

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад «Звездочка» с. Калинка Хабаровского муниципального района
Хабаровского края

СОГЛАСОВАНО:

С профсоюзным комитетом
Протокол № 2
от 06.02.2023г.

Председатель ПК
Е.В.Кардаш

УТВЕРЖДЕНО:

Заведующий МБДОУ с.Калинка

А.В.Барина

Приказ № 9-ОТ от 06.02.2023г.

**Инструкция
по охране труда кухонного рабочего
МБДОУ с. Калинка**

ИОТ – 01 – 13 – 23

Введена в действие с 06.02.2023г. Взамен № 7 от 14.01.2019г

с.Калинка
2023г

Оборотная часть титульного листа

Инструкцию разработали:

Завхоз

_____ /Б.Ю.Лихитченко

Ответственный за охрану труда
в МБДОУ с.Калинка

_____ / Е.Д.Андреева

1. Область применения

1.2. Настоящая инструкция по охране труда для кухонного рабочего разработана на основе установленных обязательных требований по охране труда в Российской Федерации, а также:

- 1) изучения видов работ кухонного рабочего;
- 2) результатов специальной оценки условий труда;
- 3) анализа требований профессионального стандарта;
- 4) определения профессиональных рисков и опасностей, характерных при работе кухонного рабочего;
- 5) определения безопасных методов и приемов выполнения работ кухонного рабочего.

1.2. Выполнение требований настоящей инструкции обязательны для кухонного рабочего при выполнении ею трудовых обязанностей независимо от его квалификации и стажа работы.

2. Нормативные ссылки

2.1. Инструкция разработана на основании следующих документов и источников:

2.1.1. **Трудовой кодекс Российской Федерации** от 30.12.2001 № 197-ФЗ;

2.1.2. **Правила по охране труда при эксплуатации электроустановок**, Приказ Минтруда от 15.12.2020 № 903н;

2.1.3. **Постановление Главного Государственного санитарного врача Российской Федерации** от 2 декабря 2020 года n 40 Об утверждении санитарных правил СП 2.2.3670-20 "санитарно-эпидемиологические требования к условиям труда";

2.1.4. **Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.10.2021 № 772н** " Об утверждении основных требований к порядку разработки и содержанию правил и инструкций по охране труда, разрабатываемых работодателем".

3. Общие требования безопасности

3.1. К работе кухонным рабочим допускаются лица, соответствующие квалификационным требованиям, прошедшие вводный и первичный инструктажи по охране труда, противопожарный инструктаж, гигиеническую подготовку, медицинский осмотр и не имеющие ограничений на работу в образовательных организациях и противопоказаний к работе по состоянию здоровья.

3.2. Кухонный рабочий обязан соблюдать Правила внутреннего трудового распорядка МБДОУ с.Калинка (далее — организация), соблюдать режим рабочего времени и времени отдыха при выполнении трудовой функции в соответствии с правилами трудового распорядка, условиями трудового договора.

3.3. Во время работы на кухонного рабочего могут воздействовать следующие производственные факторы:

- движущиеся машины и механизмы, подвижные части торгово-технологического оборудования, перемещаемые товары, тара, обрушивающиеся штабели складированных товаров;
- повышенная или пониженная температура поверхностей оборудования, материалов;
- повышенная или пониженная температура воздуха рабочей зоны;
- повышенная температуры молока, воды и пара;
- повышенный уровень шума на рабочем месте;
- повышенный уровень вибрации
- повышенная или пониженная влажность воздуха;
- отсутствие или недостаток естественного освещения;
- недостаточная освещенность рабочей зоны;
- острые кромки, заусенцы и шероховатость на поверхностях заготовок, инструмента и оборудования;
- физические и нервно-психические перегрузки;
- повышенное значение напряжения в электрической цепи, замыкание которой может произойти через тело человека;
- повышенный уровень статического электричества;
- повышенный уровень инфракрасной радиации;
- токсичные и раздражающие химические вещества, патогенные микроорганизмы и продукты их жизнедеятельности, а также паразиты - возбудители инфекционных и инвазионных болезней, общих для животных и человека;

По результатам СОУТ на рабочем месте кухонного рабочего установлены допустимые условия труда – класс 2;

В качестве опасностей, в соответствии с перечнем профессиональных рисков и опасностей, представляющих угрозу жизни и здоровью работников, при выполнении работ кухонного рабочего могут возникнуть следующие риски:

- повреждение органов дыхания вследствие воздействия воздушных взвесей вредных химических веществ;
 - воздействие на кожные покровы обезжиривающих и чистящих веществ;
 - заболевания кожи (дерматиты) при воздействии химических веществ;
 - опасность воздействия пониженных температур воздуха; опасность воздействия повышенных температур воздуха; опасность воздействия скорости движения воздуха;
 - психоэмоциональные перегрузки;
 - психофизическая нагрузка;
 - травмы, ожоги в следствии пожара, возгорания. Воздействие дыма на органы дыхания;
 - падение со стула на рабочем месте;
 - опасность пореза разбившимися стеклянными предметами;
 - заболевания зрительного аппарата вследствие неоптимальной освещенности рабочего места;
 - получение травмы при падении на ровном месте, в том числе из-за плохого самочувствия работника;
 - падение с высоты при передвижении по лестницам зданий и сооружений;
 - ожог при контакте незащищенных частей тела с поверхностью предметов имеющих высокую температуру;
 - тепловой удар от воздействия окружающих поверхностей оборудования, имеющих высокую температуру;
 - падение при спотыкании или поскальзывании, при передвижении по скольким поверхностям или мокрым полам;
 - наезд на человека, травмирование, раздавливание;
 - получение травмы от падающих предметов (в том числе офисная оргтехника, мебель, элементы подвесного потолка, бытовая техника; книги, папки с документами, горшки с цветами со шкафов и полок и тд.);
 - травмирование падающим с крыши снегом и /или льдом;
 - контакт с частями электрооборудования, находящимися под напряжением;
 - отсутствие заземления или неисправность электрооборудования.
- (Карта оценки профессиональных рисков № 24)

Кухонный рабочий должен иметь и использовать при работе средства индивидуальной защиты и санитарную одежду: рабочая одежда, фартук, головной убор, перчатки, специальный халат для посещения туалета.

Кухонный рабочий, помимо средств индивидуальной защиты, должен быть обеспечен смывающими и обезвреживающими средствами: очищающий крем/гель/паста, регенерирующий крем/эмульсия.

3.4. В случае травмирования или неисправности оборудования или приспособлений кухонный рабочий должен уведомить завхоза любым доступным способом в ближайшее время.

3.5. В целях соблюдения правил личной гигиены кухонный рабочий обязан:

- оставлять верхнюю одежду, обувь, головной убор, личные вещи в специально предназначенных для этого местах;
- перед началом работы надевать чистую санитарную одежду, менять ее по мере загрязнения;
- перед посещением туалета надевать специальный халат, после посещения туалета снимать его;
- убирать волосы под головной убор, не допускать попадания волос в глаза или на рабочие поверхности;
- тщательно мыть руки и насухо вытирать их после соприкосновения с загрязненными предметами, перед началом работы, после посещения туалета, перед приемом пищи;
- не допускать приема пищи в местах, не предназначенных для этих целей.

При выполнении трудовой функции работник обязан соблюдать требования СП 2.4.3648-20, СанПиН 1.2.3685-21, СП 3.1/2.4.3598-20.

4. Требования безопасности перед началом работы кухонного рабочего

4.1. Перед началом работы кухонному рабочему нужно переодеться в специальную одежду, застегнуть все пуговицы (завязать завязки), не допуская свисающих концов одежды. Надеть обувь без каблука, на резиновой или микропористой подошве. Убрать волосы под косынку или колпак, перед принятием смены тщательно вымыть руки.

4.2. Порядок подготовки рабочего места кухонного рабочего:

- проверить санитарно-гигиеническое состояние помещений — чистоту, температуру и влажность воздуха;
- включить освещение и убедиться в исправности электрооборудования: светильники должны

быть надежно подвешены к потолку и иметь светорассеивающую арматуру; коммутационные коробки должны быть закрыты крышками; корпуса и крышки выключателей и розеток не должны иметь трещин и сколов, а также оголенных контактов;

- убедиться в исправном состоянии оборудования и приборов;
- проверить наличие аптечки первой помощи;
- убрать с поверхностей все предметы, которые могут помешать работе, посторонние острые, бьющиеся или иные травмоопасные предметы;
- обеспечить наличие свободных проходов;
- проверить устойчивость столов и стеллажей;
- надежно установить передвижное (переносное) оборудование и инвентарь;
- проверить достаточность освещенности рабочего места. При недостаточной освещенности необходимо организовать местное освещение. Светильники расположить так, чтобы при работе источник света не слепил глаза как самому работающему, так и окружающим.

4.3. Порядок проверки исходных материалов (заготовки, полуфабрикаты):

- внешним осмотром убедиться в соблюдении условий хранения сырья и полуфабрикатов: соблюдены товарное соседство и температурный режим;
- места для хранения сырья и полуфабрикатов закрыты и исключают доступ к ним посторонних лиц;
- убедиться, что сырье и полуфабрикаты не имеют признаков порчи, гнили, посторонних запахов или следов воздействия насекомых/грызунов, внешний вид сырья и полуфабрикатов соответствует норме для конкретного вида сырья.

4.4. Порядок осмотра работником и подготовки средств индивидуальной защиты перед началом их использования:

- осмотреть средства индивидуальной защиты на предмет разрывов и повреждений;
- при наличии разрывов и повреждений заменить средства защиты на аналогичные без повреждений.

4.5. Порядок проверки исправности оборудования, приспособлений и инструмента:

- убедиться внешним осмотром в отсутствии механических повреждений шнуров электропитания оборудования;
- убедиться внешним осмотром в исправности пускорегулирующей аппаратуры включаемого оборудования (пускателей, пакетных переключателей, рубильников, штепсельных разъемов, концевых выключателей и т. п.)
- внешним осмотром проверить исправность применяемого инвентаря, приспособлений и инструмента: рабочая поверхность стола ровная, без выбоин, заусенцев, сколов и трещин; поверхность спецтары, разделочных досок, совков, лопаток, щеток чистая, гладкая, без сколов и трещин; рукоятки ножей прочные, нескользкие, без повреждений;
- внешним осмотром проверить состояние полов;
- проверить наличие ограждений движущихся механизмов, нагреваемых поверхностей и надежность их крепления.

4.6. Обо всех обнаруженных неисправностях оборудования, инвентаря, электропроводки и других неполадках работник обязан сообщить завхозу и приступить к работе только после их устранения

5. Требования безопасности во время работы кухонного рабочего

5.1. Кухонный рабочий обязан применять следующие способы и приемы безопасного выполнения работ, использования оборудования, приспособлений и инструментов:

- проводить только те мероприятия, которые предусмотрены его трудовой функцией;
- соблюдать порядок в помещениях, не загромождать рабочее место, поверхности и выходы из помещения;
- с осторожностью использовать инвентарь, материалы, приспособления и подручные средства: не кидать их, не класть на край стола, подоконник и пол. После использования класть на отведенные для них места. Не ставить тяжелые предметы на незакрепленные шкафы;
- при использовании приборов и оборудования следовать требованиям инструкции по охране труда при работе с соответствующими приборами и оборудованием;
- не прикасаться к оголенным электропроводам и не выполнять какие-либо ремонтно-восстановительные работы самостоятельно.
- не допускать присутствия посторонних лиц в помещениях пищеблока и не отвлекаться на посторонние занятия;
- не оставлять без присмотра включенные нагревательные приборы;
- при применении режущих и колющих инструментов следует брать их только за ручки, не

направляя заостренные части на себя, класть предметы на рабочее место заостренными концами от себя;

- принимать меры к устранению появившихся во время работы выбоин, щелей и других неисправностей полов в проходах и проездах.

- следить за исправностью стеллажей, не допускать их перегрузки.

5.2. Требования безопасного обращения с исходными материалами (сырье, заготовки, полуфабрикаты):

- предупреждать возгорание сырья, полуфабрикатов и продукции, нарушение режима хранения и транспортировки;

- не оставлять нож при перерывах в работе в обрабатываемом сырье;

- переносить продукты, сырье, полуфабрикаты только в исправной таре, не загружать тару более номинальной массы брутто.

5.3. Кухонный рабочий обязан следовать указаниям по безопасному содержанию рабочего места:

- соблюдать чистоту и порядок на рабочем месте;

- при недостаточной освещенности рабочего места для дополнительного его освещения пользоваться настольной лампой;

- не допускать наличия на рабочем месте посторонних вещей, в том числе посуды и столовых приборов вне приемов пищи, лекарств и иных медицинских изделий.

5.4. Кухонный рабочий обязан предпринимать действия, направленные на предотвращение аварийных ситуаций:

- пользоваться при работе исправными инструментами и приспособлениями;

- соблюдать меры безопасности от поражения электрическим током: не подключать к электросети и не отключать от нее приборы мокрыми и влажными руками, не оставлять включенные в электросеть приборы без присмотра;

- не располагать вблизи электрооборудования сосуды с водой;

- при работе с использованием приборов и оборудования следовать требованиям инструкции по охране труда при работе с соответствующими приборами и оборудованием;

- при передвижении по территории детского сада обращать внимание на неровности и скользкие места (особенно в зимний период года), остерегаться падения из-за поскользывания. Во избежание несчастных случаев ходить по сухой и чистой поверхности.

5.5. Кухонный рабочий обязан соблюдать требования, предъявляемые к правильному использованию (применению) средств индивидуальной защиты:

- рабочая одежда застегивается на все пуговицы и должна полностью закрывать туловище, руки до запястья и колени;

- косынка или колпак должны плотно сидеть на голове, не допускать попадания волос на глаза или рабочие поверхности;

- перчатки должны плотно сидеть на руках и не соскальзывать;

- одежду нельзя закалывать булавками, иглками, не держать в карманах одежды острые, бьющиеся предметы.

6. Требования безопасности в аварийных ситуациях

6.1. Не приступать к работе в случае плохого самочувствия или заболевания.

6.2. В случае внезапной поломки электрооборудования, отключить их от сети и прекратить работу.

6.3. При возникновении аварийных ситуаций сообщить о произошедшем случае администрации детского сада.

6.4. При пожаре сообщить в пожарную службу по телефону 101.

6.5. Пострадавшему при травмировании, отравлении и внезапном заболевании должна быть оказана первая помощь и при необходимости организована его доставка в учреждение здравоохранения.

6.5.1. Базовый алгоритм действий по оказанию первой помощи пострадавшим.

Оказывающий помощь (спасатель) всегда начинает с оценки своей безопасности - первый шаг алгоритма. Если опасность не устранима, следует принять меры по вызову экстренных служб по номеру 112.

Первым в списке состояний, требующих оказания ПП, значится «потеря сознания». Чтобы это определить необходимо попытаться вступить с пострадавшим в словесный и тактильный контакт, задав ему вопрос «Что случилось? Помощь нужна?», слегка потормошив его за плечи.

Один из вариантов его реакции - просьба о помощи (вызвать СМП, помочь встать и т.д.). В процессе беседы с ним возможно выявление других угрожающих состояний без потери сознания на

данный момент (травма, ожог, отравление и др.). В этом случае спасатель переходит к выполнению соответствующего алгоритма.

Другой вариант - состояние, угрожающее жизни, - отсутствие реакции на обращение, что свидетельствует о потере сознания, тут необходим помощник. Если такой возможности нет, выполняются все следующие пункты алгоритма.

Следующий шаг - выяснить, жив ли пострадавший, главным признаком является наличие дыхания. Оценка дыхания начинается с освобождения дыхательных путей. Необходимо, положив ладонь одной руки на лоб пострадавшего и пальцы другой руки под его подбородок, мягко разогнуть шейный отдел позвоночника и, наклонившись к пострадавшему, попытаться услышать дыхательные шумы, почувствовать тепло выдыхаемого воздуха своей щекой, увидеть движения грудной клетки. Это выполняется в течение 10с. Если за 10с спасатель определил 1-2 вдоха и выдоха - дыхание у пострадавшего самостоятельное, переходим к действиям III при состоянии «потеря сознания».

Часто у пострадавшего без сознания бывает рвота, ее массы могут попасть в дыхательные пути и нарушить нормальное дыхание, что может привести к смерти. Препятствием могут также стать ткани мягкого неба и корня языка, которые при потере сознания теряют тонус и могут механически перекрывать вход в дыхательные пути. Чтобы этого избежать, нужно придать пострадавшему устойчивое боковое положение, вызывать специальные службы, дожидаться их, контролируя постоянно состояние пострадавшего.

Серьезней когда дыхание не определяется. Как только это установлено, необходимо вызвать СМП, целесообразно попросить совершить вызов помощника, ему стоит озвучить информацию «вызовите скорую помощь по телефону 112, человек не дышит, проводим реанимацию и сообщите мне результат». Если помощника нет, то надо сначала вызвать СМП, а потом переходить к оказанию III: компрессии грудной клетки и искусственным вдохам.

Компрессии грудной клетки («непрямой массаж сердца») проводят так: определяют точку приложения (середина грудной клетки), располагают там кисти, сомкнутые в замок, выпрямляют руки, несколько «нависая» над пострадавшим, совершают толчки с глубиной продавливания 5-6см, скоростью надавливаний 100-120 в минуту. После тридцати компрессий (надо отсчитывать их вслух) переходят к искусственным вдохам (искусственное дыхание «ото рта- ко рту»). Для этого сначала освобождают дыхательные пути, как было описано выше, затем закрывают нос пострадавшего и совершают свой нормальный выдох в ротовую полость пострадавшего до начала подъема его грудной клетки. Как только грудная клетка начала подниматься, искусственный вдох прекращают, ожидают, когда она опустится, и проводят второй искусственный вдох по тем же правилам. После каждого искусственного вдоха обязательно дождаться того, как грудная клетка опустится. Затем опять приступают к компрессиям, соотношение компрессий и искусственных вдохов составляет 30:2.

Желательно соблюдать принцип непрерывности - при усталости меняться с помощником (рекомендуется смена каждые 2 минуты), не прекращать компрессии при приезде СМП, пока медицинские работники не начали проводить реанимацию.

Есть четыре исключения, когда III начинается не с компрессий, а с искусственных вдохов. Это травмы, дети, утопления, отравления, когда первоочередной является остановка дыхания, III начинается с «пяти спасительных вдохов», затем вызов экстренных служб, компрессии и алгоритм 30:2.

6.5.2. Первая помощь при инородных телах верхних дыхательных путей.

Необходимо выяснить, что случилось с пострадавшим, задав вопрос: «Подавился? Можешь разговаривать?» Если он ответит, значит, верхние дыхательные пути (далее ВДП) перекрыты не полностью, воздух частично проходит по ним, и есть шанс удалить инородное тело, предложив ему покашлять: «успокойся, покашляй». Дело в том, что при прекращении доступа воздуха человек, находясь в панике, рефлекторно продолжает попытки вдохнуть, что только укрепляет инородное тело в ВДП. Поэтому уверенная словесная инструкция может спасти жизнь. Если пострадавший не может говорить, то необходимо наклонить пострадавшего как можно ниже и нанести пять хлопков раскрытой ладонью между лопаток. Удары без наклона туловища могут оказаться фатальными, так как инородное тело провалится еще ниже в дыхательные пути. Если инородное тело не удалено таким способом, то следует использовать прием Геймлиха. Он заключается в резких толчках в область, находящуюся над пупком пострадавшего, которые создают ударную волну, воздействующую на диафрагму (мышцу, разграничивающую грудную и брюшную полость). Ударная волна передается выше по дыхательным путям и выталкивает инородное тело. Для проведения приема Геймлиха надо встать сзади пострадавшего, обхватив его руками под ребрами и установив сжатую в кулак ладонь в указанной точке выше пупка. Затем надо накрыть кулак второй ладонью и совершить резкий толчок на себя и вверх. Прием при необходимости повторяют пять раз. Затем, при неэффективности,

возвращаются к хлопкам в межлопаточной области. Эти два приема чередуют до удаления инородного тела.

6.8. Первая помощь при наружном кровотечении.

ПП оказывают только при наружных кровотечениях, когда возможно увидеть их источник. При носовом кровотечении нужно опустить голову вниз, крепко сжать пальцами крылья носа и сплевывать попадающую в ротовую полость кровь. Использовать холод на область переносицы. Ожидать остановки кровотечения не ранее, чем через 20 минут, если оно не остановилось обратиться за медпомощью.

Выделяют артериальные, венозные и смешанные кровотечения. Главное - как быстро наступит невосполнимая кровопотеря. По этому признаку выделяют сильные и слабые кровотечения. При сильных кровотечениях кровь выделяется из раны сильной струей, возможно, пульсирующей. Все остальные считают слабыми.

Алгоритм действий, как всегда, начинается с собственной безопасности. Здесь есть еще один фактор риска - инфекции, передающиеся через кровь. Опасно иметь контакт с кровью пострадавшего без защиты рук перчатками. После соблюдения мер безопасности необходимо как можно быстрее прекратить кровотечение. Быстрый способ – давление в ране или на протяжении сосуда.

Для прижатия в ране, необходимо плотно сдавить рану либо руками, либо любым подручным мягким материалом (одежда, полотенце и т.д.).

Как только опасность смертельной кровопотери временно устранена, необходимо найти способ не допустить возобновления кровотечения. Практически все варианты наружных слабых кровотечений можно остановить с помощью давящей повязки (из перевязочного материала и т.д.). Основные правила: первый тур бинта - фиксирующий, он должен быть проведен в самом узком месте для бинтования области, повязка должна быть тугой настолько, чтобы кровотечение остановилось. Есть анатомические области, при ранении которых бывают серьезные кровотечения, а повязку наложить сложно. Тогда используют метод сочетания тугой тампонады раны и максимального сгибания конечности с ее фиксацией в таком положении.

Использование жгута крайне ограничено из-за высокого риска потери конечности. Жгут используют только при сильных кровотечениях при ранении бедра, плеча и при травматической ампутации. Жгут нельзя накладывать на голое тело, жгут накладывают выше раны, первый тур жгута должен остановить кровотечение (остальные витки- фиксирующие), информация о наложенном жгуте должна бросаться в глаза (записка под жгутом сотрется, порвется, испачкается кровью и пылью) - вплоть до надписи на лбу пострадавшего, обязательна транспортная иммобилизация конечности, жгут условно безопасен не более 1,5 часов (затем необходимо временно ослабить жгут для восстановления кровотока, сдерживая кровотечение давлением на рану; через 1-2 минуты жгут накладывают вновь, немного изменяя его положение), самодельные интерпретации жгута (всевозможные закрутки) накладывают по тем же правилам.

Если пострадавший, получивший травму, стоит или даже ходит, необходимо уложить его одновременно с применением первичных методов остановки кровотечения, не дожидаясь, когда он упадет и получит дополнительные травмы.

6.5.3. Первая помощь при травмах различных областей тела.

Помимо кровопотери травмы опасны и повреждением органов и тканей, ведущим к утрате функции. После того, как была обеспечена безопасность, приняты меры по вышеуказанным жизнеугрожающим состояниям (отсутствие сознания, остановка дыхания и кровообращения, наружное кровотечение), приступают к выявлению травм и оказанию соответствующей ПП.

Угроза для жизни не равнозначна при травмах разных областей тела, поэтому осмотр имеет определенную последовательность: голова, шея, грудная клетка, спина, живот, таз, нижние конечности, верхние конечности.

Основные принципы оказания ПП при травмах: из раны ничего не достают (инородные тела, фрагменты одежды, костные отломки), в рану ничего не заправляют (выпавшее из раны содержимое брюшной полости), ничто искривленное не выпрямляют (конечность при переломе) и не вправляют, иммобилизацию при травмах проводит тот, кто осуществляет транспортировку. Если спасатель вызывает экстренные службы, то мероприятия по транспортной иммобилизации совершают их сотрудники.

Основные правила транспортировки следующие: при травмах позвоночника транспортировку производят в положении лежа на спине, на щите. При травмах таза для транспортировки используют «позу лягушки», подложив под колени пострадавшего туго свернутый валик. При переломах и вывихах костей конечностей иммобилизации подлежат и нижележащий и вышележащий сустав. Шины не накладывают на голое тело. Помимо указанных действий можно проводить местное

охлаждение (гипотермические пакеты, лед) для уменьшения отека.

6.5.4. Первая помощь при ожогах и действии высоких температур.

В зависимости от глубины повреждения ожоги в контексте ПП делят на поверхностные и глубокие. Поверхностный ожог: покраснение, отек, пузыри с прозрачным содержимым. Глубокий ожог: пузыри с кровянистым содержимым, струп, обугливание.

Помимо глубины ожога большую роль играет и его площадь. Для определения площади используют «правило ладони» и «правило девятки». Площадь ладони пострадавшего составляет 1% площади поверхности его тела. Площадь головы - 9%, груди - 9%, живота - 9%, верхней части спины - 9%, нижней части спины - 9%, верхней конечности - 9%, передней поверхности нижней конечности - 9%, задней поверхности нижней конечности - 9%.

Глубину и площадь ожога определяют чтобы понять - приведет ли этот ожог к развитию шока. К развитию шока приводит 10% глубокого ожога либо 20% поверхностного. Шок - это системная реакция организма в виде резкого снижения артериального давления. Особенностью ожогового шока является длительная стадия возбуждения. То есть, пострадавший с тяжелым ожогом долгое время в сознании, возбужден, может не жаловаться на боль. Оказывая ему помощь, нужно помнить, что в любой момент может случиться потеря сознания. Кроме того, в связи с уже произошедшей выраженной потерей жидкости можно включить в мероприятия ПП теплое питье (неалкогольные негазированные напитки).

Алгоритм также начинается с обеспечения безопасности. Затем необходимо прекратить действие повреждающего фактора. Мягкие ткани человеческого организма обладают определенной теплоемкостью, поэтому недостаточно просто потушить пламя или убрать с кожи горячую субстанцию, необходимо продолжить охлаждение (оптимально - прохладной водой из-под крана) не менее 20 минут.

Если планируется передать пострадавшего бригаде СМП, то следует ограничить ПП охлаждением обожженной поверхности. Если же планируется транспортировка своими силами, то накладывают нетугую повязку без каких-либо лекарственных элементов. Перед этим желательно снять кольца, браслеты с поврежденной конечности, так как в случае развития отека потом это будет невозможно. Ни в коем случае на ожоговую поверхность не наносят ни лекарственные препараты, ни, тем более, посторонние субстанции (масло, сало и т.д.). Использование таких препаратов, как «Пантенол», «Спасатель» допустимо только в том случае, если пострадавший не планирует обращаться за медицинской помощью (легкие ожоги). Поврежденные конечности для транспортировки иммобилизуют, как при травмах.

6.6. При аварии (прорыве) в системе отопления, водоснабжения необходимо срочно вывести воспитанников из помещения группы, сообщить о происшедшем заместителю заведующего по административно-хозяйственной работе (завхозу) дошкольного образовательного учреждения.

6.7. В случае появления неисправности в работе компьютера, принтера, технических средств обучения, музыкальной аппаратуры (посторонний шум, искрение и запах гари) немедленно отключить оборудование от электрической сети и сообщить об этом заведующему хозяйством (завхозу) детского сада; работу продолжать только после полного устранения возникшей неисправности.

6.8. В случае угрозы или возникновения очага опасного воздействия техногенного характера, угрозы или приведения в исполнение террористического акта следует руководствоваться соответствующими инструкциями и Планом эвакуации.

7. Требования безопасности по окончании работы

7.1. По окончании рабочей смены купонный рабочий обязан:

- внимательно осмотреть все помещения пищеблока, убрать все приспособления и инвентарь в надлежащее место;
- очистить рабочие поверхности от остатков сырья, убрать остатки сырья в место хранения;
- проветрить помещения, закрыть окна и фрамуги;
- отключить электрические приборы, выключить свет.

7.2. Для соблюдения правил личной гигиены после работы работник обязан:

- снять спецодежду и средства защиты, поместить ее в специально отведенное для этого место;
- вымыть руки с мылом.

7.3. Обо всех недостатках, обнаруженных при работе, необходимо сообщить администрации дошкольного образовательного учреждения.

