



МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное
бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный
гуманитарный университет»
(РГГУ)



Утверждаю
Проректор
по административной работе и
безопасности
А.В. Мартынов
2018г.

Миусская пл., д. 6, Москва, ГСП-3, 125993.
Тел. (495) 250-61-18. Факс (495) 250-51-09.
E-mail: rsuh@rsuh.ru; <http://www.rgggu.ru>.
ОКПО 02068746. ОГРН 1037700067118.
ИНН/КПП 7707033405/770701001.

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРАВИЛАМ БЕЗОПАСНОСТИ ДЛЯ УЧАЩИХСЯ

Настоящая инструкция разработана согласно ст.43 Федерального закона от 29.12.2012г.№ 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Соблюдение правил техники безопасности, и дисциплина обучающихся в РГГУ - обязательное для всех студентов, аспирантов, слушателей и учащихся подчинение правилам поведения, определённым Коллективным договором РГГУ и Коллективным соглашением между РГГУ и обучающимися, федеральными законами, локальными нормативными актами РГГУ.

1. Общие положения

- 1.1. Учащиеся приходят на учебные занятия в опрятной одежде.
- 1.2. Учащийся должен относиться с уважением к старшим и младшим по возрасту.
- 1.3. Учащимся категорически запрещается:
 - приносить, передавать или использовать оружие, колющие и режущие предметы, взрывчатые вещества, газовые баллончики, токсические и наркотические вещества, спиртные напитки;
 - использовать любые средства и вещества, которые могут привести к взрывам и пожарам;
 - применять физическую силу для выяснения отношений, запугивания, вымогательства;
 - производить любые действия, влекущие за собой опасные последствия для окружающих.
- 1.4. В соответствии с ст.12 Федерального закона от 23 февраля 2013 г. N 15-ФЗ "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака" запрещается курение во всех помещениях образовательного учреждения и на территории.
- 1.5. Учащиеся должны беречь имущество образовательного учреждения находящееся в здании и на территории.

здании и на территории.

1.6. Учащиеся образовательного учреждения должны в любом месте вести себя достойно, чтобы не уронить авторитет родителей и образовательного учреждения.

1.7. Нарушение данных правил и Устава образовательного учреждения влечет за собой взыскание в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Уставом, локальными актами образовательного учреждения.

1.8. Данная инструкция доводится до сведения учащихся перед началом обучения и вывешиваются на видном месте в образовательном учреждении.

1.9. Преподаватель делает в журнале соответствующую запись о проведении инструктажа по ТБ с учащимися.

1.10. Данная инструкция обязательна для соблюдения всеми учащимися университета.

2. Техника безопасности для учащихся на занятиях

2.1. Общие требования безопасности для учащихся:

- соблюдение данного раздела инструкции обязательно для всех учащихся, занимающихся в кабинете;
- спокойно, не торопясь, соблюдая дисциплину и порядок, входить и выходить из кабинета;
- не загромождать проходы сумками и портфелями;
- не включать электроосвещение и ;
- не открывать форточки и окна;
- не передвигать учебные столы и стулья;
- не трогать руками электрические розетки.
- не приносить на занятия посторонние, ненужные предметы, чтобы не отвлекаться и не травмировать своих товарищей;
- не садиться на трубы и радиаторы водяного отопления.

2.2. Требования безопасности для учащихся перед началом занятий:

- не открывать ключом дверь кабинета.
- входить в кабинет спокойно, не торопясь.
- подготовить своё рабочее место, учебные принадлежности.
- не менять рабочее место без разрешения преподавателя.

2.3. Требования безопасности для учащихся во время занятий:

- внимательно слушать объяснения и указания преподавателя;
- соблюдать порядок и дисциплину во время лекции ;
- не включать самостоятельно приборы ;
- не переносить оборудование;
- всю учебную работу выполнять после указания преподавателя;
- поддерживать чистоту и порядок на рабочем месте.

2.4. Требования безопасности для учащихся в аварийных ситуациях:

- при возникновении аварийных ситуаций (пожар и т.д.) покинуть кабинет по указанию преподавателя в организованном порядке, без паники;
- в случае травматизма обратитесь к преподавателю за помощью;
- при плохом самочувствии или внезапном заболевании сообщите преподавателю.

3. Требования безопасности для учащихся по окончании занятий:

- приведите своё рабочее место в порядок;
- не покидайте рабочее место без разрешения преподавателя;
- о всех недостатках, обнаруженных во время занятий, сообщите преподавателю;
- выходите из кабинета спокойно, не толкаясь, соблюдая дисциплину.

4. Технике безопасности для учащихся на практических и лабораторных работах.

4.1. В кабинете должна быть аптечка, укомплектованная необходимыми медикаментами и перевязочными средствами для оказания первой помощи пострадавшим.

4.2. Требования безопасности для учащихся перед началом занятия:

- не трогать приготовленные к работе материалы и оборудование;
- внимательно выслушать инструктаж по ТБ при проведении работы;
- получить учебное задание у преподавателя.

4.3. Требования безопасности для учащихся во время занятий:

- выполнять все действия только по указанию преподавателя;
- выполнять только работу, определённую учебным заданием;
- не делать резких движений, не трогать посторонних предметов;
- соблюдать порядок и дисциплину;
- перед выполнением каждого вида работы выслушайте инструктаж преподавателя;

- не загружать измерительные приборы выше предельных обозначений шкалы;
- не прикасаться к вращающимся под электричеством машин, к корпусам стационарного оборудования;
- не производить пересоединения в электромашинах во время их работы..

5. Техника безопасности для учащихся на перемене

- 5.1. Время перерыва между уроками дано учащимся для отдыха, общения с друзьями, возможности перейти в другой кабинет в соответствии с расписанием занятий.
- 5.2. Во время перемен запрещается бегать по коридорам и лестницам, толкать других учащихся, бросать друг в друга различные предметы, кричать, шуметь, употреблять непристойные выражения.
- 5.3. Запрещается собираться с другими учащимися в туалете для общения и бесед, курить, портить помещение и санитарное оборудование.
- 5.4. Запрещается во время перемен открывать окна и сидеть на подоконниках. Для проветривания классов и коридоров используются фрамуги.

Действия по оказанию первой помощи пострадавшему при несчастном случае

Во всех случаях получения травмы учащимся на территории РГГУ

1. Оказать пострадавшему первую помощь до оказания медицинской помощи, доставить по возможности в мед. кабинет университета или сообщить медицинскому работнику РГГУ **тел: 8-495-250-66-56**.
2. Вызывать скорую медицинскую помощь, если в этом есть необходимость.
3. Сообщить родителям или законным представителям о случившемся несчастном случае.

1. Помощь при поражении электрическим током.

Необходимо как можно быстрее освободить пострадавшего от контакта с токонесущими предметами. Наиболее верный и простой способ - отключение электросети при помощи рубильника, выключателя путем разъема штепсельного соединения или вывертывания предохранителей. Если этими приемами отключить электропитание невозможно, следует перерубить провода (каждый отдельно) топором или другим предметом с изолирующей ручкой.

Человек, оказывающий помощь, не должен касаться ни токоведущих частей, ни пострадавшего, находящегося в контакте с этими частями. Это правило нужно соблюдать всегда, независимо от того, отключены или нет токоведущие части.

В том случае если невозможно отключить электроток перечисленными способами, пострадавшего следует отделить от токоведущих предметов путем оттягивания за одежду или любую часть тела, обязательно надев при этом диэлектрические перчатки и галоши. Провод, упавший на человека, можно отбросить сухой палкой, доской или другим предметом, не проводящим электрический ток.

Как только пострадавший будет отделен от контакта с электросетью, необходимо

приступить к оказанию первой помощи непосредственно на месте происшествия.

Пострадавшего укладывают на спину и проверяют наличие дыхания и пульса. Наличие дыхания устанавливают по движению грудной клетки. Наличие пульса определяют путем ощупывания лучевой артерии у основания большого пальца руки или сонной артерии на шее с правой или левой стороны кадыка.

Отсутствие пульса свидетельствует об остановке сердца. При остановке сердца и отсутствии дыхания срочно приступают к непрямому массажу сердца и проведению искусственной вентиляции легких.

Искусственную вентиляцию легких рекомендуется проводить способом "изо рта в рот". Для этого на рот пострадавшего накладывают кусок марли или носовой платок, и оказывающий помощь, приложившись через них своим ртом ко рту пострадавшего, форсированно вдыхает в него воздух с частотой 10-15 выдохов в минуту.

Непрямой массаж сердца заключается в том, что оказывающий помощь опирается на нижнюю половину груди пострадавшего ладонями кистей рук, положенных одна на другую, и производит ритмичные надавливания на грудную клетку 60-70 раз в минуту. Эффективность массажа сердца контролируется по пульсовым толчкам на лучевой или сонной артериях, которые совпадают с массажными движениями. Одновременно с массажем сердца делают искусственное дыхание "изо рта в рот". В течение каждые 5 мин массажа следует контролировать по пульсу, не появились ли самостоятельные сокращения сердца после прекращения массажных движений.

Искусственное дыхание и массаж сердца необходимо производить непрерывно до прибытия врача. Эти мероприятия могут производить несколько человек, сменяя друг друга.

2. Помощь при кровотечениях.

Наружное кровотечение возникает при различных ранениях, сопровождающихся повреждением артериальных и венозных сосудов. Наиболее опасно артериальное кровотечение, при котором кровь вытекает быстро, пульсирующей струей и имеет алую окраску. Венозное кровотечение, даже если оно сильное, характеризуется "наплыванием" крови из глубины раны и отсутствием пульсации; кровь темно-красного цвета с синюшным оттенком.

При кровотечении нельзя терять ни минуты, в том числе на поиски стандартных средств для остановки кровотечения. Самым первым по очередности и самым простым способом является пальцевое прижатие кровоточащего сосуда или тампонада раны. Оказывающий помощь пальцем или кулаком прижимает непосредственно то место, откуда вытекает кровь, и держит их до тех пор, пока не остановится кровотечение или пока не будут применены другие способы его остановки. Желательно (но необязательно) использование стерильных тампонов, которые следует положить на рану, и через них производить пальцевое прижатие кровоточащего сосуда.

В случае не очень сильного кровотечения тампон, положенный на рану, можно туго прибинтовать к пораженной части тела и таким образом добиться полной остановки кровотечения. Этот метод называется методом "давящей повязки", он оказывается почти всегда достаточным для остановки кровотечения.

К наложению кровоостанавливающего жгута нужно прибегать как можно реже и только в тех случаях, когда оказываются неэффективны все другие способы остановки

кровотечения. Место наложения жгута выбирают таким образом, чтобы оно оказалось расположенным ближе к сердцу по отношению к месту расположения раны.

Конечность перед наложением жгута поднимают вверх и удерживают в таком положении несколько минут для того, чтобы произошел отток крови, затем на предполагаемое место наложения жгута помещается прокладка из любой мягкой ткани и жгут накладывается с таким усилием, чтобы прекратилось кровотечение.

3. Помощь при обмороке.

Обморок - это потеря сознания в результате острого малокровия головного мозга. Обморок может возникать вследствие переутомления на фоне физического или морального (эмоционального) перенапряжения, при недоедании, сильном испуге. Иногда обморок имеет место при приеме лекарственных средств, понижающих артериальное давление. Развитию обморока способствуют перегревание, работа в душном, плохо вентилируемом помещении.

При обмороке человек бледнеет, может учащаться дыхание, пульс становится слабым, потеря сознания длится от нескольких секунд до 20-30 мин. При длительном глубоком обмороке могут появиться судороги. Очень часто люди чувствуют приближение обморока и успевают пожаловаться на плохое самочувствие.

Помощь заключается в том, что пострадавшего укладывают так, чтобы голова оказалась ниже туловища и ног. Шея и грудь освобождаются от стесняющей одежды, лицо опрыскивают холодной водой, дают подышать нашатырным спиртом. При восстановлении сознания не следует спешить с разрешением садиться или вставать.

4. Помощь при отравлении газами.

Отравление газом чаще всего наблюдается при пожарах, при неисправностях печного отопления; иногда к тяжелым отравлениям может привести пребывание в закрытом помещении, куда поступают выхлопные газы от двигателей внутреннего сгорания (угарный газ).

Отравление бытовым газом (пропан-бутан) наступает при неисправности газопроводов или утечке газа.

Во всех случаях отравления газом наступает кислородная недостаточность. В случае если сохранено сознание, пострадавший жалуется на сильную головную боль, головокружение, тошноту. При более тяжелом отравлении наступают галлюцинации с бредом, иногда к этому присоединяется рвота. Кожа приобретает багрово-синюшную окраску. При крайней степени отравления пострадавший теряет сознание, наступают расстройства дыхания и сердечной деятельности, что может привести к смерти.

Помощь состоит в возможно более быстром удалении пострадавшего из отравленной атмосферы. Больному желательно обеспечить ингаляцию кислородом (из кислородной подушки), положить на голову пузырь со льдом.

5. Помощь при ожогах

Различают 4 степени ожогов: 1-я степень - покраснение кожи; 2-я степень - покраснение кожи с образованием пузырей; 3-я степень - выгорание кожи; 4-я степень - выгорание кожи и более глубоко лежащих тканей вплоть до костей.

При термических ожогах следует как можно быстрее применить местное охлаждение холодной водой из-под крана, при помощи пузырей со льдом или путем

применения специальных криопакетов в течение 15-20 мин. Не следует вскрывать или удалять пузыри и производить какие-либо манипуляции с ожоговой поверхностью.

На область ожога накладывают марлевую повязку, которую можно смочить антисептической жидкостью (раствором фурацилина, 2%-ным раствором марганцовокислого калия и т.п.) или в простейшем варианте - холодной водой.

При химических ожогах кислота смывается мыльной водой или 1-2%-ным раствором соды, а щелочь - раствором уксусной кислоты или лимонной кислоты.

6. Помощь при ушибах.

На место ушиба накладывается тугая повязка с помощью бинта. После этого к нему прикладывается пузырь со льдом на 10-15 мин.

7. Помощь при растяжении связок.

Заключается в создании покоя пораженной части тела путем наложения тугий бинтовой повязки либо с помощью шин. На место растяжения связок кладется пузырь со льдом на 10-15 мин.

8. Помощь при вывихах.

Вывих - это частичное или полное выходное сустава конца кости из суставной впадины другой кости. Чаще других происходят вывихи в плечевом суставе (вывих плеча) и в тазобедренном суставе (вывих бедра).

При оказании первой помощи не следует предпринимать попыток вправления вывиха до прибытия врача. Требуется обеспечить максимальное обездвижение вывихнутой кости с помощью шин или косынок.

9. Помощь при переломах.

Помощь при переломах состоит в том, чтобы создать покой поврежденной части тела за счет использования шин или укладывания пострадавшего на носилки или топчан. Не следует до прибытия врача поднимать пострадавшего, заставлять его ходить или пытаться "вправить" перелом. При открытом переломе на рану следует положить стерильную повязку.

Руководитель Службы охраны труда РГГУ



Е.А.Кравченко