

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 5 ГОРОДА-КУРОРТА КИСЛОВОДСКА
(МБДОУ д/с № 5)**

**Назина
Нина
Петровна**

Подписан: Назина Нина
Петровна
DN: C=RU, OU=Заведующий,
O=МБДОУ д/с №5,
CN=Назина Нина Петровна,
E=Kislovodskmbdou5@yandex.ru
Основание: Я являюсь
автором этого документа
Местоположение: Кисловодск
Дата: 2023-11-23 11:23:33
Foxit Reader Версия: 9.7.2

№ 03 от 23.11.2023

Программа

**первичного инструктажа по охране труда на рабочем месте няни (работника по присмотру и уходу за детьми)
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 5 города-курорта Кисловодска**

1. Введение

1.1. Настоящая программа первичного инструктажа по охране труда для няни (работника по присмотру и уходу за детьми) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 5 города-курорта Кисловодска (Далее- Учреждение, няня) разработана для проведения первичного инструктажа по охране труда для няни дошкольного образовательного учреждения.

1.2 Данная программа разработана в соответствии с ГОСТ 12.0.004-2015 "Система стандартов безопасности труда. Организация обучения безопасности труда. Общие положения", Постановлением Правительства РФ от 24 декабря 2021 г. N 2464 "О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда", СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» и иными нормативно-правовыми актами, Уставом и Правилами внутреннего трудового распорядка Учреждения.

1.3. Программа составлена для проведения инструктажа с нянями Учреждения в целях обеспечения охраны здоровья и безопасных условий их работы на рабочем месте в Учреждении.

1.4. В программе изложены основные нормативные требования охраны труда и трудового законодательства Российской Федерации, знание которых обязательны для младшего обслуживающего персонала в Учреждении.

1.5. Сведения о рабочем месте няни

1.5.1. Рабочим местом няни является групповая ячейка. Основная сфера деятельности связана с организацией ухода и присмотра за детьми в Учреждении, контролем их безопасности и состояния здоровья.

1.5.2. На рабочем месте няни, в групповой ячейке (комнате), созданы все условия для полноценного ухода и присмотра за детьми, соответствующие требованиям охраны труда. В группе есть раздевалка, обустроенная индивидуальными шкафчиками для одежды воспитанников, скамейки; игровой уголок, уголок природы, уголок отдыха, уголок с дидактическими материалами, уголок рисования, уголок с игрушками, столы для занятий; спальня, оборудованная спальными местами по количеству детей в группе; буфет, где хранится посуда и столовые приборы для приема пищи.

1.5.3. В туалетной комнате группы установлены умывальные раковины для детей, санитарные узлы, отгороженные друг от друга перегородками. Для персонала имеется отдельный туалет с раковиной для мытья рук.

1.5.4. Для прогулок детей на территории детского сада имеется групповые площадки, где установлены тентовые навесы. На площадках установлено игровое оборудование, горки, лесенки, турники. Групповые площадки ограждены заборчиком и кустарником; на территории отсутствуют деревья и кустарники с ядовитыми плодами и колючками.

1.5.5. Оборудование и мебель основных помещений подобрана соответственно росту и возрасту детей, учитывает гигиенические и педагогические требования, промаркирована. Имеется медицинская аптечка и огнетушители.

1.5.6. Основными трудовыми функциями няни (помощника воспитателя) являются: присмотр и уход за детьми в Учреждении:

- ❖ уход за детьми младенческого возраста (до 1 года);
- ❖ уход за детьми раннего возраста (от 1 года до 3 лет);
- ❖ присмотр за детьми дошкольного возраста от 3 лет;
- ❖ присмотр и уход за детьми дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детьми-инвалидами.

1.5.7. Няня на своем рабочем месте выполняет такие функции:

- ❖ осуществляет влажную уборку группы, раздевалки, спальни и других помещений дважды в день.
- ❖ проветривает группу и спальню в соответствии с установленным графиком, соблюдает режим дезинфекции помещений при карантине.
- ❖ помогает воспитателю переодевать детей на тихий час, прогулку, физкультуру и праздничные мероприятия.
- ❖ под руководством воспитателя проводит работу по привитию детям культурно-гигиенических навыков, по воспитанию детей, уборке игровой зоны, кровати.
- ❖ вместе с воспитателями готовит материал для занятий с детьми, делает после них уборку, помогает отводить детей на кружки, занятия и другие мероприятия.
- ❖ контролирует чистоту детского постельного белья, полотенец, в соответствии с графиком осуществляет их замену.
- ❖ следит за сохранностью объектов имущества группы и Учреждения.
- ❖ своевременно делает заявки, если выявлены неисправности мебели или сантехнического оборудования.
- ❖ используя спецодежду, получает питание для детей, приносит его только в закрытой посуде.
- ❖ не оставляет пищу, бытовую химию в доступных ребенку местах.
- ❖ проводит мытье окон в группе и спальне дважды в год.
- ❖ проводит санобработку ковров согласно графику.

- ❖ при отсутствии кухонного работника может привлекаться к помощи на кухне.
- ❖ находится с детьми в тихий час во время отсутствия воспитателя (при производственной необходимости, при проведении совещаний).
- ❖ занимается уборкой детских постелей.
- ❖ принимает участие в благоустройстве и озеленении участка для прогулок.
- ❖ в летний период осуществляет уборку веранды, песочницы, участка.
- ❖ помогает в подготовке утренников и различных мероприятий.
- ❖ следит за внешним видом детей.
- ❖ соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, трудовую дисциплину, а также правила поведения на территории и в помещениях Учреждения;
- ❖ 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 сообщать заведующему Учреждением (при отсутствии – иному должностному лицу) о любой ситуации, угрожающей жизни или здоровью работников, обучающихся и окружающих, несчастном случае, оказывать содействие в принятии мер по оказанию первой помощи пострадавшим и доставке их в медицинский пункт Учреждения;
- ❖ извещать заведующего Учреждением (при отсутствии – иное должностное лицо) об ухудшении состояния своего здоровья;
- ❖ проходить в установленном порядке медицинские осмотры, инструктаж и обучение по вопросам охраны труда и пожарной безопасности;
- ❖ содержать свое рабочее место, закрепленное оборудование и уборочный инвентарь в чистоте и порядке;
- ❖ при передвижении по территории и в помещениях Учреждения следует пользоваться только установленными проходами;
- ❖ пройти обучение и знать приемы оказания первой помощи пострадавшим при несчастном случае, способы предотвращения аварийных ситуаций;
- ❖ знать место расположения аптечки первой помощи и уметь применять содержащиеся в ней лекарственные средства и изделия медицинского назначения;
- ❖ выполнять только ту работу, которая поручена;
- ❖ соблюдать правила личной гигиены. Не допускается выполнять работу, находясь в состоянии алкогольного опьянения либо в состоянии, вызванном потреблением наркотических средств, психотропных, токсических или других одурманивающих веществ, а также распивать спиртные напитки, курить, употреблять наркотические средства, психотропные, токсические или другие одурманивающие вещества на рабочем месте, на территории школы или в рабочее время;
- ❖ выполнять требования по охране труда, пожарной и электробезопасности, знать сигналы оповещения о пожаре, порядок действий при пожаре или иной ЧС и эвакуации, места расположения первичных средств пожаротушения и уметь пользоваться ими.

1.6. Режим работы няни

1.6.1. Няня Учреждения обязана соблюдать действующие в Учреждении Правила внутреннего трудового распорядка, Коллективный договор, режим работы и утвержденное расписание занятий, которыми предусматривается: время начала и окончания работы, перерыва для отдыха и питания, порядок предоставления дней отдыха, отпуска и другие вопросы использования рабочего времени.

1.6.2. Няня осуществляет свою деятельность в режиме нормированного рабочего дня согласно графику, составленному с учетом 40-часовой рабочей недели и утвержденному заведующим Учреждением, принимает участие в обязательных плановых мероприятиях Учреждения, на которые не установлены нормы выработки.

1.7. Ставит в известность воспитателя, завхоза о недостатках в обеспечении условий по уходу и присмотру за детьми. Вносит конкретные предложения по ликвидации выявленных недостатков, по оптимизации работы няни в Учреждении.

1.8. Получает от администрации материалы нормативно-правового и организационно-методического характера, знакомится с приказами, инструкциями и распоряжениями под подпись.

1.9. Взаимодействует с родителями (законными представителями) детей по вопросам, входящим в компетенцию няни Учреждения, выполняет указания медицинского работника.

1.10. Обменивается информацией по вопросам, относящимся к деятельности няни (помощника воспитателя), с педагогическими работниками и обслуживающим персоналом Учреждения.

1.11. Оперативно информирует заведующего Учреждением о несчастных случаях, завхоза — об аварийных ситуациях в системах водоснабжения, канализации, вентиляции, электроснабжения и отопления.

1.12. Няня подчиняется заведующему Учреждением, выполняет свои должностные обязанности под руководством завхоза, выполняет указания иных заместителей заведующего, наделенных административными полномочиями, связанные с трудовой деятельностью, а также приказы, распоряжения и иные локальные нормативные акты Учреждения.

1.13. Няня обязана проявлять в коллективе Учреждения взаимную вежливость, уважение, терпимость.

1.14. Няня должна добросовестно выполнять свои трудовые обязанности, соблюдать трудовую дисциплину, бережно относиться к имуществу дошкольного образовательного учреждения, а также выполнять установленные нормы труда и отдыха.

2. Организация охраны труда на рабочем месте няни

2.1. Групповые ячейки (комнаты) проверено администрацией, специалистом по охране труда, лицом, ответственным за обеспечение пожарной безопасности в Учреждении и соответствует нормам и требованиям охраны труда и пожарной безопасности.

2.2. Группа принята комиссией по приемке Учреждения к новому учебному году.

2.3. Мебель, электронные средства обучения и оргтехника проверены на безопасность, пожарная сигнализация находятся в рабочем состоянии.

2.4. В группе в обязательном порядке имеется огнетушители и аптечка первой помощи с описью медикаментов, укомплектованная в соответствии с перечнем медикаментов, разработанным для дошкольных групповых ячеек.

2.5. Обеспечение работников младшего обслуживающего персонала спецодеждой и другими средствами индивидуальной защиты осуществляется на основе ежегодно составляемых списков.

2.6. В групповой ячейке имеются необходимые нормативные документы, инструкции по охране труда и пожарной безопасности, правила поведения воспитанников в помещениях Учреждения.

2.7. На видном месте в групповой ячейке размещен уголок охраны труда, где находятся инструкции по охране труда с условиями безопасной работы и правила поведения в Учреждении и группе.

2.8. Выполняя трудовые обязанности, младший обслуживающий персонал обязан соблюдать следующие требования охраны труда:

- ❖ соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, режим работы, трудовую дисциплину, а также правила поведения на территории и в помещениях Учреждения;
- ❖ иметь квалификационную группу по электробезопасности;
- ❖ строго соблюдать требования охраны труда, пожарной и электробезопасности;
- ❖ проходить обучение безопасным методам и приемам выполнения работ, инструктаж по охране труда, проверку знаний требований охраны труда;
- ❖ оперативно сообщать заведующему Учреждением (при отсутствии – иному должностному лицу) о любой ситуации, угрожающей жизни или здоровью работников, воспитанников и окружающих, несчастном случае, принимать меры по оказанию первой помощи пострадавшим и доставке их в медицинский пункт дошкольного образовательного учреждения;
- ❖ сообщать заведующему детским садом (при отсутствии – иному должностному лицу) об ухудшении состояния своего здоровья;
- ❖ добросовестно выполнять свои должностные обязанности;
- ❖ проходить в установленном порядке медицинские осмотры, инструктаж по вопросам пожарной безопасности;
- ❖ выполнять установленные нормы труда и отдыха;
- ❖ бережно относиться к имуществу Учреждения;
- ❖ содержать свое рабочее место, мебель и закрепленное оборудование в чистоте и порядке;
- ❖ при передвижении по территории и в помещениях Учреждения следует пользоваться только установленными проходами;
- ❖ пройти обучение и знать приемы оказания первой помощи пострадавшим при несчастном случае, способы предотвращения аварийных ситуаций;
- ❖ знать место расположения аптечки первой помощи и уметь применять содержащиеся в ней лекарственные средства и изделия медицинского назначения;
- ❖ знать места расположения первичных средств пожаротушения и уметь ими пользоваться в случае возгорания;
- ❖ выполнять только ту работу, которая входит в должностные обязанности;
- ❖ соблюдать правила личной гигиены. Не допускается выполнять работу, находясь в состоянии алкогольного опьянения либо в состоянии, вызванном потреблением наркотических средств, психотропных, токсических или других одурманивающих веществ, а

также распивать спиртные напитки, курить, употреблять наркотические средства, психотропные, токсические или другие одурманивающие вещества на рабочем месте и на территории детского сада;

- ❖ знать сигналы оповещения о пожаре, порядок действий при пожаре или иной ЧС и эвакуации.

2.9. Общее руководство работой по охране труда в Учреждении осуществляет заведующий. Непосредственно руководство работой по охране труда осуществляет специалист (инженер) по охране труда, работой по обеспечению пожарной безопасности – должностное лицо, на которое приказом возложены обязанности по обеспечению пожарной безопасности в Учреждении.

2.10. Основными направлениями деятельности Учреждения в области охраны труда являются:

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

2.11. В целях реализации социальной политики в сфере охраны труда в Учреждении оборудован кабинет (уголок) охраны труда.

2.12. Основными направлениями деятельности кабинета охраны труда являются:

- ❖ оказание действенной помощи в решении проблем безопасности труда;
- ❖ создание системы информирования работников об их правах и обязанностях в области охраны труда, о состоянии условий и охраны труда в Учреждении, на конкретных рабочих местах, о принятых нормативных правовых актах по безопасности и охране труда;
- ❖ пропаганда вопросов охраны труда.

2.13. Кабинет охраны труда обеспечивает выполнение мероприятий по охране труда, в том числе организуемых совместными действиями руководителя и иных должностных лиц Учреждения, комиссии по охране труда, уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда профессиональных союзов или иных уполномоченных работниками представительных органов, в т. ч.:

- ❖ проведение семинаров, лекций, бесед и консультаций по вопросам охраны труда;
- ❖ обучение работников безопасным методам и приемам выполнения работ, применению средств коллективной и индивидуальной защиты, оказанию первой помощи;
- ❖ проведение инструктажей по охране труда, тематических занятий с работниками, к которым предъявляются требования специальных знаний охраны труда и санитарных норм, и проверки знаний требований охраны труда;
- ❖ организация выставок, экспозиций, стендов, макетов и других форм наглядной агитации и пропаганды передового опыта по созданию здоровых и безопасных условий труда.

2.14. Общественный контроль состояния охраны труда в Учреждении осуществляют уполномоченные (доверенные) лица по охране труда профессионального союза или трудового коллектива.

3. Общие правила поведения младшего обслуживающего персонала на рабочем месте

3.1. Няня Учреждения обязана соблюдать нормы, правила и инструкции по охране труда и пожарной безопасности, Правила внутреннего трудового распорядка.

3.2. Оперативно сообщать заведующему о любом несчастном случае, происшедшем в групповой ячейке, иных помещениях и на территории детского сада, о признаках профессионального заболевания, а также о ситуации, которая создает угрозу жизни и здоровью людей.

3.3. Запрещается употреблять спиртные напитки, а также приступать к работе в состоянии алкогольного опьянения, курить на территории Учреждения.

3.4. При заболевании или травмировании, как на работе, так и вне ее, необходимо сообщить об этом заведующему Учреждением и обратиться в лечебное заведение.

3.5. При несчастном случае следует оказать первую помощь пострадавшему в соответствии с инструкцией по оказанию первой помощи, вызвать медицинского работника Учреждения.

3.6. 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.

3.7. Не допускать использование сломанной мебели, стендов, подставок под цветы, полок. Их необходимо изъять и передать завхозу для организации их ремонта.

3.8. Не загромождать проходы и эвакуационные выходы из помещения.

3.9. Не допускать скапливания мусора и ненужных вещей на рабочем месте.

4. Опасные зоны. Вредные и опасные факторы

4.1. При выполнении должностных обязанностей на няню воздействуют следующие опасные и вредные факторы:

- ❖ недостаточная освещенность рабочей зоны;
- ❖ нарушение остроты зрения;
- ❖ поражение электрическим током;
- ❖ травмы и падения, а также на скользком и влажном полу;
- ❖ повышенная вероятность контакта с опасными микроорганизмами (вирусными инфекциями);
- ❖ перенапряжение речевого аппарата;
- ❖ порезы рук при мытье посуды, имеющей трещины и сколы;
- ❖ термические ожоги при переноске горячей пищи и воды;
- ❖ химические ожоги при работе с использованием моющих и дезинфицирующих средств без резиновых перчаток.

4.2. Опасными зонами на территории являются:

- ❖ системы коммуникаций: тепло-, водоотведения, в т.ч. на прилегающей территории;
- ❖ электрооборудование, электроустановки, электрощитовые;

- ❖ лестницы при использовании обуви на высоком каблуке и скользкой подошве;
- ❖ прилегающие к зданиям организации территории, находящиеся в зоне схода с крыш снега и падения сосулек;
- ❖ территории подъезда специального транспорта.

4.3. В целях создания безопасных условий труда в дошкольном образовательном учреждении размещены знаки безопасности и предупреждающие плакаты: на электрощитовых и электроустановках.

5. Порядок подготовки к работе няни (помощника воспитателя)

5.1. Перед началом работы няня должна надеть полагающуюся санитарную одежду и обувь. Внешний вид няни должен быть опрятным и эстетичным.

5.2. Обувь и одежда должны быть удобны для работы с детьми дошкольного возраста. Обувь должна иметь нескользящую подошву, небольшой каблук. Недопустимо использовать в одежде булавки, броши.

5.3. Перед началом работы няне необходимо проверить годность к эксплуатации и применению средств индивидуальной защиты.

5.4. Перед применением дезинфицирующих средств няня должна надеть халат темного цвета и резиновые перчатки.

5.5. Следует убедиться в целостности посуды, исправности уборочного инвентаря, исправности водопроводных вентилей и кранов.

5.6. Убедиться в исправности электрооборудования во всех помещениях. В процессе визуального осмотра необходимо убедиться в том, что светильники надежно подвешены к потолку, коммутационные коробки закрыты крышками, электрические розетки закрыты фальшвилками, корпуса и крышки выключателей и розеток без трещин и сколов. Не допускается использовать оплавленные розетки и выключатели, а также вилки и удлинители с оголенными или поврежденными проводами.

5.7. Няне Учреждения запрещается самостоятельно устранять выявленные нарушения в работе электрооборудования. Устранением указанных нарушений в электроустановках должен заниматься электротехнический персонал.

5.8. Необходимо проверить санитарное состояние помещений, качественно проветрить детские комнаты, открыв окна или фрамуги и двери. Окна в открытом положении необходимо зафиксировать крючками, а у фрамуг использовать ограничители. Закончить проветривание помещений необходимо за 30 минут до прихода детей. Фрамуги и окна для проветривания помещений необходимо открывать и закрывать осторожно, чтобы не разбить стекла.

5.9. Колющие, режущие, опасные для жизни и здоровья воспитанников предметы, медикаменты, дезинфицирующие средства должны находиться в недоступном для детей месте.

5.10. Измерить температуру воздуха в помещении и убедиться, что данная температура соответствует установленным санитарным нормам к помещениям с пребыванием детей дошкольного возраста.

5.11. При обнаружении недостатков в креплениях, поломок детского оборудования и мебели, умывальников, электрооборудования, которые могут негативно повлиять на здоровье воспитателя, няни и детей группы немедленно сообщить завхозу или непосредственно заведующему детским садом для принятия мер по устранению обнаруженных недостатков.

6. Требования безопасности во время работы

6.1. Во время работы няня Учреждения обязан неукоснительно выполнять требования нормативных документов по охране труда, инструкций и предписаний по охране труда.

6.2. Во время уборки помещений необходимо использовать уборочный инвентарь с соответствующей сигнальной маркировкой. Строго запрещено применять уборочный инвентарь, предназначенный для санузлов при уборке других помещений Учреждения.

6.3. Не допускается собирать мусор, осколки и отходы незащищенными руками, для этой цели следует использовать щетку и совок.

6.4. Горячую воду, предназначенную для мытья посуды, полов следует переносить только в закрытой посуде. В исключительных случаях ведро разрешается заполнять не более чем на $\frac{3}{4}$ его емкости.

6.5. Необходимо постоянно следить за тем, чтобы полы помещений Учреждения были всегда чистыми и сухими, следует своевременно убирать с пола крошки, остатки пищи, осколки посуды, которые могут быть причинами травм.

6.6. Влажную уборку помещений, чистку паласов, дорожек следует осуществлять только в отсутствие детей в помещении.

6.7. Мытье оконных стекол, осветительной арматуры необходимо выполнять на лестнице стремянке со страховкой и в отсутствие воспитанников в помещении.

6.8. В процессе приготовления моющих и дезинфицирующих средств необходимо использовать только разрешенные органами здравоохранения моющие средства и дезинфицирующие растворы; не рекомендуется превышать установленную концентрацию и температуру моющих средств (свыше 50 градусов).

6.9. После каждого приема пищи столы необходимо промывать теплой водой с использованием мыла.

6.10. Использование посуды с трещинами и осколками категорически запрещено.

6.11. Температура пищи при ее получении на пищеблоке Учреждения не должна превышать +70 градусов. Во время доставки пищи с пищеблока в группу не разрешается ставить емкости с пищей друг на друга, пищу доставлять следует только в закрытой посуде. Следить за тем, чтобы в момент доставки пищи с пищеблока по пути следования не было детей.

6.12. Во избежании травмирования не допускается:

- ❖ производить уборку мусора и уплотнять его в урне (ящике, бачке и т. п.) непосредственно руками;
- ❖ ходить по мокрому полу;
- ❖ пользоваться неисправными вентилями и кранами;
- ❖ оставлять в проходах, дверных проемах и тому подобном уборочный инвентарь, другие предметы и оборудование;
- ❖ мыть и протирать окна при наличии битых стекол, непрочных и неисправных переплетов или стоя на отливе подоконника;
- ❖ использовать для мытья полов, оконных рам, раковин умывальников и других санитарно-технических устройств, мебели и тому подобного органические растворители, другие воспламеняющиеся, горючие и окисляющиеся вещества;
- ❖ класть на электрооборудование и нагревательные приборы уборочный инвентарь и другие предметы;
- ❖ прикасаться к открытым и неогражденным токоведущим частям оборудования, к оголенным или с поврежденной изоляцией проводам;
- ❖ резко сгибать и заземлять электрические соединительные кабели, провода (шнуры);

- ❖ снимать предусмотренные конструкцией предохраняющие от электрического тока защитные кожухи, крышки и работать при их отсутствии;
- ❖ оставлять без присмотра включенные электроприборы.

6.13. Мусор и иные отходы необходимо удалять из помещений в места, недоступные для воспитанников. Мусоросборники должны быть металлическими или пластиковыми с плотно закрывающимися крышками. Для сбора пищевых отходов используются специальные емкости с крышкой.

7. Основные требования по предупреждению электротравматизма

7.1. Электробезопасность должна обеспечиваться:

- ❖ конструкцией электрооборудования;
- ❖ техническими способами и средствами защиты;
- ❖ организационными и техническими мероприятиями.

7.2. Воздействие электрического тока на организм человека опасно для жизни. *Электротравма* - травма, вызванная воздействием электрического тока или электрической дуги. Характерными видами электрических травм являются ожоги, электрические знаки и металлизации кожи. К электрическим травмам следует отнести и поражение глаз вследствие воздействия ультрафиолетовых лучей электрической дуги (электроофтальмия), а также механические повреждения при падениях с высоты вследствие резких произвольных движений или потери сознания, вызванных действием тока.

7.3. Опасным является напряжение свыше 42В. Прохождение через тело человека электрического тока свыше 0,1 ампер может привести к смертельному исходу. Исход воздействия электрического тока зависит от рода тока (постоянный или переменный), состояния человека, пути прохождения, времени прикосновения с источником электрического тока, сопротивления тела человека.

7.4. Обслуживающий персонал Учреждения должен знать, что электрический ток представляет собой скрытую опасность. При прикосновении к токоведущим частям оборудования или оголенным проводам, находящимся под напряжением, человек может получить электротравму (частичное поражение организма) или электрический удар (поражение организма в целом при параличе дыхания или сердца, или того и другого одновременно при параличе нервной системы, мышц грудной клетки и желудочков сердца).

7.5. При эксплуатации электрооборудования, осветительных сетей не допускается:

- ❖ применять рубильники открытого типа или рубильники, на кожухах которых имеется щель для рукоятки;
- ❖ устанавливать в помещениях, где находятся легковоспламеняющиеся, горючие вещества, выключатели, рубильники, предохранители, распределительные щиты и другое оборудование, которое может дать искру;
- ❖ применять в качестве электрической защиты некалиброванные и самодельные предохранители;
- ❖ использовать кабель и провода с поврежденной или потерявшей защитные свойства изоляцией;
- ❖ оставлять под напряжением электрические провода и кабели с неизолированными концами;
- ❖ пользоваться поврежденными розетками, ответвительными коробками, рубильниками и другими электроустановочными изделиями;

- ❖ завязывать и скручивать электропровода, а также оттягивать провода и светильники, подвешивать светильники (за исключением открытых ламп) на электрических проводах;
- ❖ использовать ролики, выключатели, штепсельные розетки для подвешивания одежды и других предметов, а также клеивать участки электропроводов бумагой;
- ❖ обертывать электрические лампы бумагой, материей и другими горючими материалами, а также эксплуатировать их со снятыми колпаками (рассеивателями);
- ❖ применять для электросетей радио- и телефонные провода;
- ❖ пользоваться разбитыми выключателями, розетками, патронами и другой неисправной электроарматурой;
- ❖ производить влажную уборку электрощитов, защитных устройств и другой электроаппаратуры и электрооборудования, не обесточенного и находящихся под напряжением.

7.6. Во избежание поражения электрическим током необходимо соблюдать следующие правила:

- ❖ не прикасаться к арматуре общего освещения, электрическим проводам, к незаземленным и не огражденным токоведущим частям электрических устройств, аппаратов и приборов (розеток, патронов, переключателей, рубильников, предохранителей и др.);
- ❖ в случае обнаружения нарушения изоляции электропроводок, открытых токоведущих частей электрооборудования или нарушении заземления оборудования немедленно сообщить об этом администрации дошкольного образовательного учреждения;
- ❖ не наступать на переносные электрические провода, лежащие на полу;
- ❖ не снимать ограждения и защитные кожухи с токоведущих частей оборудования, аппаратов, не открывать двери электрораспределительных шкафов (щитов), не класть на них какие-либо предметы;
- ❖ не производить самостоятельно ремонт электрооборудования, аппаратов, светильников, замену электроламп и электрозащиты (плавких предохранителей), чистку электросветильников. Эти работы должны выполнять только электрики;
- ❖ при перерыве в подаче электроэнергии и уходе с рабочего места обязательно отключить электрооборудование (механизм) от подачи электрической энергии, на котором выполнялась порученная работа.

7.7. Нельзя оставлять включенное электрооборудование (кроме оборудования, постоянная работа которого предусмотрена технической документацией) без надзора и допускать к ним посторонних лиц.

7.8. Необходимо следить за исправностью электропроводки, предохранительных щитов, выключателей, штепсельных розеток, а также шнуров, с помощью которых электроприборы включаются в сеть (они должны быть снабжены штепсельными вилками).

7.9. Во избежание повреждения изоляции нельзя перекручивать провода и шнуры удлинителей, закладывать их за батареи отопления и водопроводные трубы, крашивать и белить шнуры и провода, подвешивать их на гвоздях и металлических предметах, вешать что-либо на проводах, вынимать вилку из розетки, держась за шнур.

8. Пожарная безопасность. Способы и средства предотвращения пожаров и аварий

8.1. Обслуживающий персонал Учреждения допускается к работе после прохождения противопожарного инструктажа.

8.2. Няня Учреждения обязана:

- ❖ соблюдать требования пожарной безопасности в Учреждении и на его территории, а также соблюдать и поддерживать противопожарный режим в групповой ячейке;
- ❖ в случае возникновения пожара вывести воспитанников из помещения, задействовать АПС, сообщить о пожаре в пожарную службу по телефону 101 и заведующему Учреждением (при отсутствии – иному должностному лицу), принять возможные меры к ликвидации пожара имеющимися первичными средствами пожаротушения.

8.3. Запрещается:

- ❖ использовать огонь в групповой ячейке, в помещениях и на территории Учреждения;
- ❖ использовать в Учреждении легковоспламеняющиеся жидкости;
- ❖ загромождать проходы, коридоры мебелью, шкафами, оборудованием, различными материалами, а также наглухо запирать двери эвакуационных выходов;
- ❖ устраивать при выходе из группы вешалки для одежды и гардеробы, хранение (в том числе временное) любого инвентаря и материалов;
- ❖ использовать электрооборудование в условиях, не соответствующих рекомендациям (инструкциям) предприятий-изготовителей, или имеющие неисправности, которые могут привести к пожару, а также эксплуатировать провода, кабели и удлинители с поврежденной или потерявшей защитные свойства изоляцией.

8.4. Для предотвращения пожаров в Учреждении планируются и проводятся профилактические противопожарные мероприятия:

- ❖ контроль состояния, учет, размещение (приобретение) первичных средств пожаротушения;
- ❖ поддержание в исправном состоянии автоматической пожарной сигнализации (АПС);
- ❖ контроль состояния запасных выходов (хранение ключей от запасных выходов);
- ❖ разработка, изготовление и размещение указателей (запасных выходов мест хранения первичных средств пожаротушения, направлений на выход);
- ❖ разработка схем эвакуации;
- ❖ поддержание и проведение мероприятий повышающих противопожарную безопасность (уборка мусора, очистка путей эвакуации, упорядочение хранения и применения ЛВЖ и ГВ);
- ❖ назначение лиц, ответственных за противопожарное состояние, за отключение электропитания в аварийных ситуациях;
- ❖ обучение профилактическим мерам безопасности и правилам обращения с огнем работников, инструктажи и тренировки;
- ❖ подготовка (оснащение, обучение) противопожарных формирований гражданской обороны Учреждения.

9. Средства пожаротушения и места их расположения

9.1. К основным средствам пожаротушения в Учреждении относятся первичные средства огнетушения (огнетушители, внутренние пожарные краны, песок, огнестойкие покрывала, вода из водопровода или пожарной бочки).

9.2. В Учреждении используются следующие виды огнетушителей:

- ❖ порошковые огнетушители, предназначенные для тушения загорания легко воспламеняющих и горючих жидкостей, электроустановок и электрооборудования, находящихся под напряжением, а также для тушения пожаров на объектах с материальными ценностями;
- ❖ углекислотные огнетушители, предназначенные для тушения загорания углекислотой в газо- или в снегообразном виде.

9.3. Пожарные краны внутреннего пожарного водопровода оборудованы рукавами и стволами и размещаются в специальных шкафах. Пожарные рукава должны быть сухими, хорошо скатанными и присоединены к кранам и стволам. На дверце пожарного крана указан буквенный индекс «ПК», порядковый номер каждого крана.

9.4. Огнетушители, имеющие полную массу менее 15 кг, должны быть установлены таким образом, чтобы их верх располагался на высоте не более 1,5 м от пола.

9.5. Огнетушители устанавливаются:

- ❖ навеской на вертикальные конструкции (на кронштейны);
- ❖ установкой в пожарные шкафы совместно с пожарными кранами, в специальные тумбы, подставки или на пожарные щиты и стенды.

9.6. Огнетушители не должны устанавливаться в таких местах, где значения температуры выходят за температурный диапазон, указанный на огнетушителях.

9.7. Места расположения огнетушителей и пожарных кранов указаны на плане эвакуации.

10. Обязанности и действия работников младшего обслуживающего персонала в случае пожара

10.1. При возникновении пожара няня Учреждения обязана:

- ❖ прекратить работу, оценить обстановку, при возгорании электрооборудования отключить его в распределительном щитке;
- ❖ при небольшом возгорании потушить его с помощью первичных средств пожаротушения;
- ❖ вывести детей из групповой ячейки в безопасную зону, прикрыть за собой дверь с целью дальнейшего не распространения огня, при эвакуации в коридоре подать сигнал о пожаре голосом и задействовать ручную АПС;
- ❖ сообщить о пожаре заведующему Учреждением (при отсутствии с ним связи – дежурному администратору или иному должностному лицу), по телефону 101 в пожарную охрану (мобильному телефону экстренных служб 112);
- ❖ при отсутствии явной угрозы жизни и распоряжению заведующего Учреждением (лица, ответственного за обеспечение пожарной безопасности) приступить к ликвидации пожара имеющимися первичными средствами пожаротушения.

10.2. Для ликвидации очагов возгорания, организации пожаротушения няня должна уметь пользоваться средствами пожаротушения. В соответствии с правилами пожарной безопасности помещения и здания Учреждения оснащены огнетушителями, пожарными щитами с пожарным инвентарем.

10.3. Для прекращения горения с помощью пены используют ручные огнетушители. Огнетушитель дает густую пену и пригоден для тушения воспламеняющихся веществ, горючих и легковоспламеняющихся жидкостей.

10.4. Правила применения огнетушителей:

- ❖ поднести огнетушитель к очагу пожара (возгорания);
- ❖ сорвать пломбу;
- ❖ выдернуть чеку за кольцо;
- ❖ путем нажатия рычага огнетушитель приводится в действие, при этом следует струю огнетушащего вещества направить на очаг возгорания.

10.5. Общие рекомендации по тушению огнетушителями:

- ❖ при тушении пролитых легковоспламеняющихся и горючих жидкостей тушение необходимо начинать с передней кромки, направляя струю порошка на горящую поверхность, а не на пламя;
- ❖ горящую вертикальную поверхность следует тушить снизу вверх;
- ❖ наиболее эффективно тушить несколькими огнетушителями группой лиц;
- ❖ после использования огнетушителя необходимо заменить его новым, годным к применению;
- ❖ использованный огнетушитель следует сдать завхозу для последующей перезарядки, о чем сделать запись в журнале учета первичных средств пожаротушения.

11. Характерные причины аварий, пожаров, случаев травматизма, меры их предотвращения

11.1. Несчастным случаем или травмой называется происшествие, при котором в результате внезапного воздействия (механического, химического, теплового) внешней среды произошло повреждение органов человека или нарушение их нормальной жизнедеятельности.

11.2. Травмы происходят в результате нарушения правил охраны труда и трудовой дисциплины. По характеру травм - это ранения, переломы, ожоги, вывихи, удары, поражения электрическим током и т. д. К личностным причинам относятся: недисциплинированность работников и воспитанников, невыполнение указаний и распоряжений администрации детского сада, нарушение требований инструкций по охране труда, пожарной и электробезопасности.

11.3. В результате нарушения или незнания правил пожарной безопасности, как правило, возникают пожары. Поэтому, для предупреждения пожаров важное значение имеет регулярный инструктаж и соблюдение правил пожарной безопасности. Каждый работник детского сада должен соблюдать действующие правила пожарной безопасности.

11.4. Взрывы и пожары возможны при возникновении чрезвычайной ситуации, связанной с террористическими актами. Для уменьшения риска возникновения теракта обслуживающий персонал обязан соблюдать инструкцию по антитеррористической безопасности и уметь грамотно действовать в случае возникновения угрозы.

11.5. При организации ухода за детьми возможны возникновения следующих видов аварий:

- ❖ аварии в системе инженерной инфраструктуры (коммунальных системах жизнеобеспечения) организации;

- ❖ аварии в энергетической системе Учреждения;
- ❖ внезапное обрушение зданий, части здания;
- ❖ пожары.

11.6. Причинами возникновения аварий в Учреждении могут быть:

- ❖ нарушение трудовой дисциплины;
- ❖ недостатки в организации рабочих мест;
- ❖ плохая организация работ;
- ❖ нарушение требований безопасности при эксплуатации оборудования;
- ❖ нарушение правил эксплуатации оборудования.

11.7. При возникновении аварии или чрезвычайной ситуации обслуживающий персонал должен:

- ❖ немедленно приступить к эвакуации воспитанников из групповой ячейки в безопасную зону;
- ❖ оповестить об аварии завхоза, окружающих людей и действовать в соответствии с планом ликвидации аварии.

12. Действия при возникновении опасной ситуации

12.1. Обслуживающий персонал при возникновении аварийных ситуаций обязан немедленно прекратить работу, отключить от электросети работающее электрооборудование (компьютер, ЭСО, средства оргтехники), вывести воспитанников в безопасную зону и сообщить о возникновении аварийной ситуации и ее характере заместителю заведующего по административно-хозяйственной работе.

12.2. В случае возникновения нарушений в работе персонального компьютера, средств оргтехники или ЭСО (запах гари, посторонний шум при работе оборудования или ощущение действия электрического тока при прикосновении к их корпусам), а также при возникновении нарушений в работе электросети (запах гари, мигание светильников и т. д.) отключить соответствующее электрооборудование в распределительном щитке и сообщить об этом заместителю заведующего по административно-хозяйственной работе. К работе с данным оборудованием не приступать до полного устранения неисправности и поступления соответствующего указания.

12.3. В случае обнаружения неисправностей мебели и приспособлений прекратить их использование и сообщить об этом завхоза.

12.4. При временном прекращении подачи электроэнергии отключить от электросети используемую компьютерную и оргтехнику, а также электронные средства обучения.

12.5. Не приступать к работе с электрооборудованием до полного устранения неисправностей и соответствующего указания завхоза.

12.6. При совершении террористических актов или угрозе их совершения действовать в соответствии с рекомендациями и инструкциями по безопасности при чрезвычайных ситуациях, действующими в Учреждении.

12.7. В случае обнаружения в групповой ячейке или иных помещениях Учреждения нарушений требований охраны труда, которые не могут быть устранены собственными силами, а также в случае возникновения угрозы жизни или здоровью детей, самой няни или других работников сообщить об этом заведующему Учреждением (при отсутствии - иному должностному лицу), приостановить работу и покинуть с воспитанниками опасную зону.

12.8. Не приступать к работе с признаками заболевания или внезапной болезни.

12.9. При внезапном заболевании или получении травмы воспитанником – оперативно оказать первую помощь и вызвать медицинского работника Учреждения, сообщить о случившемся заведующему Учреждением (при отсутствии – иному должностному лицу).

13. Первая помощь пострадавшим при несчастных случаях

13.1. Аптечки первой помощи находятся в административном кабинете, у дежурного администратора, в методическом кабинете, а также в медицинском кабинете, групповых ячейках, спортивном (хореографическом), музыкальном залах, на пищеблоке, в помещении, предназначенном для отдыха обслуживающего персонала.

13.2. Первая помощь пострадавшим при несчастных случаях представляет собой комплекс срочных мероприятий. Только быстрые и правильные действия могут принести успех при оказании первой помощи пострадавшим.

13.3. При оказании первой помощи необходимо действовать согласно инструкции в следующей последовательности:

- ❖ определить характер требующейся первой помощи, организовать вызов медицинского работника детского сада и принять следующие меры:
- ❖ если пострадавший дышит и находится в сознании, уложить его в удобное положение, расстегнуть на нем одежду, оказать первую помощь согласно инструкции по оказанию первой помощи;
- ❖ до прихода медработника обеспечить пострадавшему полный покой и доступ свежего воздуха, следить за его пульсом и дыханием;
- ❖ не позволять пострадавшему или заболевшему до прихода медицинского работника вставать и двигаться, а тем более продолжать работу;
- ❖ если пострадавший находится в бессознательном состоянии, но у него сохраняются устойчивые дыхание и пульс, постоянно следить за ними, обеспечивая полный покой до прихода медработника;
- ❖ при отсутствии дыхания, а также редком, судорожном дыхании, остановке сердца немедленно делать искусственное дыхание, закрытый массаж сердца;
- ❖ искусственное дыхание и массаж сердца проводить не позднее чем через 4-6 минут с момента прекращения сердечной деятельности и дыхания;
- ❖ при отсутствии медицинского работника в Учреждении необходимо вызвать скорую медицинскую помощь.

13.4. Вызов скорой медицинской помощи осуществляется по телефону 103. При этом вызывающий сообщает адрес образовательной организации, характер травмы или заболевания, сведения о пострадавшем или заболевшем.

13.5. Первая помощь при ушибах

При ушибах пострадавший жалуется на боль в месте повреждения.

Чтобы уменьшить боль и кровоизлияние:

- ❖ прикладывают к ушибу резиновый пузырь или бутылку со льдом, снегом или холодной водой;
- ❖ делают холодные примочки;

- ❖ если есть ссадина, следует перевязать ее, как и рану, а сверху наложить пузырь со льдом или снегом;
- ❖ обеспечить больному полный покой;
- ❖ ушибленным частям тела придать немного приподнятое положение;
- ❖ если ранена (ушиблена) рука, то ее подвешивают на косынку;
- ❖ если ранена нога, то больному запрещают ходить (передвигаться);
- ❖ при ушибе головы, грудной клетки, живота могут быть повреждены и внутренние органы, поэтому следует срочно вызвать скорую помощь или потерпевшего доставить в лечебное учреждение.

13.6. Оказывая первую помощь при ранении, необходимо строго соблюдать следующие правила:

- ❖ нельзя промывать рану водой или даже каким-либо лекарственным веществом, засыпать порошком и смазывать мазями, так как это препятствует заживлению раны, вызывает нагноение и способствует занесению в нее грязи с поверхности кожи;
- ❖ нельзя удалять из раны песок, землю и т. п., так как убрать таким способом все, что загрязняет рану, невозможно. Нужно осторожно снять грязь с кожи вокруг раны, очищая от краев раны наружу, чтобы не загрязнять рану, на очищенный участок кожи нужно наложить повязку;
- ❖ нельзя удалять из раны сгустки крови, остатки одежды и т. п., так как это может вызвать сильное кровотечение.

13.7. Первая помощь при вывихах:

- ❖ вывих ни в коем случае нельзя вправлять, потому что при неумелом вправлении можно травмировать кость;
- ❖ при вывихе верхней конечности (руки) ее следует подвесить на платок;
- ❖ при вывихе бедра под колено вывихнутой конечности необходимо подложить что-нибудь мягкое;
- ❖ при вывихе нижней конечности пострадавшего доставляют в больницу на носилках.

13.8. Первая помощь при переломах:

Переломы сопровождаются сильной болью, которая усиливается при попытке сменить положение поврежденной части тела.

Переломы ошупывать или вправлять категорически запрещается. Поэтому, в первую очередь, конечности следует придать наиболее безболезненное, удобное положение.

При открытом переломе, когда есть рана, в нее может попасть загрязнение. В первую очередь, следует остановить кровотечение, одежду на поврежденной конечности (или ране) нужно разрезать, рану перевязать стерильной повязкой, а затем наложить шину.

При переломе костей верхних конечностей, руке придают согнутое в локте положение. На плечо накладывают шину с внешней и внутренней стороны руки. При переломе на предплечье, шины накладывают на тыльную и ладонную поверхность, захватывая только ладонь и оставляя пальцы свободными. Руку подвешивают на платке. Если нет шины, руку можно плотно прибинтовать к туловищу. При переломе голени и бедра шины накладывают с внешней и внутренней сторон ноги.

Если нет шин или подручного материала, можно прибинтовать поврежденную ногу к здоровой ноге.

При переломе черепа пострадавшему нужно обеспечить полный покой, голову положить между свертками одежды. Признаками черепных травм является кровотечение из уха и рта, потеря сознания. Если есть рана, ее перевязывают и прикладывают к голове пузырь со

льдом, холодной водой и тому подобное. При проломе черепа с пострадавшим следует обращаться очень осторожно, ибо наименьшее ранение головного мозга обломками черепа может привести к смерти. При подозрении на перелом позвоночника пострадавшего кладут на носилки, доску, двери, щит и т.д. Если под рукой нет подручного материала, то пострадавшего нужно повернуть на живот. Нельзя допускать прогиб туловища пострадавшего, так как это может привести к повреждению спинного мозга. Перелом ключицы сопровождается резкой болью. В подмышку пострадавшего нужно положить небольшой комочек ваты или ткани и прибинтовать руку.

13.9. Остановка кровотечения

Если кровь вытекает из раны наружу, - это внешнее кровотечение. Если же поверхность кожи не нарушена, что бывает при ушибах, а кровь вытекает под кожу в средину полости сустава, полости черепа, грудную клетку и брюшную полость, то это - внутреннее кровотечение. Сила кровотечения зависит от степени повреждения и размера кровеносного сосуда.

Кровотечение может быть артериальным, венозным, капиллярным, и кровь при этом вытекает:

- ❖ при артериальном - с большой силой и большим количеством, ярко-красный цвет;
- ❖ при венозном - непрерывной струйкой темно-красного цвета;
- ❖ при капиллярном - кровь лишь немного просачивается из раны.

При повреждении наиболее опасное артериальное кровотечение, при котором смерть может наступить через несколько минут. До прибытия врача потерпевшему независимо от величины кровотечения нужно оказать срочную помощь, чтобы остановить кровотечение. Небольшое кровотечение приостанавливают с помощью повязки, которая прижимает сосуд.

Кровотечение из внутренних органов очень опасно, его различают по признакам бледности лица, общей слабости, потери сознания и др. До прибытия врача потерпевшему необходимо представить полный покой, к травме приложить пузырь со льдом, холодной водой и т.д. При кровотечении из уха, которое бывает при переломе основания черепа, следует только прикрыть ушную раковину стерильным перевязочным материалом и забинтовать ухо. Потерпевшего срочно доставляют в больницу.

При кровотечении из носа:

- ❖ посадить больного, расстегнуть воротник, голову слегка наклонить вперед и заставить его дышать ртом;
- ❖ прижать пальцами мягкие части (крылья) носа, на переносицу приложить холодную примочку или завернутые кусочки льда и т.д.
- ❖ вызвать медицинского работника организации.

13.10. Первая помощь при обмороке (потери сознания), шоке

Признаки обморока, шока: резкая бледность кожи лица и слизистых оболочек, слабый пульс, слабое дыхание, появление пота на лице. Обморок, шок - внезапная потеря сознания вследствие острого обескровливания мозга. Оказывая первую помощь, необходимо расстегнуть одежду, которая препятствует дыханию, открыть окна или вынести потерпевшего на свежий воздух и положить его, слегка подняв ноги, дать стакан крепкого чая или кофе. Лицо и грудь можно смочить холодной водой, но прикладывать к голове холодные примочки не следует.

13.11. Первая помощь при тепловом и солнечном ударе

Тепловой удар - это перегрев организма, связанный с высокой температурой, повышенной влажностью воздуха, сверхтеплой одеждой и т.д.
Признаки:

- ❖ кожа лица краснеет;
- ❖ слизистые оболочки становятся сухими;
- ❖ наступает резкая слабость;
- ❖ ухудшается дыхание;
- ❖ слабеет пульс.

Солнечный удар - прямое влияние на тело человека солнечного луча.

Признаки:

- ❖ общая слабость;
- ❖ головная боль;
- ❖ тошнота, рвота;
- ❖ иногда потеря сознания.

Первая помощь: расстегнуть одежду, положить в тени с немного приподнятой головой, на голову и участок сердца положить холодный компресс, дать стакан холодного напитка, лучше чая. При нарушении дыхания выполнить искусственное дыхание.

13.12. Первая помощь при отравлении

Источники отравления: газ, в том числе угарный, пары бензина, алкоголь, никотин и т.д. Признаки отравления: головная боль, шум в ушах, головокружение, усиленное сердцебиение, тошнота, рвота.

Первая помощь пострадавшему при отравлении:

- ❖ следует немедленно вывести или вынести из отравленной зоны на чистый воздух;
- ❖ расстегнуть одежду, которая затрудняет дыхание;
- ❖ положить, немного приподняв ноги;
- ❖ тепло укрыть;
- ❖ при появлении рвоты повернуть голову набок;
- ❖ при нарушении дыхания сделать искусственное дыхание.

13.13. Первая помощь при поражении электрическим током:

- ❖ как можно быстрее освободить от токоведущих частей;
- ❖ быстро отключить напряжение рубильником или выключателем;
- ❖ для освобождения от токоведущих частей или провода пользуются палкой, деревянной шваброй или другим сухим предметом, который не проводит электрический ток;
- ❖ можно оттянуть за одежду, исключая касание до металлических предметов под током и открытых частей тела пострадавшего;
- ❖ если сознание присутствует, надо поместить на твердую поверхность, обеспечить покой, наложить чистую сухую повязку поверх ожогов;

- ❖ если человек в обмороке, но пульс прощупывается в районе сонной артерии, то нужно освободить от сдавливающей одежды, привести в сознание, согреть;
- ❖ если пульс отсутствует, нужно реанимировать, производя непрямой массаж сердца и искусственное дыхание рот в рот или рот в нос, если мышцы рта спазмированы;
- ❖ вызвать медицинского работника детского сада и скорую помощь.

13.14. Первая помощь при ожогах

Термические ожоги - результат воздействия высокой температуры (раскаленных элементов) на тело человека, вследствие чего возникает его поражение (ранение).

Действия при термическом ожоге:

- ❖ человек в горячей одежде, не должен бежать; на пострадавшего нужно накинуть одеяло, пальто, ковер, брезент или сбить пламя водой;
- ❖ нельзя прикасаться руками к обожженной части кожи, смазывать ее мазями, какими-либо растворами, удалять куски одежды от обожженного места и пр.;
- ❖ с обожженной части тела осторожно снять одежду, обувь;
- ❖ если есть обгоревшие кусочки одежды на обожженной коже, то стерильную повязку накладывают поверх них;
- ❖ потерпевшего с тяжелым ожогом не раздевают, его нужно завернуть в чистое одеяло, тепло укрыть, напоить чаем и не беспокоить до прибытия врача.

При небольших ожогах (1-2 степени) накладывают стерильную повязку и пострадавшего доставляют в больницу.

14. Профилактика ВИЧ

ВИЧ — это вирус иммунодефицита человека. Вирус живет только в биологических жидкостях организма человека, во внешней среде погибает в течение нескольких минут.

Не все жидкости организма содержат вирус в достаточном для заражения количестве.

Заражение происходит через кровь, сперму, вагинальный секрет и грудное молоко.

Во всех остальных жидкостях организма вируса или нет, или содержится так мало, что заражение произойти не может.

СПИД — это синдром приобретенного иммунодефицита. В результате действия вируса происходит разрушение иммунной системы человека, и организм становится беззащитен перед любой инфекцией, которая и приводит к гибели.

Стадия СПИДа — это конечная стадия ВИЧ-инфекции.

Особенности ситуации по ВИЧ-инфекции в России.

ВИЧ-инфекция регистрируется во всех странах мира.

В России первые случаи ВИЧ-инфекции были зарегистрированы в 1987 г., но темпы развития эпидемии оказались очень высокими, так как ВИЧ попал в среду наркоманов, употребляющих наркотики внутривенно, и через грязные шприцы стал очень быстро распространяться.

В последнее время изменился характер распространения ВИЧ-инфекции, в эпидемию стали вовлекаться социально-благополучные слои населения и передача вируса происходит в основном половым путем.

Среди ВИЧ-инфицированных увеличивается количество женщин и детей, рожденных от них. В основном инфицируются люди молодого трудоспособного возраста.

ВИЧ-инфекция относится к медленным хроническим инфекциям, инфицированные люди живут долго, при этом, являются на протяжении всей жизни источником инфекции, поэтому в настоящее время, встретится с инфицированным человеком, может каждый.

Эпидемия ВИЧ-инфекции развивается именно из-за того, что многие считают, что их эта проблема не коснется, и не принимают мер защиты от заражения ВИЧ.

Проблема ВИЧ сегодня касается каждого.

Как передается ВИЧ-инфекция?

Каждый человек способен предотвратить передачу вируса. Ученые определили все возможные пути передачи вируса и рассказали об этом обществу.

Для того чтобы произошло заражение ВИЧ нужно, чтобы инфицированная кровь, сперма или влагалищный секрет попал в кровь незараженного человека.

Существует 3 пути передачи ВИЧ:

Первый путь передачи ВИЧ-инфекции — через кровь:

В крови содержится очень большое количество ВИЧ, даже одной капли крови достаточно для заражения. Это самый опасный путь передачи ВИЧ.

Заражение происходит в следующих ситуациях:

- ❖ при совместном использовании шприцев при употреблении инъекционных наркотиков. В использованном шприце всегда остается кровь, в каплях крови ВИЧ может сохраняться несколько суток, поэтому при пользовании общими шприцами можно заразиться ВИЧ-инфекцией, вирусными гепатитами В и С и некоторыми другими заболеваниями;
- ❖ при переливании крови и её компонентов, пересадке органов от ВИЧ-инфицированного пациента, при несоблюдении санитарно-эпидемиологического режима в лечебно-профилактических учреждениях;
- ❖ при использовании нестерильного инструментария при нанесении татуировок, пирсинге;
- ❖ при использовании чужих бритвенных принадлежностей, зубных щеток с остатками крови.

Второй путь передачи ВИЧ-инфекции — при незащищенных половых контактах

Учитывая частоту и постоянство половых контактов этот путь передачи является одним из основных путей передачи ВИЧ-инфекции.

При незащищенном сексуальном контакте ВИЧ попадает в кровоток другого человека через слизистую оболочку. Заражение может произойти при всех видах сексуальных контактов.

Третий путь передачи ВИЧ-инфекции — от матери ребенку:

Передача ВИЧ от матери ребенку может произойти во время беременности, родов и кормления грудью. Процент передачи ВИЧ от матери ребенку составляет до 20-30 %. При проведении мер профилактики он снижается до 2-5 %.

Как не передается ВИЧ?

ВИЧ не передается при бытовых контактах между людьми. Неповрежденная кожа является непреодолимым барьером для вируса, поэтому ВИЧ не передается через рукопожатия и объятия.

ВИЧ не передается через поцелуи, при совместном пользовании посудой, ванной и туалетом, при пользовании телефоном, компьютером, мебелью и другими предметами быта.

ВИЧ не передается и через укусы насекомых.

Как защитить себя от заражения ВИЧ-инфекцией?

Когда человеку известны пути передачи вируса, можно легко защитить себя от заражения ВИЧ.

Что для этого нужно делать?

1. Бритвенные приборы и зубные щетки должны быть индивидуального пользования.
2. Защищенный сексуальный контакт.

Как можно узнать, что человек инфицирован ВИЧ?

Определить по внешнему виду, инфицирован человек или нет, невозможно. Узнать, есть ли у человека ВИЧ, можно только одним способом — сдать кровь на антитела к ВИЧ.

Обычно антитела в крови появляются в период от 1,5 до 3-х месяцев (в редких случаях до шести месяцев) после заражения, поэтому кровь после опасного контакта необходимо сдавать не раньше, чем через 3-6 месяцев. До этого времени анализ крови может быть отрицательным, хотя человек уже инфицирован и способен заразить других людей.

Можно ли вылечить ВИЧ / СПИД?

Полностью вылечить ВИЧ-инфекцию нельзя, но в настоящее время существуют специальные противовирусные препараты, постоянное применение которых может значительно продлить жизнь и трудоспособность ВИЧ-инфицированных людей. Для пациентов препараты выдаются бесплатно по назначению врача центра СПИДа.

Вопросы законодательства

30 марта 1995 года в Российской Федерации принят Закон № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)», где прописаны все основные права ВИЧ-инфицированных граждан РФ.

...ВИЧ-инфицированные граждане РФ обладают на ее территории всеми правами и свободами и несут обязанности в соответствии с Конституцией Российской Федерации, законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации, как и не ВИЧ-инфицированные граждане.

...не допускаются увольнения с работы, отказ в приеме на работу, отказ в приеме в образовательные учреждения и учреждения, оказывающие медицинскую помощь, а также ограничение иных прав и законных интересов ВИЧ-инфицированных на основании наличия у них ВИЧ-инфекции.

.. при принятии на работу работодатель не имеет право требовать прохождения теста на ВИЧ, кроме медицинских специальностей с высокой степенью опасности заражения ВИЧ, для установления «профессионального заражения ВИЧ». Перечень этих специальностей указан в Постановлении Правительства РФ от 04.09.1995 г. № 877 ... ВИЧ-инфицированные лица имеют право вступать в брак, если партнер предупрежден о наличии у него ВИЧ-инфекции и добровольно согласился совершать действия, создающие опасность заражения.

... ВИЧ-инфицированные лица имеют право на сохранение тайны диагноза, поэтому медицинские работники не имеют права информировать о наличии у того или иного человека ВИЧ-инфекции, кроме официальных запросов военкоматов и органов дознания.

Статья 122 Уголовного кодекса РФ «Заражение ВИЧ-инфекцией» гласит: «Заведомое постановление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией наказывается ограничением свободы на срок до трех лет либо арестом на срок от трех до шести месяцев, либо лишением свободы на срок до одного года».

15. Изучение инструкций по охране труда для няни (помощника воспитателя) по профессии и видам работ

1. Инструкция по охране труда для няни Учреждения
2. Инструкция по организации охраны жизни и здоровья детей в Учреждении
3. Инструкция по охране жизни и здоровья детей на прогулочных площадках
4. Инструкция по охране труда при проведении массовых мероприятий в Учреждении
5. Инструкция о соблюдении требований техники безопасности при организации трудовой деятельности детей в Учреждении
6. Инструкция по предупреждению детского дорожно-транспортного травматизма
7. Инструкция по оказанию первой помощи в Учреждении
8. Инструкция о порядке действий при угрозе и возникновении чрезвычайной ситуации террористического характера
9. Инструкция о порядке действий персонала при обнаружении предмета, похожего на взрывное устройство
10. Инструкция по охране труда при эксплуатации микроволновой печи
11. Инструкция по охране труда при работе на лестницах и стремянках
12. Инструкция по охране труда при уборке помещений