



**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ  
«СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**СОГЛАСОВАНО**

Председатель первичной  
профсоюзной организации

И.Б. Журавель

«15» февраля 2022 г.

Протокол № 18.02.22

«15» февраля 2022 г.

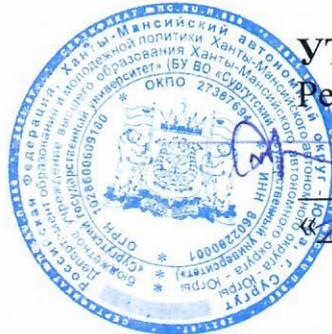


**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор СурГУ

С.М. Косенок

«18» февраля 2022 г.



**ИНСТРУКЦИЯ**

**по охране труда**

**для сотрудников и обучающихся при проведении занятий в учебных  
аудиториях и кабинетах**

**ИОТВ – 096 – 2022**

# **ИНСТРУКЦИЯ**

## **по охране труда для сотрудников и обучающихся при проведении занятий в учебных аудиториях и кабинетах**

### **ИОТВ – 096 – 2022**

#### **1. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА**

1.1. Настоящая инструкция по охране труда при работе в учебных аудиториях и кабинетах (далее – Инструкция) определяет требования охраны труда для сотрудников и обучающихся в рамках учебного процесса в учебных аудиториях и кабинетах.

1.2. К проведению занятий допускаются преподаватели, прошедшие обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры, и инструктаж по охране труда и пожарной безопасности. К занятиям в помещениях учебных аудиторий и кабинетах допускаются студенты, после прохождения первичного инструктажа по охране труда, который проводит преподаватель с оформлением в журнале регистрации инструктажа для студентов.

1.3. При проведении занятий студенты должны соблюдать правила поведения, правила внутреннего распорядка, расписание учебных занятий, установленные режимы труда и отдыха.

1.4. При проведении занятий в помещениях учебных аудиторий и кабинетах, возможно воздействие на студентов следующих опасных и вредных факторов:

- нарушение остроты зрения при недостаточной освещенности в кабинете;
- поражение электрическим током при неисправном электрооборудовании в учебных аудиториях и кабинетах.

1.5. Ответственность за выполнение норм и правил охраны труда, за охрану жизни и здоровья студентов во время занятий в помещениях учебных аудиторий и кабинетах несут преподаватели, которые проводят это занятие.

1.6. Режим работы студентов в помещениях учебных аудиторий и кабинетах регламентируется учебными планами, осуществляется в соответствии с расписанием занятий.

1.7. В помещениях учебных аудиторий и кабинетах оборудование должно содержаться в исправности и чистоте.

1.8. Преподаватель обязан строго следить за выполнением студентами в учебных аудиториях кабинетах требований по мерам индивидуальной защиты во время занятий, а также обеспечить надлежащий уход за индивидуальными защитными приспособлениями.

1.9. В процессе занятий студенты должны соблюдать правила личной гигиены, содержать в чистоте свое рабочее место, соблюдать правила поведения.

1.10. Для обучающихся в Медицинском институте на лекционных и практических занятиях определена следующая форма одежды: белый медицинский халат, шапочка, сменная обувь (маску и перчатки – при необходимости); не допускается ходить с длинными распущенными волосами (они должны быть аккуратно собраны под шапочкой).

1.11. Студенты, допустившие невыполнение или нарушение инструкции по охране труда, привлекаются к ответственности, и проводится внеплановый инструктаж по охране труда.

## **2. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ПЕРЕД НАЧАЛОМ ЗАНЯТИЙ**

2.1. Перед допуском обучающихся в помещение для занятий преподаватель внешним осмотром обязан:

- проверить корпуса и крышки электрических выключателей и розеток на отсутствие сколов и трещин, а также оголенных контактов проводов;
- убедиться в исправной работе светильников: 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 исправности электрооборудования, технических средств обучения учебной аудитории и кабинета;
- не допускать выключения вилки дерганием за шнур;
- проверить наличие и исправность заземления электрического оборудования;
- проводить проветривание кабинета после занятий;
- все используемые в кабинете демонстрационные электрические приборы должны быть исправны и иметь заземление, эксплуатировать после изучения требований безопасности в паспорте (руководстве) по эксплуатации;
- при любых нарушениях по охране труда в помещении для занятий преподаватель не должен приступать к работе с обучающимися до устранения выявленных недостатков, угрожающих жизни и здоровью обучающихся.

2.2. Преподавателю запрещается:

- ставить какие-либо предметы на шкафы;
- допускать к эксплуатации неустойчиво закрепленных шкафов, учебной доски, столов, неисправного электрооборудования, немедленно принять меры по устранению неполадок, сообщить администрации.

2.3. Студенты обязаны:

- соблюдать правила и инструкции по охране труда при эксплуатации электроприборов и других средств во время занятий в учебных аудиториях и кабинетах, соблюдать правила поведения, личной гигиены.

2.4. Студентам запрещается:

- трогать розетки, включать электроприборы без разрешения преподавателя;
- нарушать указания преподавателя по соблюдению требований охраны труда и пожарной безопасности в учебных аудиториях и кабинетах.

## **3. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ВО ВРЕМЯ ЗАНЯТИЙ**

3.1. Преподаватель должен контролировать обстановку во время занятий и обеспечить безопасное проведение образовательного процесса.

- 3.2. Преподавателям необходимо применять только разрешенные приборы и оборудование, не оставлять рабочее место без присмотра.
- 3.3. Не выполнять работы, не входящие в круг обязанностей.
- 3.4. Следить за соблюдением чистоты и порядка на рабочем месте.
- 3.5. Не заниматься ремонтом электрических приборов и технических средств оснащения, а вызвать специалиста.
- 3.6. Преподаватель должен доводить до сведения руководителя университета о всех недостатках в обеспечении охраны труда преподавателей и обучающихся, снижающих жизнедеятельность и работоспособность организма человека (заниженность освещенности, травмоопасность и др.)

#### **4. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА В АВАРИЙНЫХ СИТУАЦИЯХ**

- 4.1. При любых признаках предаварийной ситуации (запах жженой изоляции, дым, крики обучающихся, запах газа и др.) преподаватель должен оценить возникшую обстановку.
- 4.2. Преподаватель в предаварийной ситуации должен обеспечить безопасность обучающихся и оказание им необходимой помощи, проверить наличие обучающихся по списку в месте сбора, если пришлось покинуть помещение для занятий.
- 4.3. О предаварийной ситуации (аварийной ситуации) обязательно поставить в известность руководителя или администрацию университета.
- 4.4. В условиях развивающейся аварийной ситуации преподаватель должен правильным поведением исключить возникновение паники среди обучающихся и сотрудников.
- 4.5. Действовать в аварийной ситуации нужно по указаниям руководителя университета (или его представителя) с обязательным соблюдением мер личной безопасности.
- 4.6. Эвакуировать обучающихся из здания следует быстро, но без паники и суеты, не допускать встречных и пересекающихся потоков людей.
- 4.7. Покидая помещение, отключить все электроприборы и оборудование, выключить свет, плотно закрыть двери, окна, форточки.
- 4.8. Действия преподавателя при пожаре должны соответствовать инструкции по пожарной безопасности в университете РИ-5.5.8-21 «Рабочая инструкция о действиях работников СурГУ в случае возникновения пожара».
- 4.9. Преподаватель должен:
  - при возникновении пожара немедленно эвакуировать студентов из здания, сообщить о пожаре администрации университета и пожарную часть по телефону «01», «101», по мобильным номерам «010», «112» указать точный адрес и место возникновения пожара и приступить к тушению очага возгорания с помощью первичных средств пожаротушения;
  - при получении травмы оказать первую помощь пострадавшему, сообщить об этом в медпункт университета, при необходимости отправить пострадавшего в ближайшее лечебное учреждение;

- в случае появления неисправности в работе оборудования выключить его, сообщить об этом администрации. Работу можно продолжать только в случае устранения возникшей неисправности специалистом.

4.10. Преподавателю запрещается выполнять любые виды ремонтно-восстановительных работ на рабочем месте обучающегося или в помещении во время занятий. Ремонт должен выполнять специально подготовленный персонал университета (электромонтер, слесарь и др.).

4.11. Студент должен:

- при плохом самочувствии сообщить об этом преподавателю;
- при возникновении нестандартной ситуации сохранять спокойствие и неукоснительно выполнять указания преподавателя.

## 5. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ПО ОКОНЧАНИИ ЗАНЯТИЙ

5.1. Выключить все электроприборы.

5.2. Привести в порядок рабочее место.

5.3. Обратит внимание на электрооборудование и электропроводку в помещении (наличие травмоопасных факторов). Закрывать окна, фрамуги, форточки выключить свет.

5.4. Если при проведении занятий в течение дня преподаватель заметил какие-либо нарушения по охране труда, обязательно сообщить о них администрации университета, руководителю для их устранения. Закрывать помещение, сдать ключ сотрудникам службы безопасности.

РАЗРАБОТАНО:

  
\_\_\_\_\_  
Директор Медицинского института  
Коваленко Л.В.

СОГЛАСОВАНО:

  
\_\_\_\_\_  
И.о. руководителя СОТ Скрипкина З.Т.

## ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Первая медицинская помощь – это комплекс срочных мероприятий для спасения жизни человека и предупреждения осложнений при несчастных случаях или внезапном заболевании, проводимых на месте происшествия самим пострадавшим или другим человеком, находящимся поблизости. Первая помощь направлена на облегчение страданий пострадавшего и на борьбу с осложнениями от травмы. Её цель – оживление человека при внезапной смерти, временная остановка наружного кровотечения, предупреждения инфицированной раны, иммобилизация переломов, переноска и транспортировка пострадавшего. При возникновении аварий и ситуаций, которые могут привести к ним, необходимо принять следующие меры:

- оказать первую помощь пострадавшим;
- принять меры по ликвидации последствий аварии;
- сообщить о происшедшем преподавателю, администрации университета;
- если это необходимо – вызвать медицинскую помощь или транспортировать пострадавшего в медицинское учреждение.

### 1. Оказание первой помощи при ударе электрическим током.

1.1. Меры первой помощи зависят от состояния, в котором находится пострадавший после освобождения его от воздействия электрического тока.

1.2. Для определения этого состояния необходимо немедленно произвести следующие мероприятия:

- уложить пострадавшего на спину на твердую поверхность;
- проверить наличие у пострадавшего дыхания (определяется визуально по подъёму грудной клетки; с помощью зеркала);
- проверить наличие у пострадавшего пульса на лучевой артерии у запястья или на сонной артерии на переднебоковой поверхности шеи;
- выяснить состояние зрачка (узкий или широкий); широкий зрачок указывает на резкое ухудшение кровоснабжения мозга.

1.3. Во всех случаях поражения электрическим током вызов врача является обязательным независимо от состояния пострадавшего.

1.4. Если пострадавший находится в сознании, но до этого был в состоянии обморока, его следует уложить в удобное положение (подстелить под него и накрыть его сверху чем-либо из одежды) и до прибытия врача обеспечить полный покой, непрерывно наблюдая за дыханием и пульсом. Запрещается позволять пострадавшему двигаться, а тем более продолжать работу, так как отсутствие тяжелых симптомов после поражения электрическим током не исключает возможности последующего ухудшения состояния пострадавшего. В случае отсутствия возможности быстро вызвать врача необходимо срочно доставить пострадавшего в лечебное учреждение, обеспечив для этого необходимые транспортные средства или носилки.

1.5. Если пострадавший находится в бессознательном состоянии, но с сохранившимся устойчивым дыханием и пульсом, его следует ровно и удобно уложить, расстегнуть одежду, создать приток свежего воздуха, давать нюхать нашатырный спирт, обрызгивать лицо водой и обеспечить полный покой. Если пострадавший плохо дышит – очень редко и судорожно

(как умирающий), ему следует делать искусственное дыхание и непрямой (наружный) массаж сердца.

1.6. При отсутствии у пострадавшего признаков жизни (дыхания и пульса) нельзя считать его мертвым, так как смерть часто бывает лишь кажущейся. В таком состоянии пострадавший, если ему не будет оказана немедленная первая помощь в лице искусственного дыхания и наружного (непрямого) массажа сердца, действительно умрёт. Искусственное дыхание следует производить непрерывно как до, так и после прибытия врача. Вопрос о целесообразности или бесцельности дальнейшего проведения искусственного дыхания решается врачом.

1.7. При оказании помощи мнимоумершему бывает дорога каждая секунда, поэтому первую помощь следует оказывать немедленно и по возможности на месте происшествия. Переносить пострадавшего в другое место следует только в тех случаях, когда ему или лицу, оказывающему помощь, продолжает угрожать опасность или когда оказание помощи на месте невозможно.

1.8. Во всех случаях констатировать смерть имеет право только врач.

## **2.Оказание первой помощи при кровотечении.**

2.1. Наружное кровотечение может быть артериальным и венозным. При артериальном кровотечении кровь алого цвета и вытекает пульсирующей струей (толчками); при венозном кровотечении кровь темного цвета и вытекает непрерывно. Наиболее опасным является артериальное кровотечение.

2.2. Для того чтобы остановить кровотечение, необходимо:

- поднять раненую конечность;
- кровоточащую рану закрыть перевязочным материалом, не касаясь пальцами самой раны; забинтовать раненое место;
- при сильном артериальном кровотечении, если оно не останавливается повязкой, применять сдавливание кровеносных сосудов, питающих раненую область, при помощи сгибания конечности в суставах, а также пальцами, жгутом или закруткой;
- во всех случаях большого кровотечения необходимо срочно вызвать врача.

2.3. Можно быстро остановить артериальное кровотечение, прижав пальцами кровоточащий сосуд к подлежащей кости выше раны (ближе к туловищу).

2.4. Кровотечение из сосудов нижней части лица останавливается прижатием челюстной артерии к краю нижней челюсти.

2.5. Кровотечение из ран виска и лба останавливается прижатием артерии впереди уха.

2.6. Кровотечение из больших ран головы и шеи можно остановить придавливанием сонной артерии к шейным позвонкам.

2.7. Кровотечение из ран подмышечной впадины и плеча останавливается прижатием подключичной артерии к кости в надключичной ямке.

2.8. Кровотечение из ран на предплечье останавливается прижатием плечевой артерии посередине плеча.

2.9. Кровотечение из ран на кисти и пальцах рук останавливается прижатием двух артерий в нижней трети предплечья у кисти.

2.10. Кровотечение из ран нижних конечностей останавливается прижатием бедренной артерии к костям таза.

2.11. Кровотечение из ран на стопе можно остановить прижатием артерии, идущей по тыльной части стопы.

2.12. Придавливание пальцами кровоточащего сосуда следует производить достаточно сильно.

2.13. Более быстро и надежно, чем прижатие пальцами, кровотечение можно остановить сгибанием конечности в суставах.

2.14. Для этого у пострадавшего следует быстро засучить рукав или брюки и, сделав комок из любой материи, вложить его в ямку, образующуюся при сгибании сустава, расположенного выше места ранения, и сильно, до отказа согнуть над этим комком сустав. При этом будет сдавлена проходящая в изгибе артерия, подающая кровь к ране. В этом положении ногу или руку можно связать или привязать к туловищу пострадавшего.

### **3.Оказание первой помощи при ожогах.**

3.1. Ожоги бывают четырёх степеней, от легкого покраснения до тяжелого и сплошного омертвления обширных участков кожи, а иногда и более глубоких тканей.

3.2. Первая степень ожога характеризуется покраснением той участки кожи, на которой воздействовал фактор. Вторая степень ожога – появление пузырей на месте действия фактора. Третья степень ожога – неполное отмирание ткани на участке тела, подвергнувшегося воздействию фактора. Четвертая степень ожога – сплошное омертвление тканей во всю толщу до костей.

3.3. При тяжелых ожогах надо очень осторожно снять с пострадавшего платье и обувь – лучше разрезать их. Рана от ожога, будучи загрязнена, начинает гноиться и долго не заживает. Поэтому нельзя касаться руками обожженного участка кожи или смазывать его какими-либо мазями, маслами, вазелином или растворами. Обожженную поверхность следует перевязать так же, как любую рану, покрыть стерилизованным материалом из пакета или чистой глаженной полотняной тряпкой, а сверху положить слой ваты и все закрепить бинтом. После этого пострадавшего следует направить в лечебное учреждение. Такой способ оказания первой помощи следует применять при всех ожогах, чем бы они не были вызваны: паром, вольтовой дугой, горячей мастикой, канифолью и т.п. При этом не следует вскрывать пузыри, удалять приставшую к обожженному месту мастику, канифоль или другие смолистые вещества, так как удаляя их, легко содрать кожу и тем самым создать благоприятные условия для заражения раны микробами с последующим нагноением. Нельзя также отдирать обгоревшие приставшие к ране куски одежды; в случае необходимости приставшие куски одежды следует обрезать острыми ножницами.

3.4. При ожогах глаз электрической дугой следует делать холодные примочки из раствора борной кислоты и немедленно направить пострадавшего к врачу.

3.5. При ожогах, вызванных крепкими кислотами (серной, азотной, соляной), пораженное место должно быть немедленно тщательно промыто быстротекущей струей воды из-под крана или ведра в течение 10-15 мин. Можно также опустить обожженную конечность в бак или ведро с чистой водой и интенсивно двигать ею в воде. После этого пораженное место промывают 5%-ным раствором марганцовокислого калия или 10%-ным раствором пищевой соды (одна чайная ложка соды на стакан воды). После промывания пораженные участки тела следует покрыть марлей, пропитанной смесью растительного масла (льняного или оливкового) и известковой воды в равном соотношении.

3.6. При попадании кислоты или её паров в глаза и полость рта необходимо произвести промывание или полоскание пострадавших мест 5%-ным раствором пищевой соды, а при попадании кислоты в дыхательные пути – дышать распыленным при помощи пульверизатора 5%-ным раствором пищевой соды.

3.7. В случае ожога едкими щелочами (каустической содой, негашеной известью) пораженное место следует тщательно промыть быстротекущей струей воды в течение 10-15 мин. После этого пораженное место нужно промыть слабым раствором уксусной кислоты (3-6% по объёму) или раствором борной кислоты (одна чайная ложка на стакан воды). После

промывания поражённые места следует покрыть марлей, пропитанной 5%-ным раствором уксусной кислоты.

3.8. При попадании едкой щелочи или её паров в глаза и в полость рта промывание поражённых мест следует производить 2%-ным раствором борной кислоты.

3.9. При ранениях стеклом и одновременном воздействии кислоты или щелочи, прежде всего, необходимо убедиться в том, что в ране нет осколков стекла, а затем быстро промыть рану соответствующим раствором, смазать края её раствором йода и перевязать рану, пользуясь стерильной ватой и бинтом.

3.10. Пострадавшего после оказания первой помощи следует сразу же направить к врачу.

#### **4.Оказание первой помощи при переломах, вывихах, ушибах и растяжении связок.**

При переломах и вывихах основной задачей первой помощи является обеспечение спокойного и наиболее удобного положения для поврежденной конечности, что достигается полной её неподвижностью. Это правило является обязательным не только для устранения болевых ощущений, но и для предупреждения ряда добавочных повреждений окружающих тканей, вследствие прокалывания их костью изнутри.

##### **4.1. Перелом и вывих костей рук**

*Признаки* – боль по ходу кости, неестественная форма конечности, подвижность в месте, где нет сустава (при наличии перелома), припухлость.

*Первая помощь:* наложить соответствующие шины, если шин почему-либо не оказалось, руку следует подвесить на косынке к шее, а затем прибинтовать её к туловищу, не подкладывая комка в подмышечную впадину. Если рука (при вывихе) отстаёт от туловища, между рукой и туловищем следует проложить что-либо мягкое (например, сверток из одежды, мешков и т.п.).

К месту повреждения приложить холодный предмет. При отсутствии бинта и косынки можно подвесить руку на поле пиджака.

##### **4.2. Перелом и вывих костей кисти и пальцев рук**

При подозрении на перелом или вывих костей кисти следует прибинтовать кисть руки к широкой (шириной с ладонь) шине так, чтобы шина начиналась от середины предплечья, а кончалась у конца пальцев. В ладонь поврежденной руки предварительно должен быть вложен комок ваты, винт и т.п., чтобы пальцы были несколько согнуты. К месту повреждения следует приложить, холодный предмет.

##### **4.3. Перелом и вывих нижней конечности**

*Признаки* – боль по ходу кости, припухлость, неестественная форма в месте, где нет сустава (при переломе).

При повреждении бедренной кости укрепить больную конечность шиной, фанерой, палкой, картоном или каким-либо другим подобным предметом так, чтобы один конец шины доходил до подмышки, а другой достигал пятки. При необходимости вторую шину кладут от промежности до пятки. Этим достигается полный покой всей нижней конечности. Шины крепко прибинтовываются к конечности в 2-3 местах, но не рядом и не в месте перелома. По возможности шину следует накладывать, не приподнимая ноги, а придерживая её на шесте. Проталкивать бинт палочкой под поясницей, коленом или пяткой. К месту повреждения следует приложить холодный предмет.

##### **4.4. Ушибы**

При уверенности, что пострадавший получил только ушиб, а не перелом или вывих, к месту ушиба следует приложить холодный предмет (снег, лед, тряпку, смоченную холодной водой) и плотно забинтовать ушибленное место. При отсутствии ранения кожи

смазывать её йодом, растирать и накладывать согревающий компресс не следует, так как все это ведет лишь к усилению боли.

При ушибах живота, наличии обморочного состояния, резкой бледности лица и сильных болей следует немедленно вызвать скорую помощь для направления пострадавшего в больницу (возможны разрывы внутренних органов с последующим внутренним кровотечением). Также следует поступать и при тяжелых ушибах всего тела вследствие падения с высоты.

#### **4.5. Растяжение связок**

При растяжении связок, например, при подворачивании стопы, признаками чего являются резкая боль в суставе и припухлость, первая помощь заключается в прикладывании холодного предмета, тугом бинтовании и покое.

#### **5. Оказание первой помощи при попадании инородных тел.**

При попадании инородных тел под кожу или под ноготь удалить его можно лишь в том случае, если имеется уверенность, что это будет сделано легко и полностью. При малейшем затруднении следует обратиться к врачу. После удаления инородного тела необходимо смазать место ранения йодной настойкой и наложить повязку.

Инородные тела, попавшие в глаза, лучшего всего удалять промыванием струей раствора борной кислоты или чистой водой. Промывание можно производить из чайника, с ватки или марли, положив пострадавшего на здоровую сторону и направляя струю от наружного угла глаз (от виска) к внутреннему (к носу). Тереть глаза не следует.

Инородные тела в дыхательном горле или пищеводе без врача удалять не следует. Во всех случаях надо немедленно обратиться к врачу.

**ПРОГРАММА**  
**по обучению и проверки знаний требований охраны труда при проведении**  
**занятий в учебных аудиториях и кабинетах**

**ИОТВ– 096 – 2022**

1. Условия допуска к самостоятельной работе.
2. Виды инструктажей и порядок их проведения.
3. Опасные и вредные производственные факторы в учебных аудиториях и кабинетах.
4. Требования безопасности перед началом занятий.
5. Требования безопасности во время занятий.
6. Требования безопасности в аварийных ситуациях.
7. Требования безопасности по окончании занятий.
8. Оказание первой помощи пострадавшему.

**БИЛЕТЫ**  
**для проверки знаний требований охраны труда**  
**при проведении занятий в учебных аудиториях и кабинетах**

**БИЛЕТ № 1**

1. Условия допуска к самостоятельной работе.
2. Вводный инструктаж по охране труда.
3. Требования охраны труда перед началом занятий.
4. Правила оказания первой помощи при ожогах.

**БИЛЕТ № 2**

1. Опасные и вредные производственные факторы в учебных аудиториях и кабинетах.
2. Первичный инструктаж по охране труда.
3. Действия работников и обучающихся в чрезвычайной ситуации.
4. Правила оказания первой помощи при переломах.

**БИЛЕТ № 3**

1. Требования охраны труда во время занятий.
2. Повторный инструктаж по охране труда.
3. Требования пожарной безопасности.
4. Правила оказания первой помощи при порезах.

**БИЛЕТ №4**

1. Действия работников и обучающихся в чрезвычайной ситуации.
2. Внеплановый инструктаж по охране труда.
3. Требования электробезопасности.
4. Порядок освобождения пострадавшего от действия электрического тока.

**БИЛЕТ №5**

1. Ответственность работника и обучающегося за нарушения правил и требований охраны труда.
2. Целевой инструктаж по охране труда.
3. Требования охраны труда во время занятий.
4. Правила оказания первой помощи при ушибах.

**БИЛЕТ №6**

1. Требования охраны труда по окончании занятий.
2. Первоочередные меры, принимаемые при возникновении несчастного случая.
3. Способы применения имеющихся средств пожаротушения.
4. Правила оказания первой помощи при поражении электрическим током.



