**ЗАТВЕРДЖЕНО**

Наказом директора

КЗ «Олександрівське НВО № 2»

від 01.09.2016 року № 5

**ІНСТРУКЦІЯ № 46**

**з безпеки життєдіяльності для учнів під час чергування класу по закладу**

**І. Загальні положення**

1.1.Чергування по закладу черговим класом здійснюється відповідно до порядку та графіку затвердженого керівником закладу.

1.2. Учні допускаються до чергування тільки за умови організації їх навчального розпорядку у відповідності до діючих вимог з безпеки життєдіяльності.

1.3. Черговий зобов’язаний:

* виконувати правила внутрішнього розпорядку;
* виконувати лише ту роботу, з якої отримав інструктаж і до якої допущений;
* не допускати в шкільне приміщення сторонніх осіб;
* з’являтися в навчальному закладі за 10 хвилин до початку уроків;
* доповідати вчителю про стан справ у класі (навчальному закладі);
* стежити за збереженням шкільного майна.

1.4. Стежити за дисципліною учнів, вимагати від них виконання правил внутрішнього трудового розпорядку.

**ІІ. Вимоги безпеки перед початком занять**

2.1. Перед початком чергування учні інструктуються з правил безпеки. Реєстрація цільового інструктажу проводиться в журналі встановленого зразка. Учні, які не пройшли інструктаж, до чергування не допускаються.

2.2. Учні повинні ознайомитися з порядком проведення, місцем, термінами чергування, а також із небезпечними факторами, які можуть трапитися під час чергування.

2.3. Під час чергування в їдальні учні що залучаються до накривання обідніх столів, забезпечуються санітарним одягом.

2.4. Черговий повинен оглянути робочі місця учнів, перевірити справність обладнання. У разі виявлення несправності повідомити про це вчителя.

2.5. Перед початком занять слідкувати за правильністю пересування учнів по навчальному закладу та на території двору. Призупинити дії учнів, якщо вони загрожують здоров’ю чи життю оточуючих.

2.6. ***Учні не допускаються*** до виконання робіт, що небезпечні для їх життя та здоров’я, створюють загрозу зараження інфекційними хворобами:

- робота із значним фізичним навантаженням;

- робота з електроприладами;

- миття вікон, очищення даху і проїжджих частин від снігу, льоду;

- очищення освітлювальної апаратури, вентообладнання та витяжних шаф;

- прибирання санвузлів, умивальних та кімнат гігієни, медичних та допоміжних приміщень, майстерень, спортивних приміщень, актового залу, харчоблоку, роздаткової, обіднього залу;

- винесення та вивезення відходів;

- робота з хімічними речовинами (крім уроків хімії);

- робота у котельнях;

- проведення нічних чергувань.

**ІІІ. Вимоги безпеки під час перерв**

3.1. Стежити за порядком на кожному посту, не дозволяти учням бігати по коридорам, сходах, по території двору та ін., щоб уникнути можливих травм, забезпечуючи організований вихід учнів на перерву.

3.2. Сприяти дбайливому ставленню товаришів до шкільного майна, забороняти псувати обладнання, парти, дошку, бруднити стіни, двері в приміщеннях навчального закладу і на подвір’ї.

3.3. Стежити, чи правильно поводять себе учні на перерві.

3.4. Протягом перерви роботу чергових перевіряє класний керівник, на поверхах – черговий вчитель, черговий адміністратор.

**ІV. Вимоги безпеки після закінчення занять**

4.1. Робота чергових закінчується після того, як всі учні після дзвоника з останнього уроку залишили приміщення навчального закладу.

4.2. Під час виходу учнів з приміщення навчального закладу слідкувати за правильністю пересування дітей на сходинках, по коридорах, на вхідних дверях, забезпечуючи неможливість їх травмування.

4.3. Про всі помічені недоліки негайно повідомити вчителя або старшого чергового.

4.4. Покинути свій пост, а також приміщення навчального закладу черговий може лише з дозволу чергового вчителя.

**V. Вимоги безпеки в аварійних ситуаціях**

5.1. У випадку аварій або ситуацій, яка може призвести до аварії, нещасного випадку, повідомити про небезпеку.

5.2. У випадку виникнення пожежі зателефонувати за номером **101**.

5.3. У разі нещасного випадку надати першу допомогу потерпілому і вжити заходів з надання йому медичної допомоги.

***Перша (долікарська) медична допомога у разі нещасних випадків, надзвичайних подій тощо***

При нещасних випадках дуже важливо до приїзду лікаря своєчасно надати першу долікарську допомогу потерпілому. Контроль за організацією надання першої долікарської допомоги, наявністю та комплектністю аптечок, справністю пристосувань та засобів надання першої допомоги, а також навчання учасників навчально-виховного процесу покладається на медичних працівників та адміністрацію навчального закладу.

***Схема послідовності дій при наданні першої долікарської допомоги:***

1. Вивести потерпілого з оточення, де стався нещасний випадок.

2. Вибрати потерпілому найбільш зручне положення, що забезпечує спокій.

3. Визначити вид травми (перелом, поранення, опік тощо).

4. Визначити загальний стан потерпілого, встановити, чи не порушені функції життєво важливих органів.

5. Розпочати проведення необхідних заходів:

• зупинити кровотечу;

• зафіксувати місце перелому;

• вжити реанімаційних заходів (оживлення): штучне дихання, зовнішній масаж серця;

• обробити ушкоджені частини тіла.

6. Одночасно з наданням долікарської допомоги необхідно викликати швидку допомогу або підготувати транспорт для відправки потерпілого до найближчої медичної установи.

7. Повідомити адміністрацію навчального закладу про те, що трапилось. Важливо знати обставини, за яких сталася травма, умови, які спонукали до її виникнення, та час, годину і навіть хвилини, особливо, коли потерпілий втратив свідомість.

У разі різкого порушення або відсутності дихання, зупинки серця негайно зробити штучне дихання, та зовнішній масаж серця і викликати за телефоном **103** швидку медичну допомогу.

***Перша допомога при переламах, вивихах, розтягу зв'язок, суглобів, ударах:***

При переломах, вивихах необхідно надати потерпілому зручне положення, яке виключає рухи пошкодженої частини тіла. Це досягається шляхом накладання шини, а за її відсутності можна використати палиці, дошки, фанеру і т. д. Шина повинна бути накладена так, щоб були надійно імобілізовані два сусідні з місцем ушкодження суглоби (вище і нижче), а якщо перелом плеча чи стегна, - то три суглоби. Накладають шину поверх одягу або кладуть під неї що-небудь м'яке - вату, шарф, рушник. Шина повинна бути накладена так, щоб центр її знаходився на рівні перелому, а кінці накладалися на сусідні суглоби по обидва боки перелому. Фіксація відкритого перелому вимагає дотримання додаткових умов. З метою попередження забруднення рани, необхідно змастити поверхню шкіри навколо рани йодом, попередньо зупинивши кровотечу, і накласти стерильну пов'язку.

Особливо небезпечні травми хребта. У таких випадках необхідно обережно, не піднімаючи потерпілого, підсунути під його спину дошку, щит, двері тощо.

При переломі ребер необхідно міцно забинтувати груди або стягнути їх рушником під час видиху. При ушкодженні тазу обережно стягнути його широким рушником, покласти на тверді ноші, а під зігнуті і розведені колінні суглоби підкласти валик.

При переломах і вивихах ключиці у підм'язову западину кладуть вагу або інший матеріал, згинають руку в лікті під прямим кутом і прибинтовують її до тулуба. Рука нижче ліктя повинна перебувати у косинці, яку підв'язують до шиї.

При переломах і вивихах кисті та пальців рук роблять так: кисть руки з вкладеним у долоню жмутом вати, бинта (пальці зігнуті) прикладають до шини, яка повинна починатися біля середини передпліччя і закінчуватися біля кінців пальців, і перебинтовують.

При розтягу зв'язок суглобів - підняти хвору кінцівку догори, накласти холодний компрес та тісну пов'язку, створити спокій до прибуття лікаря.

При ударах забезпечити потерпілому повний спокій, накласти на місце удару холодний компрес. При ударах із синцями не слід класти примочки, місце удару змастити йодом і накласти пов'язку.

***Надання першої допомоги при пораненні й кровотечі:***

Перша допомога при пораненні та кровотечі зводиться до обережного накладання на рану індивідуального пакета. При цьому мити рану водою, змивати кров з рани забороняється.

Якщо індивідуального пакета немає, для перев'язування використовуйте чисту носову хустинку. У цьому випадку приготовлену для перев'язування тканину змочіть йодом так, щоб пляма йоду трохи перебільшувала розміри рани.

При кровотечі необхідно підняти поранену кінцівку, закрити рану перев'язувальним матеріалом і притиснути ділянку біля неї на 4-5 хв, не торкаючись рани пальцем. Після цього рану треба забинтувати. Якщо кровотеча продовжується, слід вдатися до здавлювання кровоносних судин за допомогою згинання кінцівки у суглобах, притискування кровоносних судин пальцями, джгутом чи закруткою.

При накладанні джгута спочатку місце накладання обгортають м'яким матеріалом (тканиною, ватою тощо). Потім джгут розтягують і туго перетягують ним попередньо обгорнуту ділянку кінцівки доти, поки не припиниться кровотеча.

За відсутності гумової трубки або стрічки, що розтягується, для джгута застосовують інші матеріали (мотузку, ремінь, рушник тощо). У цьому випадку такий джгут зав'язують вузлом на зовнішньому боці кінцівки і використовують як закрутку. У вузол просувають важіль (паличку, металевий стержень), яким закручують закрутку до припинення кровотечі. Через 1 годину після накладання джгута його попускають на 5-10 хв., щоб не виникла небезпека омертвіння знекровленої кінцівки. При пораненні великих судин шиї і верхньої частини грудної клітки джгут не накладається. Кровотеча зупиняється при натисканні пальцем на поражену судину у самому місці поранення; при великій кровотечі необхідно терміново викликати лікаря.

***Перша допомога при обмороженні, переохолодженні:***

Обмороження виникає при місцевій дії холоду на тіло. Холод, діючи на судини, спричиняє їх звуження, внаслідок цього відбувається недостатнє кровопостачання певної ділянки тіла, що проявляється у зблідненні шкіри. Якщо вчасно не буде надано першу допомогу, то це може спричинити відмирання тканини.

Розрізняють три ступені обмороження: І - побіління і втрата чутливості; II - почервоніння і поява «пухирів»; III - омертвіння тканин, які набувають буро-червоного кольору.

При обмороженні І ступеня слід розтерти обморожені місця тіла сухою теплою тканиною до почервоніння. При обмороженні II і III ступенів - накласти стерильні сухі пов'язки і забезпечити негайну доставку потерпілого у лікарню.

При легкому ступені переохолодження тіло розігрівають розтиранням, дають випити кілька склянок теплої рідини. При середньому і тяжкому ступенях - тіло енергійно розтирають вовняною тканиною до почервоніння шкіри, дають багато пити теплої рідини.

**РОЗРОБЛЕНО:**

ЗДНВР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(особистий підпис) (прізвище, ініціали)

**ПОГОДЖЕНО:**

Фахівець з охорони праці \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Бак В.О.

(особистий підпис) (прізвище, ініціали)