

БУ ВО «СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

СОГЛАСОВАНО

Председатель /первичной
профсоюзной организации

И. Б. Охрименко
Охрименко И.Б.

«4» 02 2018 г.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор СурГУ

С. М. Косенок
С.М. Косенок

2018 г.

ИНСТРУКЦИЯ
по охране труда при работе
по очистке крыш от снега

ИОТ- 064 - 2018

ИНСТРУКЦИЯ
по охране труда при работе
по очистке крыш от снега
ОТ- 064-2018

I. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА

1.1. К работе по очистке крыш от снега допускаются работники не моложе 18 лет, прошедшие медицинское освидетельствование, обучение по охране труда, проверку знаний безопасных приемов работы.

1.2. Допуск работников на крышу разрешается руководителем работ после осмотра стропил, обрешетки (опалубки), парапета и определения их исправности, а также мест и способов надежного закрепления страховочных веревок или ограждения по высоте не ниже 1,1 метра.

1.3. При очистке крыш от снега опасными и вредными факторами, которые могут привести к несчастному случаю на производстве, являются:

- работа на высоте;
- возможность поражения электротоком;
- неудовлетворительные метеорологические условия;
- недостаточное освещение рабочей зоны;
- использование неисправных приспособлений, работа без средств индивидуальной защиты;
- участки территории вблизи здания, на котором производятся работы.

1.4. Работникам при очистке крыш от снега полагаются средства индивидуальной защиты согласно типовым нормам выдачи СИЗ.

1.5. При несчастном случае необходимо оказать первую помощь пострадавшему, при необходимости вызвать работника медицинской службы. Сохранить до расследования обстановку на рабочем месте такой, какой она была в момент происшествия, если это не угрожает жизни и здоровью окружающих и не приведет к аварии. Сообщить непосредственному руководителю работ (мастеру).

1.6. За нарушение требований инструкций по охране труда, а также при применении опасных приемов труда, работник несет дисциплинарную и уголовную ответственность в порядке, установленном законодательством РФ.

II. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТЫ

2.1. Получить от руководителя работ (мастера) задание на выполнение работ. Работы по очистке крыши от снега должны производиться по наряду – допуску.

2.2. Надеть полагающуюся спецодежду, спецобувь. Застегнуть или подвязать обшлага рукавов, чтобы не было свисающих и развевающихся концов. Волосы убрать под головной убор. Не держать в карманах одежды металлические предметы с острыми концами. Для уменьшения скольжения приступать к работе в валенной обуви.

2.3. Подготовить исправные средства индивидуальной защиты (СИЗ). При отсутствии ограждения на крыше работники должны быть обеспечены испытанными и проверенными предохранительными поясами, страховочными веревками или тросами. Страховочная веревка должна быть диаметром не менее 15 мм, стальной трос — не менее 7 мм, веревка или трос должны прикрепляться к поясу сзади. Длина веревки (троса) должна быть не более длины от места их крепления (конька) до карниза крыши. Предохранительные пояса и страховочные веревки должны быть предварительно испытаны грузом 400 кг.

Запрещается приступать к работе и пользоваться неиспытанными, неисправными, с истекшим сроком испытания СИЗ.

2.4. Перед началом производства работ на крыше, где отсутствуют постоянные конструкции, пригодные для крепления пояса, необходимо установить металлические стойки и натянуть канат между ними.

2.5. Перед работой на крышах с уклоном более 20 градусов или на мокрых крышах независимо от уклона подготовить и установить исправную и испытанную переносную стремянку шириной не менее 30 см, закрепляемую за конструкции крыши (конек крыши).

2.6. Перед началом сбрасывания снега с крыш должны быть приняты следующие меры предосторожности:

- тротуар, а в необходимых местах и проезжая часть на ширину возможного падения снега, ограждается с трех сторон инвентарными решетками, щитами или веревкой с красными флажками, подвешиваемой на специальных стойках; ширина ограждаемой части при высоте здания до 10 м должна быть не менее 3,5 м; до 20 м - 5 м; при высоте до 70 м - не менее 7 м;

- в случае необходимости должен быть выставлен дежурный, который должен иметь свисток для предупреждения пешеходов;

- все дверные проемы, выходящие в сторону очищаемого от снега ската кровли, запираются.

2.7. Подготовить необходимый инструмент и приспособления и проверить их исправность. Работы по очистке снега с крыш следует выполнять деревянными лопатами. Рукоятки (черенки) лопат должны быть прочно закреплены в держателях, а выступающая из держателя часть рукоятки срезана наклонно к плоскости лопаты. Рукоятки должны быть гладкими.

2.8. При обнаружении каких-либо неисправностей, которые угрожают безопасной работе и невозможности их устранить собственными силами, доложить руководителю работ и до их устранения к работе не приступать.

III. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ВО ВРЕМЯ РАБОТЫ

3.1. Выполнять только ту работу, которую поручил руководитель работ.

3.2. Запрещается закреплять страховочные веревки и стальные тросы за оголовки дымовых труб. Закрепление следует производить за прочные конструктивные элементы зданий (монтажные петли железобетонных плит, панелей, специальные скобы, устроенные на крыше, предназначенные для крепления страховочных веревок, бетонные вентблоки, прочность которых проверена).

3.3. Руководитель работ обязан проверить надежность закрепления работниками страховочных веревок и тросов.

3.4. Складывать на крыше штучные материалы, инструменты и тару можно только после принятия мер против их падения (скольжения) по скату или сдувания ветром.

3.5. Очистку крыши от снега следует производить в дневное время. В случае необходимости проведения этих работ в вечернее или ночное время место работ и подходы к нему должны быть хорошо освещены.

3.6. Ледяные сосульки с краев и у крыш водосточных труб следует снимать специальным приспособлением (крючком). Запрещается при выполнении этой работы свешиваться с крыш.

3.7. Очистку от снега стальной кровли по деревянным стропилам необходимо производить регулярно, не допуская образования снега более 30 см.

3.8. Очистку от снега крыш всех конструкций следует производить только

деревянными лопатами, начиная от конька крыши к карнизу равномерно, не допуская перегрузки от снега отдельных участков кровли. Запрещается начинать очистку от снега с краев крыши. Не допускается применение металлического инструмента для скалывания льда, образовавшегося на отдельных участках крыши (в настенном желобе, у лотков перед восточными трубами, в самих лотках).

3.9. С плоских совмещенных крыш (рулонных и безрулонных) снег полностью убирать не следует, на поверхностях таких крыш может остаться пласт снега в 5 - 10 см.

3.10. При очистке крыш от снега запрещается:

- сбрасывать снег на электрические, телефонные и другие провода, антенные вводы, оттяжки троллейных проводов, а также на деревья, кустарники, находящиеся внизу киоски, автомашины и пр.;

- производить очистку крыш во время густого тумана, ветра, превышающего 6 баллов, сильного снегопада;

- сбрасывать с крыши инструменты и другие предметы;

- касаться электропроводов, телевизионных антенн, световых реклам и других установок, которые могут вызвать поражение электрическим током.

IV. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА В АВАРИЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

4.1. При возникновении аварийной ситуации прекратить работы, немедленно принять меры по удалению людей в безопасное место и поставить в известность руководство подразделения.

4.2. При возникновении загорания позвонить в пожарную охрану по номеру - 01 и приступить к тушению пожара первичными средствами пожаротушения.

4.3. Немедленно сообщать мастеру о несчастном случае, происшедшем на производстве, о признаках профессионального заболевания, а также о ситуации, которая создает угрозу жизни и здоровью людей.

V. ТРЕБОВАНИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ПО ОКОНЧАНИИ РАБОТ

5.1. Собрать инструменты и приспособления, используемые в работе, с крыши убрать и сложить в отведенные для них места.

5.2. Сообщить руководителю работ (мастеру) обо всех обнаруженных неполадках и принятых мерах по их устранению.

5.3. Снять спецодежду и положить ее в место, предназначенное для ее хранения.

5.4. Вымыть руки и лицо с мылом или принять душ.

Разработал Лобанова М.В. Начальник ОЭ Лобанова М.В.

Согласовано Скрипкина З.Т. И.о. руководителя СОТ Скрипкина З.Т.

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Первая медицинская помощь - это комплекс срочных простейших мероприятий для спасения жизни человека и предупреждения осложнений при несчастных случаях или внезапном заболевании, проводимых на месте происшествия самим пострадавшим или другим человеком, находящимся поблизости. Первая помощь направлена главным образом на облегчение страданий пострадавшего и на борьбу с осложнениями от травмы. Цель ее – оживление человека при внезапной смерти, временная остановка наружного кровотечения, предупреждение инфицирования раны, иммобилизация переломов, переноска и транспортировка пострадавшего. При возникновении аварий и ситуаций, которые могут привести к ним, необходимо принять следующие меры:

- оказать первую помощь пострадавшим;
- принять меры по ликвидации последствий аварии;
- сообщить о происшедшем непосредственному руководителю;
- если это необходимо - вызвать медицинскую помощь или транспортировать пострадавшего в медицинское учреждение.

1. Первая помощь при остановке сердца и дыхания

После тяжелых травм и большой кровопотери у человека может внезапно остановиться сердце и прекратиться дыхание. Чтобы вернуть пострадавшего к жизни, нужно воспользоваться приемами искусственной вентиляции легких и закрытого массажа сердца. Первое мероприятие по спасению жизни человека – это восстановление проходимости дыхательных путей. Самой частой причиной непроходимости дыхательных путей у пострадавших в бессознательном состоянии является западение языка. Предупредить западение языка можно максимальным запрокидыванием головы пострадавшего.

Искусственную вентиляцию легких проводят выдыхаемым воздухом человека, оказывающего помощь. Пострадавшего укладывают на спину, расстегивают воротник и пояс, рот и нос покрывают платком. Оказывающий помощь опускается на колени, поддерживает одной рукой шею пострадавшего, другую кладет ему на лоб и максимально запрокидывает его голову назад, делает глубокий вдох, плотно зажимает нос пострадавшего, а затем прижимает свои губы к его губам и с силой вдвует воздух в легкие до тех пор, пока грудь пострадавшего не начнет подниматься. В минуту производят 12-16 таких вдуваний. Если челюсти пострадавшего не удастся раздвинуть, то пользуются способом изо рта в нос, то есть вдувание производят через нос, закрыв при этом рот пострадавшего ладонью.

После одного вдувания производят 4-5 надавливаний на грудину – осуществляют наружный массаж сердца. Для этого нащупывают нижний конец грудины, на два пальца выше этого места кладут левую ладонь, а на нее правую и ритмично сдавливают грудную клетку, производя 4-5 надавливаний после каждого вдувания. Наружный массаж сердца может быть эффективным только при одновременном проведении искусственной вентиляции легких. Искусственную вентиляцию легких и наружный массаж сердца целесообразно проводить вдвоем до появления у пострадавшего самостоятельного дыхания и сердцебиения.

2. Первая помощь при ранении

Ранение сопровождается повреждением сосудов – возникает кровотечение, то есть излияние крови из травмированного сосуда. В зависимости от вида и характера поврежденного сосуда кровотечение бывает артериальным, венозным, капиллярным и смешанным.

Обработка раны на месте происшествия способствует быстрому заживлению и предупреждению осложнений. В первую очередь поверхностные раны промывают струей

воды (желательно кипяченой), чтобы удалить частицы земли, дерева, ржавчины и пр. Инородные тела обязательно извлекают, а рану промывают 3% раствором перекиси водорода. Небольшую раневую поверхность также можно промыть дезинфицирующими растворами (спиртосодержащими – водкой, одеколоном, спиртом, лосьоном от комаров, бледно-розовым раствором марганцовокислого калия). Края раны смазывают йодной настойкой, а затем накладывают повязку. Бактерицидный пластырь накладывают не дольше, чем на сутки. Обычным же лейкопластырем рану не заклеивают. При обширной или глубокой ране после оказания первой помощи необходимо обратиться в медицинское учреждение для введения противостолбнячной сыворотки и лечения.

3. Первая помощь при кровотечении

Быстро остановить кровотечение можно, прижав пальцами кровоточащий сосуд к подлежащей кости выше раны. Придавливать пальцами сосуд следует достаточно сильно. Если кровотечение возникло при поранении конечности, то можно наложить жгут (резиновый или смотанный из подсобных средств – косынки, шарфа) выше кровотечения. Жгут накладывается не более чем на два часа, поэтому под жгут надо подложить записку с указанием времени его наложения. Временно остановить кровотечение возможно также путем фиксации конечности в определенном положении. Так, при повреждении подключичной артерии максимально отводят руку за спину и фиксируют ее на уровне локтевого сустава. При носовом кровотечении достаточно прижать двумя пальцами крылья носа к носовой перегородке и приложить к носу холод. При носовом кровотечении запрокидывать голову назад не следует, так как кровь может попасть в желудок и вызвать рвоту. При сильном носовом кровотечении можно использовать тампоны с перекисью водорода.

Для паренхиматозного кровотечения (вследствие ранения или закрытых повреждений паренхиматозных внутренних органов – печени, селезенки, почек, легких) характерны следующие признаки: бледность кожных покровов, липкий холодный пот, боль в области кровотечения, возбуждение или сонливость, частый пульс. В оказании первой помощи важная роль принадлежит экстренной госпитализации, Транспортируют больного на носилках в положении лежа. Во избежание осложнений никаких самостоятельных медицинских мер не принимают.

4. Первая помощь при перегревании, тепловом и солнечном ударах

Пострадавшего необходимо вынести в прохладное место (в тень). При тепловых и солнечных ударах человек может потерять сознание, пострадавшему надо дать вдохнуть нашатырный спирт, опрыскать его водой. Осложнения могут возникнуть у больных сердечно-сосудистыми заболеваниями, в этих случаях необходима врачебная помощь.

5. Первая помощь при обморожении

При обморожениях ушей, носа, пальцев рук или ног необходимо интенсивно, но не грубо (чтобы не повредить кожу) массировать обмороженное место с использованием сухих шерстяных, байковых тканей до появления покраснения. При сильных обморожениях (побелении, потери чувствительности кожи) необходима врачебная помощь. До прибытия врача или доставки в больницу пострадавшего необходимо перенести в тепло, сменить мокрую одежду, дать выпить стакан сладкого горячего чая с добавлением водки или спирта. Обмороженного человека можно полностью или частично опустить в теплую (не более +36 градусов) воду.

6. Первая помощь при ушибе, переломе, вывихе

При ушибе может быть повреждена и поцарапана кожа, образоваться гематома. Необходимо обмыть поврежденное место чистой кипяченой водой, смазать края раны йодом и наложить стерильную повязку. При вывихе необходима врачебная помощь. В первые 2 часа на место ушиба, вывиха надо положить лед или смоченное холодной водой полотенце, затем необходима теплая стягивающая повязка.

Переломы костей бывают открытого и закрытого вида. При переломе необходимо обеспечить иммобилизацию (неподвижность) конечности путем наложения шины (см. раздел «Наложение шин»). При открытом переломе может возникнуть кровотечение, которое необходимо остановить путем наложения жгута и повязки, а затем зафиксировать поврежденную конечность. Необходимо дать пострадавшему обезболивающее лекарство.

При переломах, ранениях, ожогах конечностей большое значение имеет транспортная иммобилизация. Она придает травмированной части неподвижность, уменьшает боль, исключает дальнейшую травматизацию, служит средством профилактики шока. При открытом переломе костей вначале останавливают кровотечение, а потом накладывают шины. В качестве иммобилизационного материала используют палки, проволоку, доски, картон, лыжи, зонты, трости.

При их наложении руководствуются следующими правилами: обязательно одновременно фиксировать суставы выше и ниже перелома, конечности надо придать функционально выгодное положение, на обнаженное тело шины не накладывают, шинирование производят, не снимая с пострадавшего одежду и обувь непосредственно на месте происшествия и только после этого пострадавшего переносят или транспортируют.

7. Первая помощь при травме черепа и головного мозга

Повреждения черепа и головного мозга – наиболее тяжелый и распространенный вид механической травмы. Принято различать закрытые и открытые черепно-мозговые травмы, с повреждением и без повреждения костей черепа. Закрытые повреждения черепа подразделяют на переломы костей, сдавление головного мозга, сотрясение мозга и ушиб мозга.

При сотрясении и ушибе головного мозга пострадавшие жалуются на тошноту, рвоту, головокружение, нарушение чувствительности конечностей. Кожные покровы бледные, холодные. Дыхание замедленное, Пострадавший обычно вял, заторможен. Сотрясение мозга сопровождается продолжительным расстройством сознания, иногда шоковым состоянием. На голове и других частях тела можно выявить гематомы, ссадины, раны. При оказании первой помощи пострадавшему придают горизонтальное положение, во избежании рвоты голову поворачивают в сторону. При повреждении мягких тканей накладывают асептическую повязку на голову. Никаких обезболивающих таблеток не дают. Пострадавшего необходимо срочно доставить в больницу.

8. Первая помощь при травме груди

Особую опасность для жизни при травмах груди имеют не переломы ребер, а повреждения внутренних органов и различные осложнения травмы в виде пневмоторакса, гемоторакса и подкожной эмфиземы. Пневмоторакс развивается при повреждении грудной стенки, плевры и легких, когда наружный воздух через раневой канал проникает в плевральную полость и вдавливают легкое. При подкожной эмфиземе атмосферный воздух через раневой канал распространяется по подкожной клетчатке и захватывает обширные участки тела. Это вызывает сдавливание крупных кровеносных сосудов, смещение сердца, что приводит к нарушению кровообращения. Дыхание пострадавшего частое, поверхностное, лицо синюшное, нередко появляется кровохарканье. Первая помощь при возникновении пневмоторакса заключается в наложении герметизирующей повязки на рану (можно использовать обертку индивидуального пакета) для прекращения доступа воздуха в плевральную полость. Пострадавшего необходимо срочно доставить в больницу.

9. Первая помощь при попадании инородного тела

Инородные тела – чуждые организму предметы, внедрившиеся в ткани, органы, полости и т.д. Вокруг инородного тела развивается воспаление, характеризующееся сначала припухлостью, болезненностью, в дальнейшем могут возникать нагноения, пролежни, свищи. Попадание инородных тел в дыхательные пути вызывает удушье и асфиксию. При попадании инородного тела необходимо обратиться за медицинской помощью. Поверхностное инородное тело удаляют влажным марлевым тампоном. В случае внедрения

инородного тела глубоко в глаз, на глаз накладывают повязку и транспортируют пострадавшего в глазное отделение больницы. При попадании инородного тела в нос пострадавший должен сильно высморкаться. Этим способом чаще всего удается избавиться от небольших инородных тел. При попадании инородного тела в ухо самим его извлекать не следует, так как велика опасность повредить барабанную перепонку. Попавших в ухо насекомых удаляют путем закапывания в слуховой проход несколько капель жидкого масла или борного спирта.

10. Первая помощь при отравлении

При пищевых отравлениях необходимо вызвать у пострадавшего рвоту, дав ему обильное количество соленой воды и нажав на корень языка. При острых отравлениях необходимо применить промывание желудка (до 10-12 л кипяченой воды со слабо-розовым раствором марганцовокислого калия). После этого необходимо дать пострадавшему активированный уголь (5-6 таблеток). При сильном отравлении необходима медицинская помощь.

11. Первая помощь при утоплении

Причинами утопления чаще всего служат неумение плавать, баловство на воде, ныряние и купание в незнакомых местах. При утоплении вода быстро поступает в дыхательные пути, отчего из легких в кровь перестает поступать кислород, развивается кислородное голодание мозговых клеток. Пострадавший теряет сознание, и спустя 3-5 минут может наступить клиническая смерть. Утопление при нырянии часто сопровождается травмой позвоночника. При оказании первой помощи прежде всего надо извлечь пострадавшего из воды. Подплывать к тонущему следует сзади, брать его за волосы или под мышки и, повернув его лицом вверх, плыть к берегу. На берегу пострадавшего освобождают от стесняющей одежды, удаляют из дыхательных путей песок и воду, для чего спасающий кладет пострадавшего животом на свою согнутую в колене ногу и энергично надавливает ему на спину – вода через рот изливается наружу. Потом спасаемого укладывают на землю и начинают проводить искусственную вентиляцию легких изо рта в рот или изо рта в нос и наружный массаж сердца до появления самостоятельного дыхания и сердцебиения или до приезда медицинского работника. После восстановления дыхания и сердечной деятельности с пострадавшего снимают мокрую одежду, тело растирают руками, согревают, дают пить чай или кофе. При повреждении головы и шейных позвонков по бокам головы кладут два валика из свернутой одежды, чтобы обеспечить неподвижность позвоночника. Пострадавшего обязательно госпитализируют.

12. Первая помощь при поражении молнией

Молния представляет собой гигантский электрический разряд, где температура может превышать 25000 градусов. Попадание молнии в человека заканчивается часто мгновенной смертью вследствие поражения головного мозга сердца и легких. В легких случаях пострадавшие жалуются на резкую головную боль, нарушение чувства равновесия, резь в глазах, снижение зрения, расстройство слуха. В более тяжелых случаях наблюдается потеря сознания, парез конечностей, судороги. При первой помощи пострадавшего укладывают в горизонтальное положение, обеспечивают доступ свежего воздуха, расстегивают ворот и пояс. Пораженные участки обрабатывают спиртом или одеколоном. Пострадавшего ни в коем случае нельзя закапывать в землю – это ничего не даст, но лишь оттягивает время оказания первой помощи. В тяжелых случаях проводят искусственную вентиляцию легких и наружный массаж сердца.

13. Первая помощь при ожоге

Ожог – это вид травмы, от которой прежде всего страдают кожные покровы человека. Ожоги вызывают разнообразные источники – пламя, горячий пар, кипящие жидкости, электрический ток, нагретые и расплавленные жидкости (металл, пластмасса,

битум, асфальт), сильно действующие химические вещества. Тяжесть ожога зависит как от силы, так и от продолжительности воздействия источника на кожу. По глубине поражения тканей ожоги делят на 4 степени:

I степень – покраснение и отек кожи. Это явление обычно через несколько дней быстро проходит, не оставляя следа.

II степень – покраснение кожи сопровождается отслойкой кожи и образованием пузырей, наполненных прозрачной желтоватой жидкостью. Сильные боли продолжаются 2-3 дня.

III-а степень – омертвление всех слоев кожи. Ткани отечны, покрыты тонким светло-коричневым струпом. При III-б степени – кожа мертвеет полностью, образуя плотный бурый струп.

IV степень – омертвление кожи и глубжележащих тканей, струп черного цвета, нередко с признаками обугливания.

Объем и характер медицинской помощи зависят от тяжести, глубины, площади поражения и вида травмирующего фактора. Большое значение имеет оперативность: нужно действовать быстро, четко, последовательно. Прежде всего, нужно быстро прекратить действие поражающего фактора. С человека сбрасывают горящую или тлеющую одежду, пламя сбивают водой, одеялом, ковром. Нельзя бежать в горячей одежде, так как при движении пламя не гаснет, а еще больше разгорается. В крайнем случае надо упасть на землю и, прижимаясь к ней, попытаться погасить пламя. Чтобы снять боль, пораженные участки кожи орошают струей холодной воды, зимой обкладывают снегом или льдом на 10-14 минут. Травмированную поверхность обрабатывают спиртом, одеколоном, бензином. Пузыри не вскрывают и не прокалывают. На рану накладывают сухую асептическую повязку или чистое полотно, носовые платки. Обширные и глубокие ожоги требуют иной тактики. С пострадавшего бережно снимают одежду (прилипшие участки обрезают), раневую поверхность не смазывают никакими веществами, но человека укутывают в мокрую простыню, дают 1-2 таблетки анальгина и питьевую воду с добавлением поваренной соли (1 чайная ложка на 1 литр воды). В случае шока одежду лучше разрезать, а пораженные участки кожи покрыть чистой тканью и создать максимальный покой. Если пострадавший в сознании, необходимо напоить его горячим чаем.

В случае химического ожога самым первым и надежным помощником служит холодная вода, которая снижает концентрацию химических веществ и смывает их. Пораженную кожу в течение 15-20 минут орошают струей воды, после чего накладывают повязку. При ожогах кислотой в воду добавляют питьевую соду (одна чайная ложка на стакан воды) при ожогах щелочами – борную кислоту (в той же пропорции). При электроожогах раны смачивают борной кислотой или спиртом. В случае термических ожогов глаз остатки веществ с век, ресниц, слизистых оболочек удаляют стерильным бинтом или струей воды. При ожогах кислотами глаза промывают водой в течение 15-20 минут. На пораженный глаз накладывают асептическую повязку и больного направляют в глазное отделение. При ожоге пострадавшего необходимо доставить в лечебное учреждение.

14. Первая помощь при присасывании клеща

Для удаления присосавшегося клеща на него надо нанести каплю любого жира или крема, через 30-60 секунд перевязать передний конец тела клеща прочной ниткой (сделать петлю) у самой поверхности кожи человека и, аккуратно подтягивая концы нити вверх и в стороны, осторожно вытащить клеща целиком. Если же хоботок клеща оторвался и остался в коже человека, его надо извлечь иглой, предварительно прокаленной или протертой спиртом или одеколоном. Ранку после извлеченного клеща дезинфицируют йодом. По возможности извлеченного клеща надо поместить в плотно закрывающийся флакон и доставить для исследования. При невозможности доставить клеща для исследования, извлеченного клеща надо сжечь.

СОГЛАСОВАНО

Представитель первичной профсоюзной организации

И.Б. Охрименко
И.Б. Охрименко
«14» 02 2018 г



С.М. Косенок
2018 г

**Программа
по обучению и проверке знаний требований охраны труда
при работе по очистке крыш от снега**

Разделы и основные вопросы первичного инструктажа	Время
<p>1. Введение</p> <p>1.1. Данная программа для проведения первичного инструктажа на рабочем месте по охране труда (программа первичного инструктажа) разработана в соответствии с Порядком обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций, утвержденным постановлением Минтруда и Минобразования России от 13 января 2003 г. № 1/29.</p> <p>1.2. В программе изложены основные требования законодательных и иных нормативных правовых актов по охране труда, локальных нормативных актов, инструкций по охране труда на рабочем месте и по безопасному выполнению работ, иной необходимой для обеспечения безопасности технической и эксплуатационной документации.</p> <p>1.3. В соответствии с Порядком обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций, утвержденным постановлением Минтруда России, Минобразования России от 13 января 2003 г. № 1/29, первичный инструктаж на рабочем месте проводится до начала самостоятельной работы:</p> <ul style="list-style-type: none">– со всеми вновь принятыми в университет работниками, включая работников, выполняющих работу на условиях трудового договора, заключенного на срок до двух месяцев или на период выполнения сезонных работ, в свободное от основной работы время (совместители), а также на дому (надомники) с использованием материалов инструментов и механизмов, выделяемых работодателем или приобретаемых ими за свой счет;– с работниками университета, переведенными в установленном порядке из другого структурного подразделения, либо работниками, которым поручается выполнение новой для них работы;– с командированными работниками сторонних организаций, обучающимися образовательных учреждений соответствующих уровней, проходящими производственную практику (практические занятия), и другими лицами, участвующими в производственной деятельности организации. <p>1.4. Первичный инструктаж на рабочем месте проводит руководитель структурного подразделения университета или иной уполномоченный локальным актом работодателя специалист, прошедший в установленном порядке обучение по охране труда и проверку знаний требований охраны труда. Первичный инструктаж проводят по инструкциям, разработанным для отдельных видов работ с учётом требований охране труда.</p> <p>1.5. Работники, не связанные с эксплуатацией, обслуживанием, испытанием, наладкой и ремонтом оборудования, использованием электрифицированного или иного инструмента, хранением и применением сырья и материалов, могут освобождаться от прохождения первичного инструктажа на рабочем месте. Перечень профессий и должностей</p>	<p>10 минут</p>

<p>работников, освобожденных от прохождения первичного инструктажа на рабочем месте, утверждается работодателем.</p> <p>1.6. Первичный инструктаж на рабочем месте должен проводиться с каждым работником индивидуально с практическим показом безопасных приемов и методов труда. Первичный инструктаж возможен с группой лиц, обслуживающих однотипное оборудование, или работающих в пределах одного рабочего места.</p> <p>1.7. Первичный инструктаж на рабочем месте проводится в начале первого дня работы.</p> <p>1.8. Рабочие допускаются к самостоятельной работе после прохождения индивидуальной стажировки, проверки теоретических знаний и приобретенных навыков безопасных способов работы.</p> <p>1.9. Цель инструктажа - ознакомить работника с рабочей обстановкой, требованиями техники безопасности на данном рабочем месте. Время на проведение инструктажа должно быть предусмотрено в пределах от 1 до 3 часов, в зависимости от сложности и опасности работы.</p> <p>1.10. По окончании инструктажа инструктирующий должен убедиться, что инструктируемый усвоил правильные и безопасные приёмы работы, разобрался в инструкции по охране труда на данном рабочем месте и произвести регистрацию инструктажа на рабочем месте с обязательной подписью инструктируемого и инструктирующего.</p>	
<p>2. Правила внутреннего распорядка.</p> <p>2.1 Основные обязанности сотрудников и администрации университета.</p> <p>2.2. Производственная дисциплина.</p> <p>2.3. Рабочее время, время отдыха и отпуска.</p> <p>2.4. Виды инструктажей и порядок их проведения.</p>	<p>30 минут</p>
<p>3. Общие сведения об условиях труда работника: технологическом процессе, оборудовании и производственной среде на данном рабочем месте работника, характере его трудового процесса (напряженность и тяжесть):</p> <ul style="list-style-type: none"> – общие ознакомительные сведения о технологическом процессе и выпускаемой подразделением продукции; – общее знакомство с оборудованием, находящимся на рабочем месте, в рабочей зоне и в пределах контролируемых подразделением территории и помещений; – опасные и вредные производственные факторы, наличествующие на рабочем месте, и риски их воздействия на организм человека; – средства коллективной защиты, установленные на оборудовании (предохранительные, тормозные устройства и ограждения, системы блокировки, сигнализации и т. д.); – назначение, устройство и правила применения СИЗ, необходимых на рабочем месте; – требования к безопасной организации и содержанию в чистоте и порядке рабочего места; – требования безопасности при эксплуатации и техническом обслуживании (ремонте) оборудования, находящегося на рабочем месте; – требования безопасности по предупреждению электротравматизма (необходимость прохождения инструктажей на первую группу электробезопасности); – условия допуска к самостоятельной работе. 	<p>20 минут</p>
<p>4. Порядок подготовки к работе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – требования к спецодежде, спецобуви и другим средствам индивидуальной защиты; – проверка исправности оборудования, пусковых приборов, инструмента, приспособлений, блокировок, заземления и других средств защиты; 	<p>10 минут</p>

<ul style="list-style-type: none"> – безопасные приемы и методы при выполнении работы. – проверка исправности средств защиты. – схема безопасного передвижения работника по территории подразделения, учреждения: – проходы, предусмотренные для передвижения, запасные выходы, запретные зоны; – внутрицеховые транспортные и грузоподъемные средства, места нахождения и требования безопасности при проведении грузоподъемных работ. 	
<p>5. Аварийные ситуации, которые могут возникнуть на рабочем месте:</p> <ul style="list-style-type: none"> – характерные причины возникновения аварий, взрывов, пожаров, случаев производственных травм и острых отравлений; – действия работника при возникновении аварийной ситуации, производственной травмы, острого отравления; – места нахождения противоаварийной защиты и средств пожаротушения, правила пользования ими; – места нахождения средств оказания первой помощи пострадавшему, аптечки, правила пользования ими; – места нахождения телефонной связи, номера телефонов; – действия работника при создавшейся опасной ситуации, угрожающей жизни и здоровью окружающих, и при несчастном случае, происшедшем на производстве; – порядок сообщения работником представителям работодателя о произошедшем с ним несчастном случае или остром отравлении. 	20 минут
<p>6. Оказание первой помощи пострадавшему.</p>	10 минут
<p>7. Изучение инструкции по охране труда по профессии и по видам работ. Ознакомление со всеми инструкциями по рабочему месту и охране труда по профессии (в соответствии с разрабатываемым работодателем по каждому рабочему месту перечнем профессий с указанием номеров инструкций, необходимых для инструктирования).</p>	10 минут
<p>8. Оформление результатов первичного инструктажа на рабочем месте</p> <p>8.1. Проведение первичного инструктажа на рабочем месте регистрируется в журнале регистрации инструктажа на рабочем месте и (или) в личной карточке прохождения обучения безопасности труда. Конкретная форма фиксации результатов инструктажей и продолжительность проведения устанавливаются работодателем (или уполномоченным им лицом) в соответствии с нормативными правовыми актами, регулирующими безопасность конкретных видов работ. Все записи в журнале регистрации инструктажа на рабочем месте удостоверяются подписями инструктируемого и инструктирующего (инструктора по охране труда) лиц с обязательным указанием даты и времени проведения инструктажа.</p> <p>8.2. Первичный инструктаж на рабочем месте с персоналом подрядных (субподрядных) организаций, выполняющих работы на подконтрольных предприятию – организатору обучения территории и объектах, проводит непосредственный руководитель (производитель) работ – представитель подрядной (субподрядной) организации совместно с руководителем подразделения или с ответственным за проведение подрядных работ на рабочих местах (в рабочей зоне, на территории) данного подразделения. Порядок безопасного выполнения этих работ, включающий порядок инструктирования работающих, может быть оформлен отдельным документом, являющимся неотъемлемой частью договора на выполнение подрядных (субподрядных) работ (оказание услуг).</p>	10 минут
<p>Разработчик <u>Лобанова</u> Начальник отдела эксплуатации Лобанова М.В.</p>	

БИЛЕТЫ
для проверки знаний требований по охране труда при работе по очистке крыш от снега

БИЛЕТ №1

1. Условия допуска к самостоятельной работе.
2. Вводный инструктаж по охране труда.
3. Требования охраны труда перед началом работы.
4. Правила оказания первой помощи при переломах.

БИЛЕТ № 2

1. Опасные и вредные производственные факторы на рабочем месте.
2. Первичный инструктаж на рабочем месте.
3. Действия работников в чрезвычайной ситуации.
4. Правила оказания первой помощи при ожогах, при поражении молнии.

БИЛЕТ № 3

1. Правила обеспечения и пользования спецодеждой.
2. Повторный инструктаж на рабочем месте.
3. Требования пожаро - и взрывобезопасности на рабочем месте.
4. Правила оказания первой помощи при порезах.

БИЛЕТ № 4

1. Требования производственной санитарии.
2. Внеплановый инструктаж по охране труда.
3. Требования электробезопасности.
4. Порядок освобождения пострадавшего от действия электрического тока.

БИЛЕТ № 5

1. Ответственность работника за нарушения правил и требований охраны труда.
2. Целевой инструктаж по охране труда.
3. Требования охраны труда во время работы.
4. Правила оказания первой помощи при ушибах.

БИЛЕТ № 6

1. Требования техники безопасности по окончании работы.
2. Первоочередные меры, принимаемые при возникновении несчастного случая.
3. Способы применения имеющихся средств пожаротушения.
4. Правила оказания первой помощи при поражении электрическим током.

ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ

с инструкцией по охране труда *при работе по очистке крыш от снега*

Инструкцию изучил и обязуюсь выполнять:

№ п/п	Ф.И.О.	Должность	Дата	Подпись
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				