

---

## ИНСТРУКЦИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА

---

ИОТ.43-541.ЧМЗ.7

СОГЛАСОВАНО

Председатель профсоюзного комитета

\_\_\_\_\_ А.Ф. Штин  
(подпись)

«    » января 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Начальник УБП

\_\_\_\_\_ С.А. Иванов  
(подпись)

«    » января 2025 г.

## ИНСТРУКЦИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ДЛЯ ВСЕХ, РАБОТАЮЩИХ НА АО «ЧМЗ»

Редакция 1

Введена в действие с 14.01.2025

Разработана

Управлением по безопасности производства (43722)

Введена в действие взамен Инструкции ИОТ.43-541.ЧМЗ.7 «Инструкция по охране труда для всех работающих на АО "ЧМЗ"» (редакция 0), утвержденной приказом 4300-П-476/21/25 от 28.05.2021г.

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

## Содержание

Введение.....	3
1 Общие требования безопасности.....	3
2 Требования безопасности перед началом работы.....	9
3 Требования безопасности во время работы.....	9
4 Требования безопасности в аварийных ситуациях.....	12
5 Запрещенные приемы работы.....	13
6 Требования безопасности по окончании работы.....	15
Приложение А.....	17
Приложение Б.....	42
Приложение В.....	49
Приложение Г.....	53
Лист регистрации изменений.....	54

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

## **Введение**

Настоящая Инструкция по охране труда разработана на основании следующих нормативных документов:

- ФЗ №197-ФЗ от 30.12.2001г. Трудовой Кодекс Российской Федерации
- СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"
- Приказ Минздрава России от 03.05.2024 N 220н "Об утверждении Порядка оказания первой помощи";
- Постановление Правительства РФ от 16.09.2020 N 1479 "Об утверждении Правил противопожарного режима в Российской Федерации";
- ГОСТ 12.0.230-2007 Межгосударственный стандарт. Система стандартов безопасности труда. Системы управления охраной труда. Общие требования
- ГОСТ Р 12.0.007-2009 ССБТ Система управления охраной труда в организации. Общие требования по разработке, применению, оценке и совершенствованию
- СНиП 12-03-2001. Безопасность труда в строительстве. Часть 1. Общие требования;
- Порядок разработки и управления инструкциями по охране труда в АО «ЧМЗ»;
- Правила внутреннего трудового распорядка для работников АО «ЧМЗ»;
- Железные правила безопасности;
- Стандарт организации «Управление отходами».

## **1 Общие требования безопасности**

### **1.1 Требования к персоналу**

1.1.1 Настоящая Инструкция устанавливает общие требования безопасности и правила поведения на территории АО «Чусовской металлургический завод» и является обязательной для выполнения всеми работниками предприятия и подрядчиками.

1.1.2 К самостоятельной работе допускаются лица не моложе 18 летнего возраста, прошедшие медицинское освидетельствование и не имеющие противопоказаний, прошедшие обучение и проверку знаний требований безопасности при выполнении данного вида работ, обучение безопасным методам и приемам выполнения работ, а также обучение по оказанию первой помощи (Приложение А), обучение по применению и проверки исправности СИЗ (Приложение Б).

1.1.3 При выполнении работ на АО «ЧМЗ» необходимо соблюдать:

- инструкции по охране труда согласно перечню действующих инструкций, в АО «ЧМЗ»;
- инструкцию о мерах пожарной безопасности;
- правила внутреннего трудового распорядка;
- карты пошагового выполнения операций (КПВО);
- железные правила безопасности;

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

- требования безопасности, изложенные в настоящей инструкции и выполнять только порученные работы, исполнять указания непосредственного руководителя. Проверка пройденного материала проводится по тестовым вопросам (Приложение В);

- стандарт организации «Управление отходами».

1.1.4 Работнику необходимо соблюдать режимы труда и отдыха. Время начала и окончания ежедневной работы (смены), перерыва определяется правилами внутреннего трудового распорядка и графиком сменности.

1.1.5 Работник выполняет работы на АО «ЧМЗ», к которым относятся:

- работы на персональном компьютере, связанные с оформлением документов (распечатка, сканирование, копирование и другие работы с оргтехникой);

- работы, возложенные на него матрицей описания деятельности или должностной инструкцией.

1.1.6 Технологические процессы и работающее оборудование подразделений являются источниками вредных и опасных производственных факторов:

Вредный производственный фактор – фактор, воздействие которого на работника может привести к его заболеванию.

Опасный производственный фактор – фактор, воздействие которого на работника может привести к травме.

#### **1.1.6.1 Основными вредными производственными факторами являются:**

А) Производственный шум. Воздействие шума, уровень которого превышает предельно-допустимый уровень, может привести к снижению остроты слуха, нарушение функционального состояния сердечно-сосудистой и нервной системы, развитие профессиональной тугоухости;

Б) Общая и локальная вибрация. Повышенный уровень вибрации может привести к развитию вибрационной болезни.

В) Запыленность воздуха. Превышение предельно-допустимых концентраций пыли может повлечь за собой хронические профессиональные заболевания органов дыхания;

Г) Наличие в воздухе рабочей зоны вредных веществ, в концентрациях, превышающих предельно допустимые концентрации, может повлечь за собой острые и хронические профессиональные заболевания.

Д) Воздействие высокой температуры воздуха и интенсивного теплового излучения может привести к функциональным нарушениям в работе сердечно-сосудистой системы, перегрев вплоть до развития теплового удара.

#### **1.1.6.2 Основными опасными производственными факторами являются:**

А) Внутрицеховой технологический транспорт и подъемные сооружения, создают опасность захвата, наезда и придавливания упавшим грузом;

Б) Движущиеся, вращающиеся, перемещающиеся элементы машин и механизмов, подвижные части технологического оборудования, создают опасность захвата и придавливания.

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

В) Отлетающие осколки металла и материалов во время процессов их обработки, создают опасность ранения и повреждения различных участков тела и органов зрения. Острые кромки предметов, создают опасность получения колото-резаных ранений.

Г) Элементы нагревательных, обжиговых и плавильных печей, расплавленный металл и шлак, горячий прокат и заготовка создают опасность получения термических ожогов.

Д) Использование в технологии природного газа, создает опасность удушья, пожара и взрыва.

Е) Применение в технологии концентрированных кислот и щелочей, создает опасность химических ожогов верхних дыхательных путей, кожных покровов и слизистых оболочек.

Ж) Открытые приямки, ниши, колодцы, технологические проемы, создают опасность падения и получения связанных с этих травм. Строительно-монтажные, ремонтные работы, создают опасность падения предметов с высоты.

З) Опасное значение напряжения в электрической цепи. Несоблюдение правил электробезопасности может вызвать, как местные поражения электрическим током (ожоги, механические повреждения и т.п.), так и более серьезные поражения, в т.ч. не совместимые с жизнью.

1.1.7 Работник обеспечивается средствами индивидуальной защиты в соответствии с Нормами обеспечения, утвержденными приказом по АО «ЧМЗ». Работнику необходимо правильно применять и поддерживать СИЗ в исправном состоянии, следить за их состоянием, своевременно заменять их или сдавать в ремонт. Изношенные до планового срока замены СИЗ, не подлежащие ремонту, списываются по акту в установленном на АО «ЧМЗ» порядке. Использовать неисправные или с истекшим сроком носки СИЗ не допускается.

1.1.8 Работник обязан знать и соблюдать требования пожарной безопасности, а также последовательность действий в случае возникновения пожара, или обнаружения признаков горения, определенные Инструкцией «О мерах пожарной безопасности на объекте».

1.1.9 Если произошел несчастный случай, очевидцем которого стал работник, ему следует прекратить работу, по возможности вывести или вынести пострадавшего из опасной зоны, сообщить о происшествии диспетчеру ГСС внутренняя связь 09-11, мобильная связь 8-34256-6-33-33. При необходимости помочь организовать доставку пострадавшего на здравпункт, сообщить своему непосредственному руководителю (бригадиру, мастеру, начальнику) о происшествии. При расследовании обстоятельств и причин несчастного случая работнику следует сообщить комиссии известные ему сведения о происшедшем несчастном случае.

Если несчастный случай произошёл с самим работником, ему следует прекратить работу, сообщить о происшествии диспетчеру ГСС внутренняя связь 09-11, мобильная связь 8-34256-6-33-33, сообщить о случившемся своему непосредственному руководителю (бригадиру, мастеру, начальнику) или попросить сделать это кого – либо из окружающих.

Сохранить до начала работы комиссии по расследованию обстановку на рабочем месте и состояние оборудования таким, каким они были в момент происшествия (если это не угрожает жизни и здоровью окружающих работников, не приведет к аварии и не мешает технологическому процессу).

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

Работнику необходимо действовать согласно утверждённого приказа «Алгоритм оповещения о происшествиях в АО «ЧМЗ», а также обязан немедленно извещать своего непосредственного или вышестоящего руководителя о каждом несчастном случае, аварии, при инциденте произошедшем на производстве или об ухудшении состояния своего здоровья, в том числе о проявлении признаков острого профессионального заболевания, отравления.

В случае обнаружения неисправностей оборудования, механизмов, инструмента, защитных приспособлений, вентиляции, освещения сообщить своему непосредственному руководителю (бригадиру, мастеру, начальнику) и поступить соответственно с его указаниями.

1.1.10 Работнику необходимо выполнять трудовые операции, соблюдая осторожность, чтобы исключить травмирование себя или работающих рядом. Прежде чем приступить к выполнению работы, проанализировать безопасные методы и приемы ее выполнения.

1.1.11 Работник обязан соблюдать правила личной гигиены:

- пить воду допускается только из установленных питьевых точек, оборудованных системой фильтрации и обозначенных соответствующим знаком. На участках и отдельных рабочих местах производственных подразделений, характеризующихся нагревающим микроклиматом, в целях профилактики перегрева работники должны употреблять в течение рабочей смены не менее 4х литров подсолённой воды. Допускается использование минеральной бутилированной воды;

- принимать пищу необходимо только в специально отведённых и оборудованных помещениях для приема пищи. Перед приёмом пищи необходимо тщательно мыть руки чистой водой с мылом. Не допускается принимать пищу на рабочих местах и вне специально оборудованных для этого помещений;

- хранить пищу и продовольственные продукты только в холодильнике, при этом необходимо соблюдать сроки годности и условия хранения продуктов питания.

- в целях профилактики грибковых заболеваний кожи при пользовании душевыми необходимо применять гигиенические тапочки. Во избежание ожогов перед приемом душа необходимо предварительно отрегулировать температуру воды.

- носить чистую и исправную спецодежду, применять средства индивидуальной защиты. Не допускается оставлять личную и специальную одежду и личные вещи вне мест, предназначенных для их хранения. Не допускается хранить в шкафах для хранения спецодежды инструменты, детали, материалы, горючие и ядовитые жидкости.

- для защиты рук, шеи, лица от загрязнений, воздействия агрессивных материалов, веществ и сред, водных растворов (кислот, щелочей, эмульсий), следует применять специальные защитные крема, которые наносятся на кожу перед работой. Раздражение открытых частей тела некоторыми лаками, смолами, эмульсиями, растворами кислот и щелочей может привести к кожным заболеваниям. Восстанавливающие кремы наносятся на чистую кожу после работы.

1.1.12 Работнику необходимо проходить медицинское освидетельствование для определения пригодности к выполняемой работе и предупреждения профессиональных заболеваний согласно периодичности по основной профессии.

1.1.13 Нарушение работником требований настоящей инструкции является нарушением трудовой дисциплины и подлежит ответственности в соответствии с трудовым законодательством.

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

## **1.2 Правила безопасного поведения на территории предприятия**

1.2.1 Каждый принятый на работу работник, представитель подрядной организации, или посетитель, обязан получить в управлении по безопасности пропуск на территорию предприятия. Важно помнить, что при посещении предприятия пропуск постоянно необходимо иметь при себе.

Входить на территорию завода и выходить с нее разрешается только через установленные контрольно-пропускные пункты.

1.2.2 Территория предприятия безопасна, если при передвижении по ней быть внимательным и соблюдать следующие меры безопасности:

- находясь на территории завода и в подразделениях быть внимательным и осторожным, прислушиваться к сигналам транспортных средств, выполнять указания предупредительных плакатов и надписей;

- ходить только по тротуарам, дорожкам, пешеходным мостам, специально предназначенным для пешеходного движения, в соответствии со схемой движения транспортных средств и пешеходов по территории завода;

- при отсутствии пешеходного тротуара допускается передвигаться по левой стороне дороги на встречу движущемуся транспорту. При этом необходимо быть внимательным, прислушиваться к сигналам, подаваемым водителями транспортных средств, своевременно реагировать на них, сходя на обочину дороги;

- переходить дорогу допускается только в установленных местах по пешеходным переходам, обозначенным соответствующей дорожной разметкой и дорожным знаком «Пешеходный переход»;

- переходить железнодорожные пути допускается только в установленных местах. При пересечении железнодорожных путей необходимо убедиться в отсутствии приближающегося ЖД транспорта. Не допускается наступать на головку рельса, а также вставать между рамными рельсами, острьяками или в желоба крестовины стрелочного перевода;

- при ожидании проезда железнодорожного состава необходимо находиться на расстоянии не менее 2,5 метров от крайнего рельса. Необходимо помнить о том, что железнодорожный транспорт передвигается по территории предприятия вагонами вперед;

- при необходимости обхода железнодорожного состава, переходить железнодорожные пути необходимо не менее чем в 5-ти метрах от крайнего вагона (локомотива). Не допускается проходить между расцепленными вагонами, если расстояние между ними менее 10-ти метров;

- в холодный период года необходимо избегать передвижения по обледенелым поверхностям. Следует быть внимательным и соблюдать осторожность, выбирая участки, подсыпанные противогололедными средствами. Не допускается передвигаться бегом, пользоваться обувью на скользкой, не имеющей протектора подошве. Рекомендуется использовать доступные средства профилактики скольжения;

- во избежание травмирования от падающих с кровли зданий, металлоконструкций, трубопроводов наледей и сосулек следует избегать прохода под ними и вблизи них;

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

- при подъеме (спуске) по лестницам необходимо придерживать рукой за поручни, идти не спеша, ставить ногу полной ступней. При движении по лестницам запрещено выполнять какие-либо действия, отвлекающие внимание;

- передвижение на велосипеде по территории предприятия до места работы и обратно, допускается в пределах, выделенных на дорожном полотне специальных полос движения велосипедного транспорта, обозначенных сигнальной дорожной разметкой. При отсутствии специально выделенных полос допускается движение на велосипеде в пределах пешеходных зон. Если при движении по тротуару, пешеходной дорожке велосипедист подвергает опасности, или создает помехи для движения иных лиц, велосипедист должен спешиться и руководствоваться требованиями, предусмотренными настоящей инструкцией для движения пешеходов (двигаться пешком, ведя велосипед рядом). При использовании велосипеда в качестве транспортного средства велосипедист обязан использовать специальную велосипедную экипировку (VELOОДЕЖДУ со специальными светоотражающими элементами, перчатки и защитный шлем). Запрещено во время движения на велосипедном транспорте пользоваться электронными устройствами, отвлекающими внимание (телефон, плеер и пр.) Велосипедист, обязан соблюдать правила дорожного движения. Использование велосипеда не по назначению, а также в качестве транспортного средства для исполнения служебных обязанностей запрещено;

- не допускается кормить животных на территории предприятия и в цехах. В целях предотвращения несчастных случаев при встрече с домашними и дикими животными необходимо вести себя спокойно, не делать резких движений, не убежать.

### **1.3 Правила безопасного поведения в производственных подразделениях**

1.3.1 При нахождении в производственных помещениях ЧМЗ, иных объектах ведения работ, работник обязан использовать предусмотренную специальную одежду, специальную обувь, и другие средства индивидуальной защиты.

1.3.2 Во избежание наезда транспортных средств, входить в производственные подразделения допускается только через организованные проходы для персонала, обозначенные соответствующими знаками.

1.3.3 Передвигаться по цеху допускается только по установленным проходам, в соответствии со схемой безопасных проходов и нанесенной разметкой. При движении необходимо быть внимательным, соблюдать требования знаков безопасности, смотреть под ноги, не наступать на скользкие поверхности и острые предметы.

1.3.4 При подъеме и спуске по лестницам, во избежание падения, необходимо придерживать рукой за перила, идти не спеша, ставить ногу полной ступней. Не допускается при движении по лестницам пользоваться мобильным телефоном, либо иным электронным устройством, а также выполнять другие действия, отвлекающие внимание.

1.3.5 Необходимо реагировать на световые и звуковые сигналы, подаваемые технологическим транспортом и грузоподъемными механизмами.

1.3.6 Во избежание колото-резаных ранений не допускается прикасаться не защищенными руками к предметам, имеющим острые кромки на поверхностях.

## 2 Требования безопасности перед началом работы

2.1 Надеть спецодежду и спецобувь, предусмотренную соответствующими нормами и видом выполнения работ повышенной опасности. Пуговицы центральной планки защитной куртки (халата), а также манжеты рукавов, должны быть застегнуты. Допускается не застегивать пуговицы (молнию) в воротниковой зоне куртки. Концы косынок, платков, шарфов должны быть заправлены.

2.2 Во избежание захвата движущимися и вращающимися частями оборудования длинные волосы, должны быть уложены под головной убор (каска, косынку, берет). Не допускается находиться в производственных подразделениях ЧМЗ, иных объектах ведения работ, с распущенными волосами длиной ниже плеч.

2.3 По прибытии на рабочее место подготовить его для безопасной работы:

- произвести осмотр рабочего места, убрать все лишние предметы, не загромождая при этом проходы;

- проверить подходы к рабочему месту, пути эвакуации на соответствие требованиям безопасности;

- проверить состояние электрического шнура, штепсельных вилок, розеток и других органов управления персональным компьютером (далее по тексту ПК) и оргтехники. Убедиться, что корпус включаемого оборудования не повреждён и не влажный. Держать открытыми вентиляционные отверстия, которыми оборудованы приборы и ПК. Убедиться в отсутствии в них посторонних предметов: бумаги, липкой ленты и т.д.

2.4 Пользователь ПК обязан оборудовать рабочее место в соответствии с требованиями Санитарных правил.

2.5 Соблюдать правила эксплуатации электрооборудования или другого оборудования в соответствии с инструкциями по эксплуатации.

2.6 Осмотреть и убедиться в исправности оборудования, электропроводки. В случае обнаружения неисправностей к работе не приступать. Сообщить об этом руководителю и только после устранения неполадок и его разрешения приступить к работе.

2.7 Не приступать к работе, если условия её выполнения противоречат требованиям по охране труда или другим требованиям, регламентирующим безопасное производство работ, а также без инструктажа по безопасности при временном переводе на другую работу.

## 3 Требования безопасности во время работы

3.1 Работнику необходимо правильно применять и использовать положенные ему средства индивидуальной защиты.

3.2 Не допускать к своей работе необученных и посторонних лиц.

3.3 Применять необходимые для безопасной работы исправное оборудование, инструмент, приспособления; использовать их только для тех работ, для которых они предназначены.

3.4 Следить за работой оборудования, состоянием инструмента, приспособлений. Периодически проводить визуальный осмотр с целью выявления повреждений оборудования, оснастки, инструмента, нарушений технологического процесса.

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

3.5 При обнаружении неисправного оборудования, приспособлений, оснастки, инструмента, других нарушений требований охраны труда, которые не могут быть устранены собственными силами, и возникновении угрозы здоровью, личной или коллективной безопасности работнику следует сообщить об этом руководству. Не приступать к работе до устранения выявленных нарушений.

3.6 При производстве совмещенных работ необходимо соблюдать правила безопасности при использовании подъемных сооружений, производственного оборудования, пневмо- и электрооборудования, ручного инструмента в соответствии с инструкциями по охране труда.

3.7 Проявлять осторожность при обходе машин, механизмов, ям, котлованов, других препятствий.

3.8 Включайте и выключайте компьютер и любую оргтехнику только выключателями.

3.9 Требования к содержанию рабочего места:

- содержать свое рабочее место, оборудование, приспособления и инструмент в исправном состоянии и чистоте;
- рабочее место должно иметь достаточную освещенность соответственно характеру и условиям выполняемой работы;
- складирование материалов и оборудования на местах производить согласно утвержденной схеме;
- инструмент и приспособления хранить в специальных шкафах и укладывать в соответствующем порядке.

3.10 Останавливать оборудование при:

- появлении посторонних подозрительных звуков в работе агрегатов;
- ощущении электротока при прикосновении;
- появлении огня или дыма;
- поломке механизмов и деталей, сигнальных датчиков, предохранительных и блокировочных устройств;
- перерывах и по окончании работ;
- несчастном случае на производстве.

3.11 При работе с принтером, факсом, а также при использовании копировального аппарата (ксерокса), сканера, ламинатора или уничтожителя бумаги типа «Шредер» необходимо соблюдать следующие требования:

- исключить возможность попадания инородных предметов (канцелярских скрепок, мелкие канцелярские принадлежности и т.д.) в приемный лоток. принтера, факса;
- не допускать попадания рук, волос, галстука и т.д. между выходными и загрузочными роликами;
- не перемещать оборудование во время работы;
- не открывать дверцы во время работы оборудования.

Обо всех нарушениях, выявленных в процессе работы, немедленно сообщить непосредственному руководителю.

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

3.12 В случае плохого самочувствия прекратить работу, отключить оборудование, поставить в известность непосредственного руководителя.

3.13 При производстве работ необходимо оценивать воздействие на окружающую среду, идентифицируя экологические аспекты с выполняемыми видами работ.

Идентификация экологических аспектов, мероприятия по снижению воздействия на окружающую среду представлены в таблице 1.

	Значимый экологический аспект - значительное воздействие на окружающую среду, за пределами территории предприятия, устранение возможно при значительных затратах, должны быть разработаны мероприятия для снижения значимости экологических аспектов
	Экологические аспекты средней значимости – воздействие вблизи источника возникновения и незначительное воздействие за пределами площадки, должен управляться и уменьшаться до незначительного экологического аспекта
	Незначимый экологический аспект – требования законодательства и другие требования не нарушаются, приемлемое воздействие на окружающую среду, должен управляться

Таблица 1 - Идентификация экологических аспектов, мероприятия по снижению воздействия на окружающую среду

Экологический аспект	Условия возникновения	Воздействие на окружающую среду	Мероприятия по снижению/недопущению воздействия на ОС
Потребление электроэнергии, воды	нормальные	Уменьшение энергетических и природных ресурсов	Соблюдение требований эффективного энергосбережения
Образование отходов: - отходы СИЗ (спец. одежда и обувь, каски, перчатки, рукавицы, очки, беруши); - мусор и смет от уборки рабочего места	нормальные	Использование площадей для накопления отходов.	Технологический контроль производства работ, производственный экологический контроль за местами накопления отходов, учет движения отходов
Образование отхода бумаги и картона	нормальные	Использование площадей для накопления отходов.	Технологический контроль производства работ, производственный экологический контроль за местами накопления отходов, учет движения отходов
Образование отхода смет с территории предприятия	нормальные	Использование площадей для накопления отходов.	Технологический контроль производства работ, производственный экологический контроль за местами накопления отходов, учет движения отходов

Экологический аспект	Условия возникновения	Воздействие на окружающую среду	Мероприятия по снижению/недопущению воздействия на ОС
Образование отходов: - отходы пленки полиэтилена и изделий из нее незагрязненные; - отходы полипропиленовой тары незагрязненной; - лом и отходы изделий из полиэтилентерефтала та (ПЭТ – бутылки)	нормальные	Использование площадей для накопления отходов.	Технологический контроль производства работ, производственный экологический контроль за местами накопления отходов, учет движения отходов

## 4 Требования безопасности в аварийных ситуациях

4.1 Работнику необходимо действовать согласно утвержденного приказа «Алгоритм оповещения о происшествиях в АО «ЧМЗ», а также обязан немедленно извещать своего непосредственного или вышестоящего руководителя о каждом несчастном случае, аварии, при инциденте происшедшем на производстве или об ухудшении состояния своего здоровья, в том числе о проявлении признаков острого профессионального заболевания, отравления.

4.2 Если произошел несчастный случай, очевидцем которого стал работник, ему следует прекратить работу, по возможности вывести или вынести пострадавшего из опасной зоны, сообщить о происшествии диспетчеру ГСС внутренняя связь 09-11, мобильная связь 8-34256-6-33-33. При необходимости помочь организовать доставку пострадавшего на здравпункт, сообщить своему непосредственному руководителю (бригадиру, мастеру, начальнику) о происшествии. При расследовании обстоятельств и причин несчастного случая работнику следует сообщить комиссии известные ему сведения о происшедшем несчастном случае.

4.3 В случае ухудшения состояния своего здоровья, получения работником производственной травмы необходимо прекратить работу, сообщить о происшествии диспетчеру ГСС внутренняя связь 09-11, мобильная связь 8-34256-6-33-33, сообщить о случившемся своему непосредственному руководителю (бригадиру, мастеру, начальнику) или попросить сделать это кого – либо из окружающих.

4.4 В случае возникновения аварийной или чрезвычайной ситуации, опасности для своего здоровья или здоровья окружающих людей оповестить об опасности окружающих людей и покинуть опасную зону, сообщить о происшествии диспетчеру ГСС внутренняя связь 09-11, мобильная связь 8-34256-6-33-33.

4.5 В случае обнаружения какой-либо неисправности, нарушающей нормальный режим работы оборудования, работник должен остановить работу и поставить в известность непосредственного руководителя.

## 5 Запрещенные приемы работы

Запрещено:

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

5.1 Нарушать требования безопасности, изложенные в настоящей инструкции и требования других локально-нормативных актов АО «ЧМЗ».

5.2 Нарушать требования железных правил безопасности (Приложение Г).

5.3 Выполнять не порученную работу.

5.4 Заходить за защитные ограждения и в опасную зону работающего технологического оборудования, подъемных сооружений и транспорта: электродуговых печей и печей плавки пятиокси ванадия, автопогрузчиков, подъемных механизмов; передаточных тележек; рольгангов у клетей прокатных станков; конвейеров, иного оборудования, имеющего движущиеся, вращающиеся, перемещающиеся части и механизмы.

5.5 Прикасаться к нагретым поверхностям технологического оборудования (обжиговые и нагревательные печи и устройства), тары для транспортировки жидкого металла и шлака (мульды, шлаковни), проката и заготовки.

5.6 Передвигаться вдоль железнодорожных путей, а также переходить железнодорожные пути вне установленных мест, если это не предусмотрено должностными обязанностями;

5.7 Перемещаться в кузове автотранспортного средства, не предназначенного и не оборудованного для перевозки людей, во время движения высовываться из окон салонов, кабин и выставлять какие-либо предметы;

5.8 Заходить за временные и постоянные ограждения, выставленные в местах, характеризующихся наличием опасных факторов, вызванных проведением строительных, монтажных, аварийно-восстановительных и иных работ). Во избежание падения не допускается наступать на крышки люков и различные перекрытия ям и канав.

5.9 При производстве работ запрещается:

- прикасаться к токоведущим частям электрооборудования, наступать на электрокабели, провода;
- дотрагиваться до вращающихся деталей оборудования;
- применять неисправное оборудование, инструмент, приспособления, а также оборудование, работе с которым работник не обучен;
- использовать производственное оборудование ненадлежащим образом;
- вносить в него конструктивные изменения;
- перегружать оборудование, превышать его установленную производительность;
- работать со снятыми предохранительными устройствами;
- оставлять работающее оборудование без присмотра;
- использовать ненадлежащий инструмент, применять инструменты или устройства в целях, для которых они не предназначены.

5.10 Запрещается приступать к производству работ при наличии следующих нарушений требований охраны труда:

- при наличии неисправности, указанной в руководстве по эксплуатации завода-изготовителя применяемого оборудования, при которой не допускается его использование;

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

- при истекшем сроке его технического освидетельствования (обслуживания, испытания и пр.);
- при неисправности грузоподъемных приспособлений;
- при недостаточной освещенности рабочего места и подходов к нему;
- при отсутствии или неисправности средств индивидуальной защиты, предохранительных устройств;
- выполнять работы, не предусмотренные нарядом-допуском;
- покидать рабочее место без разрешения непосредственного руководителя (ответственного исполнителя работ);
- во время работы оборудования производить его ремонт и наладку;
- при складировании материала загромождать проходы, проезды;
- находиться в производственных подразделениях ЧМЗ, иных объектах ведения работ, рядом с работающим оборудованием и техническими устройствами с распущенными волосами длиной ниже плеч;
- работать без средств индивидуальной защиты, использовать неисправные или с истекшим сроком носки СИЗ.

5.11 При выполнении работ с оргтехникой запрещается:

- прикасаться к задней панели системного блока при включенном питании;
- переключать разъемы интерфейсных кабелей периферийных устройств при включенном питании
- допускать попадание влаги на поверхность системного блока, монитора, рабочую поверхность клавиатуры, дисководов, принтеров и других устройств;
- производить самостоятельное вскрытие и ремонт оборудования. Снимать средства защиты;
- работать на неисправном или поврежденном оборудовании;
- оставлять включенное электрооборудование без надзора;
- проводить любое физическое вмешательство в устройство компьютера, принтера, сканера, ксерокса во время их работы;
- дергать за подводящий провод для отключения.
- натягивать, перекручивать и перегибать подводящий кабель. Ставить на кабель (шнур) посторонние предметы;
- допускать касание кабеля (шнура) с горячими или теплыми предметами.
- размещать оргтехнику в местах, где на шнур питания могут наступить по неосторожности;
- поправлять пальцами рук бумагу в проёме загрузки уничтожителя бумаги.
- пользователь обязан выполнять с электрооборудованием только ту работу, для которой предназначено оборудование.

5.12 Запрещается:

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

- появляться на территории предприятия в состоянии алкогольного, наркотического и иного токсического опьянения, употреблять спиртные напитки и наркотические вещества.
- курить на территории предприятия вне специально отведенных для этого мест;
- находится в производственных помещениях предприятия, иных объектах ведения работ, без использования предусмотренной специальной одежды, специальной обуви и других СИЗ;
- входить за ограждение работающего оборудования, движущихся частей и механизмов;
- выполнять погрузо-разгрузочных работы, работы по перемещению груза при нахождении людей в опасной зоне;
- проводить работы порядок безопасного выполнения, которых не известен;
- работать на неисправных машинах и оборудовании;
- производить работы повышенной опасности без наряда-допуска;
- при движении на транспортном средстве, оборудованном ремнями безопасности, быть не пристегнутым и перевозить пассажиров, не пристегнутых ремнями;
- пользоваться сотовыми телефонами и беспроводными электронными устройствами (наушники, смарт-часы и прочее) при управлении машинами, оборудованием;
- при передвижении на лестнице, бежать, использовать мобильный телефон, либо электронное устройство, отвлекающее внимание;
- выливать в грунт в системы канализации и непосредственно в водные объекты горючие и токсические жидкости, а также жидкости, сброс которых запрещён технологическими требованиями предприятия, складировать отходы производства и потребления вне специально отведённых мест, сжигать отходы, не санкционированно вырубать зелёные насаждения;
- смешивать разные виды отходов, образовавшиеся в результате производственной деятельности.

## **6 Требования безопасности по окончании работы**

По окончании работы:

6.1 Привести своё рабочее место в порядок: выключить оборудование, отключить системы вентиляции, оборудование, приспособления, инструмент очистить от пыли и убрать в отведенные для их хранения места.

6.2 Установить ограждения и знаки безопасности в опасных местах (у открытых проемов, отверстий и пр.).

6.3 Все отходы, образовавшиеся на рабочем месте в течение смены, должны быть удалены в места их временного накопления, согласно требованиям СТО.43-540.3 «Управление отходами» и КПВО на выполнение данного вида работ.

Основными отходами, образующимися при выполнении работ повышенной опасности, являются:

6.3.1 Отходы от уборки рабочего места (мусор и смет с производственных помещений) и использованные СИЗ, незагрязненные нефтепродуктами (беруши, очки,

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

щитки, наушники, респираторы, перчатки, рукавицы, краги) накапливаются совместно с отходами потребления в таре синей цветовой индикации. По мере накопления отходы вывозятся на Полигон, для захоронения, через специалистов по охране окружающей среды Управления по безопасности производства.

6.3.2 Использованные спецодежда, спецобувь, каски сдаются в центр выдачи спецодежды (склад) при получении. По мере накопления вывозятся в Складское хозяйство, для формирования транспортных партий отправки отходов на обезвреживание, в стороннюю специализированную организацию. Выбрасывать спецодежду, спецобувь в тару с отходами потребления запрещается.

6.3.3 Отходы бумаги и картона должны накапливаться на закрытых площадках (в специально выделенных для этих целей урнах или картонных коробках (административные и офисные помещения); тара или отдельные помещения (производственные площадки)). Все способы накопления макулатуры должны исключать её намокание и захламление иными отходами. По мере накопления, подается заявка на вывоз макулатуры в Складское хозяйство, при передаче отходов упаковать макулатуру компактно (кипы бумаги скрепить скотчем или веревкой, мешки с бумагой перевязать скотчем или веревкой, кипы разобранных картонных коробок скрепить скотчем или веревкой). Дальнейшее управление отходами осуществляется Складским хозяйством и Управлением по закупкам на основании действующей нормативной документации завода.

6.3.4 Смет с территории предприятия. Накапливается в таре синей цветовой индикации. По мере накопления отходы вывозятся на Полигон, для захоронения, через специалистов по охране окружающей среды Управления по безопасности производства.

6.3.5 Отходы пленки полиэтилена и изделий из нее незагрязненные, отходы полипропиленовой тары незагрязненной, лом и отходы изделий из полиэтилентерефталата (ПЭТ – бутылки). Отходы должны накапливаться в таре (за исключением полипропиленовых еврокубов и канистр объемом выше 20л) на закрытых или открытых площадках раздельно по наименованиям. По мере накопления, отходы полимеров вывозятся в Складское хозяйство, для формирования транспортных партий отправки отходов на утилизацию.

Все емкости для накопления отходов располагаются согласно схемам мест накопления отходов. Схемы должны быть актуальны, соответствовать фактическому расположению тары, контейнеров.

6.4 Обо всех нарушениях требований безопасности и неисправностях сообщить непосредственному руководителю.

6.5 По окончании работы спецодежду, обувь и средства индивидуальной защиты убирать в предназначенное (шкаф) и принять душ.

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

## Приложение А

(обязательное)

### Программа обучения по оказанию первой помощи

Согласно требованиям Корпоративного стандарта СТК.12-37.6 «Организация экстренного медицинского реагирования» первая помощь на производстве подразделяется на первичное реагирование на экстренную медицинскую ситуацию (осуществляется любым свидетелем происшествия).

#### А.1 Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь

- отсутствие сознания;
- остановка дыхания и (или) остановка кровообращения;
- нарушение проходимости дыхательных путей инородным телом и иные угрожающие жизни и здоровью нарушения дыхания;
- наружные кровотечения;
- травмы, ранения и поражения, вызванные механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения;
- отравления
- укусы или ужаливания ядовитых животных;
- судорожный приступ, сопровождающийся потерей сознания;
- острые психологические реакции на стресс.

#### А.2 Этапы оказания первой помощи:

- 1) определить наличие экстренной медицинской ситуации;
- 2) оценить безопасность места происшествия для себя, пострадавшего и окружающих;
- 3) позвать на помощь соответствующие службы
- 4) проверить основные жизненные функции:
  - наличие сознания
  - наличие самостоятельного дыхания;
- 5) в ожидании скорой помощи непрерывно наблюдать и разговаривать с пострадавшим (больным)

#### Признаки клинической смерти:

- отсутствие сознания;
- отсутствие дыхания;
- отсутствие кровообращения (**признак кровообращения, пульс – проверяет только медицинский работник**)

#### А.3 Универсальный алгоритм оказания первой помощи

Универсальный алгоритм оказания первой помощи является стандартизованным подходом при возникновении неотложного состояния любой природы. Его использование позволяет во всех ситуациях действовать слаженно и согласованно.

А.3.1 Оценить безопасность места происшествия для себя, пострадавшего и окружающих:

- если место происшествия безопасно, следует приступить к оказанию помощи;
- при наличии опасности надо постараться ее устранить;
- если невозможно устранить опасность безопасно для себя, следует вызвать спасательные службы и не входить в опасную зону.

А.3.2 Проверить сознание у пострадавшего (не более 5-10 секунд)

- аккуратно встряхнуть за плечи и громко спросить: «Что с вами?» (Рисунок А.1)



Рисунок А.1

Если пострадавший отреагировал на прикосновение или вопрос шевелением, или голосом:

- оставить пострадавшего в том положении, в котором он был обнаружен, убедившись, что ничего ему не угрожает в окружающей обстановке;
- продолжить осмотр пострадавшего и, **при необходимости, вызовите помощь** (пошлите за помощью кого-то, находящегося рядом или, если рядом никого нет, оставьте пострадавшего, идите за помощью и сразу возвращайтесь) (Рисунок А.2);



Рисунок А.2

- регулярно проверяйте состояние пострадавшего.
- если пострадавший не реагирует (без сознания), но дышит:
- не покидая пострадавшего, позовите окружающих на помощь;
- придать пострадавшему устойчивое боковое положение;
- контролировать дыхание, оценивать глубину и ритм дыхания;
- быть готовым при остановке дыхания приступить к оказанию базового реанимационного комплекса (БРК).

А.3.3 Откройте дыхательные пути:

- уложите пострадавшего на спину, откройте дыхательные пути, используя прием разгибания головы и выдвижения нижней челюсти;

- поместите свою руку на лоб пострадавшего и осторожно запрокиньте его голову;
- с помощью кончиков указательного и среднего пальцев второй руки захватите и приподнимите подбородок пострадавшего (Рисунок А.3).



Рисунок А.3

**Важно: при подозрении на травму шейного отдела позвоночника не применяйте разгибание головы! Для открытия верхних дыхательных путей, используйте прием выдвигания нижней челюсти.**

#### А.3.4 Проверьте дыхание:

- удерживая дыхательные пути пострадавшего открытыми, наклонитесь над его лицом своей щекой и ухом над уровнем носа и рта, при этом смотрите на грудь пострадавшего. При этом используйте прием (Рисунок А.4):



Рисунок А.4

- **«вижу»** - смотрите на дыхательные движение грудной клетки;
- **«слышу»** - слушайте дыхательные шумы пострадавшего;
- **«ощущаю»** - ощутите своей щекой поток воздуха изо рта и носа пострадавшего.
- на определение дыхания необходимо затратить не более 10 секунд!
- в течение первых мгновений после остановки сердца у пострадавшего могут наблюдаться редкие, агональные вдохи, которые не могут считаться нормальным дыханием.

**Важно: при сомнениях в наличии нормального дыхания действуйте, как при его отсутствии!**

#### А.3.5 Устойчивое боковое положение (восстановительное положение)

Устойчивое боковое (или «восстановительное») положение используется у пострадавших без сознания с самостоятельным дыханием с целью профилактики западения языка и возникновения асфиксии. Положение тела при этом должно быть стабильным, близким к естественному боковому, без сдавления грудной клетки.

Последовательность действий при укладке пострадавшего в устойчивое боковое положение:

- а) снимите с пострадавшего очки (при наличии) и выпрямите его ноги;
- б) присядьте сбоку от пострадавшего, согните его руку, лежащую ближе к вам, под прямым углом к туловищу (Рисунок А.5);



Рисунок А.5

- в) Возьмите ладонь второй руки пострадавшего в свою ладонь и уложите его руку под голову с противоположной стороны (Рисунок А.6)



Рисунок А.6

- г) Своей второй рукой обхватите дальше от вас колено пострадавшего и, не отрывая ноги от поверхности, максимально согните в коленном суставе;

- д) Используя колено, как рычаг, поверните пострадавшего на бок (Рисунок А.7);



Рисунок А.7

- е) Проверьте стабильность положения, пострадавшего и наличие дыхания (Рисунок А.8).



Рисунок А.8

3.6 Вызовите медицинскую помощь. На предприятии или в офисе предпочтительно вызывать помощь через диспетчера 6-33-33, 38-12, 32-54. За пределами территории АО «ЧМЗ» - спасательная служба тел.03.

#### А.4 Базовый реанимационный комплекс

При определении отсутствия у пострадавшего сознания, самостоятельного дыхания или его неэффективности, необходимо приступить к осуществлению базового реанимационного комплекса – БРК в следующей последовательности:

А.4.1 Отправьте кого-то за помощью или, при отсутствии помощников, оставьте пострадавшего на короткое время, необходимое для вызова помощи.

А.4.2 По возвращении немедленно начните компрессию грудной клетки в следующей последовательности:

- встаньте на колени сбоку от пострадавшего с любой стороны (пострадавший должен находиться на жесткой поверхности, на полу);
- установите основание одной ладони на грудину в центре грудной клетки пострадавшего;
- положите ладонь второй руки поверх первой;
- захватите пальцы обеих кистей «в замок» (при компрессиях грудной клетки избегайте давления пальцами на ребра). (Рисунок А.9);

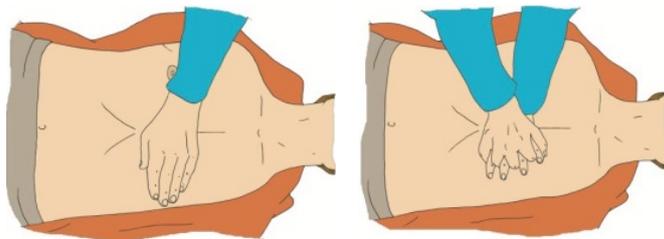


Рисунок А.9

- расположитесь вертикально над грудной клеткой пострадавшего, не сгибая свои руки в локтевых суставах, и проводите компрессии грудной клетки в строго перпендикулярном направлении на глубину 5-6 см с частотой надавливаний 100-120 в минуту (Рисунок А.10);



Рисунок А.10

- при проведении компрессий грудной клетки не отрывайте рук от грудной клетки. В то же время следите, чтобы грудная клетка полностью расправлялась после каждой компрессии;

- не делайте пауз между отдельными компрессиями!
- серия компрессий должна состоять из 30 нажатий на грудную клетку.

А.4.3 Проведите 2 искусственных вдоха:

- откройте дыхательные пути пострадавшего, запрокинув голову назад и приподняв подбородок двумя пальцами другой руки (Рисунок А.11);



- зажмите носовые ходы, надавив на крылья носа большим и указательным пальцами своей руки, ладонь которой находится на лбу пострадавшего и фиксирует голову в запрокинутом положении;

Рисунок А.11

- приоткройте пострадавшему рот, продолжая удерживать его подбородок приподнятым;

- сделайте обычный вдох, чтобы наполнить свои легкие воздухом;

- обхватив свои ртом губы пострадавшего, проведите плавный выдох в течение 1 секунды, одновременно наблюдая за движением грудной клетки с целью контроля эффективности искусственного вдоха (Рисунок А.12);



Рисунок А.12

- продолжая удерживать дыхательные пути открытыми, приподнимите свою голову от пострадавшего и проследите за спаданием грудной клетки после искусственного вдоха (Рисунок А.13).



Рисунок А.13

Далее продолжать БРК в соотношении компрессии/вентиляция 30:2. Компрессии грудной клетки должны выполняться с минимальными перерывами.

4.4 Первичные мероприятия по поддержанию жизнедеятельности необходимо продолжать до тех пор, пока:

- не прибудет квалифицированная медицинская помощь;
- у пострадавшего не восстановится самостоятельное дыхание;
- у спасателя не иссякнут физические силы.

А.4.5 Если помощь оказывают два спасателя, то один спасатель немедленно приступает к проведению базового реанимационного комплекса для поддержания жизнедеятельности, а второй организует вызов медицинской помощи;

А.4.6 Если помощь оказывает один спасатель, он сначала должен организовать вызов медицинской помощи, после чего возвратиться к пострадавшему и немедленно приступить к проведению базового реанимационного комплекса.

А.4.7 В случаях, когда наиболее вероятной причиной критического состояния, пострадавшего явились проблемы, связанные с дыханием (например, утопление, удушье, медикаментозная или алкогольная интоксикация), необходимо сначала провести реанимационные действия в течение 1 минуты, а затем оставить пострадавшего для организации вызова медицинской помощи, далее вернуться к реанимационным мероприятиям.

А.4.8 В некоторых случаях проводить искусственное дыхание невозможно, в связи с травматическим повреждением лицевой части пострадавшего, или связано с непреодолимым нежеланием спасателя проводить искусственное дыхание по типу «рот в рот». В этом случае допустимо выполнять только компрессию грудной клетки с частотой 100-120 в минуту. Прерывать компресии допустимо только при восстановлении самостоятельного дыхания или появлении движений пострадавшего.

#### **А.5 Личная безопасность при проведении реанимационных мероприятий**

При оказании первой помощи, с целью предотвращения передачи инфекции, передающейся с кровью или биологическими жидкостями, желательно использовать средства индивидуальной защиты, которые имеются в аптечке первой помощи: латексные перчатки, а для проведения искусственного дыхания - лицевую маску, или лицевую пленку с клапаном (Рисунок А.14).



Рисунок А.14

#### **А.6 Инородные тела дыхательных путей**

Существует характерный универсальный признак удушья, который демонстрируют все жертвы этой ситуации: человек хватается за горло двумя руками, обхватывая шею большими и указательными пальцами (симптом Геймлиха) (Рисунок А.15).



АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

## Рисунок А.15

### Механизм удушья:

- удушье возникает, когда инородное тело, чаще всего кусок твердой, непрожёванной пищи, застревает в горле, вызывая полное или частичное перекрытие верхних дыхательных путей;

- самое частое место перекрытия – вход в гортань («дыхательное горло»), между голосовыми связками, что препятствует нормальному голосообразованию и дыханию.

Принципиальным является своевременное распознавание перекрытия дыхательных путей и отличие от других состояний, сопровождающихся острой дыхательной недостаточностью и потерей сознания.

#### А.6.1 Частичное перекрытие дыхательных путей (легкая степень)

##### Характерно:

- человек может ответить на вопрос, говорит, кашляет;
- дыхание затруднено, человек «ловит ртом воздух»;
- слышны свистящие дыхательные шумы;
- возможно изменение цвета лица (покраснение, затем посинение).

#### А.6.2 Полное перекрытие дыхательных путей (тяжелая степень)

##### Характерно:

- не может говорить, но может кивнуть;
- не может дышать, или дышит очень слабо;
- беззвучные попытки откашляться;
- быстро теряет сознание;
- цвет лица быстро становится синим.

#### А.6.3 Первая помощь при непроходимости дыхательных путей:

а) если пострадавший самостоятельно дышит – наблюдайте за эффективностью его дыхания и стимулируйте его кашлять;

б) вызовите медицинскую помощь;

Если пострадавший в сознании, но у него прогрессирует слабость, ослабляется и прекращается дыхание и кашель:

- встаньте сбоку и чуть позади пострадавшего;
- обхватите пострадавшего одной рукой под верхним плечевым поясом и несколько наклоните его вперед;
- ладонью второй руки нанесите до 5 хлопков в межлопаточную область пострадавшего (Рисунок А.16). После каждого хлопка контролируйте отхождение инородного тела изо рта пострадавшего!



Рисунок А.16

Если хлопки по спине не эффективны, необходимо выполнить до 5 толчков в область живота - прием Геймлиха. Действие приема Геймлиха основано на повышении внутрибрюшного и внутригрудного давления, что помогает вытолкнуть инородное тело из дыхательных путей струей воздуха (искусственный кашлевой толчок). Даже при самом глубоком выдохе в легких человека остается около одного литра остаточного воздуха. Прием Геймлиха:

- встаньте сзади от пострадавшего и обхватите его на уровне верхней части живота обеими руками;
- наклонить туловище пострадавшего немного вперед;
- сжать одну руку в кулак и поместить его между пупком и мечевидным отростком;
- обхватить кулак кистью второй руки и сделать резкий толчок по направлению внутрь и вверх (Рисунок А.17);



Рисунок А.17

- повторить прием до 5 раз, каждый раз удостоверившись, что инородное тело не отошло изо рта пострадавшего;
- если устранить обструкцию не удалось, повторять попеременно 5 раз хлопки по спине и толчки в живот.

Если пострадавший потерял сознание (тяжелая степень асфиксии):

- аккуратно положить пострадавшего на землю;
- вызвать экстренную медицинскую помощь;
- начать базовый реанимационный комплекс – компрессии грудной клетки, которые будут способствовать изгнанию инородного тела из дыхательных путей, и искусственные вдохи в соотношении 30:2;

- при каждом открывании дыхательных путей следует проверять ротовую полость на предмет наличия инородного тела, вытолкнутого из дыхательных путей;

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

- продолжать базовый реанимационный комплекс по общим правилам.

**Важно: у беременных женщин или тучных людей нельзя или невозможно сделать толчки в живот. В этом случае следует чередовать хлопки по спине и надавливание на нижнюю часть грудной клетки.**

### **A.7 Боль в грудной клетке**

При возникновении болей в грудной клетке важно при оказании первой помощи определить вызвана ли боль угрожающими жизни или не опасными для жизни причинами.

#### A.7.1 Причины возникновения боли в грудной клетке:

- заболевания сердечно-сосудистой системы (острый инфаркт миокарда, нестабильная стенокардия, расслаивающая аневризма аорты) – потенциально угрожают жизни пациента!
- заболевания дыхательной системы (пневмония);
- заболевания и травмы грудной клетки (пневмоторакс, воспаление межреберных нервов), повреждение мышц, переломы ребер;
- желудочно-кишечные заболевания (язвенная болезнь, болезни пищевода, гастрит).

#### A.7.2 Важные вопросы пациенту с болью в грудной клетке:

- когда началась и как долго длится боль?
- боль связана с физической нагрузкой, стрессом или возникла в покое?
- что уменьшает или усиливает боль?
- куда боль отдаёт (иррадирует)?
- есть ли связанные с болью одышка, потливость, тошнота или рвота?
- возникали ли такие боли ранее, назначалось ли какое-то лечение?

#### A.7.3 Признаки сердечного приступа при боли в грудной клетке:

- боль различной интенсивности, отдающая в левую руку, плечо, лопатку, челюсть;
- одышка, потливость, страх смерти, паника;
- тошнота, рвота, помрачнение сознания;
- аномальная частота и ритм сердечных сокращений;
- изменения цвета и температуры кожи (холодная, синюшная, влажная).

#### A.7.4 Первая помощь при подозрении на сердечный приступ:

- если пострадавший в сознании – обеспечить приток свежего воздуха, расстегнуть тесную одежду, придать удобное (полусидячее) положение, срочно вызвать медицинскую помощь;
- если пострадавший без сознания – определить наличие самостоятельного дыхания. При его отсутствии – приступить к выполнению БРК (см. п. А.4).

### **A.8 Ранения и кровотечения**

#### A.8.1 Ранения

Раны – повреждения тканей организма вследствие механического, термического, электрического, ионизирующего воздействия, сопровождающиеся нарушением целостности кожи и слизистых оболочек. Раны сопровождаются кровотечением, болью, нарушением функции поврежденного органа и могут осложняться инфекцией.

Раны бывают: ушибленные, резаные, рваные, огнестрельные, укушенные, колотые

#### А.8.2 Виды кровотечений: наружные и внутренние

Наружные кровотечения (Рисунок А.18):

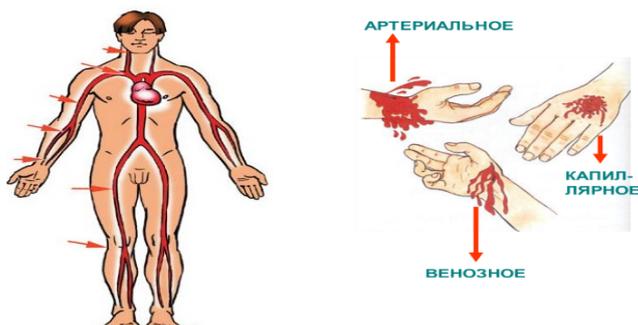


Рисунок А.18

А) артериальное – кровь пульсирует из раны под повышенным давлением (бьет прерывистой струей), ярко-алого цвета. Кровотечение трудно остановить, требуется немедленное вмешательство.

Б) венозное – кровь вытекает из раны постоянным потоком, темного красного цвета. Для остановки кровотечения достаточно давящей повязки на рану.

В) капиллярное – кровь сочится из раневой поверхности. Кровотечение останавливается спонтанно. Рану требуется перевязать для предотвращения инфицирования.

#### А.8.3 Первая помощь при наружных кровотечениях:

- не забывать о возможности передачи инфекции при контакте с кровью – необходимо надеть латексные перчатки (из аптечки первой помощи).
- выбрать метод временной остановки артериального кровотечения:
- придание возвышенного положения поврежденной части тела;
- наложение давящей повязки к месту ранения;
- использовать этот метод при умеренном кровотечении. Если повязка промокла кровью, накладывается следующая повязка поверх прежней;
- наложение кровоостанавливающего жгута или закрутки (Рисунок А.19);
- пальцевое прижатие точек проекции сосудов к костным выступам;
- максимальное сгибание конечности в суставе с подложенным валиком в месте сгиба.



Рисунок А.19

#### А.8.3 Правила применения кровоостанавливающего жгута или закрутки:

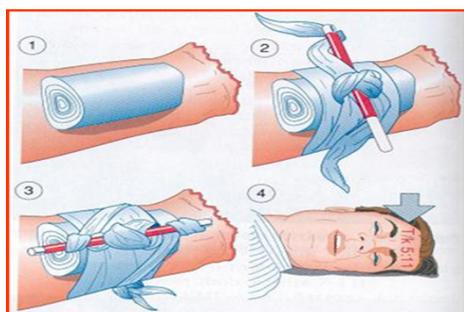


Рисунок А.20

Жгут – крайняя мера временной остановки кровотечения! Предварительно попытаться зажать артерию на протяжении. Жгут или закрутка накладываются на конечность, выше и максимально близко к ране, на конечности с одной трубчатой костью (плечевая, бедренная) (Рисунок А.20);

А.8.3.1 перед наложением жгута или закрутки кожу закрыть повязкой или тонкой одеждой, накладывать 3-4 витка жгута. Первый тур – кровоостанавливающий, накладывается с натяжением. Последующие туры – черепицеобразно по направлению вверх с меньшим натяжением и являются фиксирующими;

А.8.3.2 на видном месте приложить записку с указанием точного времени наложения жгута/закрутки. Одеждой или повязкой жгут не закрывать!

А.8.3.3 летом жгут можно наложить на ОДИН час, зимой – на 30 минут!

А.8.3.4 если максимально время наложения жгута истекло:

- прижать пальцем артерию выше жгута;
- снять жгут на 15 минут, желательно провести легкий массаж конечности дистальнее жгута;
- наложить жгут снова несколько выше предыдущего места, если возможно;
- максимальное время повторного наложения жгута – 15-20 минут. Процедуру повторяют.

#### А.8.4 Внутренние кровотечения:

Причины внутренних кровотечений – ушибленные, колотые, раны, переломы костей и т.д.

Признаки внутреннего кровотечения:

- жажда, холодный пот;
- бледный, синюшный цвет кожи;
- беспокойство, чувство страха;
- учащенный, слабый пульс;

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

- учащенное поверхностное дыхание, нарушение сознания и др.

Первая помощь при внутренних кровотечениях:

- наблюдать за пострадавшим, следить за проходимость дыхательных путей;
- вызвать медицинскую помощь;
- уложить пострадавшего с приподнятыми ногами;
- обеспечить покой и общее согревание в холодное время года;
- не давать есть. Можно дать немного воды.

А.8.5 Носовое кровотечение.

Первая помощь:

- усадить пострадавшего и несколько наклонить его вперед, чтобы кровь из носа вытекала наружу, а не в глотку;
- сжать обе ноздри вместе на 5 минут, приложить холод на переносицу. Если нет эффекта повторить еще на 5 минут;
- консультация специалиста.

А.8.6 Первая помощь при ранениях:

- при кровотечении осуществить мероприятия по его временной остановке;
- разрезать одежду, если она мешает наложению повязки;
- удалить из раны свободно лежащие предметы и оставить на месте глубоко проникшие тела и прилипшую одежду;
- наложить на рану несколько стерильных салфеток и прибинтовать их, или использовать специальный перевязочный пакет;
- для укрепления повязок на голове, конечностях, удобно использовать сетчатые биты различных типоразмеров;
- при обширных глубоких ранах нужно обеспечить покой травмированной конечности – провести иммобилизацию поврежденной конечности. Например, руку подвесить на косынке, или иммобилизовать ногу транспортной шиной.
- повязки на туловище лучше делать по типу наклеек (салфетки укрепить пластырем).

А.8.7 Травмы грудной клетки и живота:

Травмы грудной клетки и живота делятся на закрытые и открытые.

Опасность травм этой локализации связана с высокой вероятностью повреждения жизненно-важных органов (сердце, легкие, селезенка, печень).

Неосложненные переломы ребер требуют лишь тугого бинтования грудной клетки;

«Окончатые» переломы ребер (Рисунок А.21), переломы в нескольких местах с образованием участков парадоксального дыхания) – иммобилизация широким пластырем к неповрежденным ребрам и придание комфортного положения, вызов скорой помощи;

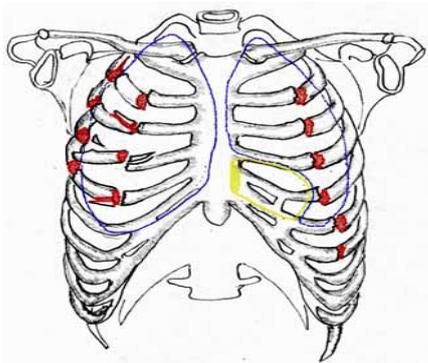


Рисунок А.21

- проникающие повреждения инородным предметом, находящимся в ране – не трогать инородный предмет, не извлекать его из раны, обложить предмет перевязочным материалом и таким образом зафиксировать, вызвать скорую помощь;

- пневмоторакс (повреждение грудной клетки, проникающее в плевральную полость, из раны вытекает кровь с пузырьками воздуха) – наложить герметизирующую повязку, используя упаковку индивидуального перевязочного пакета, полиэтиленовую пленку и т.д.

- выпадение внутренних органов брюшной полости (петли кишечника, часть сальника) – не вправлять выпавшие органы, накрыть влажной чистой салфеткой, зафиксировать НЕ тугй повязкой, не давать пить пострадавшему, придать удобное положение, вызвать скорую помощь.

### **А.9 Переломы, вывихи, растяжения и разрывы связок**

А.9.1 Перелом – нарушение целостности кости, вызванное сильным физическим воздействием. Подразделяются на закрытые (без нарушения целостности кожи) и открытые (с нарушением целостности кожи над проекцией перелома) (Рисунок А.22).



Рисунок А.22

Признаки перелома:

- боль в месте перелома;
- боль при дотрагивании, движении;
- деформация конечности, неестественное положение конечности;
- отек, гематома мягких тканей в месте перелома;
- «патологическая» подвижность поврежденной части тела.

Первая помощь при переломах:

- при наличии раны – асептическая повязка;

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

- при кровотечении – остановка кровотечения;
- транспортная иммобилизация с использованием фиксирующих шин или подручных средств; фиксировать 2 ближайших сустава. При переломе бедра – фиксировать все 3 крупных сустава ноги (бедренный, коленный, голеностопный);
- придать конечности удобное положение, близкое к физиологическому;
- при открытых переломах – не вправлять видимые отломки в ране;
- при перекладывании пострадавшего и наложении фиксирующих шин всегда поддерживать поврежденную конечность, не допуская дополнительной деформации;
- при переломах верхней конечности – снять украшения с пальцев;
- при переломах ноги – разрезать/расшнуровать и снять обувь.

А.9.2 Вывихи – повреждение суставов с нарушением их связочного аппарата и конгруэнтности (нарушение сопоставления) суставных поверхностей.

Признаки вывиха:

- вынужденное положение конечности;
- снижение объема движений в суставе;
- боль в суставе в покое и при движении;
- изменение формы сустава;
- болезненность при касании (пальпации) поврежденного сустава.

Первая помощь при вывихе:

- иммобилизация конечности, как при переломе;
- эластичная фиксирующая повязка на поврежденный сустав;
- приложить холод к суставу при возможности;
- вызвать помощь.

А.9.3 Растяжения и разрывы связок – повреждение связочного аппарата суставов, сопровождающееся локальным отеком, болезненностью, кровоизлияниями в мягкие ткани («синяки»).

Первая помощь такая же, как при вывихах.

А.9.4 Переломы позвоночника

Переломы позвоночника характерны при падении с высоты, транспортных травмах, значительные воздействия внешней силы на тело человека, приводящие к значительным сгибаниям/разгибаниям туловища. При этом даже незначительные смещения поврежденных позвонков в шейном отделе могут привести к тяжелым последствиям, вплоть до смертельного исхода. Вывихи и переломы шейных позвонков сопровождаются резкой болью в области шеи. Пострадавший может быть в сознании, но полностью или частично обездвижен.

Первая помощь:

- необходимо исключить возможную дополнительную травму при перемещении пострадавшего, перекладывании на носилки, транспортировке;
- перемещать пострадавшего можно только в неотложных случаях (опасность дополнительных повреждений, или с разрешения медицинского работника);

- желательно сразу на месте происшествия зафиксировать голову шейным воротником (Рисунок А.23).



Рисунок А.23

- перекладка пострадавшего на носилки проводится обязательно с контролем головы и шеи. Желательно иметь специально обученных работников, - носилочную команду, которые доставляют носилки к месту происшествия и обучены перекладке и транспортировке пострадавших;

- желательно иметь носилочную команду из 5-7 человек: один контролирует голову и шею, и весь процесс перекладки, остальные 4-6 человек (по 2-3 с каждой стороны) по команде, перекрестив руки по типу «нидерландского моста», перекладывают пострадавшего (Рисунок А.24).



Рисунок А.24

- для транспортировки пострадавших в производственных условиях желательно иметь универсальные корзиночные носилки с фиксирующими ремнями и стропами (Рисунок А.25).



Рисунок А.25

В этом случае транспортировку пострадавшего можно производить в любых условиях, под любым углом, как вручную, так и с использованием подъемных механизмов. В комплектацию носилок должны входить и фиксирующие голову и шею головные блоки.

### **А.10 Потеря сознания**

Острые нарушения сознания могут развиваться в результате целого ряда причин таких как: обморок, отравление, травма, сахарный диабет, инфекционных

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

заболеваний, нарушения мозгового кровообращения (инсульт), судорожные состояния и др.

В любом случае потеря сознания – это отсутствие реакции пострадавшего на внешние раздражители – вопросы, прикосновения; при этом у пострадавшего сохраняются признаки жизни (дыхание, сердцебиение).

#### А.10.1 Обморок

Обморок – это временное кратковременное нарушение сознания в результате снижения кровоснабжения мозга из-за перераспределения крови в теле пациента.

При развитии обморока у пациента появляется головокружение, звон в ушах, чувство пустоты в голове, резкая слабость и потемнение в глазах. Отмечается резкая бледность кожных покровов, возникает потливость и развивается кратковременная потеря сознания.

Если сознание не возвращается в течение 1-1,5 минут, следовательно, причина потери сознания не обморок, а более серьезное заболевание.

Первая помощь:

- человека в обморочном состоянии необходимо уложить на спину на ровную поверхность (с приподнятыми ногами);
- провести первичный осмотр согласно универсальному алгоритму. Важно убедиться, что это не остановка сердца!
- придать пострадавшему устойчивое боковое положение;
- контролировать состояние пострадавшего до прибытия медработника.

#### А.10.2 Судорожный (эпилептический) приступ

Причиной развития судорог в большинстве случаев является наличие у пострадавшего эпилепсии – хронического заболевания, проявляющегося периодическими судорожными припадками, характеризующиеся произвольными кратковременными сокращениями различных групп мышц (судороги), как правило, с потерей или без потери сознания.

В «классическом» варианте судороги сопровождаются потерей сознания и падением пациента. Сначала наблюдаются мышечные сокращения рук, ног, туловища, шеи, лица, иногда дыхательных путей. Туловище пациента обычно вытянуто, голова откинута назад, зубы крепко сжаты.

Потом начинается подергивание мышц лица с переходом судорог на конечности - часто следующие друг за другом относительно ритмичные сокращения мышц. Дыхание у пациента при этом шумное, хрипящее. Во время припадка изо рта пациента выделяется пена, иногда происходит произвольное мочеиспускание. При обычном судорожном припадке длительность судорог непродолжительна. По окончании припадка судороги спонтанно прекращаются, и больной затихает (заторможен или спит).

Первая помощь:

- предупреждение травмирования пациента в период падения (по возможности);
- не пытаться остановить судороги, лишь мягко удерживая голову и конечности от дополнительных повреждений об окружающие предметы;

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

- не пытаться вставить какие-либо предметы между зубов, пытаться разжать челюсти;

- по окончании приступа, если сознание не восстановилось, или пациент спит, при сохранении самостоятельного дыхания повернуть пациента в устойчивое боковое положение и наблюдать за ним до приезда медработников.

**А.10.3 Инсульт** – острое нарушение мозгового кровообращения, приводящее к образованию участка омертвления в мозге с выпадением его функции. Нарушение мозгового кровообращения бывает вследствие закупорки сосуда тромбом (ишемический инсульт) или разрыва сосуда с излиянием крови (геморрагический инсульт).

Первый тип инсульта развивается несколько медленнее во времени, второй тип – внезапно, в короткий промежуток времени. Инсульт может привести к смерти в первые часы своего развития. В зависимости от того, какой участок мозга пострадал, развиваются те или иные нарушения.

Могут наблюдаться расстройства речи, асимметрия лица, те или иные двигательные и чувствительные нарушения конечностей. В тяжелых случаях быстро развивается нарушение сознания.

**Первая помощь:**

- проведение первичного осмотра согласно универсальному алгоритму;
- пациенту в сознании обеспечить полный покой и постараться его успокоить;
- больного в бессознательном состоянии, но при сохранении самостоятельного адекватного дыхания уложить в устойчивое боковое положение и наблюдать за ним до приезда медработников.

**А.10.4 Травма головы** является одним из самых тяжелых повреждений. Очень часто раны головы, особенно ее волосистой части, сопровождаются значительным кровотечением, которое может угрожать жизни пострадавшего на месте происшествия.

Травмы головы могут сопровождаться потерей сознания, нарушениями функции головного мозга. Переломы костей черепа могут сопровождаться выделением крови и светлой жидкости – мозгового ликвора из ушей, носа и самой раны. При появлении кровоподтеков вокруг глаз следует предполагать перелом костей основания черепа.

**Первая помощь:**

- если пострадавший в сознании, - уложить его на спину, контролировать его сознание и наложить повязку на рану при кровотечении; в случае, если отмечается повреждение костей черепа, необходимо обложить края раны бинтами, затем наложить не давящую повязку;

- если пострадавший без сознания, но с самостоятельным дыханием, следует уложить его в устойчивое боковое положение, которое уменьшает вероятность западения языка и сводит к минимуму попадание рвотных масс или крови в дыхательные пути;

- при развитии судорог попытаться мягко удерживать пострадавшего для недопущения дополнительных травм;

- при повреждениях глаз наложить стерильную повязку на оба глаза;

- при отсутствии дыхания – приступить к проведению БРК.

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

## **А.11 Воздействия высоких и низких температур**

А.11.1 Перегревание (гипертермия). Развивается вследствие увеличения теплообразования или уменьшения теплоотдачи либо при нарушении потоотделения. Чаще происходит при пребывании человека в условиях высокой температуры и, как правило, высокой влажности окружающей среды, при которых нарушается естественная теплоотдача с кожных покровов, что приводит к перегреванию жизненно важных внутренних органов — головного мозга, сердца, почек.

Опасные для жизни состояния — тепловой удар (солнечный), тепловой обморок, тепловые судороги. Тепловой удар развивается внезапно — через 3–5 часов.

Признаки перегревания:

- нарушение поведения, нарушение координации движений;
- тошнота, рвота, головокружение;
- головная боль, покраснение кожных покровов. В дальнейшем температура тела может подняться до 40°C и выше (тепловой удар);
- судороги, нарушения дыхания, снижение давления вплоть до остановки кровообращения.

Первая помощь:

- поместить пострадавшего в прохладное помещение (тень);
- проведение первичного осмотра согласно универсальному алгоритму;
- обеспечить покой;
- раздеть, обтереть тело прохладной водой;
- уложить ноги в возвышенное положение;
- если пациент в сознании – предложить прохладное питье;
- при возникновении судорог мягко удерживать для предотвращения вторичных травм.

### **А.11.2 Ожоги**

Ожоги – повреждение тканей организма под воздействием термического или химического агента. В зависимости от причины возникновения ожоги подразделяются на термические, химические и лучевые.

Особую опасность представляют ожоги дыхательных путей, т.к. они могут вызвать отек вплоть до полной непроходимости. Наличие поражения дыхательных путей следует заподозрить, если у пострадавшего имеются ожоги лица, нёба, глотки, опалены волосы лица, появилась осиплость голоса или кашель с отделением мокроты темного цвета.

### **А.11.3 Термические ожоги**

Термические ожоги возникают от воздействия пламени, горячей жидкости, пара или нагретых предметов.

Чем выше температура, дольше время воздействия и больше площадь контакта, тем выраженнее степень поражения тканей. В зависимости от глубины повреждения тканей выделяют 4 степени тяжести ожогов: 1-я степень – поверхностное повреждение. Имеется покраснение кожи, отек, жгучая боль;

2-я степень – краснота, отек, пузыри на коже;

3-я и 4-я степени – белая или обугленная кожа и подлежащие ткани. Чувствительность отсутствует (омертвление кожи и подлежащих тканей) (Рисунок А.26)

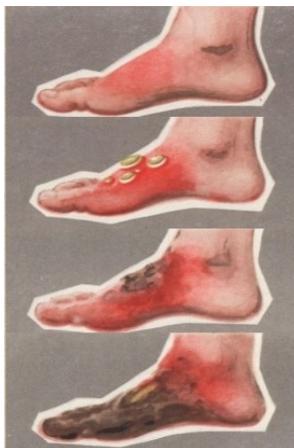


Рисунок А.26

Первая помощь:

- удалить пострадавшего из опасной зоны (горения);
- остановить процесс горения;
- охладить ожоговую поверхность обильным количеством проточной воды в течение 15-20 минут;
- снять/удалить все украшения в зоне поражения;
- не удалять обрывки одежды, находящиеся в ране, оплавившиеся; сделать контурное обрезание одежды;
- не повреждать ожоговые пузыри!
- наложить стерильную повязку;
- пострадавшему в сознании давать обильное, слегка подсоленное питье;
- регулярно оценивать состояние пострадавшего в ожидании прибытия медработников.

#### А.11.4 Химические ожоги

Химические ожоги возникают в результате воздействия на ткани человека кислот, щелочей и других агрессивных жидкостей (Рисунок 27). Эти вещества вызывают повреждения кожи, слизистых, подлежащих тканей и могут оказывать избирательное (на легкие, почки, печень) и общетоксическое воздействие.



Рисунок А.27

Попадание химических веществ на кожу вызывают тяжелые химические ожоги и изъязвления. При попадании в глаза наблюдаются боли, разрушение роговицы вплоть

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

до слепоты (Рисунок А.28). Во всех случаях распыления химических веществ следует подозревать попадание и повреждение органов дыхания и других систем организма. При проглатывании – повреждение пищевода и желудка. Наиболее опасны ожоги щёлочью, как наиболее глубоко проникающие в ткани.



Рисунок А.28

Некоторые вещества, которые считаются безвредными, в случае длительного контакта с кожей способны вызвать тяжелые ожоги (цемент, углеводороды, бензин). Это обычно происходит при загрязнении этими веществами одежды и обуви.

Первая помощь:

- помните о собственной безопасности, используйте перчатки и защиту для глаз;
- смыть химическое вещество большим количеством воды, включая окружающие области (кроме негашеной извести!);
- разрезать и удалить загрязненную одежду;
- при попадании в глаза смывать таким образом, чтобы стекающая вода не попадала в неповрежденный глаз;
- не удалять прилипшую одежду в ожоговой ране;
- наложите стерильную сухую повязку;
- регулярно оценивайте состояние пострадавшего в ожидании прибытия медработников.

### **А.12 Воздействия низких температур**

А.12.1 Переохлаждение (гипотермия) – состояние, при котором происходит снижение внутренней температуры тела ниже 35°C. Возникает при воздействии низкой температуры окружающей среды и значительно ускоряется при нахождении в воде или ношении мокрой одежды. В условиях переохлаждения пребывание в состоянии клинической смерти может происходить значительно дольше с возможностью последующего восстановления и возвращения к жизни.

Первая помощь:

- поместить пострадавшего в теплое помещение (комнатная температура);
- снять мокрую одежду и обувь;
- укрыть специальной теплосохранивающей пленкой (имеется в аптечке);
- при сохраненном сознании давать теплое питье;
- наблюдать за состоянием и вызвать помощь.

А.12.2 Отморожения – местное повреждение тканей в результате воздействия низких температур.

Отморожения подразделяют на 4 степени. Отморожения 1 степени характеризуются развитием онемения пораженного участка. Кожа бледная после согревания – красная с зудом и болью. Отморожения 2 степени характеризуются образованием в первые дни после травмы пузырей с прозрачным содержимым. При более глубоких отморожениях происходит гибель всех слоев кожи (3 степень) и подлежащих тканей (4 степень). Достоверно степень отморожения можно установить не ранее 12-24 часов после холодовой травмы.

Первая помощь:

- первая помощь при отморожениях заключается в согревании пораженных частей тела, восстановлении кровообращения в них и предупреждении развития инфекции;

- участки поражения, имеющие признаки оледенения (кисти, стопы, нос, уши, покровы лица) активно согревать не рекомендуется;

- наложить на пораженные участки многослойные теплоизолирующие (термосные) повязки с целью обеспечения «размораживания» тканей изнутри, по мере восстановления кровообращения в пораженных тканях;

- создать обездвиженность поврежденного участка тела;

- участки отморожения категорически нельзя активно согревать, растирать, массировать и чем-либо смазывать!

### **А.13 Электротравма**

Электротравмой называется поражение организма, вызванное воздействием электрического тока на пострадавшего.

Местные поражения электрическим током приводят к образованию специфических поражений – электрических знаков или меток, в виде округлых или овальных ожогов кожи серовато-белого или бледно-желтого цвета (Рисунок А.29). При более серьезном поражении имеются следы ожога и/или обугливания тканей.



Рисунок А.29

Глубокие электрические повреждения характеризуются массивным разрушением мышц и отеком под внешне здоровой кожей.

Наиболее опасно прохождение тока через сердце и головной мозг, так как при этом возможны серьезные нарушения дыхания и кровообращения вплоть до полной их остановки.

Последствия поражения сердца и центральной нервной системы могут проявляться не сразу, а отсрочено, через некоторое время (часы). Поэтому во всех случаях поражения электротоком нужно обязательно обратиться к врачу, независимо от состояния пациента.

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

#### Первая помощь:

- оценить место происшествия с целью определения источника тока и прекращения его воздействия (отключить источник тока, разорвать электрическую цепь используя диэлектрик);
- если нет возможности обеспечить прекращение воздействие электрического тока безопасно для себя, следует вызвать помощь;
- после отключения тока оценить сознание и наличие дыхания по общим правилам и вызвать помощь;
- на ожоговые раны наложить сухую стерильную повязку;
- будьте готовы к началу реанимационных мероприятий при потере сознания и остановке дыхания у пострадавшего.

### **А.14 Отравления**

Признаки отравления зависят от типа яда и может проявляться рвотой, иногда с примесью крови, нарушением сознания, болью, нарушением дыхания и чувством жжения при проглатывании яда.

Приоритеты оказания помощи: оценка состояния пострадавшего, определение возможного яда, обеспечение безопасности собственной и пострадавшего вызов помощи.

#### А.14.1 Отравление парами бензина

Признаки: запах бензина изо рта, общая слабость, головная боль, головокружение, чувство опьянения, тошнота, рвота, кровавый стул, возбуждение, потеря сознания.

Первая помощь: вывести пострадавшего на свежий воздух, освободить от стесняющей одежды, расстегнуть ворот, пояс, согреть пострадавшего в холодное время года, вызвать помощь, действовать по универсальному алгоритму.

#### А.14.2 Отравление угарным газом

Признаки: сильная головная боль, головокружение, «стук в висках», шум в ушах, покраснение кожных покровов при легкой степени отравления, посинение при тяжелой степени, мышечная слабость, тошнота, рвота, потеря сознания, судороги, остановка дыхания.

Первая помощь: вывести или вынести пострадавшего на свежий воздух, освободить от стесняющей одежды, при отсутствии сознания восстановить проходимость дыхательных путей, при нарушении дыхания – начать проведение базового реанимационного комплекса.

#### А.14.3 Отравление алкоголем и его суррогатами

Признаки: выраженные признаки опьянения, человек не может самостоятельно стоять или сидеть – лежит с закрытыми глазами, его невозможно разбудить, привести в сознание, при тяжелой степени отравления угнетение и остановка дыхания.

Первая помощь: вызвать помощь, контролировать дыхание, восстановив проходимость дыхательных путей и быть готовым к проведению базового реанимационного комплекса.

### **А.15 Укусы животных, змей, насекомых**

#### А.15.1 Укусы животных

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

Чаще всего людей кусают домашние собаки, реже кошки и дикие животные.

Большую опасность представляют собой укусы животных, зараженных вирусом бешенства.

Если пострадавшего укусила домашняя здоровая собака или кошка и раны небольшие, то их промывают и накладывают стерильные повязки.

Если укусы получены от неизвестной собаки или другого дикого животного, всегда следует подозревать, что животное может быть переносчиком, или болеет бешенством. Раны следует промыть, ослюнения животных на коже смыть с использованием мыла, наложить стерильную повязку. В этом случае всегда необходимо срочно обратиться за медицинской помощью.

#### А.15.2 Укусы змей

На территории России обитают три основных вида ядовитых змей:

- гадюки (особенно опасны гюрза и эфа);
- аспиды (основной представитель – кобра);
- щитомордник (ямкоголовые).

Укус любой змеи воспринимается человеком, как укол булавкой. Но после укуса начинают бурно развиваться как местные, так и общие симптомы отравления.

По механизму действия яды всех змей подразделяются на 3 группы:

А) яды, действующие на нервную систему, вызывающие паралич мускулатуры, угнетение дыхания и сердечной деятельности (кобра, морские змеи тропических прибрежных вод);

Б) яды, свертывающие кровь, вызывающие местную отечность и отмирание тканей (гадюка обыкновенная, гюрза, эфа, щитомордник);

В) яды, действующие на нервную систему, свертывающие кровь, вызывающие местную отечность и отмирание тканей (гремучие змеи).

Наиболее вероятна встреча на территории РФ со змеями второй группы, в частности гадюкой обыкновенной.

Признаки укуса гадюки:

- на месте укуса четко видны глубокие колотые ранки, образованные ядовитыми зубами змеи (Рисунок А.30);



Рисунок А.30

- в первые минуты возникают быстро распространяющиеся покраснение, отечность, кровоизлияния;

- постепенно отек распространяется, кожа напряжена, лоснится, багрово-синюшного цвета, покрытая кровоподтеками. На ней могут образоваться пузыри, а в зоне укуса – язвы;

- возникают кровоизлияния во внутренние органы;

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

- иногда наблюдаются носовые, желудочно-кишечные и почечные кровотечения;
- характерны возбуждение, сменяющееся резкой слабостью, бледностью, головокружением, частым сердцебиением, тошнота, рвота;
- может развиваться шоковое состояние, особенно у детей и ослабленных людей.

Первая помощь при укусах змей:

- не накладывать жгуты! – высока частота ампутаций конечностей после их применения;
- не отсасывать яд из ранок! – это неэффективно и может быть опасно для спасателя;
- уложить пострадавшего, обмыть место укуса теплой водой с мылом и наложить чистую повязку;
- успокоить пострадавшего (укусы змей средней полосы России редко заканчиваются смертельным исходом);
- придать укушенной конечности возвышенное по отношению к туловищу положение;
- как можно скорее обратиться в лечебное учреждение.

#### А.15.3 Укусы насекомых

Множественные укусы пчел и ос могут представлять собой опасность для человека, особенно в случае аллергии на яд насекомых (Рисунок А.31).



Рисунок А.31

Проявления:

Местный отек тканей, значительное повышение температуры тела, резкие головные боли, развитие аллергической реакции вплоть до остановки дыхания и сердечно-сосудистого коллапса.

Первая помощь:

- успокоить, уложить пострадавшего;
- прекратить воздействие аллергена (удалить жало пчелы);
- холодный компресс на место укуса;
- обратиться за медицинской помощью при ухудшении самочувствия или при множественных укусах (Рисунок А.32).



Рисунок А.32

## Приложение Б

(обязательное)

### Правила применения и проверки исправности средств индивидуальной защиты

Б.1 Обучение по применению и проверки исправности средств индивидуальной защиты проводится при проведении первичного и повторных инструктажей по охране труда. При проведении инструктажа следует использовать паспорт и руководство по эксплуатации применяемых СИЗ.

Допускается проводить инструктаж группе работников, которые используют одинаковые средства индивидуальной защиты и заняты на работах с одинаковыми условиями труда.

Инструктаж должен проводиться в форме беседы с объяснением и практическим показом приемов применения используемых видов СИЗ. Все объяснения должны приводиться исходя из местных условий и характера выполняемых операций, которые должны выполнить все необходимые действия по проверке исправности выдаваемого им СИЗ.

После проведения инструктажа проводятся практические занятия по применению СИЗ, проверке эффективности и исправности СИЗ.

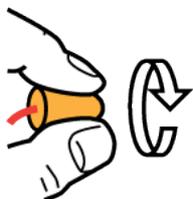
Б.2 Все средства индивидуальной защиты в зависимости от назначения подразделяются на следующие классы:

**Специальная одежда**, предназначенная для предотвращения или уменьшения воздействия на работников вредных и (или) опасных производственных факторов, а также для защиты от загрязнения и неблагоприятных температурных условий;

**Средства индивидуальной защиты ног** — специальная обувь, обеспечивающая защиту ног работника от вредных и (или) опасных производственных факторов, а также от загрязнения и неблагоприятных температурных условий.

**Средства индивидуальной защиты органа слуха** — устройства, предохраняющие орган слуха от воздействия уровней шума, превышающих допустимые (вкладыши, наушники).

#### Указания по эксплуатации берушей



- Скрутите беруши между пальцами



- Наклоните голову и мягко оттяните ухо в сторону и вверх для выпрямления ушного канала



- Придержите вкладыш в течение некоторого времени, чтобы он заполнил ушной канал



### Проверка исправности

Установите противозумные вкладыши, в шумной среде закройте уши руками. Если при закрытии ушей руками не чувствуется разница, то вкладыши подобраны и установлены правильно

### Указания по эксплуатации наушников

**1** Каждый раз перед началом эксплуатации провести визуальный осмотр наушников, убедиться в отсутствии повреждений комплектующих деталей. При наличии повреждений эксплуатация средства защиты не допускается.

**2** Наушники содержать в чистоте. При износе составляющие наушников (особенно амортизаторы) могут быть заменены. Для замены используйте только оригинальные комплектующие.

**3** Наушники могут повреждаться определенными химическими веществами.

**4** При использовании наушников следите за тем, чтобы волосы не попадали под амортизаторы — это может снизить защитные свойства.

В случае получения физических или химических повреждений наушники необходимо незамедлительно заменить.

Уход за средствами защиты слуха:

- мыть с мылом в теплой воде, нельзя использовать для очистки химикаты и растворители;

- избегать попадания воды на внутреннюю часть наушников.

При необходимости наушники можно разобрать и произвести внутреннюю очистку компонентов.

**Средства индивидуальной защиты глаз** — устройства, препятствующие попаданию в глаза работника механических предметов, пыли, аэрозолей, химических веществ, излучений (очки, щитки, экраны);

### Рекомендации по эффективному использованию очков

Очки защитные открытые должны плотно прилегать к лицу. Очки защитные закрытые для защиты глаз от вредного воздействия различных газов, паров дыма, брызг разъедающих жидкостей должны полностью изолировать под очковое пространство от окружающей среды.

Для эффективного использования защитных очков рекомендуется:

- протирать линзы очков специальной салфеткой (увлажненной или сухой) или чехлом-салфеткой, предназначенной для ухода и хранения очков, а так же использовать

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

специальные станции для ухода за очками, которые устанавливаются в производственных помещениях;

- хранить очки рекомендуется в специальных чехлах-салфетках, или в футлярах, полученных вместе с очками.

### **Проверка исправности**

Перед применением защитные очки должны осматриваться на отсутствие царапин трещин и других дефектов, при обнаружении их - заменить исправными.

Замена очков производится:

- при поломке оправы или при появлении трещин на линзах;
- если линзы поцарапаны настолько, что это мешает нормальному зрительному восприятию;
- по истечению срока эксплуатации.

### **Запрещается:**

- использовать очки с повреждениями оправы или линз;
- модифицировать конструкцию очков.

**Средства индивидуальной защиты лица** — устройства, препятствующие попаданию в лицо механических предметов, пыли, аэрозолей, химических веществ, излучений (щитки, экраны)

Защитные лицевые щитки обеспечивают защиту не только глаз, но и лица от твердых частиц, искр, брызг жидкости и расплавленного металла, ИК-, УФ- и радиоизлучений, слепящей яркости. Существуют следующие типы щитков:

- щитки с наголовным креплением;
- щитки с креплением на каске;
- щитки с ручкой;
- щитки универсальные (с наголовным креплением и ручкой).

### **Проверка исправности**

Замена щитков осуществляется при поломке креплений, при появлении трещин, деформации корпуса.

**Средства индивидуальной защиты головы** — головные уборы, предназначенные для защиты головы от вредных и (или) опасных производственных факторов, а также от загрязнения и неблагоприятных температурных условий (каска, шлемы, каскетки, кепи, косынки и тому подобное).

### **Проверка исправности**

Перед каждым применением каски должны быть осмотрены с целью контроля отсутствия механических повреждений. Не допускается образование сквозных трещин и вмятин на корпусе, выскакивание подвески из кармана корпуса, а также нарушение целостности внутренней оснастки. Запрещается хранение касок с тепловыделяющими приборами, кислотами, щелочами, маслами, бензином. Не допускается использование защитных касок, не оснащенных подбородочным ремнем.

**Средства индивидуальной защиты органов дыхания изолирующего типа** — устройства, обеспечивающие изоляцию органов дыхания работника от окружающего

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

воздуха путем подачи воздуха для дыхания из чистой зоны или из источника дыхательной смеси, являющегося составной частью средства индивидуальной защиты органов дыхания;

Средства индивидуальной защиты органов дыхания фильтрующего типа — устройства, способные очищать вдыхаемый работником воздух от вредных веществ с помощью фильтров, сорбентов и поглотителей, входящих в конструкцию данного средства индивидуальной защиты органов дыхания;

К средствам индивидуальной защиты органов дыхания относят респираторы, промышленные противогазы и изолирующие дыхательные аппараты, которые применяются для защиты от вредных веществ (аэрозолей, газов, паров), содержащихся в окружающем воздухе. По принципу действия эти средства защиты делятся на фильтрующие, обеспечивающие защиту в условиях достаточного содержания свободного кислорода в воздухе (не менее 18%) и ограниченного содержания вредных веществ, и изолирующие, обеспечивающие защиту в условиях недостаточного содержания кислорода и неограниченного содержания вредных веществ.

Фильтрующие средства индивидуальной защиты органов дыхания по назначению разделяются на три типа:

- противопылевые – для защиты от аэрозолей;
- противогазовые – для защиты от парообразных вредных веществ;
- газопылезащитные – для защиты от парообразных вредных веществ и аэрозолей, присутствующих в воздухе одновременно.

К изолирующим средствам защиты органов дыхания относят:

- шланговые – обеспечивающие подачу воздуха, пригодного для дыхания из чистой зоны;
- автономные – обеспечивающие подачу дыхательных смесей из индивидуального источника воздухообеспечения.

Основными показателями, характеризующими средства индивидуальной защиты органов дыхания, являются:

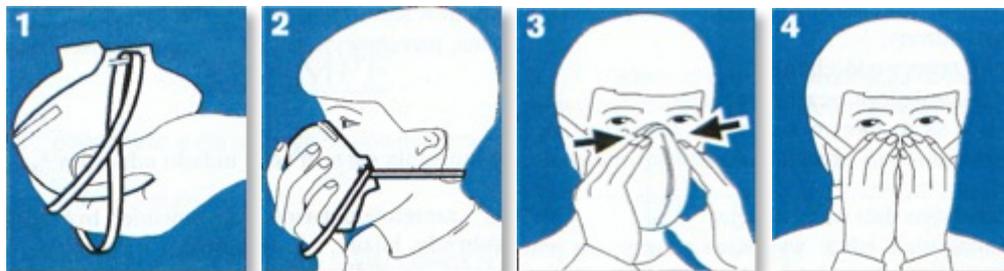
- коэффициент защиты, то есть кратность снижения концентрации вредного вещества, обеспечиваемую данным средством защиты;
- начальное сопротивление на вдохе и выдохе;
- ограничение поля зрения;
- время защитного действия фильтрующих элементов (для противогазовых и газопылезащитных средств защиты) при непрерывной работе и средних концентрациях вредных веществ.

Для того, чтобы обеспечить высокий уровень непроницаемости респиратора, надевание и снятие полумаски должно происходить по следующей схеме:

- нужно разместить респиратор на лице так, чтобы охватить рот и нос;
- надеть головные ремни таким образом, чтобы два отдельных ремня находились на верхней части головы и на затылке;
- отрегулировать крепления головных ремней так, чтобы полумаска находилась в зафиксированном положении;
- для респираторов-полумасок отрегулировать носовое уплотнение;

- для того, чтобы снять респиратор, следует ослабить головные ремни, отстегнуть крепление.

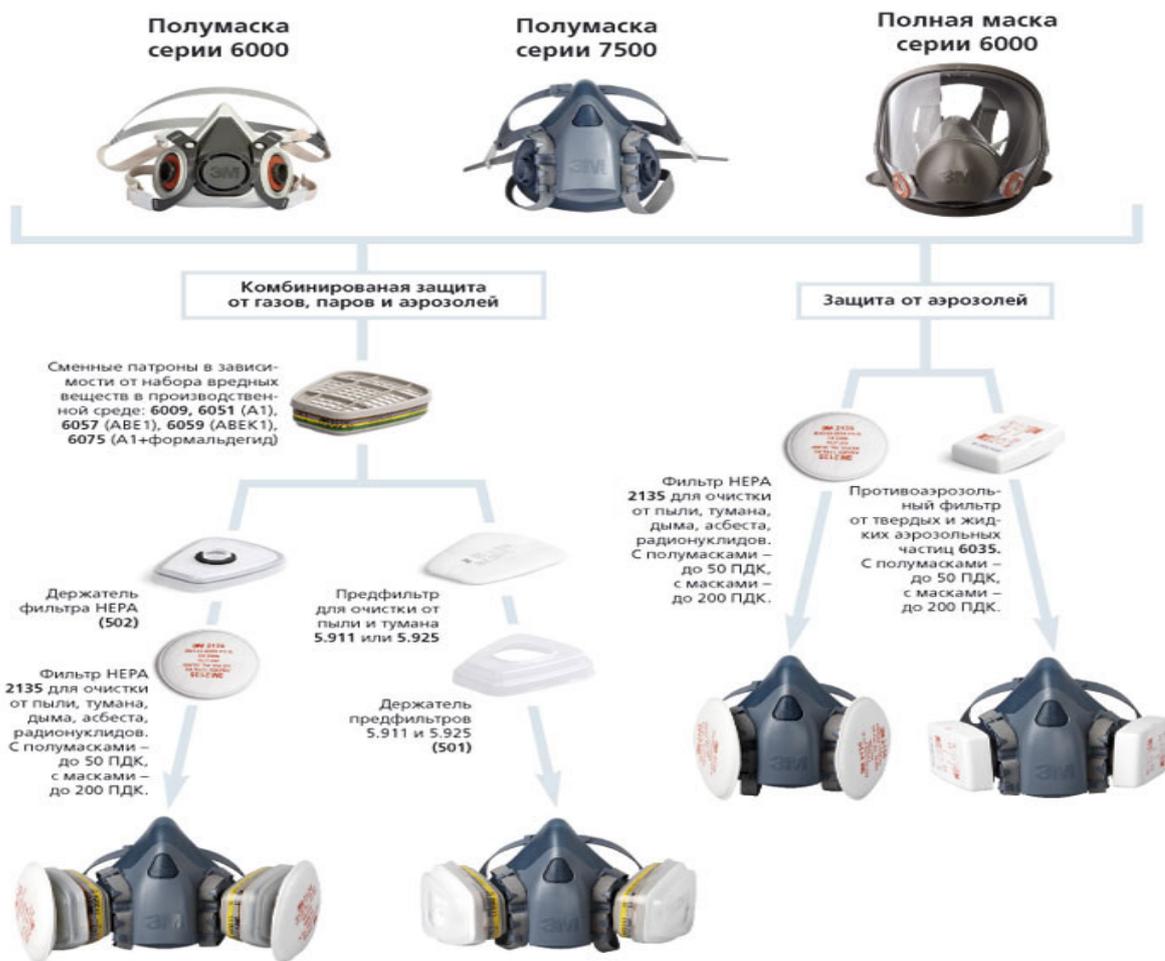
Графическое представление метода надевания респиратора:



После того, как полумаска одета и отрегулирована, следует проверить герметичность прилегания респиратора. Для этого необходимо:

- плотно закрыть руками впускные клапаны фильтрующих элементов;
- сделать вдох;
- полумаска правильно и плотно прикреплена, если Вы почувствуете сильное сопротивление входу, а стенки респиратора приблизятся к лицу;
- плотно закрыть руками выпускные клапаны;
- сделать вдох,
- полумаска правильно и плотно прикреплена, если Вы почувствуете сильное сопротивление выдоху, а стенки респиратора отдалятся от лица;
- если Вы заметили, что респиратор одет неплотно, следует снова его отрегулировать, а потом еще раз проверить герметичность;
- если нельзя достичь герметичности, респиратор следует заменить.

Схема комплектации масок и полумасок фильтрами и предфильтрами.



**Средства индивидуальной защиты рук** — средства индивидуальной защиты, надеваемые на руки и обеспечивающие их защиту от вредных и (или) опасных производственных факторов, а также от загрязнения и неблагоприятных температурных условий (перчатки, рукавицы и тому подобное), смывающие и (или) обезвреживающие средства.

### Проверка исправности

Перед применением рукавицы, перчатки необходимо осматривать на отсутствие сквозных отверстий, надрезов, надрывов и иных дефектов, нарушающих их целостность. Рукавицы, перчатки следует очищать по мере загрязнения, просушивать.

**Средства индивидуальной защиты от падения с высоты** — оборудование, экипировка, оснащение, предназначенное для предотвращения падения с высоты работника либо безопасной остановки падения;

страховочная привязь — компонент страховочной системы для охвата тела с целью предотвращения падения с высоты, поддержки всего тела человека и для удержания тела во время падения и после него, включает соединительный строп с амортизатором, удерживающий строп, пряжки и другие элементы, закрепленные соответствующим образом;

строп — элемент пояса (страховочной привязи), предназначенный для ограничения высоты падения при защитном действии.

### Проверка исправности

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

Перед началом работы пояс должен подвергаться внешнему осмотру с целью проверки состояния его в целом и несущих элементов в отдельности.

Должен быть изъят из эксплуатации пояс, подвергшийся динамическому рывку, а также пояс, имеющий разрывы ниток в сшивках, надрывы, прожоги, надрезы поясного ремня, стропа, амортизатора, нарушения заклепочных соединений деформированные или покрытые коррозией металлические узлы и детали.

Самостоятельный ремонт пояса запрещается.

Пояса и канаты хранят в сухих проветриваемых помещениях в подвешенном состоянии или разложенными на полках в один ряд.

После работы, а также перед хранением их необходимо очистить от загрязнений, просушить, металлические детали протереть.

Запрещается хранение поясов рядом с тепловыделяющими приборами, а также кислотами, щелочами, растворителями бензином и маслами.

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

## Приложение В

(обязательное)

### Тестовые вопросы, для проведения проверки усвоения материала, содержащегося в инструкции

#### Вопрос 1. Сколько железных правил безопасности?

- а) 8
- б) 13
- в) 5

#### Вопрос 2. Какое правило входит в Железные правила безопасности?

- а) Находиться на ступеньках приставной лестницы или стремянки более чем одному человеку
- б) Производить работы повышенной опасности без наряда-допуска
- в) Контролировать источники энергии

#### Вопрос 3. Что относится к вредным производственным факторам на предприятии?

- а) Производственный шум, общая и локальная вибрация, вращающиеся и движущиеся части машин и оборудования, подъёмные сооружения, электрический ток
- б) Вращающиеся и движущиеся части машин и оборудования, подъёмные сооружения, опасное значение напряжения в электрической цепи, наличие расплавленного металла и шлака
- в) Общая и локальная вибрация, производственный шум, запылённость воздуха рабочей зоны, вредные вещества в воздухе, воздействие высоких температур

#### Вопрос 4. Какое правило не входит в Железные правила безопасности?

- а) Не входить в опасную зону
- б) Предотвращать происшествия
- в) Проводить работы порядок безопасного выполнения, которых не известен

#### Вопрос 5. Что относится к опасным производственным факторам на предприятии?

- а) Вращающиеся и движущиеся части машин и оборудования, наличие расплавленного металла и шлака, опасное значение напряжения в электрической цепи, подъёмные сооружения
- б) Производственный шум, подъёмные сооружения, общая и локальная вибрация, вращающиеся и движущиеся части машин и оборудования, электрический ток
- в) Общая и локальная вибрация, воздействие высоких температур, производственный шум, запылённость воздуха рабочей зоны, вредные вещества в воздухе

#### Вопрос 6. Порядок доступа персонала к самостоятельной работе

- а) К самостоятельной работе по профессии допускаются лица не моложе 18 лет, прошедшие медицинское освидетельствование и не имеющие медицинских

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

противопоказаний, обучение и инструктаж по охране труда, стажировку на рабочем месте и проверку знаний требований охраны труда

б) К самостоятельной работе по профессии допускаются лица не моложе 18 лет, прошедшие медицинское освидетельствование и не имеющие медицинских противопоказаний

в) К самостоятельной работе по профессии допускаются лица, прошедшие обучение и инструктаж по охране труда, стажировку на рабочем месте и проверку знаний требований охраны труда

**Вопрос 7. Выберите верное утверждение требований безопасности при движении по лестнице:**

а) При подъеме (спуске) по лестницам необходимо придерживать рукой за поручни, идти не спеша, ставить ногу полной ступней. При движении по лестницам запрещено выполнять какие-либо действия, отвлекающие внимание

б) При передвижении на лестнице, запрещено бежать, использовать мобильный телефон, либо электронное устройство, отвлекающее внимание

в) При передвижении на лестнице идти только с правой стороны

**Вопрос 8. По территории предприятия при отсутствии пешеходного тротуара допускается передвигаться:**

а) По дороге, с любой стороны, главное прислушиваться к сигналам, подаваемым водителями транспортных средств и своевременно реагировать на них

б) По правой стороне дороги параллельно движению транспорта

в) При отсутствии пешеходного тротуара допускается передвигаться по левой стороне дороги на встречу движущемуся транспорту. При этом необходимо быть внимательным, прислушиваться к сигналам, подаваемым водителями транспортных средств, своевременно реагировать на них, сходя на обочину дороги

**Вопрос 9. Выберите верное утверждение требований безопасности**

а) При ожидании проезда железнодорожного состава необходимо находиться на расстоянии не менее 15 метров от крайнего рельса

б) При необходимости обхода железнодорожного состава, переходить железнодорожные пути необходимо не менее чем в 5-ти метрах от крайнего вагона (локомотива)

в) Не допускается проходить между расцепленными вагонами, если расстояние между ними менее 5-ти метров

**Вопрос 10. Разрешено ли на территории предприятия передвигаться на велосипеде?**

а) Запрещено

б) Разрешено, при соблюдении определённых условий

в) Разрешено

**Вопрос 11. Выберите не верное утверждение требований безопасности:**

а) Во избежание наезда транспортных средств, входить в производственные подразделения допускается только через организованные проходы для персонала, обозначенные соответствующими знаками

АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

б) Передвигаться по цеху допускается только по установленным проходам, в соответствии со схемой безопасных проходов и нанесенной разметкой

в) Допускается заходить за сигнальные ограждения, выставленные в местах производства строительно-монтажных, ремонтных, наладочных работ, если они находятся на безопасном проходе

**Вопрос 12. Разрешено ли вставлять на головку рельсов при пересечении железнодорожного полотна**

- а) Запрещено
- б) Разрешено
- в) Разрешено только на рамных рельсах

**Вопрос 13. Выберите не верное утверждение требований безопасности**

- а) Пуговицы центральной планки защитной куртки (халата), а также манжеты рукавов, должны быть застегнуты
- б) Концы косынок, платков, шарфов должны быть заправлены
- в) Специальная одежда выдается работнику в соответствии с перечнем по профессии
- г) Допускается не застегивать пуговицы (молнию) в воротниковой зоне куртки
- д) Специальная одежда должна быть подогнана по росту и размеру таким образом, чтобы полностью перекрывать одежду пользователя, обеспечивая максимальные защитные свойства.

**Вопрос 14. Для защиты кожи от загрязнений, воздействия агрессивных сред необходимо:**

- а) Применять очищающую пасту;
- б) Применять защитный крем;
- в) Применять средства индивидуальной защиты

**Вопрос 15. В каких случаях необходимо сообщить о происшествии по телефону 33-33**

- а) В случае ухудшения состояния своего здоровья или получения работником производственной травмы
- б) В случае, когда работник стал очевидцем несчастного случая на производстве
- в) При возникновении пожара
- г) Во всех перечисленных случаях

**Вопрос 16. Куда собирается промасленный обтирочный материал?**

- а) Выбрасывается в бытовые отходы
- б) Сдаются мастеру
- в) сдаются кладовщику цеха, который в последствии выкидывает их в бытовые отходы
- г) В металлических герметичных ёмкостях с крышками

**Вопрос 17. Требования каких документов должен знать и соблюдать работник АО «ЧМЗ»**

- а) Правила внутреннего трудового распорядка, Железные правила безопасности
- б) Инструкций по охране труда, пожарной безопасности, технологических инструкций
- в) Требования локальных нормативных актов, регламентирующих требования по безопасности
- г) Все перечисленные варианты

**Вопрос 18. Выберите верное определение артериального кровотечения:**

- а) Кровь пульсирует из раны под повышенным давлением (бьет прерывистой струей), ярко-алого цвета. Кровотечение трудно остановить, требуется немедленное вмешательство
- б) Кровь вытекает из раны постоянным потоком, темного красного цвета. Для остановки кровотечения достаточно давящей повязки на рану
- в) Кровь сочится из раненой поверхности. Кровотечение останавливается спонтанно
- г) Нет верного определения

**Вопрос 19. Ваши действия при оказании помощи пациенту с сильным венозным кровотечением?**

- а) Проверка кровяного давления и пациента
- б) Наложение жгута
- в) Обеспечение внутривенного доступа
- г) Надеть резиновые перчатки, приложить к ране стерильную салфетку, придавить место кровотечения и туго его забинтовать.

**Вопрос 20. Первая помощь при носовом кровотечении:**

- а) Усадить пострадавшего и несколько наклонить его назад, чтобы кровь из носа вытекала в глотку, а не наружу; приложить холод на переносицу
- б) Уложить пострадавшего, приложить холод к переносице
- в) Усадить пострадавшего и несколько наклонить его вперед, чтобы кровь из носа вытекала наружу, а не в глотку; сжать обе ноздри вместе на 5 минут, приложить холод на переносицу
- г) Нет правильного варианта ответа

**Правильные ответы:**

1	В	6	А	11	В	16	Г
2	В	7	А	12	А	17	Г
3	В	8	В	13	В	18	А
4	В	9	Б	14	Б	19	Г
5	А	10	Б	15	Г	20	В

## Приложение Г (обязательное)



# Железные правила безопасности



### Не входите в опасную зону

- Я не нахожусь в опасной зоне движущихся механизмов, транспортных средств, предметов, падающих с высоты, мест воздействия опасной энергии, мест проведения земляных работ.
- Я не игнорирую предупреждающие знаки, ограждения и предупредительные сигналы.
- Я контролирую наличие и исправность защитных блокировок/ограждений опасных зон.



### Перемещайте грузы безопасно

- Я не нахожусь в опасной зоне подвешенного и перемещаемого груза.
- Я применяю исправное оборудование и приспособления в соответствии с назначением.
- Я соблюдаю схемы строповки, а при их отсутствии информирую ответственное лицо.
- Я не выполняю работу, порядок которой мне неизвестен.



### Контролируйте источники энергии

- Я убедился, что все источники энергии идентифицированы, изолированы или заблокированы.
- Я знаю о возможном наличии остаточной энергии и принял все меры по ее удалению или блокировке.
- Я принял меры, предупреждающие возобновление подачи энергии без моего участия.
- Я убедился, что после окончания работы защитное устройство подключено и функционирует в штатном режиме.



### Оформляйте наряд-допуск

- Я обучен и допущен к выполнению работы.
- Я ознакомлен с нарядом-допуском, понимаю содержание и выполняю его требования.
- Я убедился, что предприняты все необходимые меры безопасности перед началом работ.
- Я прекращаю работу и получаю новый наряд-допуск при изменении условий или видов работ.



### Предотвращайте происшествия

- Я приму меры к остановке опасных действий коллег.
- Я сообщу о любых происшествиях, опасных условиях и действиях персонала (в том числе подрядных организаций).



АО «ЧМЗ»	Инструкция по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ»	<b>ИОТ.43-541.ЧМЗ.7</b>	
		Редакция	1

### Лист регистрации изменений

Номер редакции	Разделы и приложения, на которые распространяется изменение	Номер и дата распорядительного документа об утверждении	Дата введения
0	Введена в действие взамен Инструкции И.43-541.9 «Инструкции по охране труда для всех работающих на АО «ЧМЗ», утвержденной приказом №4300-П-734/18 от 17.12.2018г.		
1	Внесены дополнения в п.2.2, 5.10, 5.12, Приложение Г	4300-П-19/25 От 14.01.2025	14.01.25

Неучтенная копия - АО "ЧМЗ", Ельцова Елена Анатольевна, 20.01.2025 06:36:27