРАХ

1.1. **Пожар** - неконтролируемое горение, причиняющее материальный ущерб, вред жизни и здоровью граждан, интересам общества и государства.

1.2. **Причины возникновения пожаров:** причинами возникновения пожаров чаще всего являются: неосторожное обращение с огнем, несоблюдение правил эксплуатации производственного оборудования и электрических устройств, самовозгорание веществ и материалов, разряды статического электричества, грозовые разряды, поджоги. Последние, в свою очередь, подразделяются на наружные (открытые), при которых хорошо просматриваются пламя и дым, и внутренние (закрытые), характеризующиеся скрытыми путями распространения пламени.

1.3. Для того, чтобы произошло возгорание необходимо наличие трёх условий:

- Горючие вещества и материалы
- Источник зажигания — открытый огонь, химическая реакция, электроток.
- Наличие окислителя, например, кислорода воздуха.

Для того, чтобы произошёл пожар необходимо выполнение ещё одного условия: наличие путей распространения пожара — горючих веществ, которые способствуют распространению огня.

1.4. Стадии пожара:

Первые 10-20 минут пожар распространяется линейно вдоль горючего материала. В это время помещение заполняется дымом рассмотреть в это время пламя невозможно. Температура воздуха поднимается в помещении до 250—300 градусов. Это температура воспламенения всех горючих материалов.

Через 20 минут начинается объемное распространение пожара.

Спустя еще 10 минут наступает разрушение остекления. Увеличивается приток свежего воздуха, резко увеличивается развитие пожара. Температура достигает 900 градусов.

Фаза выгорания. В течение 10 минут максимальная скорость пожара.

После того, как выгорают основные вещества, происходит фаза стабилизации пожара (от 20 минут до 5 часов). Если огонь не может перекинуться на другие помещения пожар идет на улицу.

В это время происходит обрушение выгоревших конструкций.

1.5. Основные опасные и вредные факторы, возникающие при пожаре:

- а) пламя и искры;

- б) тепловой поток;
- в) повышенная температура окружающей среды;
- г) повышенная концентрация токсичных продуктов горения и термического разложения;
- д) пониженная концентрация кислорода;
- е) снижение видимости в дыму.

1.6. К сопутствующим проявлениям опасных факторов пожара относятся:

- а) осколки, части разрушившихся зданий, сооружений, строений, транспортных средств, технологических установок, оборудования, агрегатов, изделий и иного имущества;
- б) вынос высокого напряжения на токопроводящие части технологических установок, оборудования, агрегатов, изделий и иного имущества;
- в) опасные факторы взрыва, происшедшего вследствие пожара;
- г) воздействие огнетушащих веществ.

1.7. **Пожарная безопасность** — это состояние защищенности личности, имущества, общества и государства от пожаров.

Меры пожарной безопасности — действия по обеспечению пожарной безопасности, в том числе по выполнению требований пожарной безопасности.

1.8. В настоящее время в Российской Федерации действуют следующие нормативно-правовые акты в области пожарной безопасности:

Федеральный закон от 21.12.1994 № 69-ФЗ (ред. от 29.12.2022) «О пожарной безопасности».

Федеральный закон от 22 июля 2008 года № 123-ФЗ (ред. от 14.07.2022) «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности».

2. ОБЯЗАННОСТИ РАБОТНИКОВ В ОБЛАСТИ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ

2.1. Работникам запрещается:

2.1.1. загромождать мебелью, оборудованием и другими предметами двери, переходы и смежные секции и выходы;

2.1.2. пользоваться поврежденными розетками, электрочайниками и другими электронагревательными приборами без подставки из негорючих материалов;

2.1.3. оставлять без присмотра включенные в сеть электронагревательные приборы, радиоприемники и т.п.

2.1.4. применять нестандартные (самодельные)нагревательные приборы;

2.1.5. пользоваться электронагревательными приборами с открытой спиралью без автоматического отключения от сети при перегреве прибора;

2.1.6. курение в не отведенных для этого местах, места для курения обозначаются специальным знаком;

2.1.7. хранить в здании учреждения легковоспламеняющиеся, горючие жидкости и другие легковоспламеняющиеся материалы;

2.1.8. снимать предусмотренные проектом двери вестибюлей, холлов, коридоров, тамбуров и лестничных клеток;

2.1.9. проводить огневые, сварочные и другие виды пожароопасных работ в здании учреждения при наличии в помещениях людей, а также без

письменного разрешения или документа о разрешении производства таких работ;

2.1.10. проводить уборку помещений с применением бензина, керосина и других легковоспламеняющихся и горючих жидкостей, а так же производить отогревание замерзших труб паяльными лампами и другими способами с применением открытого огня;

2.1.11. крепление на электропроводке плакатов, схем и т.п.;

2.1.12. оставление на ночь и хранение на столах стопок бумаг, папок;

2.1.13. применение электроламп завышенной мощности;

2.1.14. пользоваться переносными электролампами, шнуры которых полностью не заключены в резиновые шланги, а электролампы не защищены колпачками с укрепленной на рукоятке металлической сеткой;

2.1.15. нарушать состояние электропроводки (заклеивать ее бумагой, обоями, материей, нарушать изоляцию, завешивать плакатами розетки, обертывать электролампы бумагой, тканью и другими материалами).

2.1.16. закрывать рабочие кабинеты после окончания рабочего дня без предварительного осмотра помещения лицами, ответственными по приказу за пожарную безопасность;

2.1.17. использовать средства пожаротушения не по назначению;

2.2. Работники учреждения обязаны:

2.2.1. соблюдать требования пожарной безопасности и поддерживать противопожарный режим;

2.2.2. выполнять меры предосторожности при пользовании опасными в пожарном отношении материалами, веществами и оборудованием;

2.2.3. знать места расположения первичных средств пожаротушения;

2.2.4. порядок эвакуации документации, оборудования и имущества;

2.2.5. при проведении новогодних мероприятий строго руководствоваться правилами противопожарной безопасности;

2.2.6. выключать после окончания работы электроосвещение, множительную технику, оргтехнику и персональные компьютеры;

2.2.7. закрывать по окончании рабочего дня форточки, двери, окна.

3. ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЯ ПРИ ПОЖАРЕ.

3.1 Немедленно сообщить о пожаре в ближайшую пожарную часть по телефону 01 (назвать адрес объекта, место возникновения пожара).

3.2. Немедленно оповестить людей о пожаре и сообщить руководителю учреждения или заменяющему его работнику.

3.3. Открыть все эвакуационные выходы и эвакуировать людей из здания.

3.4. Вынести из здания наиболее ценное имущество и документы.

3.5. Покидая помещение или здание, выключить вентиляцию, закрыть за собой все двери и окна во избежание распространения огня и дыма в смежные помещения.

3.6. Силами добровольной пожарной дружины приступить к тушению пожара и его локализации с помощью первичных средств пожаротушения.

3.7. Отключить электросеть и обеспечить безопасность людей, принимающих участие в эвакуации и тушении пожара, от возможных

обрушений конструкций, воздействия токсичных продуктов горения и повышенной температуры, поражения электрическим током.

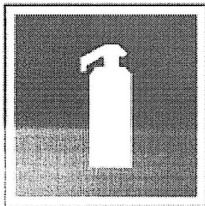
3.8. Не паниковать. По возможности подойти к плану эвакуации, определить свое место положение и попытаться самостоятельно выйти из здания, а также по возможности вывести через основные и эвакуационные выходы людей.

3.9. Если требуется постараться оказать первую медицинскую помощь пострадавшим во время пожара.

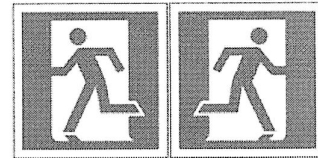
4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ

За нарушение требований пожарной безопасности, за иные нарушения закона в сфере пожарной безопасности работники и должностные лица могут быть привлечены к дисциплинарной, административной либо уголовной ответственности согласно законодательству России.

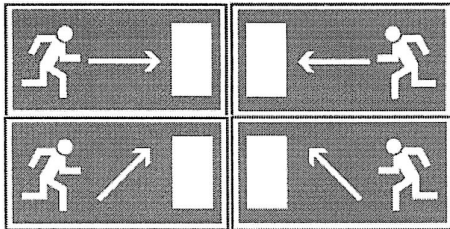
5. ЗНАКИ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ



Знак,
обозначающий
местонахождение,
Огнетушителя



Знак, указывающий
направление выхода



Знаки, указывающие направление
эвакуационного выхода



Указатели выхода



Знак, запрещающий курение

Знак, указывающий место для курения



6. ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОЖОГАХ И ТРАВМАХ

Сотрясение, ушиб головного мозга – потеря сознания, головная боль, головокружение, тошнота, рвота.

Наложите бинтовую повязку и приложите контейнер гипотермический полимерный охлаждающий. Противошоковые мероприятия.

Пострадавшего доставляют в лечебное учреждение лежа. Голова на мягкой подушке в фиксированном по отношению к туловищу положении. В бессознательном состоянии – на боку, если нет перелома костей таза.

Переломы конечностей – открытые, закрытые.

Резкая боль, припухлость, кровоподтеки, возможно искривление конечности.

Обеспечьте полную неподвижность места перелома.

Переломы:

Ключицы – для разведения отломков ключицы руки фиксируются бинтом за спиной.

Плечевой кости и костей предплечья – накладывается шина с наружной и внутренней стороны конечности.

Бедренной кости – наружная шина захватывает всю ногу и туловище до подмышечной впадины, а с внутренней стороны бедра занимает расстояние от подошвы до промежности.

Костей голени – шина захватывает с обеих сторон коленный и голеностопный суставы.

Обеспечить остановку кровотечения.

Противошоковые мероприятия.

Перевозка пострадавшего:

при переломе верхних конечностей – в положении сидя;

при переломе нижних конечностей - в положении лежа.

Переломы костей позвоночника и таза

Сильная боль в поврежденной области, нарушение чувствительности и (или) двигательной активности.

Позвоночник.

Пострадавшего уложить лицом вверх на твердую, ровную поверхность. При болях в шейном отделе позвоночника нужно зафиксировать голову и шею. При перекладывании пострадавшего – фиксировать голову и шею.

Кости таза.

Пострадавшего уложите лицом вверх на твердую, ровную поверхность, под разведенные согнутые колени подложите валик из свернутой одежды.

Высокая опасность повреждения внутренних органов и развития шока.

При всех повреждениях спины и шеи действовать, как при переломе позвоночника! Обеспечьте остановку кровотечения. Противошоковые мероприятия.

Перевозка пострадавшего в положении лежа с фиксацией на твердой ровной поверхности.

Повреждения грудной клетки.

Нарушение дыхания, расстройство кровообращения.

При наличии проникающей раны:

Повязку покрывают полиэтиленовой пленкой и туго бинтуют при положении грудной клетки на выдохе. Пострадавший транспортируется в лечебное учреждение в полусидячем положении с наклоном в сторону повреждения или лежа на боку.

Вывихи, ушибы.

Вывих – резкая боль, невозможность движений в суставе, деформация сустава.

Ушиб – боль, кровоподтек.

При вывихе: верхняя конечность фиксируется бинтом к туловищу или подвешивается на косынке, нижняя – прибинтовывается к подручным средствам или к здоровой конечности.

Не вправлять вывих без соответствующей подготовки!

Отравление угарным газом.

Угарный газ не имеет цвета и запаха!

Признаки отравления: головная боль, пульсация в висках, тошнота, в тяжелых случаях потеря сознания.

Пострадавшего выносят на свежий воздух.

При отсутствии сознания – искусственное дыхание.

Непрямой массаж сердца.


Немедленно доставить в лечебное учреждение.

Ожоги. Снимите горящую одежду. Места ожогов (не удаляйте пригоревшие частицы одежды, отслоившуюся кожу, не вскрывайте образовавшиеся пузыри) закрываются стерильными салфетками и забинтовываются. Если нет повреждений органов брюшной полости, то необходимо поить раствором 0,5 ч. ложки соды и 1 ч. ложка соли на литр воды.

Составил:

Ответственный

за противопожарную безопасность



А. Гаджимагомедов

Согласовано:

Председатель комиссии по ЧС и ПБ

Р. Абдуллаев

ПРОГРАММА
первичного противопожарного инструктажа на рабочем месте,
проводимого в Министерстве цифрового развития
Республики Дагестан

1. Ознакомление с планом эвакуации и местами расположения первичных средств пожаротушения; с эвакуационными путями (показать).
2. Условия возникновения горения и пожара на рабочем месте (привести пример случаев возгорания, показать опасные места).
3. Пожароопасные свойства применяемого сырья и материалов на рабочем месте
4. Пожароопасность технологического процесса на рабочем месте (наличие заземления, исправность оборудования, отсутствие свисающих проводов, соблюдение инструкций по эксплуатации оборудования и технологического процесса).
5. Ответственность за соблюдение требований пожарной безопасности (дисциплинарная, административная, уголовная).
6. Виды огнетушителей и их применение: ОУ-3 – углекислотные, предназначены для тушения электроустановок, кабелей, проводов под напряжением до 10 кВ, ОП-4 – порошковые, предназначены для тушения твердых веществ, электрических приборов и установок с рабочим напряжением до 1000 В. Для приведения его в действие – снять защитную транспортную ручку и поднести к месту горения; направить раструб на очаг горения и открыть запорно-пусковое устройство (по стрелке). При этом запрещается держать раструб незащищенной рукой, т.к. при выходе углекислоты образуется снегообразная масса с температурой – 80 градусов. Углекислота может вызвать отравление, поэтому после применения помещение проветрить.

7. Поведение и действие инструктируемого при загорании и в условиях пожара, а также при сильном задымлении.

Работник при обнаружении пожара или признаков горения (задымление, запах гари, повышение температуры и т.п.) обязан:

- немедленно сообщить об этом по телефону – 01 в пожарную охрану (при этом необходимо назвать адрес объекта, место возникновения пожара, а также сообщить свою фамилию);
- принять по возможности меры по эвакуации людей, тушению пожара и сохранности материальных ценностей.

Ответственное лицо министерства, прибывшее к месту пожара, обязано:

- продублировать сообщение о возникновении пожара в пожарную охрану и поставить в известность вышестоящее руководство, диспетчера, ответственного дежурного по объекту;

- в случае угрозы жизни людей немедленно организовать их спасение, используя для этого имеющиеся силы и средства;

- проверить включение в работу автоматических средств противопожарной защиты (оповещения людей о пожаре, пожаротушения, противодымной защиты);

- при необходимости отключить электроэнергию (за исключением систем противопожарной защиты), остановить работу агрегатов, перекрыть газовые, паровые и водяные коммуникации, остановить работу систем вентиляции в аварийном и смежном с ним помещениях, выполнить другие мероприятия, способствующие предотвращению развития пожара и задымления помещений здания;

- прекратить все работы в здании, кроме работ, связанных с мероприятиями по ликвидации пожара;

- удалить за пределы опасной зоны всех работников, не участвующих в тушении пожара;

- осуществить общее руководство по тушению пожара (с учетом специфических особенностей объекта) до прибытия подразделения пожарной охраны;

- обеспечить соблюдение требований безопасности работниками, принимающими участие в тушении пожара;

- одновременно с тушением пожара организовать эвакуацию и защиту материальных ценностей;

- организовать встречу подразделений пожарной охраны и оказать помощь в выборе кратчайшего пути для подъезда к очагу пожара.

8. Способы сообщения о пожаре: Установить следующий порядок оповещения людей: в случае обнаружения пожара или признаков возгорания, получения сигнала о пожаре или о возгорании:

- сообщить по телефону 01 и вызвать пожарную команду;

- сообщить голосом о пожаре и об эвакуации людей бармену и продавцу; приступить к эвакуации людей из помещения зала и из помещения магазина.

- сообщить руководству о пожаре или возгорании по телефону

- сообщить голосом во все помещения об эвакуации людей и имущества

- до прибытия пожарников и администрации, действовать по указанию ответственного по пожарной безопасности Минцифры

9. Меры личной безопасности при пожаре: соблюдать инструкцию о пожарной безопасности на рабочем месте и действовать в ЧС в соответствии с полученными указаниями.

10. Способы оказания доврачебной помощи:

Первая помощь при ранениях включает остановку кровотечения, закрытие раны стерильной повязкой, а при ранениях с большей зоной повреждения или переломом кости — накладывают шину или другой подручный материал.

Артериальное кровотечение распознается по характерному ритмичному выбрасыванию из раны струи ярко-красной (алой) крови. Наиболее опасно кровотечение из магистральных артерий (сонной, бедренной, плечевой и др.).

Венозное кровотечение характеризуется медленным выделением темно-красной крови.

Различают капиллярное кровотечение, возникающее в основном при ссадинах и поверхностных ранах.

Остановка кровотечения относится к числу основных жизненно необходимых мероприятий.

Прежде чем наложить повязку, необходимо обнажить область ранения. Для этого снимают или разрезают (лучше по шву) одежду, удаляют с кожи вокруг раны кровь и ее края смазывают настойкой йода. Не следует промывать рану никаким раствором, так как это неизбежно приведет к распространению микробов в глубже лежащие отделы. Только при значительном загрязнении раневой поверхности кусками земли, обломками дерева и другими предметами или веществами можно осторожно удалить их.

Одним из главных условий правильного наложения повязки является предохранение от загрязнения той ее части, которая обращена к ране. Нельзя прикасаться руками к этой стороне повязки, а также перемещать ее по телу раненого, так как при этом нарушится стерильность.

В первую очередь необходимо устранить боль. Находящегося в обморочном состоянии необходимо уложить так, чтобы голова находилась ниже ног (для притока крови к голове), расстегнуть воротник, пояс, обеспечить приток свежего воздуха. Лицо и грудь обрызгать холодной водой, к носу поднести вату, смоченную нашатырным спиртом. Как только пострадавший придет в сознание ему следует дать валериановые капли.

При наложении повязки пострадавшего следует посадить, а лучше положить, т.к. даже при небольших повреждениях под влиянием нервного возбуждения, внезапной боли, вида крови у пострадавшего внезапно может наступить кратковременная потеря сознания — обморок. При проникающем ранении живота из раны могут выпадать внутренности. Вправлять их в брюшную полость нельзя. Такую рану следует закрыть стерильной марлевой салфеткой и забинтовать живот, но не слишком туго, чтобы не сдавить внутренности. На брюшную стенку вокруг выпавших внутренностей желательно положить ватно-марлевое кольцо, которое предохранит их от сдавливания.

При проникающем ранении грудной клетки рану нужно закрыть как можно быстрее. Для этого на нее кладут несколько слоев марли, толстый слой ваты и закрывают все это куском клеенки, воощеной бумагой, прорезиненной оболочкой индивидуального пакета или каким-либо другим, не пропускающим воздух материалом, после чего туго забинтовывают грудную клетку. Основным способом временной остановки кровотечения служит давящая повязка, которая эффективна при венозном, капиллярном, смешанном и даже при артериальном кровотечении из небольших сосудов.

Перед наложением давящей повязки рану закрывают стерильной ватно-марлевой салфеткой и через нее оказывают давление на поврежденные ткани одной или двумя руками в течение 5-10 минут. Усилие надавливания контролируют по степени уменьшения кровотечения из раны. После остановки кровотечения этим способом или значительного его уменьшения поврежденное место туго бинтуют.

Кровоостанавливающий жгут применяют при артериальном кровотечении из магистрального сосуда — артерии. Наложение жгута всегда таит угрозу омертвления изолируемой части тела, развития тромбоза, невритов, а после снятия — смертельной интоксикации (отравления). Неправильное наложение жгута усиливает кровотечение.

Жгут накладывают в непосредственной близости к ране на мягкую ткань прокладку или на одежду. Чрезмерное сдавливание тканей жгутом приводит к быстрому появлению болей в области жгута, приносящих больному страданий больше, чем сами повреждения. Место наложения жгута оставляют на виду, обязательно делают записку о времени его наложения. Продолжительность сдавливания конечности жгутом - 2 часа, при охлаждении конечности (до 10-15° С) этот срок можно увеличить до 3 - 4 часов.

При кровотечении из раны головы нужно прижать височную артерию со стороны ранения. Эта артерия проходит в 1-1,5 см спереди ушной раковины. Ушиб возникает при падении или ударе каким-либо тупым предметом. На месте ушиба образуется припухлость, как следствие разрыва мелких кровеносных сосудов ткани. Ощупывание ушибленного места почти всегда болезненно. На ушибленное место кладут резиновый пузырь (пластмассовый мешочек) со льдом, снегом или с холодной водой. Применив холод в течение 15-20 минут, на область ушиба наложить тугую повязку. Поверх повязки можно снова положить пузырь со льдом и держать его еще 1 - 1,5 часа.

При ушибах головы появляются рвотные симптомы, пострадавший может потерять сознание, что указывает на сотрясение мозга. В этом случае пострадавшего нужно уложить, положив ему на голову пузырь со льдом. Для того чтобы рвотные массы не попали в дыхательные пути и пострадавший не задохнулся, нужно повернуть ему голову на бок и пальцем, обмотанным бинтом или чистой материей, освободить полость рта.

Даже, если потеря сознания была кратковременной, пострадавшему до осмотра врачом не следует садиться и тем более вставать.

При взрыве в результате сильного, мгновенного удара воздушной волной наблюдается общее поражение всего организма, называемого контузией. Всех, подвергшихся контузии необходимо уложить и, в зависимости от состояния оказать помощь.

При разрушении и обвале зданий или других сооружений обычно оказываются придавленными нижние конечности. При этом происходит обширное подкожное размоложение и размоложение и раздавливание тканей, хотя кожа остается целой. Как только конечности будут освобождены, на

них, выше места сдавливания, нужно, наложить жгут, чтобы предупредить всасывание ядовитых веществ в кровь. На конечности наложить шины и отправить в здравпункт.

Пострадавшему с явлениями сотрясения мозга обеспечивают физический и психический покой, укладывают с приподнятой головой, расстегивают ворот, охлаждают лоб влажным полотенцем.

Помощь при переломах

При переломе пострадавший испытывает сильную боль, резко усиливающуюся при попытке изменить положение. Переломы подразделяются на открытые и закрытые.

Закрытые — кость сломана, но кожный покров на месте перелома не нарушен.

Открытые — в области перелома имеется рана, из которой иногда торчат обломки кости.

Оказывая первую помощь при переломе необходимо обеспечить неподвижность места перелома, что уменьшает боль и предотвращает дальнейшее смещение сломанных костей.

При открытом переломе конечности следует освободить место перелома (разрезав брючину или рукав), остановить кровотечение и закрыв рану повязкой наложить шину. При закрытых переломах освобождать место повреждения от одежды не нужно.

При подозрении перелома позвоночника необходимо избегать поворачивания и переукладывания пострадавшего. Транспортировать пострадавшего необходимо на носилках и обязательно с подкладыванием под него досок или другого не гнущегося материала. Если такое покрытие сделать не из чего, пострадавшего нужно положить на носилки животом вниз.

При вывихах суставов нужно наложить повязку, обеспечивающую неподвижность поврежденного сустава.

Пострадавшего с подозрением на перелом позвоночника исключительно осторожно переносят с места происшествия и укладывают на жесткие носилки (щит), стараясь не изменять положения туловища.

Пострадавших с подозрением на повреждение позвоночника нельзя поднимать за ноги или за руки. При положении на спине под шею и под поясницу подкладывают валики из одежды, материи.

Помощь при микротравмах

Микротравмы — занозы, ссадины, царапины, уколы, мелкие порезы необходимо смазать настойкой йода и закрыть чистой повязкой (бактерицидным пластырем). В противном случае в необработанную рану может попасть инфекция, что обычно приводит к осложнениям с потерей трудоспособности.

Помощь при ожогах

Ожоги — повреждения ткани тела, вызванные действиями высокой температуры (пламя, пар и т.п.) или едких химических веществ (кислоты, щелочи, фенол и т.п.). Ожоги разделяются:

1 степени - на обожженном месте имеется покраснение и болезненность;
2 степени - на месте ожога образуются пузыри;
3 степени - характеризуется омертвлением всех слоев кожи;
4 степени - когда поражена не только кожа, но и сухожилия, мышцы, кости.

Ожоги площадью более 1/3 поверхности тела опасны для жизни.

При воспламенении одежды на пострадавшем первая помощь заключается, прежде всего, в тушении воспламенившейся одежды, для чего пострадавшего нужно облить водой, а если ее нет — обернуть его тканью, халатом и т.п. Потушив огонь, освобождают от одежды.

Прилипшие части не сдирают, а обрезают вокруг и оставляют на месте.

Категорически запрещается срезать пузыри на теле пострадавшего. При обширных ожогах, после снятия одежды лучше всего завернуть пострадавшего в чистую ткань (простынь). На обожженную поверхность накладывают сухую стерильную повязку.

Перед этим поврежденные части тела следует освободить от предметов, которые могут вызвать сдавливание тканей (часы, кольца).

При ожогах отдельных частей тела кожу в окружности нужно протереть спиртом, одеколоном.

После этого пораженное место промывают 5%-ным раствором марганцовокислого калия или 10%-ным раствором питьевой соды (одна чайная ложка на стакан воды). После промывания пораженные участки тела покрыть марлей, пропитанной смесью растительного масла и известковой воды в равных соотношениях.

При отравлениях организма через дыхательные пути (вдыхание токсических паров, газов, пылей, туманов) необходимо прекратить дальнейшее поступление токсических веществ в организм, вывести (или вынести) пострадавшего из загрязненной атмосферы в теплое, проветриваемое и чистое помещение или на свежий воздух. Освободить от стесняющей дыхание одежды (расстегнуть воротник, пояс). Снять одежду, загрязненную токсическими веществами, т.к. такая одежда является дополнительным источником отравления (вдыхание выделяющихся паров, всасывание яда через кожу). Прежде, чем приступить к искусственному дыханию необходимо:

- быстро освободить пострадавшего от стесняющей дыхание одежды (расстегнуть воротник, развязать галстук и освободить ремень);
- освободить полость рта и носоглотки пострадавшего от посторонних предметов и слизи (пальцем, обернутым марлей или платком);
- голову пострадавшего запрокинуть, широко раскрыть рот и сместить вперед нижнюю челюсть.

При способе искусственного дыхания "рот в рот" (нос пострадавшего зажимают) оказывающий помощь делает глубокий вдох и с силой вдувает воздух в рот пострадавшего, у которого происходит пассивный *вдох*. Затем оказывающий помощь быстро отстраняется для нового глубокого вдоха, а

пострадавший в это время "делает" пассивный выдох. Первые 5-10 вдуваний необходимо сделать быстро (за 20-30 секунд), а затем — со скоростью 12-15 вдуваний в минуту до возобновления самостоятельного дыхания пострадавшего.

При появлении вздутия живота (частичное попадание воздуха в желудок) необходимо осторожно надавить рукой на верхнюю половину живота, не прекращая искусственной вентиляции легких.

Если у пострадавшего имеется челюстно-лицевая травма или спазм жевательной мускулатуры, то искусственную вентиляцию легких осуществляют через нос.

Использование других способов искусственной вентиляции легких, основанных на сжатии грудной клетки, поднимании и опускании рук и т.д., гораздо менее эффективно.

Закрытый массаж сердца

При отсутствии у пострадавшего пульса (возможно резкое ослабление или даже прекращение сокращений сердца) необходимо одновременно с искусственной вентиляцией легких проводить закрытый массаж сердца.

Закрытый массаж сердца производится путем ритмичных нажатий на подвижную часть грудины. Давление на грудину оказывают двумя руками: основание ладони одной кисти устанавливают на середине грудины, а другую кисть помещают сверху. Следует помнить, что при чрезмерных усилиях возможны переломы ребер, грудины, повреждения сердца, печени, режее селезенки и других органов.

Если помощь оказывает один человек, то, сделав несколько (3-4) надавливаний на грудину, он прерывает массаж и один раз вдувает через рот или нос воздух в легкие пострадавшего, затем снова делает надавливание на грудину, опять вдувает воздух и т.д.

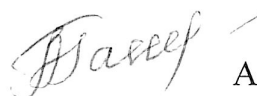
Взрывные травмы

Взрывные травмы возникают в промышленности в результате внезапных взрывов. Воздушная ударная волна наносит поражение в виде объемного или одностороннего удара, резко изменяя соотношения внутриполостных, меж тканевых и межклеточных структур за счет больших перепадов давления, вызывая первичные повреждения — разрывы, растяжения, смещения и т.п., сопровождаемые лимфо- и кровоизлияниями во всех тканях.

Пострадавшим в таких ситуациях оказывается помощь в соответствии с видом травмы. Для оказания своевременной и эффективной доврачебной помощи комплектуются медицинские аптечки.

Составил:

Ответственный
за противопожарную безопасность



А. Гаджимагомедов

Согласовано:

Председатель комиссии по ЧС и ПБ

Р. Абдуллаев

Приложение № 3

к приказу Министерства
цифрового развития
Республики Дагестан

от «14» _____ 2023 года № 62 - ОД

ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРОТИВОПОЖАРНЫХ ИНСТРУКТАЖЕЙ N _____

Начат _____ 20__ г.

Окончен _____ 20__ г.

Дата проведения инструктажа	Вид инструктажа	Инструктируемые			Теоретическая часть			Дата	Практическая часть		
		Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Профессия, должность	Фамилия, имя, отчество (при наличии) инструктирующего, номер документа об образовании и (или) квалификации, документа об обучении	Подпись инструктирующего (из столбца 5)	Подпись инструктируемого (из столбца 3)	Фамилия, имя, отчество (при наличии) инструктирующего, номер документа об образовании и (или) квалификации, документа об обучении		Подпись инструктирующего (из столбца 9)	Подпись инструктируемого (из столбца 3)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	