



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 15. 09. 2025 № 873
г.ПСКОВ

Об утверждении Положения о системе управления охраной труда в Министерстве здравоохранения Псковской области, Правил по охране труда в Министерстве здравоохранения Псковской области, Инструкции по охране труда для государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Псковской области и работников Министерства здравоохранения Псковской области, не относящихся к должностям государственной гражданской службы в Министерстве здравоохранения Псковской области, Программы проведения вводного инструктажа по охране труда в Министерстве здравоохранения Псковской области

В соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации, приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.10.2021 № 776н «Об утверждении примерного положения о системе управления охраной труда», приказом

Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 октября 2021 г. № 772н «Об утверждении основных требований к порядку разработки и содержанию правил и инструкций по охране труда, разрабатываемых работодателем», Положением о Министерстве здравоохранения Псковской области, утвержденным постановлением Правительства Псковской области от 24.06.2025 № 238,

ПРИКАЗЫВАЮ:

Утвердить:

1. Положение о системе управления охраной труда в Министерстве здравоохранения Псковской области;
2. Правила по охране труда в Министерстве здравоохранения Псковской области;
3. Инструкцию по охране труда для государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Псковской области и работников Министерства здравоохранения Псковской области, не относящихся к должностям государственной гражданской службы в Министерстве здравоохранения Псковской области;
4. Программу проведения вводного инструктажа по охране труда в Министерстве здравоохранения Псковской области.
5. Директору ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр» Савину А.В. разместить настоящий приказ на сайте Министерства здравоохранения Псковской области.
6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр



М.В.Гарашенко

исп. Иванова Е.А.
(8112) 299899 (115)

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства
здравоохранения Псковской области
от 15.09.2025 № 873

ПОЛОЖЕНИЕ О СИСТЕМЕ УПРАВЛЕНИЯ ОХРАНОЙ ТРУДА В МИНИСТЕРСТВЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

I. Общие положения

1. Настоящее Положение регулирует отношения, связанные с созданием, внедрением и обеспечением функционирования системы управления охраной труда в Министерстве здравоохранения Псковской области и направлено на обеспечение соблюдения требований охраны труда, разработку мер, направленных на создание безопасных условий труда, а также предотвращение производственного травматизма и профессиональной заболеваемости (далее соответственно – СУОТ, Министерство).

2. Создание и обеспечение функционирования СУОТ осуществляются посредством соблюдения установленных законодательством Российской Федерации государственных нормативных требований охраны труда.

3. СУОТ представляет собой единый комплекс, состоящий из следующих элементов:

1) организационная структура СУОТ, предусматривающая обязанности и ответственность в области охраны труда на всех ее уровнях;

2) мероприятия по охране труда, направленные на функционирование СУОТ, включая контроль за эффективностью работы в области охраны труда;

3) документированная информация (локальные нормативные акты, организационно-распорядительные документы, журналы, акты и прочее).

4. Требования СУОТ обязательны для всех государственных гражданских служащих Министерства и работников, не относящихся к должностям государственной гражданской службы в Министерстве (далее – работники).

5. Установленные СУОТ положения по безопасности, относящиеся к нахождению и перемещению на территории Министерства, распространяются на всех лиц, находящихся в помещениях Министерства, в том числе для представителей органов надзора и контроля и работников подрядных организаций, допущенных к выполнению работ и осуществлению иной деятельности в помещениях Министерства. Указанные положения по безопасности СУОТ доводятся до вышеуказанных лиц при проведении вводного инструктажа и посредством включения необходимых для соблюдения положений СУОТ в договоры на выполнение подрядных работ.

II. Политика в области охраны труда в Министерстве

6. Политика в области охраны труда учитывает специфику деятельности Министерства, особенности организации работы в нем, а также профессиональные риски.

7. Политика в области охраны труда направлена на сохранение жизни и здоровья сотрудников Министерства в их трудовой деятельности и обеспечение безопасных условий труда. Она предполагает управление рисками производственного травматизма и профессиональной заболеваемости.

8. В Министерстве обеспечивается устранение опасностей и снижение уровней профессиональных рисков на рабочих местах, совершенствуется СУОТ.

9. Министерство гарантирует выполнение государственных нормативных требований охраны труда и добровольно принятых обязательств в этой области.

10. Для достижения целей политики в области охраны труда реализуются следующие мероприятия:

а) проведение специальной оценки условий труда (далее – СОУТ), выявление и оценка опасностей и уровней профессиональных рисков;

б) обучение по охране труда;

в) организация проведения медицинских осмотров и диспансеризации работников;

г) обеспечение естественного и искусственного освещения на рабочих местах и в иных помещениях.

III. Разработка и внедрение СУОТ в Министерстве

11. Министр здравоохранения Псковской области (далее – министр) является ответственным за функционирование СУОТ, полное соблюдение требований охраны труда в Министерстве, а также реализацию мер по улучшению условий труда работников.

12. Распределение обязанностей в рамках функционирования СУОТ осуществляется в соответствии с приказом об ответственных по охране труда в Министерстве и структурных подразделениях.

13. Обязанности в рамках функционирования СУОТ распределяются исходя из следующего разделения зон ответственности:

1) министр – обеспечение создания безопасных условий и охраны труда, выполнения мер, установленных статьей 214 ТК РФ;

2) ответственный по охране труда в Министерстве:

а) обеспечение контроля за своевременным внедрением и постоянным функционированием СУОТ в Министерстве;

б) обеспечение контроля за использованием финансовых и материальных средств, выделенных на мероприятия по охране труда;

в) обеспечение приостановления работ при возникновении угрозы жизни и здоровья сотрудников, а также эксплуатации техники, зданий или сооружений, оказания услуг до устранения такой угрозы;

г) организация контроля за состоянием условий труда на рабочих местах, соблюдением сотрудниками требований охраны труда;

д) обеспечение контроля за проведением СОУТ;

е) проведение инструктажей;

3) руководители структурных подразделений, их заместители:

а) обеспечение функционирования СУОТ на уровне структурного подразделения;

б) обеспечение участия сотрудников структурного подразделения в мероприятиях по разработке и внедрению мер, направленных на улучшение условий и охраны труда;

в) участие в организации и осуществлении контроля за состоянием условий и охраны труда в структурном подразделении;

г) информирование работодателя о несчастных случаях, произошедших в структурном подразделении;

д) обеспечение исполнения указаний и предписаний органов государственной власти, а также рекомендаций ответственного по охране труда в Министерстве;

е) приостановление при возникновении угрозы жизни и здоровью сотрудников рабочих процессов, а также эксплуатации оборудования, зданий или сооружений, осуществления отдельных видов деятельности, оказания услуг до устранения такой угрозы;

ж) принятие мер по вызову скорой медицинской помощи и организации доставки пострадавших в медицинскую организацию при авариях и несчастных случаях, произошедших в структурном подразделении;

4) иные работники:

а) соблюдение требований охраны труда в рамках выполнения трудовых функций, в том числе требований инструкций по охране труда, правил внутреннего трудового распорядка и др.;

б) информирование непосредственного руководителя о признаках неисправности технических средств и оборудования, установленных на рабочем месте;

в) извещение непосредственного или вышестоящего руководителя о любой ситуации, угрожающей жизни и здоровью людей, о несчастном случае или ухудшении состояния своего здоровья;

г) соблюдение порядка (инструкции) действий в случае возникновения аварии или иной ситуации, представляющей угрозу жизни и здоровью человека.

IV. Планирование СУОТ в Министерстве

14. Планирование СУОТ осуществляется с учетом опасностей и уровней профессиональных рисков. Они выявляются (идентифицируются) и оцениваются с привлечением независимой организации, обладающей необходимой компетенцией. При оценке уровня профессиональных рисков в отношении выявленных опасностей учитывается специфика деятельности Министерства.

15. Примерный перечень ежегодно реализуемых работодателем мероприятий по улучшению условий и охраны труда, ликвидации или снижению уровней профессиональных рисков либо недопущению повышения их уровней, утвержден Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.10.2021 № 771н «Об утверждении Примерного перечня ежегодно реализуемых работодателем мероприятий по улучшению условий и охраны труда, ликвидации или снижению уровней профессиональных рисков либо недопущению повышения их уровней» (далее – Перечень). План мероприятий Министерства по охране труда составляется ежегодно с учетом указанного Перечня и утверждается Министром. При составлении плана учитываются основные направления работы по охране труда.

16. В плане мероприятий отражаются, в частности:

- а) перечень (наименование) планируемых мероприятий;
- б) срок реализации мероприятий;
- в) сотрудники, ответственные за их реализацию;
- г) выделяемые ресурсы и источники финансирования мероприятий.

17. При планировании мероприятий учитываются изменения, касающиеся следующих аспектов:

а) нормативного регулирования, содержащего государственные нормативные требования охраны труда;

б) условий труда сотрудников (по результатам СОУТ и оценки профессиональных рисков);

в) трудовых процессов.

18. Мероприятия, направленные на сохранение жизни и здоровья сотрудников, должны привести, в частности, к следующим результатам:

а) устойчивой положительной динамике улучшения условий и охраны труда;

б) отсутствию нарушений обязательных требований в области охраны труда;

в) достижению показателей улучшения условий труда.

19. Контроль за реализацией мероприятий по улучшению условий и охраны труда осуществляют ответственные лица, назначенные приказом Министерства.

V. Функционирование СУОТ в Министерстве

20. В целях обеспечения функционирования СУОТ в должностной инструкции работника соответствующего уровня управления охраной труда в Министерстве определяются необходимые компетенции в области охраны труда, а также требования к профессиональной компетентности в сфере охраны труда в зависимости от возлагаемых на него обязанностей в рамках СУОТ.

21. Работники и иные лица, участвующие в деятельности Министерства (лица, командированные в Министерство (подразделение Министерства), лица, проходящие производственную практику в Министерстве), лица в том числе представители органов надзора и контроля, находящиеся в помещениях Министерства, работники подрядных организаций, допущенные к выполнению работ и осуществлению иной деятельности в помещениях Министерства до начала выполнения трудовых функций, выполнения работ проходят вводный инструктаж по охране труда в соответствии Программой

прохождения вводного инструктажа в Министерстве, утвержденной настоящим приказом (приложение № 4). Вводный инструктаж по охране труда и проверка знания требований охраны труда по результатам прохождения вводного инструктажа по охране труда проводятся ответственным лицом.

Внеплановый и целевой инструктажи по охране труда проводятся в случаях, установленных Правилами обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда, установленными постановлением Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2021 г. № 2464.

22. Ответственное лицо проходит обучение по охране труда в организации или у индивидуального предпринимателя, оказывающих услуги по проведению обучения по охране труда, по программе обучения по общим вопросам охраны труда и функционирования системы управления охраной труда продолжительностью не менее 16 часов.

23. Информирование работников об их трудовых правах, включая право на безопасные условия и охрану труда, в Министерстве осуществляется следующими способами:

1) ознакомление работника при приеме на работу с условиями трудового договора, служебного контракта;

2) ознакомление работников с результатами специальной оценки условий труда на их рабочих местах;

3) ознакомление с информацией о существующих профессиональных рисках и их уровнях;

4) ознакомление с нормативными правовыми актами и правовыми актами Министерства, содержащими требования охраны труда.

VI. Функционирование

24. Основными процессами, обеспечивающими функционирование СУОТ в Министерстве, являются:

1) специальная оценка условий труда работников;

2) оценка профессиональных рисков;

- 3) проведение диспансеризации работников;
- 4) обучение работников;
- 5) обеспечение безопасности при эксплуатации здания и помещений

Министерства;

- 6) обеспечение безопасности при эксплуатации оборудования;
- 7) обеспечение безопасности работников подрядных организаций;
- 8) санитарно-бытовое обеспечение работников;
- 9) соблюдение режима труда и отдыха работников;
- 10) реагирование на аварийные ситуации;
- 11) реагирование на несчастные случаи;
- 12) реагирование на профессиональные заболевания.

25. Основными процессами и процедурами, устанавливающими порядок действий, направленных на обеспечение функционирования процессов и СУОТ являются:

- 1) планирование мероприятий по охране труда;
- 2) выполнение мероприятий по охране труда;
- 3) контроль планирования и выполнения мероприятий по охране труда, анализ по результатам контроля;
- 4) формирование корректирующих действий по совершенствованию функционирования СУОТ;
- 5) управление документами СУОТ;
- 6) информирование работников и взаимодействие с ними;
- 7) распределение обязанностей для обеспечения функционирования СУОТ.

VII. Реагирование на несчастные случаи в Министерстве

26. С учетом специфики деятельности Министерства реагирование на несчастные случаи в Министерстве осуществляется в соответствии с ТК РФ, постановлением Правительства Российской Федерации от 5 июля 2022 г. № 1206 «О порядке расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников», приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20 апреля 2022 г.

№ 223н «Об утверждении Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, форм документов, соответствующих классификаторов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве».

VIII. Оценка результатов деятельности

27. Объектами контроля при функционировании СУОТ в Министерстве являются мероприятия, процессы и процедуры, подлежащие реализации в рамках СУОТ.

28. К основным видам контроля относятся:

а) контроль состояния рабочего места, транспортного средства, оборудования, инструментов;

б) контроль выполнения работ в рамках рабочих процессов;

в) выявление опасностей и определение уровня профессиональных рисков, контроль показателей реализации мероприятий, процессов и процедур;

г) контроль выполнения процессов, имеющих периодический характер (СОУТ сотрудников, обучение по охране труда, проведение медицинских осмотров);

д) учет и анализ несчастных случаев, профессиональных заболеваний;

е) учет изменений государственных нормативных требований охраны труда;

ж) регулярный контроль эффективности функционирования отдельных элементов СУОТ и системы в целом.

29. Виды и методы контроля применительно к конкретным процессам (процедурам) определяются в плане мероприятий.

30. В Министерстве составляется ежегодный отчет о функционировании СУОТ.

IX. Улучшение функционирования СУОТ в Министерстве

31. С учетом показателей отчета о функционировании СУОТ в Министерстве по решению руководителя реализуются корректирующие действия по ее совершенствованию.

32. Реализация корректирующих действий состоит из следующих этапов:

- 1) разработка;
- 2) формирование;
- 3) планирование;
- 4) внедрение;
- 5) контроль.

33. Действия на каждом этапе реализации, сроки их выполнения, ответственное лицо утверждаются руководителем.

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом Министерства здравоохранения
Псковской области
от 15.09.2025 № 873

ПРАВИЛА ПО ОХРАНЕ ТРУДА В МИНИСТЕРСТВЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

I. Общие требования

1. Настоящие правила действуют в пределах Министерства здравоохранения Псковской области (далее – Министерство) и не противоречат федеральным законам и иным нормативным правовым актам Российской Федерации, содержащим нормы трудового права.

2. Правила разработаны на основе анализа состояния и причин производственного травматизма и профессиональных заболеваний, а также результатов специальной оценки условий труда государственных гражданских служащих Министерства и работников Министерства, не относящихся к должностям государственной гражданской службы в Министерстве, и оценки профессиональных рисков.

3. Работники обязаны выполнять трудовую функцию с учетом выявленных в установленные Министерством порядке и сроки опасностей и профессиональных рисков.

II. Требования охраны труда при организации и проведении работ в Министерстве

4. Работники должны соблюдать требования охраны труда, установленные в Инструкции по охране труда для государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Псковской области и работников Министерства здравоохранения Псковской области, не относящихся к должностям государственной гражданской службы в Министерстве здравоохранения

Псковской области, утвержденной настоящим приказом (приложение № 3).

5. Меры, направленные на защиту работников от определенных опасностей посредством обеспечения функционирования системы управления охраной труда в Министерстве:

- 1) устранение опасности, риска;
- 2) ограничение опасности, риска;
- 3) минимизация опасности, риска.

6. К способам контроля и управления, обеспечивающих защиту работников, отключение или блокировку оборудования в Министерстве относятся:

- выполнение мероприятий по определению опасностей и оценки профессиональных рисков на рабочих местах, указанных в разделе IV Положения о системе управления охраной труда в Министерстве здравоохранения Псковской области, утвержденной настоящим приказом;

- осуществление осмотра оборудования, при необходимости организация осуществления его ремонта, замены;

- организация условий для правильной эксплуатации оборудования.

7. Меры по защите работников, реализация которых необходима при возникновении аварийных ситуаций:

- проведение в отношении всех принимаемых на государственную гражданскую службу Псковской области в Министерство лиц и иных лиц, участвующих в деятельности Министерства (лиц, командированных в Министерство (подразделение Министерства), лиц, проходящих производственную практику в Министерстве), лиц в том числе представителей органов надзора и контроля, находящихся в помещениях Министерства, работников подрядных организаций, допущенных к выполнению работ и осуществлению иной деятельности в помещениях Министерства до начала выполнения трудовых функций вводного инструктажа по Программе прохождения вводного инструктажа в Министерстве здравоохранения Псковской области, утвержденной настоящим приказом;

- организация работы системы оповещения охранно-пожарной сигнализации;
- организация эвакуации всех людей, находящихся в Министерстве;
- обеспечение рабочих кабинетов аптечками для оказания первой помощи пострадавшим.

III. Требования, предъявляемые к оборудованию, его размещению и организации рабочих мест в целях обеспечения охраны труда работников

8. В помещениях Министерства организован оптимальный микроклимат для работы с равномерным распределением тепла по помещению в соответствии с допустимыми величинами параметров микроклимата на рабочих местах применительно к выполнению работ различных категорий в холодный и теплый периоды года, установленными в таблице 5.2 Санитарных правил и норм СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 г. № 2.

9. Рабочие места в Министерстве размещены с учетом наличия возможности у работников безопасного доступа на свое рабочее место и быстрой эвакуации при аварии.

10. Пути эвакуации и проходы свободны для движения, обозначены соответствующими указателями и имеют освещенность, обеспечивающую их восприятие.

11. Рабочее место работника в Министерстве организовано с возможностью смены рабочей позы работника.

12. С целью удобства рабочей позы работника в положении «сидя» офисное кресло работника оснащено функцией регулирования взаимного положения места для сидения и рабочей поверхности, в том числе ее высоты.

13. Рабочее место работника организовано в соответствии с государственными требованиями охраны труда и обеспечено безопасным выполнением трудовых операций в зависимости от частоты действий при осуществлении управления размещенным на данном рабочем месте оборудованием.

14. Рабочее место работника организовано с учетом устойчивого положения и свободой движений занятого на нем работника, возможностью контроля деятельности и безопасности выполнения трудовых операций при условии соблюдения государственных требований охраны труда.

15. При организации рабочих мест в Министерстве обеспечен обзор наблюдения с места выполнения работ визуальных средств отображения информации и знаков безопасности, имеющих освещение, обеспечивающее восприятие отображаемой информации.

16. Персональные компьютеры на рабочих местах работников размещены таким образом, что показатели освещенности не превышают установленных гигиенических нормативов утвержденных в соответствии с пунктом 2 статьи 38 Федерального закона от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства здравоохранения
Псковской области
от 15.09.2025 № 873

**ИНСТРУКЦИЯ
ПО ОХРАНЕ ТРУДА ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ
ГРАЖДАНСКИХ СЛУЖАЩИХ МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ И РАБОТНИКОВ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПСКОВСКОЙ
ОБЛАСТИ, НЕ ОТНОСЯЩИХСЯ К ДОЛЖНОСТЯМ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ГРАЖДАНСКОЙ СЛУЖБЫ В
МИНИСТЕРСТВЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

I. Общие требования охраны труда в Министерстве

1. Государственные гражданские служащие Министерства здравоохранения Псковской области и работники Министерства здравоохранения Псковской области, не относящиеся к должностям государственной гражданской службы в Министерстве здравоохранения Псковской области (далее – работники), выполняют трудовую функцию, соблюдая утвержденные Министерством правила служебного распорядка, а также требования Министерства по выполнению режима рабочего времени и времени отдыха.

2. Работник выполняет трудовую функцию с учетом выявленных Министерством в установленные Министерством сроки и порядке профессиональных рисков и опасностей.

3. Работник обязан уведомить своего непосредственного начальника о случаях его травмирования и неисправности оборудования.

4. Работник, выполняя трудовую функцию, обязан соблюдать правила личной гигиены и эпидемиологические нормы, в частности:

1) для питья использовать бутилированную или кипяченую воду из специально предназначенных для этой цели устройств с плотно закрывающейся крышкой и наличием надписи «питьевая вода»;

- 2) не хранить на рабочем месте посторонние жидкости (электролиты, кислоты, щелочи, растворы пестицидов);
- 3) содержать в чистоте свое рабочее место;
- 5) мыть руки с мылом после посещения туалета, соприкосновения с загрязненными предметами.

II. Требования охраны труда в Министерстве перед началом работы

5. Перед выполнением трудовой функции работник обязан осуществить подготовку рабочего места, в частности:

- 1) убрать с рабочего места все лишние предметы, не используемые в работе;
- 2) очистить все необходимое в работе оборудование от пыли;
- 3) проверить правильность установки стола, угла наклона экрана, положение клавиатуры, положение компьютерной мыши, при необходимости произвести регулировку офисного кресла, а также расположение элементов электронно-вычислительной машины (далее – ЭВМ) в целях исключения неудобных поз и длительных напряжений тела.

6. После действий, указанных в пункте 5 настоящего раздела, работник обязан проверить исправность освещения на рабочем месте, затем проверить исправность оборудования на рабочем месте путем проверки правильности подключения оборудования к электросети, исправности проводов питания и отсутствия оголенных и греющихся участков проводов.

III. Требования охраны труда в Министерстве во время работы

7. Работник при выполнении трудовой функции обязан соблюдать следующие способы и приемы безопасного выполнения работ, использования оборудования:

1) использовать оборудование на рабочем месте согласно инструкции по его эксплуатации;

2) следить за работой оборудования, периодически проводить его визуальный профилактический осмотр;

3) не использовать неисправное или поврежденное оборудование;

4) размещать оборудование в таком месте, где шнур питания не может быть поврежден.

8. При работе с принтером и факсом работнику необходимо соблюдать следующие требования:

1) необходимо исключить возможность попадания инородных предметов (канцелярских скрепок, мелких канцелярских принадлежностей и т.д.) в приемный лоток принтера, факса;

2) не допускать попадания волос, галстука и т.д. между выходными и загрузочными роликами;

3) не перемещать принтер и факс и другое оборудование во время его работы.

9. При использовании копировального аппарата и сканера работнику необходимо соблюдать следующие требования:

1) температура воздуха в помещении должна быть от +10°C до +30°C, а влажность 20 - 70%;

2) аппарат необходимо устанавливать на ровной твердой поверхности;

3) не разрешается устанавливать аппарат на поверхности, которая имеет отверстия, пустоты, проемы в местах действия прямых солнечных лучей и яркого света (более 1500 люкс), возле кондиционеров, нагревательных приборов (во избежание образования конденсата в аппарате), в запыленных помещениях;

4) всегда закрывать крышку копировального аппарата во время работы;

5) использовать бумагу хорошего качества, предназначенную для работы в копировальных аппаратах (при использовании бумаги плохого качества тракт копировального устройства забивается пылью и увеличивается вероятность самовозгорания);

б) при удалении застрявшей бумаги отключать питание копировального аппарата, после чего извлекать бумагу.

10. При использовании уничтожителей бумаги (шредера) работнику необходимо соблюдать следующие требования:

1) не допускать попадания волос, одежды, галстуков, т.д. в проем загрузки бумаги, во избежание затягивания;

2) не допускать уничтожения материалов, имеющих склонность закручиваться или легко плавиться (магнитная лента, полиэтилен, ткань и т.д.), а также наличия скрепок и скобок на уничтожаемых материалах;

3) запрещается поправлять руками бумагу в проеме загрузки уничтожителя бумаги.

11. Во время регламентированных перерывов с целью снижения нервно-эмоционального напряжения, утомления зрительного анализатора, устранения влияния гиподинамии и гипокинезии, выполнять комплексы упражнений.

12. Работник, направленный в иной объект, а также в командировку за пределы города Пскова, обязан:

1) при движении пешком соблюдать правила дорожного движения для пешехода;

2) при переходе через дорогу пользоваться обозначенными пешеходными переходами по зеленому сигналу светофора;

3) при отсутствии инженерных сооружений или светофоров, стоя на обочине автодороги или тротуаре, оценить расстояние от приближающихся автомашин, условия перехода автодороги и переходить автодороги по перпендикулярному направлению при отсутствии транспорта и безопасности перехода;

4) железнодорожные пути переходить по мостам и оборудованным переходам.

13. При пользовании служебной машиной, оборудованной ремнем безопасности, работник обязан быть пристегнут им. Работник обязан садиться в служебную машину и выходить из нее со стороны обочины или тротуара. Работнику запрещается отвлекать водителя от управления

транспортным средством во время движения автомобиля и открывать двери транспортного средства во время его движения.

14. С целью безопасного содержания рабочего места работнику запрещается:

1) отключать оборудование от электросети и выдергивать электропилку, держа за шнур;

2) складывать на шнур питания и оборудование различные предметы (бумаги, папки и т.д.);

3) прикасаться мокрыми руками к оборудованию и другим электроприборам;

4) снимать средства защиты с оборудования и электроприборов;

5) закрывать вентиляционные отверстия системного блока и источников бесперебойного питания (далее - ИБП);

6) переключать разъемы интерфейсных кабелей периферийных устройств при включенном питании;

7) допускать попадание влаги на поверхность системного блока (процессора), монитора, рабочую поверхность клавиатуры, дисководов, принтеров, ИБП, сетевых фильтров и других устройств;

8) держать воду и другие жидкости в какой-либо таре рядом с офисной техникой;

9) производить самостоятельное снятие защитного корпуса оргтехники и ремонт оборудования;

10) опираться на стекло оригиналодержателя множительной техники, класть на него какие-либо вещи помимо оригинала;

11) вынимать застрявшие листы, не обесточив оборудование;

12) качаться на стуле или кресле, садиться и облокачиваться на ограждения и случайные предметы;

13) вставать ногами на офисные кресла и любую другую подвижную мебель;

14) размахивать острыми и режущими предметами;

15) использовать не по назначению канцелярские принадлежности, оборудование и другие приборы, в том числе в личных целях;

16) принимать пищу и напитки, сидя за ЭВМ;

17) запрещается вешать одежду, головные уборы, ставить сумки на оборудование.

15. Во время нахождения на рабочем месте работник не должен совершать действия, которые могут повлечь за собой наступление аварийной ситуации.

IV. Требования охраны труда в Министерстве в аварийных ситуациях

16. Перечень возможных аварий в Министерстве, и причин их вызывающих:

1) повреждение электрическим током по причине неисправности электроприборов;

2) пожар по причине нарушения требований пожарной безопасности либо по причине высокой плотности размещения элементов электронных схем в ЭВМ.

17. Действия работника при аварии:

1) при обнаружении пожара или признаков горения (задымление, запах гари, повышение температуры и т.п.) работник должен:

а) немедленно прекратить работу и вызвать пожарную охрану по телефону 101, сообщив при этом адрес Министерства, место возникновения пожара, фамилию, имя, отчество, телефон;

б) принять меры по оповещению о пожаре (нажать кнопку ручного пожарного извещателя или оповестить голосом);

в) принять меры по тушению возгорания в начальной стадии (если есть возможность) имеющимися средствами пожаротушения;

г) покинуть здание;

д) сообщить непосредственному или вышестоящему руководителю.

При общем сигнале опасности покинуть здание;

2) при повреждении работника электрическим током работник должен:

а) незамедлительно обесточить источник поражения, соблюдая меры предосторожности;

б) оттащить пострадавшего от источника поражения, аккуратно взявшись за его одежду, не входя в контакт с открытыми частями тела;

в) положить пострадавшего на ровную поверхность, вызвать скорую помощь и оказать первую помощь пострадавшему в соответствии с разделом VI Программы проведения вводного инструктажа по охране труда в Министерстве здравоохранения Псковской области, утвержденной настоящим приказом.

V. Требования охраны труда в Министерстве по окончании работ

18. По окончании выполнения трудовой функции работник обязан отключить питание ЭВМ, все оборудование и другие электрические приборы.

19. Выполнить упражнения для глаз и пальцев рук на расслабление. В случае загрязнения вымыть руки с мылом.

20. Привести в порядок свое рабочее место.

21. Проверить противопожарное состояние рабочего места, закрыть окна в рабочем кабинете, выключить свет, закрыть двери.

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства здравоохранения
Псковской области
от 15.09.2025 № 873

**ПРОГРАММА
ПРОВЕДЕНИЯ ВВОДНОГО ИНСТРУКТАЖА ПО ОХРАНЕ
ТРУДА В МИНИСТЕРСТВЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

I. Общие положения

1. Все принимаемые на государственную гражданскую службу Псковской области в Министерство здравоохранения Псковской области (далее – Министерство) лица и иные лица, участвующие в деятельности Министерства (лица, командированные в Министерство (подразделение Министерства), лица, проходящие производственную практику в Министерстве), лица, в том числе представители органов надзора и контроля, находящиеся в помещениях Министерства, работники подрядных организаций, допущенные к выполнению работ и осуществлению иной деятельности в помещениях Министерства (далее – работники) до начала выполнения трудовых функций, проходят в установленном порядке вводный инструктаж.

Вводный инструктаж по охране труда проводится по программе, разработанной на основе примерного перечня тем, установленных в приложении № 1 к Правилам обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2021 г. № 2464 (далее – Правила) с учетом специфики деятельности Министерства.

2. Программа вводного инструктажа содержит следующие основные положения:

1) Сведения о Министерстве. Политика и цели Министерства в области охраны труда.

2) Общие правила поведения работников на территории Министерства во вспомогательных помещениях. Источники опасности, действующие на всех работников, находящихся на территории Министерства.

3) Расположение вспомогательных помещений. Средства обеспечения санитарии и личной гигиены.

4) Обстоятельства и причины отдельных характерных несчастных случаев на производстве, аварий, пожаров, происшедших на аналогичных производствах из-за нарушения требований охраны труда.

5) Действия работников при возникновении возможных аварийных ситуаций. Виды сигнализаций и звуковых оповещений при возникновении аварийных ситуаций.

6) Оказание первой помощи пострадавшим.

3. Прохождение вводного инструктажа по охране труда работником регистрируется лицом, назначенным приказом министра ответственным за организацию работы по охране труда в Министерстве (далее – ответственное лицо), в день его прохождения в Журнале регистрации вводного инструктажа по охране труда в Министерстве здравоохранения Псковской области по форме согласно приложению 1 к настоящей программе (далее – Журнал).

4. Проверка знания требований охраны труда работников по результатам прохождения вводного инструктажа по охране труда проводится ответственным лицом в форме тестирования.

Результат проверки знания требований охраны труда работника по результатам прохождения вводного инструктажа по охране труда фиксируется ответственным лицом в Журнале.

II. Сведения о Министерстве. Политика и цели Министерства в области охраны труда

5. Министерство является юридическим лицом. Юридический адрес Министерства: 180001, г. Псков, ул. Некрасова, д. 23.

6. Министерство проводит политику и преследует цели в области охраны труда с учетом положений раздела II Положения о системе управления охраной труда в Министерстве здравоохранения Псковской области, утвержденного настоящим приказом.

III. Общие правила поведения работников в помещениях и во вспомогательных помещениях Министерства. Источники опасности, действующие на всех работников, находящихся на территории Министерства

7. Общие правила поведения работников в помещениях и во вспомогательных помещениях Министерства установлены в утвержденных Министерством правилах служебного распорядка Министерства здравоохранения Псковской области.

8. Источники опасности, действующие на всех работников, находящихся на территории Министерства:

- 1) неисправность оборудования, инструмента, конструктивные недостатки оборудования;
- 2) загромождение рабочих мест, проходов, лестниц и т.д.;
- 3) нарушение требований по охране труда, установленных приказами Министерства.

IV. Расположение вспомогательных помещений. Средства обеспечения санитарии и личной гигиены

9. Министерство занимает помещения, находящиеся по следующим юридическим адресам:

- ул. Некрасова, д. 23, г. Псков, 180001;
- ул. Кузнецкая, д. 23, г. Псков, 180017;

9.1. Вспомогательное помещение (архив) располагается по адресу: ул. Кузнецкая, д. 23, г. Псков, 180017

10. Работники обеспечиваются средствами обеспечения санитарии и личной гигиены.

V. Обстоятельства и причины отдельных характерных несчастных случаев на производстве, аварий, пожаров, происшедших на аналогичных производствах из-за нарушения требований охраны труда

11. По результатам анализа обстоятельств и причин отдельных характерных несчастных случаев на производстве, аварий, пожаров происшедших на аналогичных производствах из-за нарушения требований охраны труда установлено, что наиболее частыми обстоятельствами и причинами указанного является:

1) нарушение установленных Министерством требований по охране труда в Министерстве;

2) неудовлетворительное обучение и проведение инструктажей по охране труда.

VI. Действия работников при возникновении возможных аварийных ситуаций. Виды сигнализаций и звуковых оповещений при возникновении аварийных ситуаций

12. Работники при возникновении возможных аварийных ситуаций должны действовать в соответствии с пунктом 11 раздела IV Инструкции по охране труда для государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Псковской области и работников Министерства здравоохранения Псковской области, не относящихся к должностям государственной гражданской службы в Министерстве здравоохранения Псковской области, утвержденной настоящим приказом.

13. При возникновении такой аварийной ситуации, как пожар, возгорание помещений Министерства срабатывает система оповещения охранно-пожарной сигнализации.

При угрозе чрезвычайной ситуации оповещение работников производится посредством автоматизированной системы оповещения. При угрозе чрезвычайной ситуации, оповещение также осуществляется

по громкоговорящим устройствам, электросиренам и средствам массовой информации (радио и телевидению).

VII. Оказание первой помощи пострадавшим.

Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи

14. Организация оказания первой помощи в Российской Федерации.

Система оказания первой помощи в Российской Федерации:

- 1) нормативно-правовое обеспечение;
- 2) обучение оказанию первой помощи, правилам и навыкам ее оказания;
- 3) оснащение средствами для ее оказания.

15. Права и обязанности при оказании первой помощи установлены Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Обязанность по обеспечению оказания первой помощи для работодателя установлена Трудовым кодексом Российской Федерации, для лиц, которые в силу профессиональных обязанностей первыми оказываются на месте происшествия с пострадавшими установлены нормами законодательства различного уровня. Ответственность при оказании первой помощи установлена Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях, Уголовным кодексом Российской Федерации.

16. Первая помощь – это комплекс мероприятий, направленных на сохранение и поддержание жизни и здоровья пострадавших и проводимых при несчастных случаях, травмах, ранениях, поражениях, отравлениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью пострадавших, до оказания медицинской помощи. Цель ее состоит в устранении явлений, угрожающих жизни, а также в предупреждении дальнейших повреждений и возможных осложнений.

17. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь:

- 1) отсутствие сознания;
- 2) остановка дыхания и кровообращения;
- 3) наружные кровотечения;

- 4) инородные тела верхних дыхательных путей;
- 5) травмы различных областей тела;
- 6) ожоги, эффекты воздействия высоких температур;
- 7) отравления.

18. В целях оказания первой помощи пострадавшему в кабинетах Министерства имеется «Аптечка для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий», состав которой утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 мая 2024 г. № 262н (далее – аптечка).

19. Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших включает в себя действия работника по оказанию первой помощи пострадавшему согласно универсальному алгоритму оказания первой помощи, установленному в приложении 2 к настоящей программе.

20. Перед началом действий по оказанию первой помощи следует соблюдать правила личной безопасности и обеспечить безопасные условия для ее оказания.

21. При оказании первой помощи необходимо соблюдать следующие простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с пострадавшим, его кровью и другими биологическими жидкостями:

- 1) использовать медицинские перчатки (для защиты рук) и защитные устройства для проведения искусственного дыхания, находящиеся в аптечке;

- 2) в случае попадания крови и других биологических жидкостей на кожу следует немедленно смыть их проточной водой, тщательно вымыть руки, обработать кожу спиртовыми антисептическими салфетками;

- 3) прополоскать рот после проведения искусственного дыхания.

22. Основные правила вызова скорой медицинской помощи и других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь:

1) позвонить по единому номеру вызова экстренных служб «112» (либо по телефонным номерам 101; 102; 103);

2) необходимо обязательно сообщить диспетчеру: место происшествия, что произошло, число пострадавших и тяжесть их состояния, какая помощь оказывается;

3) положить телефонную трубку после сообщения диспетчера о том, что вызов принят.

Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения

23. Основными признаками жизни у пострадавшего являются наличие сознания и самостоятельное дыхание.

24. Причинами нарушения дыхания и кровообращения являются заболевания (инфаркт миокарда, нарушения ритма сердца и др.) или внешние воздействия (травма, поражение электрическим током и др.).

25. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего:

1) для проверки сознания необходимо вступить с пострадавшим в словесный и тактильный контакт, проверяя его реакцию на это;

2) для проверки дыхания следует наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего и в течение 10 сек. попытаться услышать его дыхание, почувствовать выдыхаемый воздух на своей щеке и увидеть движения грудной клетки у пострадавшего;

3) отсутствие кровообращения у пострадавшего определяется путем проверки пульса на магистральных артериях (одновременно с определением дыхания).

26. Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (далее – реанимация):

1) необходимо уложить пострадавшего на спину на твердую ровную поверхность;

2) с целью давления руками на грудину пострадавшего, основание ладони одной руки необходимо поместить на середину грудной клетки пострадавшего, вторую руку поместить сверху первой, кисти рук сомкнуть в замок, при этом выпрямить руки в локтевых суставах так, чтобы плечи расположились перпендикулярно плоскости грудины пострадавшего;

3) надавить руками на грудину пострадавшего на глубину 5-6 см с частотой 100-120 в минуту;

4) после 30 надавливаний руками на грудину пострадавшего, запрокинув его голову и приподняв подбородок, необходимо осуществить искусственное дыхание методом «Рот ко рту» (на 2 вдоха искусственного дыхания должно быть потрачено не более 10 секунд);

5) следует продолжить реанимационные мероприятия, чередуя 30 надавливаний на грудину с 2 вдохами искусственного дыхания.

27. Ошибки, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий:

1) нарушение последовательности мероприятий сердечно-легочной реанимации;

2) неправильная техника выполнения давления руками на грудину пострадавшего (неправильное расположение рук, недостаточная или избыточная глубина надавливаний, неправильная частота, отсутствие полного поднятия грудной клетки после каждого надавливания);

3) неправильная техника выполнения искусственного дыхания;

4) неправильное соотношение надавливаний руками на грудину и вдохов искусственного дыхания;

5) время между надавливаниями руками на грудину пострадавшего превышает 10 сек.

Осложнением реанимации является перелом костей грудной клетки.

28. Показаниями к прекращению реанимации являются прибытие скорой медицинской помощи или других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь, и распоряжения сотрудников этих служб о прекращении реанимации, либо появление явных признаков жизни у пострадавшего.

29. Мероприятия, выполняемые после прекращения реанимации.

В случае появления самостоятельного дыхания у пострадавшего с отсутствующим сознанием (либо если у пострадавшего, внезапно потерявшего сознание, изначально имелось дыхание) ему необходимо придать устойчивое боковое положение. Для этого необходимо выполнить следующую последовательность действий:

1) расположить ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу;

2) дальнюю руку пострадавшего приложить тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего, придерживая ее своей рукой;

3) согнуть дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене, поставить ее с опорой на стопу, надавить на колено этой ноги на себя и повернуть пострадавшего;

4) после поворота пострадавшего набок, слегка запрокинуть его голову для открытия дыхательных путей и подтянуть ногу, лежащую сверху, ближе к животу.

30. Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине.

Последовательность действий:

1) необходимо определить степень нарушения проходимости верхних дыхательных путей (при частичном нарушении проходимости верхних дыхательных путей пострадавший отвечает на вопрос, может кашлять; при полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей пострадавший не может говорить, не может дышать или дыхание явно затруднено (шумное, хриплое), может хватать себя за горло, может кивать);

2) при частичном нарушении проходимости следует предложить пострадавшему покашлять;

3) при полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей необходимо предпринять меры по удалению инородного тела:

а) встать сбоку и немного сзади пострадавшего;

б) придерживая пострадавшего одной рукой, другой наклонить его вперед, чтобы в случае смещения инородного тела оно попало в рот пострадавшего, а не опустилось ниже в дыхательные пути;

в) нанести 5 резких ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего;

г) проверять после каждого удара, не удалось ли устранить нарушение проходимости;

д) если после 5 ударов инородное тело не удалено, то следует: встать позади пострадавшего и обхватить его обеими руками на уровне верхней части живота; сжать кулак одной из рук и поместить его над пупком большим пальцем к себе; обхватить кулак другой рукой и, слегка наклонив пострадавшего вперед, резко надавить на его живот в направлении внутрь и кверху; при необходимости надавливания повторить до 5 раз;

4) при полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей у тучных людей или беременных женщин, необходимо предпринять меры по удалению инородного тела, при этом надавливания осуществляются на нижнюю часть груди (не осуществляется давление на живот);

5) если пострадавший потерял сознание – необходимо начать реанимацию в объеме давления руками на грудину и искусственного дыхания.

Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах

31. В случае подозрения на наличие у пострадавшего кровотечения или травмы необходимо в течение 1 - 2 секунд провести его обзорный осмотр с головы до ног, целью которого является определение признаков кровотечения, требующего скорейшей остановки.

32. Под кровотечением понимают ситуацию, когда кровь по разным причинам покидает сосудистое русло, что приводит к острой кровопотере.

Основные признаки острой кровопотери:

1) резкая общая слабость;

- 2) чувство жажды;
- 3) головокружение;
- 4) мелькание «мушек» перед глазами;
- 5) обморок, чаще при попытке встать;
- 6) бледная, влажная и холодная кожа;
- 7) учащенное сердцебиение;
- 8) частое дыхание.

33. Признаки различных видов наружного кровотечения (артериального, венозного, капиллярного, смешанного):

1) признак артериального кровотечения – пульсирующая алая струя крови, быстро расплывающаяся лужа крови алого цвета, быстро пропитываемая кровью одежда пострадавшего;

2) признак венозного кровотечения – темно-вишневая кровь, вытекает «ручьем»;

3) признак капиллярного кровотечения – небольшое количество, крови, пульсации не наблюдается;

4) признак смешанного кровотечения – кровь по цвету близка к артериальной, выглядит как насыщенно-красная жидкость, вытекает в небольшом объеме, медленно.

34. Способы временной остановки наружного кровотечения:

- 1) пальцевое прижатие артерии;
- 2) наложение жгута;
- 3) максимальное сгибание конечности в суставе;
- 4) прямое давление на рану;
- 5) наложение давящей повязки.

35. В случае обнаружения у пострадавшего носового кровотечения необходимо:

1) усадить его со слегка наклоненной вперед головой и зажать ему нос в районе крыльев носа на 15-20 минут;

2) положить холод на переносицу;

3) если кровотечение не остановилось, следует вызвать скорую медицинскую помощь, до приезда которой надо продолжать выполнять те же мероприятия.

Если пострадавший с носовым кровотечением находится без сознания, следует придать ему устойчивое боковое положение, контролируя проходимость дыхательных путей, вызвать скорую медицинскую помощь.

36. В случае обнаружения у пострадавшего травмы или сильного кровотечения, необходимо проверить пострадавшего на признаки травматического шока:

- 1) нарушения дыхания и кровообращения (учащенное дыхание и сердцебиение);
- 2) бледная холодная влажная кожа;
- 3) возбуждение, сменяющееся апатией.

37. В случае отсутствия травматического шока у пострадавшего необходимо провести мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока:

- 1) остановка кровотечения;
- 2) придание пострадавшему оптимального положения тела;
- 3) иммобилизация травмированных конечностей;
- 4) защита от переохлаждения.

38. В целях выявления травм различных областей тела и других состояний, требующих оказания первой помощи, необходимо провести подробный осмотр пострадавшего в следующей последовательности:

- 1) осмотреть и аккуратно ощупать голову;
- 2) осмотреть шею пострадавшего для выявления возможных деформаций, костных выступов, болезненных мест;
- 3) провести осмотр грудной клетки пострадавшего;
- 4) осмотреть живот и область таза;
- 5) ощупать ноги и руки.

39. В случае обнаружения у пострадавшего травмы головы необходимо осуществить остановку кровотечения, вызвать скорую медицинскую помощь. Если пострадавший находится без сознания, следует придать ему устойчивое боковое положение. При наличии раны и кровотечения надо выполнить прямое давление на рану, при необходимости – наложить повязку.

При повреждениях глаз следует наложить повязку с использованием стерильного перевязочного материала из аптечки на оба глаза.

40. В целях оказания первой помощи пострадавшему при травме шеи, необходимо оставить кровотечение пальцевым прижатием, прямым давлением на рану, наложением давящей повязки в зависимости от вида кровотечения.

В случае повреждения шейного отдела позвоночника у потерпевшего необходимо вручную поддерживать голову в положении, ограничивающем движение, дожидаясь прибытия скорой медицинской помощи.

41. При обнаружении травм груди необходимо оказать следующую первую помощь:

1) при переломах и ушибах ребер необходимо придать пострадавшему полусидячее положение и контролировать его состояние до прибытия скорой медицинской помощи;

2) при ранениях груди следует осуществить первичную герметизацию раны ладонью, после чего наложить герметизирующую (окклюзионную) повязку;

3) при обнаружении инородного тела в ране грудной клетки необходимо обложить инородный предмет салфетками или бинтами, наложив поверх них давящую повязку для остановки кровотечения.

42. В случае обнаружения открытой травмы живота необходимо остановить кровотечения, вызвать скорую медицинскую помощь и контролировать состояние пострадавшего до ее прибытия.

При обнаружении закрытой травмы живота с признаками закрытого кровотечения необходимо вызвать скорую медицинскую помощь, положить холод на живот, пострадавшему придать положение на спине с валиком под полусогнутыми разведенными в стороны ногами, контролировать его состояние.

43. При обнаружении травмы таза следует придать пострадавшему положение на спине с валиком под полусогнутыми разведенными ногами

и контролировать его состояния до прибытия скорой медицинской помощи.

44. При обнаружении травмы конечностей следует:

1) остановить кровотечение при открытой травме (прямым давлением на рану, наложением давящей повязки);

2) вызвать скорую медицинскую помощь;

3) в случае необходимости транспортировки пострадавшего следует выполнить иммобилизацию (обездвиживание) поврежденной конечности.

45. В случае обнаружения травмы позвоночника следует:

1) обеспечить его телу стабильное положение, никуда не перемещать больного до приезда скорой медицинской помощи;

2) удостовериться, что дыхание пострадавшего не затруднено;

3) если у пострадавшего остановились дыхание или пульс – выполните реанимацию.

Оказание первой помощи при ожогах, отравлениях

46. При обнаружении ожога у пострадавшего следует:

1) прекратить действие повреждающего агента (тушение огня, удаление химических веществ, прекращение действия электрического тока на организм);

2) охладить обожженную часть тела под струей холодной воды в течение 20 минут (при отсутствии воды можно заменить приложением холода поверх повязки или ткани);

3) вызвать скорую медицинскую помощь.

47. При ожоге верхних дыхательных путей необходимо вынести пострадавшего на свежий воздух, придать ему оптимальное положение (полусидя) и вызвать скорую медицинскую помощь.

48. В случае отравления пострадавшего следует:

1) прекратить поступление яда в организм пострадавшего;

2) опросить пострадавшего и попытаться выяснить, какой вид отравляющего вещества был принят, в каком количестве и как давно;

3) в случае если ядовитое вещество неизвестно, собрать небольшое количество рвотных масс для последующей медицинской экспертизы;

4) попытаться удалить яд (спровоцировать рвоту, стереть или смыть токсическое вещество с кожи и т.д.);

5) оценить состояние пострадавшего и оказать первую помощь в зависимости от его тяжести.

49. После оказания первой помощи пострадавшему необходимо оказать ему психологическую поддержку путем поддержания с ним диалога.

50. При передаче пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи необходимо сообщить медицинским работникам информацию о происшествии, выявленных травмах, оказанной первой помощи, отвечать на их вопросы и оказывать содействие.

Приложение 2
к Программе
проведения вводного инструктажа
по охране труда
в Министерстве здравоохранения
Псковской области

УНИВЕРСАЛЬНЫЙ АЛГОРИТМ
ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

