

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
Чесменская средняя общеобразовательная школа №1  
имени Героя Советского Союза М.Е.Волошина

«Согласовано»

Председатель профсоюзного  
комитета МБОУ ЧСОШ №1

« \_\_\_\_\_ »

«Утверждаю»  
Директор МБОУ ЧСОШ №1

Е.В. Демидова

« 21 » августа 2014

№ 5-1/1 от 21.08.2014

## ПРОГРАММА

### первичного инструктажа для работников школы

#### 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О МБОУ ЧСОШ № 1

Полное наименование учреждения: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Чесменская средняя общеобразовательная школа №1 имени Героя Советского Союза М.Е.Волошина

Сокращенное наименование: МБОУ ЧСОШ №1

Ввод в эксплуатацию в 1974 году, здание кирпичное, двухэтажное. Имеется газовое отопление от миникотельной, расположенной на расстоянии 40 м от здания школы, водопровод, канализация.

- количество учебных кабинетов - ,
- спортивный зал -1,
- мастерская -1;

В кабинете информатики \_\_ компьютеров, локальная сеть, Интернет.

#### 2. ПРЕДМЕТОМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ школы является осуществление образовательного процесса.

Цель – адаптирование образовательного процесса к индивидуальным особенностям воспитанников, условиям развития школы в целом, создание условий для максимального раскрытия творческого потенциала воспитанников, комфортных условий для развития личности.

#### 3. РЕЖИМ РАБОТЫ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

Каждое лицо наемного труда находится на своем рабочем месте в часы, установленные для начала и окончания работы. Рабочий день преподавателя должен начинаться не позднее, чем за 15 минут до начала занятий. Это время отведено на подготовку к занятию. Перерыв между занятиями также является рабочим временем.

4. Все работники обязаны подчиняться руководству организации и его представителям, наделенным административными полномочиями либо осуществляющим распорядительные функции, выполнять их указания, связанные с трудовой деятельностью, а также приказы и предписания, доводимые с помощью служебных инструкций и объявлений.

Работники, независимо от должностного положения, обязаны проявлять



взаимную вежливость, уважение, терпимость, соблюдая служебную дисциплину.

## 5. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПО ОХРАНЕ ТРУДА НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ

5.1. Основными направлениями деятельности школы в области охраны труда являются:

- обеспечение приоритета сохранения жизни и здоровья работников и воспитанников;
- административное управление охраной труда;
- административный надзор и контроль за соблюдением требований охраны труда;
- расследование и учет несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

5.2. Работник обязан:

- соблюдать требования охраны труда;
- правильно применять средства индивидуальной и коллективной защиты;
- проходить обучение безопасным методам и приемам выполнения работ, инструктаж по охране труда, стажировку на рабочем месте и проверку знаний требований охраны труда;
- немедленно извещать своего непосредственного или вышестоящего руководителя о любой ситуации, угрожающей жизни и здоровью людей, о каждом несчастном случае, происшедшем в учреждении, или об ухудшении состояния своего здоровья;
- добросовестно выполнять свои трудовые обязанности;
- соблюдать трудовую дисциплину;
- бережно относиться к имуществу школы;
- выполнять установленные нормы труда.

5.3. Общее руководство работой по охране труда в школе осуществляет работодатель. Непосредственное руководство работой по охране труда в организации осуществляет должностное лицо, на которое приказом возложены обязанности по обеспечению охраны труда в организации.

5.4. Заместитель директора по УВР осуществляет руководство деятельностью по охране труда на учебно-тренировочных занятиях в соответствии с требованиями законодательных и нормативно-правовых актов по охране труда.

5.5. Общественный контроль за состоянием охраны труда в организации осуществляют уполномоченные (доверенные) лица по охране труда профессионального союза или трудового коллектива.

## 6. ОБЩИЕ ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ

Работник обязан соблюдать нормы, правила и инструкции по охране труда, пожарной безопасности и правила внутреннего трудового распорядка. Немедленно сообщать своему непосредственному руководителю о любом несчастном случае, происшедшем в школе, о признаках профессионального



заболевания, а также о ситуации, которая создает угрозу жизни и здоровью людей.

Запрещается употребление спиртных напитков, а также приступать к работе в состоянии алкогольного опьянения. Курить разрешается только в специально отведенных местах.

При заболевании или получении травмы, как на работе, так и вне нее необходимо сообщить об этом руководителю и обратиться в лечебное заведение.

При несчастном случае следует оказать помощь пострадавшему в соответствии с инструкцией по оказанию доврачебной помощи, вызвать врача. 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.

При обнаружении неисправности оборудования, приспособлений сообщить об этом руководителю. Пользоваться и применять в работе неисправные оборудование и приспособления запрещается.

Выполняя трудовые обязанности, соблюдать следующие требования:

- ходить только по установленным проходам и площадкам;
- не садиться и не облокачиваться на случайные предметы и ограждения;
- не подниматься и не спускаться бегом по лестничным маршам и переходным мостикам;
- не прикасаться к электрическим проводам, кабелям электротехнических установок;
- не устранять неисправности в осветительной и силовой сети, а также пусковых устройствах;
- обращать внимание на знаки безопасности, сигналы и выполнять их требования.

## 7. ОСНОВНЫЕ ОПАСНЫЕ И ВРЕДНЫЕ ФАКТОРЫ.

### 7.1 Опасные механические факторы:

- отсутствие или недостаток естественного света;
- повышенная яркость света;
- острые кромки, заусенцы и шероховатость на поверхностях спортивного оборудования.

7.2 В случае выброса вредных химических веществ с близлежащих предприятий и возникновения опасности химического заражения возможно воздействие следующих опасных факторов:

- токсических;
- раздражающих;
- sensibilizing;
- канцерогенных;
- мутагенных.

Данные факторы влияют на репродуктивную функцию по пути проникновения в организм человека через органы дыхания, желудочно-кишечный тракт, кожные покровы и слизистые оболочки.



### **7.3. Психофизиологические опасные и вредные производственные факторы** по характеру действия подразделяются на следующие:

- физические перегрузки;
- нервно-психические перегрузки.

Кроме того, возможно воздействие физических перегрузок, которые подразделяются на:

- статические;
- динамические.

### **7.4. Нервно-психические перегрузки** подразделяются на:

- умственное перенапряжение;
- перенапряжение анализаторов;
- монотонность труда;

## **8. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ**

### **8.1. При проведении занятий в кабинетах повышенной опасности**

8.1.1. К занятиям допускаются воспитанники, прошедшие инструктаж по охране труда, медицинский осмотр и не имеющие противопоказаний по состоянию здоровья;

8.1.2. При проведении занятий воспитанники обязаны соблюдать правила поведения, расписание занятий, установленные режимы занятий и отдыха.

8.1.3. Воспитанники должны быть предельно осторожными, чтобы избежать травм при столкновениях с друг с другом;

8.1.4. При получении травмы воспитанник обязан немедленно поставить об этом в известность преподавателя, который сообщает об этом администрации школы. При неисправности инвентаря прекратить занятия и сообщить об этом преподавателю.

8.1.5. В процессе занятий воспитанники обязаны соблюдать установленный порядок проведения занятий и правила личной гигиены.

8.1.7. Воспитанникам запрещается:

- приносить на тренировки колющие, режущие, легковоспламеняющиеся предметы;
- бегать без разрешения тренера-преподавателя, толкать друг друга; кидать друг в друга различные предметы;
- трогать без разрешения преподавателя спортивное снаряжение или другое оборудование

8.1.8. Воспитанники обязаны:

- пройти инструктаж по охране труда перед занятиями
- выполнять требования охраны труда и правил для воспитанников при проведении занятий



8.1.9. Преподавателю запрещается:

- оставлять без присмотра воспитанников;
- допускать к занятиям воспитанников, не прошедших инструктаж по охране труда и технике безопасности при проведении занятий
- использовать неисправное спортивное оборудование и инвентарь;
- ремонтировать неисправное электрооборудование самостоятельно.

8.1.10. Преподаватель обязан:

- пройти инструктаж по охране труда при проведении занятий ;
- провести инструктаж по охране труда и технике безопасности для всех воспитанников с обязательной отметкой в «Журнале инструктажа по технике безопасности» и журнале учета посещаемости;
- обеспечить устойчивость мебели, имеющейся в спортивном зале;
- обеспечить исправность инвентаря;
- проверить перед началом занятий одежду воспитанников, ознакомиться с медицинскими показаниям
- проверять исправность спортивного оборудования перед каждым занятием;
- о возникших неполадках сообщить администрации школы;
- исключить из пользования непригодное оборудование;
- обеспечить устойчивый порядок и дисциплину воспитанников во время занятий и в процессе подготовки к ним;
- использовать различные формы проведения разминки перед проведением занятий
- соблюдать временные рамки занятий

8.1.11. Воспитанники, допустившие невыполнение или нарушение инструкции по охране труда, должны вместе со всеми воспитанниками пройти внеплановый инструктаж по охране труда.

## 9. ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ САНИТАРИИ И ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ.

9.1. Работники обязаны соблюдать требования производственной санитарии и личной гигиены, предусмотренные действующими законами и иными нормативными актами.

9.2. Работник обязан использовать выделенное ему оборудование по назначению, выполнять порученную работу. Запрещается эксплуатация оборудования, приспособлений и инструмента в личных целях.

Запрещается:

- приносить с собой или употреблять алкогольные напитки, приходить в организацию или находится в ней в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения.

## 10. ПОЖАРНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ. СПОСОБЫ И СРЕДСТВА ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ПОЖАРОВ, ВЗРЫВОВ, АВАРИЙ.



10.1. Работники организаций допускаются к работе после прохождения противопожарного инструктажа

10.2. Работники организаций обязаны:

- соблюдать требования пожарной безопасности, а также соблюдать и поддерживать противопожарный режим;
- в случае обнаружения пожара сообщить о нем работникам службы безопасности и принять возможные меры к спасению людей, имущества и ликвидации пожара.

10.3. При эксплуатации электроустановок запрещается:

- использовать электроаппараты и приборы в условиях, не соответствующих рекомендациям (инструкциям) предприятий-изготовителей, или имеющие неисправности, могущие привести к пожару, а также эксплуатировать провода и кабели с поврежденной или потерявшей защитные свойства изоляцией;
- обертывать электролампы и светильники бумагой, тканью и другими горючими материалами, а также эксплуатировать их со снятыми колпаками (пользоваться поврежденными розетками, рубильниками, другими электроустановочными приборами (рассеивателями));
- оставлять без присмотра включенные в сеть электрические приборы..

10.4. Обязанности и действия работников при пожаре:

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

- немедленно сообщить об этом администрации и в ближайшую пожарную часть по телефону 01;
- немедленно оповестить людей о пожаре и сообщить директору школы;
- немедленно эвакуировать воспитанников согласно утвержденного плана эвакуации;
- принять меры по тушению пожара и сохранности материальных ценностей
- в случае угрозы жизни людей немедленно организовать их спасение, используя для этого имеющиеся силы и средства;
- покидая помещение или здание, выключить вентиляцию, закрыть за собой все двери и окна во избежание распространения огня и дыма в смежные помещения;
- отключить электроприборы;
- прекратить работу в помещении;
- обеспечить безопасность людей, принимающих участие в эвакуации и тушении пожара, от возможных обрушений конструкций, воздействия токсичных продуктов горения и повышенной температуры, поражения электрическим током;
- одновременно с тушением пожара организовать эвакуацию и защиту материальных ценностей.

## 11. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШИМ.

11.1. Действия работников при возникновении несчастного случая



Правила оказания первой медицинской помощи необходимо знать всем работникам организации, т.к. правильно и своевременно оказанная доврачебная помощь имеет большое значение для выздоровления пострадавшего.

Неправильное или неумелое оказание первой медицинской помощи может явиться причиной осложнений, затягивающих выздоровление пострадавшего или даже ведущих к инвалидности, а в некоторых случаях (ранение с большей кровопотерей, поражение электрическим током, ожоги) может привести к смерти пострадавшего на месте травмирования.

При несчастном случае необходимо оказать пострадавшему первую медицинскую помощь и, в зависимости от состояния пострадавшего, немедленно сообщить о случившемся врачу, вызвать медицинскую помощь по телефону 03 и сообщить руководству.

### 11.2. Оказание помощи при ранениях.

Рана - повреждение покровов тела (кожи, слизистых оболочек). Раны, при которых повреждены только кожа и слизистые оболочки, относятся к поверхностным. Если повреждение распространяется на глубже расположенные ткани (мышцы, сухожилия, кости и др.), то раны считаются глубокими. Раны, сообщающиеся с полостью (грудной клетки, живота, головы и др.) называются проникающими.

В зависимости от характера ранящего предмета различают резаные, колотые, рубленые, ушибленные, лоскутные, скальпированные, размозженные и др. раны.

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 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 также и 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 части 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 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, вошеной бумагой, прорезиненной оболочкой индивидуального пакета или каким-либо другим, не пропускающим воздух материалом, после чего туго забинтовывают грудную клетку.

### 11.3. Остановка кровотечения.

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 поверхностное 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 прокладку или на одежду. Чрезмерное сдавливание тканей жгутом приводит к быстрому появлению болей в области жгута. 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.

### 11.4. Оказание помощи при ушибах.

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 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 захлебнулся, нужно повернуть его голову набок 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.

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

#### 11.5. 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.

При оказании первой помощи при переломе необходимо обеспечить неподвижность места перелома, что предотвращает дальнейшее смещение сломанных костей.

При открытом переломе конечности следует освободить место перелома остановить кровотечение и закрыв рану повязкой наложить шину. При закрытых переломах освобождать место перелома от одежды не нужно.

При подозрении перелома позвоночника необходимо избегать поворачивания и перекладывания пострадавшего. Транспортировать пострадавшего необходимо на носилках и обязательно с подкладыванием под него досок или другого негнущегося 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.

#### 11.6. 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.

При ранении стеклом с одновременным воздействием кислоты или щелочи прежде всего необходимо убедиться в том, что в ране нет осколков стекла, а



затем быстро промыть рану соответствующим раствором, смазать ее края раствором йода и перевязать рану.

Во всех случаях поражения электрическим током необходимо сообщить врачу и администрации гимназии независимо от состояния пострадавшего. Если пострадавший находится в сознании, но был до этого в состоянии обморока, его следует уложить в удобное положение и до прихода врача обеспечить покой, наблюдая за ним.

Если пострадавший находится в бессознательном состоянии, но с сохранившимся устойчивым дыханием и пульсом, то его следует удобно уложить, расстегнуть одежду, создать приток свежего воздуха, давать нюхать нашатырный спирт и, обеспечив покой, вызвать врача.

При отсутствии у пострадавшего дыхания и пульса немедленно делать искусственное дыхание и наружный массаж сердца.

#### 11.7. Помощь при отравлении газами.

При отравлении организма через дыхательные пути (вдыхание токсических паров, газов, 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).

#### 11.8. Искусственная вентиляция легких (искусственное дыхание).

Прежде, чем приступить к искусственному дыханию необходимо:

- быстро освободить пострадавшего от стесняющей дыхание одежды (расстегнуть воротник, развязать галстук, освободить ремень и др.);
- 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 вдвухает воздух в рот пострадавшего, у которого происходит пассивный вдох. Затем оказывающий помощь быстро отстраняется до 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.

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

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 располагают сверху. Следует помнить, что при чрезмерных усилиях возможны переломы ребер, грудины, повреждения сердца, печени, реке селезенки и других органов.

Для оказания своевременной и эффективной доврачебной помощи комплектуются медицинские аптечки.

242



Пронумеровано, прошнуровано и скреплено  
печатью 6 (шесть) листов.

Директор школы

Е.В.Демидова

