

Вводный инструктаж по охране труда для сотрудников государственной жилищной инспекции Новосибирской области

Тема 1. Сведения об организации. Политика и цели работодателя в области охраны труда

1.1. Государственная жилищная инспекция Новосибирской области (далее - инспекция) является областным исполнительным органом государственной власти Новосибирской области, уполномоченным на осуществление регионального государственного жилищного надзора на территории Новосибирской области, лицензирования деятельности по управлению многоквартирными домами на территории Новосибирской области.

Инспекция обладает правами юридического лица, может от своего имени приобретать права и нести обязанности, выступать истцом и ответчиком в судах, имеет бланки и печать со своим наименованием и изображением герба Новосибирской области, штампы, самостоятельный баланс, лицевые счета в органах, осуществляющих кассовое обслуживание исполнения бюджетов бюджетной системы Российской Федерации.

Финансирование деятельности инспекции осуществляется за счет средств областного бюджета Новосибирской области.

Инспекция осуществляет свою деятельность на основании Положения о государственной жилищной инспекции Новосибирской области, утвержденного постановлением Правительства Новосибирской области от 23.04.2012 №208-П.

Полное наименование организации: государственная жилищная инспекция Новосибирской области. Сокращенное наименование: ГЖИ НСО. Юридический адрес: 630011, Новосибирская область, город Новосибирск, Красный проспект, д.18.

1.2. Политика и цели государственной жилищной инспекции Новосибирской области (далее-инспекция) в области охраны труда:

Основными направлениями в области охраны труда является:

1. Предупреждение несчастных случаев и профессиональных заболеваний на рабочих местах путем применения мероприятий и средств по предупреждению воздействия на сотрудников факторов профессионального риска.

2. Внедрение эргономических решений, уменьшающих обременительность действий, выполняемых на рабочем месте.

3. Соблюдение требований, действующих законодательных и иных нормативных правовых актов, содержащих государственные нормативные требования охраны труда.

4. Гарантированное обеспечение принятия всех решений в области охраны труда по согласованию с профсоюзным органом, привлечение работников к

активному участию во всех элементах и мероприятиях системы управления охраной труда.

5. Проведение эффективной экономической политики, стимулирующей создание здоровых условий труда.

6. Внедрение передового отечественного и зарубежного опыта по охране труда.

7. Непрерывное совершенствование функционирования системы управления охраной труда в инспекции.

Основными целями инспекции в области охраны труда является:

1. Постоянное улучшение условий труда и охрана здоровья сотрудников инспекции;

2. Создание безопасных условий труда, сохранение жизни и здоровья сотрудников;

3. Снижение профессиональных рисков;

4. Обеспечение пожарной безопасности.

Тема 2. Общие правила поведения работающих на территории инспекции в служебных и вспомогательных помещениях. Источники опасности, действующие на всех сотрудников, находящихся на территории инспекции.

Сотрудники обязаны соблюдать Инструкцию по охране труда при работе с офисной техникой и персональным компьютером; Инструкцию по охране труда для работников при передвижении в здании государственной жилищной инспекции Новосибирской области; Инструкции по охране труда при работе с бытовыми электроприборами.

2.1. Обязанности сотрудника перед началом работы.

- оценить свою теоретическую и практическую подготовку к намеченной работе;

- оценить свои знания инструкций, норм охраны труда;

- определить свое психофизиологическое состояние, при недомогании следует обратиться к врачу;

- проверить исправность и безопасность персональной электронно-вычислительной машины (персонального компьютера), аппарат копировально-множительной техники настольного типа, иная офисной организационной техники, которыми предстоит работать, а также состояние рабочего места.

2.2. Обязанности сотрудника во время работы.

- рабочее место необходимо содержать в чистоте в течение всего рабочего времени, на рабочем месте не должно быть ничего лишнего, мешающего работе;

- не допускается прикасаться к открытым токоведущим частям электрооборудования;

- запрещается употребление спиртных напитков, применение наркотических и токсических средств, а также нахождение в здании инспекции в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения;

- запрещается применять открытый огонь;

- необходимо держать свободными проходы к средствам пожаротушения;

- при обнаружении пожара или загорания необходимо:
 - а) прекратить работу;
 - б) сообщить ответственным лицам за охрану труда в инспекции при необходимости вызвать пожарную охрану по одному из телефонов «010», «101», «112»;
 - в) принять меры к тушению пожара при помощи имеющихся противопожарных средств.

2.3. Обязанности сотрудника по окончании работы.

- выключить персональный компьютер, аппарат копировально-множительной техники настольного типа, иную офисную организационную технику, применяемую в процессе работы.

Тема 3. Информация о безопасных методах и приемах выполнения трудовых функций.

3.1. Сотрудникам инспекции необходимо выполнять свои обязанности в соответствии с требованиями настоящих Инструкций.

3.2. К работе в инспекции с использованием персональных компьютеров, копировально-множительной техники, факсимильных аппаратов и другого офисного оборудования допускаются сотрудники, прошедшие вводный инструктаж по охране труда.

3.3. Для выполнения работ с офисным электрическим оборудованием следует изучить инструкции по его эксплуатации и пройти инструктаж.

3.4. Сотрудники инспекции, показавшие неудовлетворительные навыки и знания требований безопасности при работе с офисным оборудованием, к самостоятельной работе не допускаются.

3.5. Сотрудники инспекции, допущенные к самостоятельной работе, должны знать правила технической эксплуатации и требования безопасности при работе с офисным оборудованием, способы рациональной организации рабочего места, санитарно-гигиенические требования к условиям труда.

3.6. Сотрудникам инспекции запрещается пользоваться инструментом, приспособлениями и оборудованием, безопасному обращению с которыми они не обучены.

Тема 4. Обстоятельства и причины отдельных характерных несчастных случаев при выполнении трудовых функций, аварий, пожаров, происшедших из-за нарушения требований охраны труда при выполнении аналогичных трудовых функций.

4.1. Несчастный случай может произойти вследствие различных причин: технических, организационных, личностных.

К техническим относятся те причины, которые вызваны: неисправностью машин, механизмов, приспособлений, инструмента, несовершенством технологических процессов, отсутствием или несовершенством оградительных и предохранительных устройств, отсутствием заземления электроустановок,

неисправностью электропроводки, недостатки в освещении, вентиляции, отоплении, повышенный шум, вибрация и пр.

К организационным причинам относятся: нарушения норм охраны труда по вине руководства, отсутствие или недостаточный технический надзор, недостатки в обучении безопасным приемам работы и отдыха, неудовлетворительная организация и содержание помещений, рабочих мест и пр.

К личностным причинам относятся: недисциплинированность сотрудников, невыполнение указаний, распоряжений руководства, нарушение требований инструкций по охране труда, самовольное нарушение технологического процесса и прочие.

Анализ травматизма при выполнении трудовых функций в организациях со схожим профилем деятельности выявил следующие основные причины несчастных случаев:

- падение предметов с высоты;
- падение людей;
- несоблюдение правил электробезопасности.

Для расследования несчастного случая в инспекции, начальник инспекции незамедлительно создает комиссию.

4.2. Пожарная безопасность. Способы и средства предотвращения пожаров, взрывов, аварий.

Все сотрудники инспекции должны допускаться к работе только после прохождения вводного инструктажа.

В помещениях инспекции запрещается:

- хранение и применение ЛВЖ (легко воспламеняемые жидкости) и ГЖ (горючие жидкости) и других взрывопожароопасных веществ и материалов;
- снимать предусмотренные проектом двери вестибюлей, коридоров, тамбуров и лестничных клеток;
- загромождать мебелью, оборудованием и другими предметами двери, переходы и выходы;

При пребывании людей в помещениях двери могут запираются лишь на внутренние, легко-открывающиеся запоры.

Запрещается оставлять без присмотра включенные в сеть электронагревательные приборы, применять нестандартные (самодельные) электронагревательные приборы.

Тема 5. Оказание первой помощи пострадавшим (теоретическая часть).

Сущность первой медицинской помощи заключается в прекращении воздействия травмирующих факторов, проведении простейших медицинских мероприятий, в том числе проверки наличия у пострадавшего признаков жизни (пульс, дыхание, реакция зрачков на свет) и сознания, вызова скорой помощи (специалистов) по мобильному телефону: 112 – единая дежурно-диспетчерская служба, 101 – (спасатели), 103 – (скорая), с проводного телефона: 01 – (спасатели) или 03 – (скорая), а также в обеспечении скорейшей транспортировки пострадавшего в лечебное учреждение.

Помощь, оказанная не специалистом, должна быть только помощью, проведенной до врача, а не вместо врача, и в зависимости от ситуации должна включать следующее: восстановление проходимости дыхательных путей, временную остановку кровотечения, перевязку раны (ожога), иммобилизацию (неподвижную фиксацию) при тяжелых травмах, сердечно-лёгочную реанимацию (искусственное дыхание, закрытый массаж сердца), выдачу обезболивающих и других средств при общеизвестных заболеваниях, перенос и перевозку пострадавших.

5.1. Первая помощь при ранениях.

Раной называется повреждение, при котором нарушается целостность кожных покровов, слизистых оболочек, а иногда и глубоких тканей.

Раны могут быть огнестрельными, резаными, рублеными, колотыми, ушибленными, рваными, укушенными.

На все раны накладывают стерильные повязки, представляющие собой перевязочный материал, которым закрывают рану. Процесс наложения повязки на рану называется перевязкой. Повязка состоит из двух частей: внутренней, которая соприкасается с раной, и наружной, которая закрепляет и удерживает повязку на ране. В качестве перевязочного материала применяются: марля, вата, лигнин, косынки. Оказывающий помощь при ранениях должен вымыть руки или смазать пальцы настойкой йода. Прикасаться к самой ране, а также к той части повязки, которая должна быть наложена непосредственно на рану даже вымытыми руками не допускается. Для перевязки можно использовать чистый носовой платок, чистую ткань и т.п. Накладывать вату непосредственно на рану нельзя. Если не требуется давящая повязка, то рану бинтуют не очень туго. Чтобы не нарушать кровообращение, и не слабо, чтобы повязка не спадала.

5.2. Первая помощь при кровотечениях.

Кровотечения могут быть наружными и внутренними. Среди наружных кровотечений чаще всего бывают кровотечения из ран: капиллярное, венозное, артериальное, смешанное.

В зависимости от вида кровотечения и имеющихся при оказании первой помощи средств осуществляют временную или окончательную его остановку. Временная остановка наружного артериального кровотечения достигается путем прижатия поврежденных сосудов к кости пальцами, наложением жгута или закрутки, фиксированием конечности в положении максимального сгибания или разгибания в суставе. Временная остановка наружного венозного и капиллярного кровотечения проводится путем наложения давящей стерильной повязки на рану и придания поврежденной части тела приподнятого положения по отношению к туловищу. Окончательная остановка артериального, а в ряде случаев и венозного кровотечения проводится при хирургической обработке ран. Самый доступный и быстрый способ остановки артериального кровотечения – прижатие артерии выше места ее повреждения пальцами. Наложение жгута (закрутки) – основной способ временной остановки кровотечения при повреждении крупных артериальных сосудов конечностей. Жгут накладывают выше места кровотечения, ближе к ране, на одежду или мягкую подкладку из бинта, чтобы не прищемить кожу. Его накладывают с такой силой, чтобы остановить

кровотечение. Время наложения жгута с указанием даты и времени (часа и минут) отмечают в записке, которую подкладывают на виду под ход жгута. Жгут на конечности следует держать не более 1,5 – 2,0 часов во избежание омертвления конечности ниже места наложения жгута.

5.3. Первая помощь при переломах.

Переломы могут быть закрытыми и открытыми. При закрытых переломах не нарушается целостность кожных покровов, при открытых – в месте перелома имеется рана. Наиболее опасны открытые переломы. Различают переломы без смещения и со смещением костных отломков.

Основным правилом оказания первой помощи как при открытом переломе (после остановки кровотечения и наложения стерильной повязки), так и при закрытом переломе является иммобилизация (создание покоя) поврежденной конечности, для чего используются готовые шины, а также подручные материалы: палки, доски, линейки, куски фанера и т.п.

При закрытом переломе шину накладывают поверх одежды. К месту травмы необходимо прикладывать «холод» (резиновый пузырь со льдом, снегом, холодной водой, холодные примочки и т.п.) для уменьшения боли.

При переломах конечностей шины накладывают так, чтобы обеспечить неподвижность по крайней мере двух суставов – одного выше, другого ниже места перелома, а при переломе крупных костей – даже трех. Фиксируют шину бинтом, косынкой, поясным ремнем и т.п.

При переломе костей черепа пострадавшего необходимо уложить на спину, на голову наложить тугую повязку (при наличии раны стерильную) и положить «холод», обеспечить полный покой до прибытия врача.

При повреждении позвоночника осторожно, не поднимая пострадавшего, подсунуть под его спину широкую доску, дверь, снятую с петель, или повернуть пострадавшего лицом вниз и строго следить, чтобы при поворачивании его туловище не прогибалось во избежание повреждения спинного мозга.

При переломе костей таза под спину пострадавшего подсунуть широкую доску, уложить его в положение «лягушка», т.е. согнуть его ноги в коленях и развести в стороны, а стопы сдвинуть вместе, под колени подложить валик из одежды.

При переломе ключицы положить в подмышечную впадину с поврежденной стороны небольшой комочек ваты, прибинтовать к туловищу руку, согнутую в локте под прямым углом, подвесить руку к шее косынкой или бинтом.

При переломе ребер необходимо туго забинтовать грудь или стянуть ее полотенцем во время выдоха.

5.4. Первая помощь при ушибах.

При ушибах к месту нужно приложить «холод», а затем наложить тугую повязку. Не следует смазывать ушибленное место настойкой йода, растирать и накладывать согревающий компресс. При сильных ушибах груди или живота могут быть повреждены внутренние органы: легкие, печень, селезенка, почки, что сопровождается сильными болями и нередко внутренним кровотечением. В этом случае необходимо на место ушиба положить «холод» и срочно доставить пострадавшего в лечебное учреждение.

5.5. Первая помощь при вывихах.

При вывихах, оказывая первую помощь, не нужно, пытаться вправить вывих, это обязанность врача. При вывихах в суставах создают покой путем иммобилизации конечностей. При вывихах в крупных суставах – тазобедренном, коленном, плечевом, а также в межпозвоночных суставах рекомендуется ввести пострадавшему противоболевое средство. При вывихах в межпозвоночных суставах пострадавшего можно транспортировать, только лежа на спине, на твердом щите.

5.6. Первая помощь при растяжении связок.

При растяжениях связок производят тугое бинтование, применяют «холод» на поврежденный сустав, создают покой поврежденной конечности.

5.7. Первая помощь при ожогах.

Ожоги бывают термические и химические. По глубине поражения все ожоги делятся на 4 степени: первая – покраснение и отек кожи; вторая – водяные пузыри; третья – омертвление поверхностных и глубоких слоев кожи; четвертая – обугливание кожи, поражение мышц, сухожилий и костей.

При оказании первой помощи при термических ожогах пострадавшему во избежание заражения нельзя касаться обожженных участков кожи или смазывать их мазями, жирами, маслами, вазелином, присыпать пищевой содой, крахмалом и т.п. Нельзя вскрывать пузыри, удалять приставшие к обожженному месту смолистые вещества. При небольших по площади ожогах первой и второй степеней нужно наложить на обожженный участок кожи стерильную повязку. При тяжелых и обширных ожогах пострадавшего необходимо завернуть в чистую простыню или ткань, не раздевая его, укрыть теплее, напоить теплым чаем и создать покой до прибытия врача. Обожженное лицо необходимо закрыть стерильной марлей.

При химических ожогах глубина повреждения тканей в значительной степени зависит от длительности воздействия химического вещества. Пораженное место необходимо сразу же промыть большим количеством проточной холодной воды из-под крана в течение 15- 20 мин. Если кислота или щелочь попали на кожу через одежду, то сначала надо смыть ее водой с одежды, после чего промыть кожу. После промывания водой пораженное место необходимо обработать соответствующими нейтрализующими растворами, используемыми в виде примочек (повязок). При ожоге кислотой делают примочки (повязки) раствором пищевой соды (одна чайная ложка соды на стакан воды). При ожоге кожи щелочью делают примочки (повязки) раствором борной кислоты (одна чайная ложка на стакан воды) или слабым раствором уксусной кислоты (одна чайная ложка столового уксуса на стакан воды).

5.9. Первая помощь при поражениях электрическим током.

Электрический ток производит на организм человека термическое, электролитическое, биологическое и механическое (динамическое) воздействие, в результате чего человек может получить травмы, которые условно разделяют на местные, общие и смешанные. Легкие поражения электрическим током характеризуются кратковременным обморочным состоянием. В тяжелых случаях наступает потеря сознания, ослабление дыхания и сердечной деятельности.

Смерть может наступить в момент действия электрического тока и после прекращения его действия.

Первоочередным мероприятием при оказании первой помощи пострадавшему является освобождение от действия тока. После этого пораженного в бессознательном состоянии укладывают на спину, расстегивают воротник рубашки, ослабляют поясной ремень, дают понюхать нашатырный спирт. При остановке дыхания и сердечной деятельности необходимо сделать искусственное дыхание и провести непрямой массаж сердца. На пораженные электрическим током участки тела при возникновении ожога накладывают стерильные повязки.

5.10. Первая помощь при тепловом или солнечном ударе.

При длительном перегреве, происходит прилив крови к мозгу, в результате чего у человека может возникнуть тяжелое заболевание: солнечный или тепловой удар. Пострадавший чувствует внезапную слабость, головную боль, головокружение, может возникнуть рвота, его дыхание становится поверхностным. Учащается пульс до 150 – 170 ударов в минуту. Температура тела может повышаться до 40 – 41 град. С, возникает покраснение, а иногда бледность кожных покровов лица, обильное потоотделение, шаткая походка.

Первая помощь заключается в следующем: пострадавшего необходимо вывести (вынести) из жаркого помещения или удалить с солнцепека в тень, прохладное помещение, обеспечив приток свежего воздуха. Его следует уложить так, чтобы голова была выше туловища, расстегнуть одежду, стесняющую дыхание, положить на голову лед или делать холодные примочки, смочить грудь холодной водой, дать понюхать нашатырный спирт. Если пострадавший в сознании, нужно дать ему выпить 15 – 30 капель настойки валерианы на 1/3 стакана воды. При потере сознания растирают виски нашатырным спиртом, при остановке дыхания необходимо немедленно делать искусственное дыхание пострадавшему, при прекращении сердечной деятельности – непрямой массаж сердца и срочно вызвать врача.