



МОЗ України
НУОЗ України імені П. Л. Шупика

ІНСТРУКЦІЯ
з охорони праці для
сторожа

27.10.2022 № 04

м. Київ

ЗАТВЕРДЖУЮ

В. о. ректора

Олександр ТОЛСТАНОВ

27.10.2022



1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Дія Інструкції з охорони праці для сторожа поширюється на всі структурні підрозділи НУОЗ України імені П. Л. Шупика.

1.2. За даною Інструкцією сторож інструктується перед початком роботи (первинний інструктаж), а потім через кожні 6 місяців (повторний інструктаж). Результати інструктажу заносяться в «Журнал реєстрації інструктажів з питань охорони праці на робочому місці», в журналі після проходження інструктажу повинні бути підписи особи, яка інструктує, та сторожа, а також відмітка у стовпчику 12 про допуск до роботи.

1.3. Власник повинен застрахувати сторожа від нещасних випадків та професійних захворювань. В разі пошкодження здоров'я сторожа з вини власника, він має право на відшкодування заподіяної йому шкоди.

1.4. До роботи сторожем допускаються особи не молодше 18 років, які пройшли медичне обстеження, вступний інструктаж з охорони праці, інструктаж на робочому місці та інструктаж з пожежної безпеки.

1.5. Сторож повинен:

1.5.1. Знати розташування окремих об'єктів університету,

1.5.2. Виконувати правила пожежної безпеки,

1.5.3. Знати номери телефонів виклику пожежно-рятувальної служби (101), поліції (102), швидкої медичної допомоги (103), телефон керівника, об'єктів,

1.5.4. Вміти надавати першу медичну допомогу потерпілим при нещасних випадках,

1.5.5. Мати аптечку з необхідними медикаментами для надання першої медичної допомоги,

1.5.6. Виконувати правила внутрішнього трудового розпорядку,

1.5.7. Не торкатися арматури, загального освітлення, не відкривати двері електрошаф,

1.5.8. Бути уважним під час чергування, не займатися сторонніми справами.

2. ВИМОГИ БЕЗПЕКИ ПЕРЕД ПОЧАТКОМ РОБОТИ

- 2.1. Прийняти зміну і розписатися в журналі прийому-здачі зміни.
- 2.2. Перед прийомом необхідно візуально впевнитись у відсутності на території, вогнищ, лежачого обірваного дроту та інше.
- 2.3. Перевірити сигналізацію, наявність засобів зв'язку, первинних засобів пожежогасіння, засобів надання першої медичної допомоги.
- 2.4. Впевнитись, що не включені світильники інші пожежонебезпечні пристрої, а охоронно-пожежна сигналізація знаходиться в справному стані.

3. ЗВИМОГИ БЕЗПЕКИ ПІД ЧАС ВИКОНАННЯ РОБОТИ

- 3.1. Не відхиляйтесь від маршруту під час огляду об'єктів, особливо в нічний час.
- 3.2. Не користуватися нагрівальними приладами з відкритою спіраллю, кустарного виробництва, а також електроприладами, які не мають інструкції по експлуатації.
- 3.3. Не ремонтувати електроприлади та електроосвітлення; не торкатися звисаючого дроту.
- 3.4. Не допускати розведення вогнищ на об'єкті, який охороняється, та поблизу нього.
- 3.5. Не відключати сигнальні прилади, якщо спрацювала охоронно-пожежна сигналізація.
- 3.6. Включення в електромережу побутових приладів проводити за допомогою штепсельних з'єднань.

4. ВИМОГИ БЕЗПЕКИ ПІСЛЯ ЗАКІНЧЕННЯ РОБОТИ

- 4.1. На робочому місці відключити всі електропобутові прилади, місцеве освітлення та інше.
- 4.2. Привести до ладу робоче місце, скласти документацію.
- 4.3. Зробити запис в журналі прийому-здачі зміни.
- 4.4. Доповісти керівникові та зміннику про всі недоліки, які мали місце під час чергування.

5. ВИМОГИ БЕЗПЕКИ В АВАРІЙНІЙ СИТУАЦІЇ

- 5.1. По можливості не створювати паніки, приступити до ліквідації аварійної ситуації.
- 5.2. Не допускати в небезпечну зону сторонніх осіб.
- 5.3. Повідомити про те, що сталося, безпосередньо керівника.
- 5.4. Якщо є потерпілі, необхідно їм надати першу медичну допомогу, а при необхідності викликати «швидку медичну допомогу» тел.103.

5.4. Надання першої медичної допомоги.

5.4.1. Надання першої допомоги при ураженні електричним струмом.

При ураженні електричним струмом необхідно негайно звільнити потерпілого від дії електричного струму, відключивши електроустановку від джерела живлення, а при неможливості відключення - відтягнути його від струмоведучих частин за одяг або застосувавши підручний ізоляційний матеріал.

При відсутності у потерпілого дихання і пульсу необхідно робити йому штучне дихання і непрямий (зовнішній) масаж серця, звернувши увагу на зіниці. Розширені зіниці свідчать про різке погіршення кровообігу мозку. При такому стані оживлення необхідно починати негайно, після чого викликати швидку медичну допомогу.

5.4.2. Перша допомога при пораненні.

Для надання першої допомоги при пораненні необхідно розкрити індивідуальний пакет, накласти стерильний перев'язочний матеріал, що міститься у ньому, на рану і зав'язати її бинтом. Якщо індивідуального пакету не має, то для перев'язки необхідно використати чисту носову хустинку, чисту полотняну тканину та інше. На те місце тканини, що приходить безпосередньо на рану, бажано накапати декілька капель настойки йоду, щоб одержати пляму йоду розміром більше рани і після цього накласти тканину на рану. Особливо важливо застосовувати настойку йоду зазначеним чином при забруднених ранах.

5.4.3. Перша допомога при переломах, вивихах, ударах.

При переломах і вивихах кінцівок необхідно пошкоджену кінцівку укріпити шиною, фанерною пластинкою, палицею, картоном або іншим подібним предметом. Пошкоджену руку можна також підвісити за допомогою перев'язки або хустки до шиї і прибинтувати до тулуба.

При переломі черепа (несвідомий стан після удару голови, кровотеча з вух або роту) необхідно прикласти до голови холодний предмет (грілку з льодом або снігом, чи холодною водою) або зробити холодну примочку.

При підозрі на перелом хребта необхідно потерпілого покласти на дошку, не підіймаючи його, чи повернути потерпілого на живіт обличчям униз, наглядаючи при цьому, щоб тулуб не перегинався, це робиться з метою уникнення ушкодження спинного мозку.

При переломі ребер, ознакою якого є біль при диханні, кашлю, чханні, рухах – необхідно туго забинтувати груди чи стягнути їх рушником під час видиху.

5.4.4. Перша допомога при опіках кислотами і лугами.

У разі попадання кислоти або лугу на шкіру необхідно ретельно промити місце ураження водою на протязі 15-20 хвилин, після чого пошкоджену кислотою поверхню обмити 5 %- ним розчином питної соди, а

обпечену лугом - 3%-ним розчином борної кислоти або 3 %- ним розчином оцтової кислоти.

У разі попадання на слизову оболонку очей кислоти або лугу необхідно очі ретельно промити водою на протязі 15-20 хвилин, обмити 5 %- ним розчином питної соди (у разі попадання кислоти), а обпечену лугом – 3 %- ним розчином борної кислоти або 3 %- ним розчином оцтової кислоти.

При опіках порожнини рота лугом необхідно полоскати рот 3 %-ним розчином оцтової кислоти або 3 %-ним розчином борної кислоти, при опіках кислотою - 5 %- ним розчином питної соди. У разі попадання кислоти в дихальні шляхи необхідно дихати розпиленням за допомогою пульверизатора 10 %- ним розчином питної соди, при попаданні лугу - розпиленням 3 %- ним розчином оцтової кислоти.

5.4.5. Перша допомога при теплових опіках.

При опіках вогнем, парою, гарячими предметами ні в якому разі не можна відкривати пухири, які утворюються, та перев'язувати опіки бинтом.

При опіках першого ступеня (почервоніння) обпечене місце обробляють ватою, змоченою етиловим спиртом.

При опіках другого ступеня (пухири) обпечене місце обробляють спиртом або 3%-ним марганцевим розчином.

При опіках третього ступеня (зруйнування шкіряної тканини) накривають рану стерильною пов'язкою та викликають лікаря.

5.4.6. Перша допомога при кровотечі.

Необхідно підняти поранену кінцівку вгору. Рану закрити перев'язочним матеріалом (з пакета), складеним у клубочок, придавити її зверху, не торкаючись самої рани, потримати на протязі 4-5 хвилин. Якщо кровотеча зупинилася, не знімаючи накладеного матеріалу, поверх нього покласти ще одну подушечку з іншого пакета чи кусок вати і забинтувати поранене місце (з деяким натиском).

При переломі черепа (несвідомий стан після удару голови, кровотеча з вух або роту) необхідно прикласти до голови холодний предмет (грілку з льодом або снігом, чи холодною водою) або зробити холодну примочку.

При підозрі на перелом хребта необхідно потерпілого покласти на дошку, не підіймаючи його, чи повернути потерпілого на живіт обличчям униз, наглядаючи при цьому, щоб тулуб не перегинався, з метою уникнення ушкодження спинного мозку.

При переломі ребер, ознакою якого є біль при диханні, кашлю, чханні, рухах необхідно туго забинтувати груди чи стягнути їх рушником під час видиху.

5.5. Якщо сталася пожежа, необхідно повідомити керівника та викликати пожежну частину і приступити до її гасіння наявними засобами пожежогасіння.

5.6. В усіх випадках необхідно виконувати вказівки керівника робіт по ліквідації наслідків аварії.

УЗГОДЖЕНО:

Проректор з адміністративно-
господарської роботи



Юрій Сохань

Голова профкому



Валерій Бугро

Начальник юридичного відділу



Тетяна Вознюк

Провідний інженер
з охорони праці



Володимир Головко