

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор АНПОО  
«Томский экономико-юридический техникум»  
В.Г. Новокшонова  
«16» 18 2023.

## **ИНСТРУКЦИЯ О ПОРЯДКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ЭВАКУАЦИИ ИНВАЛИДОВ В АНПОО «ТОМСКИЙ ЭКОНОМИКО-ЮРИДИЧЕСКИЙ ТЕХНИКУМ» В СЛУЧАЕ ПОЖАРА, ТЕРРОРИСТИЧЕСКОЙ УГРОЗЫ И ИНЫХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ**

### **1. Общие положения.**

- 1.1. Настоящая Инструкция определяет основные требования по эвакуации обучающихся в ГБПОУ «СПЛ» из числа маломобильных и/или инвалидов, лиц с ОВЗ.
- 1.2. Настоящая инструкция разработана в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, и внутренними приказами и инструкциями АНПОО «Томский экономико-юридической техникум», в том числе:
  - 1.2.1. Федеральным законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 г.
  - 1.2.2. Федеральным законом 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» от 22.07.2008 г.
  - 1.2.3. СНиП 35-01-2001 «Доступность зданий и сооружения для маломобильных групп населения».

### **2. Цель инструкции**

- 2.1. Защита жизни и здоровья инвалидов и лиц с ОВЗ, их своевременная эвакуация в случае возникновения пожара, террористической угрозы или иной чрезвычайной ситуации.
- 2.2. Организация действий сотрудников по эвакуации инвалидов в случае возникновения пожара, террористической угрозы и иных чрезвычайных ситуаций.

### **3. Термины и отделения**

- 3.1. Инвалид — лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.
- 3.2. Ограничение жизнедеятельности — полная или частичная потеря лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью.
- 3.3. Эвакуация при пожаре - вынужденный процесс движения людей, где имеется возможность воздействия на них опасных факторов пожара.

### **4. Виды инвалидов**

- 4.1. Инвалиды в соответствии с Федеральным законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 г. и Постановлением правительства Российской Федерации от 20.02.2006 г. № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом» разделяются на 3 группы инвалидности:

- 4.1.1. I Группа - социальная недостаточность в следствии нарушения здоровья со стойким значительно выраженным расстройством функций организма, обусловленным 1 заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящими к резко выраженному ограничению одной из категорий жизнедеятельности либо их сочетанию. Некоторые критерии установления I группы инвалидности:

- неспособность к самообслуживанию или полная зависимость от других лиц;

- неспособность к самостоятельному передвижению и полная зависимость от других лиц;
- неспособность к ориентации (дезориентация);
- неспособность к общению; неспособность контролировать свое поведение.

**4.1.2. II Группа** - социальная недостаточность, требующая социальной защиты или помощи, вследствие нарушения здоровья со стойким выражением функций организма, обусловленным заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящими к выраженному ограничению одной из категорий жизнедеятельности либо их сочетанию. Некоторые критерии установления II группы инвалидности:

- способность к самообслуживанию с использованием вспомогательных средств и (или) с помощью других лиц; способность к самостояльному передвижению с использованием вспомогательных средств и (или) с помощью других лиц;
- способность ориентации во времени и в пространстве, требующая помощи других лиц;
- способность к общению с использованием вспомогательных средств и (или) с помощью других лиц;
- способность частично или полностью контролировать свое поведение только при помощи посторонних лиц.

**4.1.3. III Группа** - социальная недостаточность, требующая социальной защиты или помощи, вследствие нарушения здоровья со стойким выражением функций организма, обусловленным заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящими к выраженному ограничению одной из категорий жизнедеятельности либо их сочетанию. Некоторые критерии установления III группы инвалидности:

- способность к самообслуживанию с использованием вспомогательных средств;
- способность к самостояльному передвижению при более длительной затрате времени, дробности выполнения и сокращении расстояния;
- способность к ориентации во времени и в пространстве при условии использования вспомогательных средств;
- способность к общению, характеризующаяся снижением скорости, уменьшением объема усвоения, получения и передачи информации. Без соответствующей специальной медицинской подготовки сотрудникам невозможно установить группу инвалидности, однако, если вышеуказанные критерии в отношении посетителя, или ученика были очевидны для персонала, то их необходимо учитывать при организации эвакуации инвалида.

## **5. Ответственные лица за организацию эвакуации инвалидов при пожаре, террористической угрозе и иных чрезвычайных ситуациях:**

- 5.1. Сотрудники охраны ЧОП «Отечество», осуществляющие пропускной контроль в здание, сотрудники АНПОО «ТЭЮТ»;
- 5.2. Ответственный за пожарную безопасность – заведующий административно-хозяйственного отдела Прохоренков С.В.
- 5.3 Ответственная за антитеррористическую безопасность – специалист по безопасности Пясецкая И.С.

## **6. Порядок действий сотрудников лицея при организации эвакуации инвалида при возникновении ЧС:**

### **6.1. Сотрудники охраны:**

- 6.1.1. При получении сигнала о пожарной эвакуации или эвакуации, связанный с террористической угрозой, необходимо сообщить руководству о месте нахождения инвалида.
- 6.1.2. Дополнительно уведомить ответственных за эвакуацию инвалидов и ответственных за пожарную и антитеррористическую безопасность о необходимости эвакуации инвалида.

### **6.2. Лица, ответственные за пожарную и антитеррористическую безопасность:**

- 6.2.1. При получении сигнала о пожарной эвакуации или эвакуации, связанный с террористической угрозой, необходимо незамедлительно прибыть к месту нахождения инвалида, и приступить к его эвакуации. С этой целью необходимо использовать

эвакуационный маршрут, указанный в схеме эвакуации, расположенной на первом этаже АНПОО «ТЭЮТ».

6.2.2. При необходимости использовать носилки. Если возникла необходимость в организации спуска по лестнице необходимо исходить из расчета 1 инвалид - 3 сотрудника. В эвакуации должны участвовать сотрудники АНПОО «ТЭЮТ», находящиеся поблизости с местом нахождения инвалида.

6.2.3. Необходимо оказать все техническое и физическое содействие сотрудникам при эвакуации инвалида.

6.2.4. Необходимо осуществлять контроль за эвакуацией инвалидов. Проконтролировать эвакуацию инвалида.

6.2.5. Уведомить сотрудников скорой помощи, прибывших к месту эвакуации о необходимости оказания помощи инвалиду.

6.2.6. При необходимости сообщить пожарным или сотрудникам спец. служб сведения о месте нахождения инвалида, если к моменту их прибытия инвалид еще не был эвакуирован.

#### **6.5. Всем сотрудникам АНПОО «ТЭЮТ»:**

6.5.1. В случае если эвакуация застала инвалида в недоступных для видео-наблюдения зонах, сотрудники АНПОО «ТЭЮТ», находящиеся рядом с инвалидом, обязаны информировать сотрудников охраны и ответственных за эвакуацию о его местоположении.

6.5.2. Оказать посильную помощь в эвакуации инвалида за приделы здания.

### **7. Организация контроля учебных занятий**

7.1. Организация эвакуации инвалида является одним из ключевых элементов общей эвакуации АНПОО «ТЭЮТ» при пожаре, террористической угрозе и чрезвычайных ситуациях. Общий контроль за проведением учебных занятий по эвакуации инвалидов и соблюдения настоящей инструкции возложен на заведующего административно-хозяйственного отдела Прохоренкова С.В. и специалиста службы безопасности Пясецкую И.С. Эвакуации проводятся на основании приказа директора или лица его замещающего.

7.2. Непосредственный контроль соблюдения инструкции и проведение учебных занятий возложен на заведующего административно-хозяйственного отдела Прохоренкова С.В. и специалиста службы безопасности Пясецкую И.С.

### **8. Особенности эвакуации маломобильных и немобильных**

8.1. В АНПОО «ТЭЮТ» могут находиться люди с нарушением функций организма. Согласно СНиП 35-01-2001 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» к категории маломобильных людей относятся люди, испытывающие затруднения при самостоятельном передвижении, получении услуги, необходимой информации или при ориентировании в пространстве - это инвалиды, люди с временным нарушением здоровья, беременные женщины, люди старших возрастов, люди с детскими колясками и т. п. По данным в России насчитывается 12 млн. инвалидов. Причем 80 % из их числа - инвалиды I и II групп.

8.2. К отличительным особенностям эвакуации людей с ограничениями функций организма относятся:

- Низкая скорость передвижения;
- Использование при движении вспомогательных средств (костыли, палки, протезы, рамы, инвалидные коляски).
- Увеличенные по сравнению со здоровыми людьми размеры эргонометрического пространства, необходимого для осуществления движения.
- Пониженная «устойчивость» инвалидов в движущемся людском потоке, так как при высоких плотностях потоков и обгонах не исключены физические контакты между людьми, обусловленные пересечением эргонометрических зон близко расположенных людей.
- Пониженная маневренность в движении по сложным участкам эвакуационного пути (повороты, сужения, места слияний потоков).
- Трудности при преодолении преград в пути (открывание дверей и т. п.).

- 8.3. Кроме того, по данным специальных исследований такие люди имеют сложности с чтением указателей эвакуационных выходов, восприятия сигналов системы оповещения, имеют повышенное время подготовки к эвакуации и т. п.
- 8.4. Параметры движения людей с нарушениями функций организма были исследованы в МИСИ (МГСУ) и в Академии ГПС МЧС РФ. Полученные результаты вошли в СНиП 35-01-2001. Согласно СНиП, выделяются 4 группы людей по их мобильности: M1, M2, M3, M4. Характеристика людей по группам мобильности приведена в табл. 1.

Таблица 1

Характеристика групп мобильности		
Группа мобильности	Характеристика людей в группе	Площадь горизонтальной проекции человека, м <sup>2</sup>
M1	Люди, не имеющие ограничений по мобильности, в том числе с дефектами слуха	од
M2	Немощные люди, мобильность которых снижена из-за старения организма (инвалиды по старости); инвалиды на протезах; инвалиды с недостатками зрения, пользующиеся белой тростью; люди с психическими отклонениями	0,2
M3	Инвалиды, использующие при движении дополнительные опоры (костыли, палки)	0,3
M4	Инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, приводимых в движение вручную	0,96

8.5. Очевидной отличительной особенностью немобильных людей является отсутствие возможности самостоятельного передвижения, необходимость помощи со стороны окружающих и значительные размеры эвакуационных путей для маневрирования при использовании носилок или кроватей-каталок. Эвакуация немобильных людей представляет наиболее сложную задачу. Данные исследований говорят о том, что средние значения скорости переноски человека на носилках физически здоровыми мужчинами составляют: по горизонтали - 95 м/мин, по лестнице вниз - 65 м/мин, по лестнице вверх - 45 м/мин. При этом, ввиду значительных физических нагрузок, после 1 минуты работы скорости передвижения снижаются приблизительно на 10 %. Приведенные данные получены с участием физически развитых молодых мужчин, поэтому отражают наиболее оптимистичные данные для расчета процесса эвакуации немобильных людей.

8.6. При эвакуации по вертикальным эвакуационным путям (в случае такой необходимости) решающее значение оказывают размеры лестничной площадки: чем шире, тем быстрей проходит разворот, уменьшая тем самым общее время движения. При ширине лестничного марша менее 1,2 м стандартные носилки (длиной 2,1 м) развернуть крайне сложно. Как показывает практика, существуют и применяются другие способы эвакуации немобильных людей, (приложение 1)

## 9. Основные требования к путям эвакуации в зданиях и сооружениях маломобильных групп населения

9.1. Проектные решения зданий и сооружений должны обеспечивать безопасность МГН с учетом мобильности инвалидов различных категорий, их численности и места нахождения в здании АНПОО «ТЭЮТ».

9.2. Места обслуживания и постоянного нахождения МГН должны располагаться на минимально возможных расстояниях от эвакуационных выходов из помещений, с этажей и из

зданий наружу. При этом расстояние от дверей помещения с пребыванием инвалидов, выходящего в тупиковый коридор, до эвакуационного выхода с этажа не должно превышать 15м.

9.3. Ширина (в свету) участков эвакуационных путей, используемых МГН, должна быть не менее, м:

- дверей из помещений, с числом находящихся в них не более 15 человек - 0,9;
- проемов и дверей в остальных случаях; проходов внутри помещений.-. 1,2;
- коридоров, используемых для эвакуации.-. 1,8.

9.4. Предельно допустимое расстояние от наиболее удаленной точки помещения с пребыванием МГН до двери в пожаробезопасную зону должно быть в пределах досягаемости за необходимое время эвакуации.

9.5. Площадь пожаробезопасной зоны должна быть рассчитана на всех инвалидов, оставшихся на этаже, исходя из удельной площади, приходящейся на одного спасаемого, при условии возможности его маневрирования, м<sup>2</sup>/чел.:

- инвалид в кресле-коляске 2,40;
- инвалид в кресле-коляске с сопровождающим 2,65;
- инвалид, перемещающийся самостоятельно 0,75;
- инвалид, перемещающийся с сопровождающим - 1,00.

При проведении эвакуации инвалидов, необходимо учитывать, что на территории АНПОО «ТЭЮТ» лица с инвалидностью размещаются на первом этаже здания, где для них адаптирована учебная аудитория №107 и санузел, отвечающий требованиям СП 59.13330.