

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
КРОПИВНИЦЬКИЙ БУДІВЕЛЬНИЙ ФАХОВИЙ КОЛЕДЖ

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ директора КБФК
08.06.2022р. № 79

ІНСТРУКЦІЯ

З БЕЗПЕКИ ЖИТТЄДІЯЛЬНОСТІ № 36-БЖД

для здобувачів освіти під час чергування по закладу освіти

І. Загальні вимоги

1.1. Чергування по закладу освіти черговою здійснюється відповідно до порядку та графіку затвердженого керівником закладу .

1.2. Студенти допускаються до чергування тільки за умови організації їх навчального розпорядку у відповідності до діючих вимог з безпеки життєдіяльності.

ІІ. Вимоги безпеки перед початком чергування

2.1. Перед початком чергування студенти інструктуються з правил безпеки. Реєстрація цільового інструктажу проводиться в журналі встановленого зразка. Студенти , які не пройшли інструктаж, до чергування не допускаються

2.2. Студенти повинні ознайомитися з порядком проведення, місцем, термінами чергування, а також із небезпечними факторами, які можуть трапитися під час чергування.

2.3. **Студенти не допускаються** до виконання робіт, що небезпечні для їх життя та здоров'я, створюють загрозу зараження інфекційними хворобами:

- робота із значним фізичним навантаженням;
- робота з електроприладами;
- миття вікон, очищення даху і проїжджих частин від снігу, льоду;
- очищення освітлювальної апаратури, вентообладнання та витяжних шаф;
- прибирання санузлів, умивальних та кімнат гігієни, медичних та допоміжних приміщень, майстерень, спортивних приміщень, актового залу, харчоблоку, роздаткової, буфету, обіднього залу;
- винесення та вивезення відходів;
- робота з хімічними речовинами (крім хімії);
- проведення нічних чергувань.
-

ІІІ. Вимоги безпеки під час чергування

3.1. Чергування по поверхам.

3.1.1. Слідкувати, щоб під час занять нікого з сторонніх в коридорі, фойє не було.

3.1.2. Слідкувати, щоб під час занять в коридорах утримувалася тиша.

3.1.3. У всіх сторонніх, які заходять в заклад питати до кого вони йдуть і супроводжувати, якщо вони йдуть до директора закладу, чи до його заступників. Якщо сторонні йдуть до викладачів (майстрів) під час заняття запропонувати дочекатися дзвоника на перерву. Відчиняти, чи стукати у двері, під час заняття , в приміщенні де йде заняття , **категорично забороняти**.

3.1.4. Про всі недоліки, випадки непокори з боку студентів, порушуючих порядок, своєчасно доповідати черговому викладачу.

3.2. Чергові в коридорах по поверхам під час перерв зобов'язані:

3.2.1.Слідкувати за порядком в коридорах, фойє, щоб не було біганини, крику, надмірного шуму.

3.2.2.Забезпечити зберігання наявного в коридорах майна, наочності.

3.2.3.Слідкувати за чистотою в приміщенні.

3.2.4.Про всі зауваження і злісні порушення доповідати черговому .

3.3. Чергові по двору зобов'язані:

3.3.1.Слідкувати, щоб не ходили по клумбам і газонам, не писали і дряпали стіни будівлі, не ламали дерева і інше майно закладу яке знаходиться на дворі.

3.3.2.Слідкувати, щоб не смітили, а всі відходи, бумажки викидали у контейнер чи в урну.

3.3.3.В зимовий період слідкувати за тим, щоб на перервах не грали «у сніжки», не їздили на ковзанках, так як це може призвести до їх травмування.

3.3.4.Слідкувати, щоб не курили, не бешкетували.

3.3.5.Про всі недоліки і злісні порушення доповідати черговому .

IV. Вимоги безпеки після закінчення чергування

4.1.Керівник заходу, керівник групи повідомляє студентів про закінчення чергування.

4.2.Керівник перевіряє наявність студентів відповідно списку.

V. Дії у випадку аварійної ситуації

5.1.У разі будь-якої аварійної ситуації: нестандартна ситуація під час проведення чергування пожежі, вимкнення електроенергії, порив водогону, опалення тощо, треба негайно повідомити чергового викладача. Студенти зобов'язані виконувати всі вказівки керівника заходу щодо евакуації та надання допомоги потерпілим.

5.2.У разі природного стихійного лиха (злива, сильний вітер, хуртовина, ожеледиця тощо, слід виконувати вказівки керівника заходу, вимоги відповідних інструкцій з правил безпечного поводження у відповідній ситуації.

5.3.У разі травмування (поранення, опіки тощо) або при недомаганнях негайно повідомити керівника заходу або закладу.

Долікарська медична допомога у разі нещасних випадків, надзвичайних подій тощо

При нещасних випадках дуже важливо до приїзду лікаря своєчасно надати першу долікарську допомогу потерпілому. Контроль за організацією надання першої долікарської допомоги, наявністю та комплектністю

аптечок, справністю пристосувань та засобів надання першої допомоги, а також навчання учасників навчально-виховного процесу покладається на медичних працівників та адміністрацію навчального закладу.

Схема послідовності дій при наданні першої долікарської допомоги:

1. Вивести потерпілого з оточення, де стався нещасний випадок.
2. Вибрати потерпілому найбільш зручне положення, що забезпечує спокій.
3. Визначити вид травми (перелом, поранення, опік тощо).
4. Визначити загальний стан потерпілого, встановити, чи не порушені функції життєво важливих органів.
5. Розпочати проведення необхідних заходів:
 - зупинити кровотечу;
 - зафіксувати місце перелому;
 - вжити реанімаційних заходів (оживлення): штучне дихання, зовнішній масаж серця;
 - обробити ушкоджені частини тіла.
6. Одночасно з наданням долікарської допомоги необхідно викликати швидку допомогу «103» або підготувати транспорт для відправки потерпілого до найближчої медичної установи.

7. Повідомити адміністрацію навчального закладу про те, що трапилось. Важливо знати обставини, за яких сталася травма, умови, які спонукали до її виникнення, та час, годину і навіть хвилини, особливо, коли потерпілий втратив свідомість.

У разі різкого порушення або відсутності дихання, зупинки серця негайно зробити штучне дихання, та зовнішній масаж серця і викликати за телефоном 103 швидку медичну допомогу.

Перша допомога при переломах, вивихах, розтягу зв'язок, суглобів, ударах: При переломах, вивихах необхідно надати потерпілому зручне положення, яке виключає рухи пошкодженої частини тіла. Це досягається шляхом накладання шини, а за її відсутності можна використати палиці, дошки, фанеру і т. д. Шина повинна бути накладена так, щоб були надійно іміобілізовані два сусідні з місцем ушкодження суглоби (вище і нижче), а якщо перелом плеча чи стегна, — то три суглоби. Накладають шину поверх одягу або кладуть під неї що-небудь м'яке — вату, шарф, рушник. Шина повинна бути накладена так, щоб центр її знаходився на рівні перелому, а кінці накладалися на сусідні суглоби по обидва боки перелому. Фіксація відкритого перелому вимагає дотримання додаткових умов. З метою попередження забруднення рани, необхідно змастити поверхню шкіри навколо рани йодом, попередньо зупинивши кровотечу, і накласти стерильну пов'язку.

Особливо небезпечні травми хребта. У таких випадках необхідно обережно, не піднімаючи потерпілого, підсунути під його спину дошку, щит, двері тощо.

При переломі ребер необхідно міцно забинтувати груди або стягнути їх рушником під час видиху. При ушкодженні тазу обережно стягнути його широким рушником, покласти на тверді ноші, а під зігнуті і розведені колінні суглоби підкласти валик.

При переломах і вивихах ключиці у підм'язову западину кладуть вагу або інший матеріал, згинають руку в лікті під прямим кутом і прибинтовують її до тулуба. Рука нижче ліктя повинна перебувати у косинці, яку підв'язують до шиї.

При переломах і вивихах кисті та пальців рук роблять так: кисть руки з вкладеним у долоню жмутом вати, бинта (пальці зігнуті) прикладають до шини, яка повинна починатися біля середини передпліччя і закінчуватися біля кінців пальців, і перебинтовують.

При розтягу зв'язок суглобів — підняти хвору кінцівку догори, накласти холодний компрес та тісну пов'язку, створити спокій до прибуття лікаря.

При ударах забезпечити потерпілому повний спокій, накласти на місце удару холодний компрес. При ударах із синцями не слід класти примочки, місце удару змастити йодом і накласти пов'язку.

Надання першої допомоги при пораненні й кровотечі: перша допомога при пораненні та кровотечі зводиться до обережного накладання на рану індивідуального пакета. При цьому мити рану водою, змивати кров з рани забороняється.

Якщо індивідуального пакета немає, для перев'язування використовуйте чисту носову хустинку. У цьому випадку приготовлену для перев'язування тканину змочить йодом так, щоб пляма йоду трохи перебільшувала розміри рани.

При кровотечі необхідно підняти поранену кінцівку, закрити рану перев'язувальним матеріалом і притиснути ділянку біля неї на 4—5 хв, не торкаючись рани пальцем. Після цього рану треба забинтувати. Якщо кровотеча продовжується, слід вдатися до здавлювання кровоносних судин за допомогою згинання кінцівки у суглобах, притискування кровоносних судин пальцями, джгутом чи закруткою.

При накладанні джгута спочатку місце накладання обгортають м'яким матеріалом (тканиною, ватою тощо). Потім джгут розтягують і туго перетягують ним попередньо обгорнуту ділянку кінцівки доти, поки не припиниться кровотеча.

За відсутності гумової трубки або стрічки, що розтягується, для джгута застосовують інші матеріали (мотузку, ремінь, рушник тощо). У цьому випадку такий джгут зав'язують вузлом на зовнішньому боці кінцівки і використовують як закрутку. У вузол просувають важіль (паличку, металевий стержень), яким закручують закрутку до припинення кровотечі. Через 1 годину після

накладання джгута його попускають на 5—10 хв, щоб не виникла небезпека омертвіння знекровленої кінцівки. При пораненні великих судин шиї і верхньої частини грудної клітки джгут не накладається. Кровотеча зупиняється при натисканні пальцем на поранену судину у самому місці поранення; при великій кровотечі необхідно терміново викликати лікаря.

Перша допомога при обмороженні, переохолодженні: обмороження виникає при місцевій дії холоду на тіло. Холод, діючи на судини, спричиняє їх звуження, внаслідок цього відбувається недостатнє кровопостачання певної ділянки тіла, що проявляється у зблідненні шкіри. Якщо вчасно не буде надано першу допомогу, то це може спричинити відмирання тканини.

Розрізняють три ступені обмороження: I — побіління і втрата чутливості;

II — почервоніння і поява «пухирів»; III — омертвіння тканин, які набувають бурочервоного кольору.

При обмороженні I ступеня слід розтерти обморожені місця тіла сухою теплою тканиною до почервоніння. При обмороженні II і III ступенів — накласти стерильні сухі пов'язки і забезпечити негайну доставку потерпілого у лікарню.

При легкому ступені переохолодження тіло розігрівають розтиранням, дають випити кілька склянок теплої рідини. При середньому і тяжкому ступенях — тіло енергійно розтирають вовняною тканиною до почервоніння шкіри, дають багато

Розроблено:

Заступник директора
з виховної роботи

С.КОМАН

Погоджено:

Інженер з охорони праці

І.ГАБУРА