

Минобрнауки России  
Федеральное государственное автономное образовательное  
Учреждение высшего профессионального образования  
«Национальный исследовательский Томский государственный универ-  
ситет»

**ИНСТРУКЦИЯ № 22**  
**ПО ОХРАНЕ ТРУДА ДЛЯ РАБОТНИКОВ НАУЧНОЙ**  
**БИБЛИОТЕКИ ПРИ РАБОТЕ С КНИЖНЫМ ФОНДОМ**

Томск 2016 г.

СОГЛАСОВАНО  
Председатель ПО ТГУ  
О.Э. Мерзляков  
“25” февраля 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Директор НБ ТГУ  
М.О. Шепель  
“25” февраля 2016 г.

**Инструкция № 22  
по охране труда для работников Научной библиотеки при работе с  
книжным фондом**

**I. Общие требования охраны труда**

К самостоятельной работе с книжным фондом допускаются лица, достигшие 18 лет, прошедшие медицинское освидетельствование при устройстве на работу, вводный инструктаж, инструктаж на рабочем месте, обучение безопасным приемам работы при эксплуатации грузоподъемных механизмов (ГПМ) и получившие допуск к работе от руководителя, после сдачи экзамена на знание требований инструкций по эксплуатации грузоподъемных механизмов (ГПМ).

Работники обязаны:

- соблюдать требования инструкции по охране труда при эксплуатации ГПМ;
- правильно применять коллективные и индивидуальные средства защиты от поражения электрическим током при обслуживании ГПМ;
- соблюдать установленный режим труда и отдыха для каждого отдела, согласно разработанного графика;
- работать в выданной работодателем спецодежде (халат хлопчатобумажный);
- содержать рабочее место в чистоте;
- своевременно сообщать руководителю о любом несчастном случае, происшедшем на производстве, о признаках профзаболеваний, а также о ситуациях, создающих угрозу жизни и здоровью людей;
- соблюдать нормы подъема и перемещения тяжестей вручную: постоянно в течение рабочей смены для мужчин – до 15 кг, для женщин – до 7 кг. Подъем и перемещения (разовые) тяжести при чередовании с другой работой (до двух раз в час) для мужчин – до 30 кг, для женщин – до 10 кг.
- при подъеме тяжести сверх установленных правил сотрудник обязан пользоваться книжной тележкой;

- работать или находиться около движущихся частей подъемников и конвейеров с убранными под головной убор волосами, в застегнутой на все пуговицы спецодежде;
- раздеваться и вешать верхнюю одежду и головные уборы в шкафы для верхней одежды;
- не загромождать проходы и рабочие места хламом, для мусора использовать специальные урны или корзины, своевременно производить уборку;
- все помещения библиотеки необходимо ежедневно проветривать перед началом работы согласно регламентных графиков;

В помещениях НБ имеются огнетушители марки ОУ-2, ОУ-5, ОХП-10.

При несчастном случае на рабочем месте необходимо оказать пострадавшему первую доврачебную помощь, используя медицинские аптечки, сообщить администрации о случившемся и, если это требуется, немедленно вызвать врача по телефону 03 или 030 по сотовому телефону.

Работникам запрещается принимать пищу на рабочем месте. По окончании работы необходимо тщательно вымыть руки. Прием пищи разрешается в строго определенном месте.

Ежемесячно ( в последний четверг месяца) в библиотеке проводится санитарный день.

В санитарный день выполняются следующие работы:

- очищение от пыли фондов и каталогов;
- проверка, мелкий ремонт и чистка средств библиотечных подъемников для книг;
- устранение неисправностей в осветительной, электросиловой, вентиляционной, отопительной и водопроводно-канализационной системах.
- мелкий ремонт помещений и другие неотложные работы.

### **ИСПОЛЬЗОВАТЬ САНИТАРНЫЙ ДЕНЬ НА ДРУГИЕ РАБОТЫ ЗАПРЕЩАЕТСЯ!**

Каждый работник НБ ТГУ должен знать регламентируемые параметры микроклимата в рабочем помещении.

Для работников, обслуживающих книгохранилища:

- оптимальная температура воздуха в холодный период года +17°–19°С при относительной влажности 60–40% и скорости движения воздуха не более 0,3 м/сек;
- температура воздуха в теплый период года +20°–22°С при относительной влажности воздуха 60-40% и скорости движения воздуха не более 0,4 м/сек;

Для работников читальных залов и абонементов:

- температура воздуха в холодный период года +20- 25°С при относительной влажности воздуха 60 – 40 % и скорости движения воздуха не более 0,2 м/сек;

- температура воздуха в теплый период года +21-23° С при относительной влажности воздуха 60 – 40 % и скорости движения воздуха 0,2 м/сек.

### **ЗАПРЕЩАЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ХИМИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ ЛЮБЫХ ПОМЕЩЕНИЙ БИБЛИОТЕКИ В РАБОЧЕЕ ВРЕМЯ.**

За невыполнение требований, изложенных в инструкции, работники несут дисциплинарную ответственность.

### **II. Требования охраны труда перед началом работы**

- 2.1. Перед началом работы необходимо проветрить помещение.
- 2.2. Проверьте освещение своего рабочего места и наличие нормальной телефонной связи с диспетчерским постом.
- 2.3. Перед началом эксплуатации подъемника проверьте исправность тормозной системы путем нажатия ножной педали остановки подъемника.
- 2.4. Работникам диспетчерского поста необходимо проверить возможность включения и отключения подъемника путем последовательного нажатия кнопок “ПУСК” и “СТОП”.
- 2.5. В случае неисправности подъемника сообщить об этом ведущему инженеру.
- 2.6. Проверить надежность крепления стеллажей.
- 2.7. Осмотреть лестничные стремянки, проверить у них наличие резиновых “башмаков” на упорах. **ЗАПРЕЩАЕТСЯ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ СТРЕМЯНКАМИ БЕЗ РЕЗИНОВЫХ “БАШМАКОВ”.**

### **III. Требования охраны труда во время работы**

- 3.1. Загрузка книг производится на ходу подъемника.
- 3.2. При загрузке книг в кабину на ходу подъемника нужно быть предельно внимательным, не отвлекаться посторонними делами.
- 3.3. Своевременно снимать книги с рольганга.
- 3.4. Запрещается снимать книги с кабины на ходу подъемника.
- 3.5. Загрузку кабины производить слева по ходу подъемника.
- 3.6. При необходимости немедленной остановки использовать рычаги системы аварийного отключения.
- 3.7. Не допускается сдвигать книги вверх к головной секции рольганга.
- 3.8. **ЗАПРЕЩАЕТСЯ:**
  - на подъемнике передавать различные грузы кроме книг, а также перегружать кабины подъемного устройства;
  - **ОСМАТРИВАТЬ ШАХТУ, ВЫСУНУВШИЕСЯ ЧЕРЕЗ ОТКРЫТЫЕ СТВОРКИ ПОСТА;**
  - **СПУСКАТЬСЯ В ШАХТУ;**
  - перегружать стеллажи книгами сверх установленных норм;

- укладывать книги, газеты так, чтобы они выступали за границы полок и занимали часть прохода между стеллажами, такое хранение книг может явиться причиной травмы работника;
  - становиться ногой на полки стеллажей;
  - загромождать книгами выходы и проходы.
- 3.9. По окончании работы створки постов **ЗАКРЫТЬ!**

#### **IV. Требования охраны труда в аварийных ситуациях**

4.1. При возникновении пожара необходимо принять меры по тушению пожара. Использовать огнетушители ОУ-2, ОУ-5 в случае, если обесточить участок пожара не удастся. Если условия аварийной ситуации позволяют отключение подачи напряжения, то в таком случае можно использовать огнетушитель марки ОПХ-10, одновременно сообщить руководителю о пожаре.

4.2. В случае продолжения распространения огня немедленно вывести людей из помещений и вызвать пожарную охрану по тел. 01.

4.3. В случае резкого ухудшения самочувствия работников вызвать медицинскую скорую помощь по тел. 03, а до ее прибытия, в зависимости от состояния пострадавших, оказывать им посильную помощь (Приложение 1) :

- обеспечить поток свежего воздуха, освободив пострадавшего от стесненной одежды – расстегнув воротничок рубашки или куртки;
- смочить ватку нашатырным спиртом и поднести ее к ноздрям пострадавшего, слегка помахивая ваткой так, чтобы пары нашатырного спирта не обожгли слизистую оболочку носа;
- при термическом ожоге пораженное место смазать синтомициновой эмульсией (5% или 10%) либо напылить противоожоговый аэрозоль.

4.4. При возникновении несчастного случая с поражением электрическим током необходимо:

Быстро обесточить установку.

Вызвать скорую медицинскую помощь по телефону 03.

Оказать доврачебную медицинскую помощь пострадавшему:

а) **в случае потери сознания и при наличии пульса на сонной артерии** необходимо наблюдать за его дыханием, и в случае нарушения дыхания из-за западания языка, выдвинуть нижнюю челюсть вперед, взявшись большими пальцами обеих рук за ее углы, а указательными и средними за подбородок, и поддерживать ее в таком положении, пока не прекратится западание языка. Если пострадавший не приходит в сознание более 4-х минут необходимо, как можно быстрее начать проводить искусственное дыхание и при появлении самостоятельного дыхания повернуть пострадавшего на живот, обложить его голову пакетами с холодной водой или льдом по возможности;

**б) при внезапной потере сознания и отсутствии пульса на сонной артерии следует** немедленно нанести прекардиальный удар - удар кулаком по грудиने или воспользоваться дефибриллятором. В первые секунды остановки сердца удар кулаком по грудиने может оказаться спасательным. Резкое сотрясение остановившегося сердца произведет такой же эффект дефибрилляции.

**Запомни ! Удар по грудине может с одинаковым успехом как спасти, так и убить!**

*По истечении 4 минут остановившееся сердце уже невозможно заставить биться даже с помощью самого совершенного дефибриллятора.*

4.5. Сообщить заведующему отделом о несчастном случае.  
.....

#### **V. Требования охраны труда по окончании работы**

- 5.1. Подготовить рабочее место к сдаче, убрать пылесосом или вручную пыль.
- 5.2. Сделать запись в журнале о состоянии подъемника либо других электрических приборов.
- 5.3. Отключить электроприборы и механизмы, на которых проводились работы, кроме аппаратов и механизмов непрерывного действия (телетайп).
- 5.4. Вымыть руки, снять спецодежду, убрать ее в шкаф и привести себя в порядок.
- 5.5. Находиться в рабочем помещении после окончания работы запрещается.
- 5.6. Уходящий из помещения последним должен проверить:
  - отключить электроэнергию;
  - надежно закрыть оконные створки;
  - отключить подачу воды;
  - убрать бумажные отходы.
- 5.6. Сдать ключ от отдела на вахту.

Заведующий отделом основного фонда  Л.Л. Берцун

СОГЛАСОВАНО:

Отдел охраны труда ТГУ

Ведущий инженер

 М.Д. Абрамова

## Меры по оказанию первой медицинской помощи

1. **При поражении электрическим током** нужно освободить пострадавшего от действия тока, обесточив установку, и оттащив пострадавшего за одежду.
2. **При электроожоге** одежду и обувь нужно разрезать. Нельзя касаться руками обожженных участков, смазывать их чем-либо, нельзя вскрывать пузыри, отдираать куски одежды. Обожженную поверхность необходимо накрыть стерильной повязкой и как можно скорее отправить пострадавшего в лечебное учреждение.
3. **При отсутствии сознания**, но сохранившемся дыхании и пульсе, расстегнуть ворот одежды, дать понюхать нашатырный спирт.
4. **Если пострадавший дышит плохо или не дышит** – делать искусственное дыхание и наружный массаж сердца до прибытия врача.

### Искусственное дыхание

Для проведения искусственного дыхания “рот в рот” или “рот в нос” пострадавшего нужно уложить на спину, стать сбоку и откинуть его голову назад. При таком положении запавший язык отходит от задней стенки гортани и восстанавливается проходимость дыхательных путей. Рот необходимо освободить от слизи с помощью платка. Под лопатки подкладывается валик и оказывающий помощь вдвухает пострадавшему воздух через рот или нос. Частота – 15-20 раз в минуту, при этом нос (рот) пострадавшего должен быть зажат. Каждый раз платок убирается для выхода воздуха.

### Непрямой массаж сердца

Для проведения непрямого массажа сердца пострадавшего необходимо обнажить грудную клетку, на нижнюю часть грудной клетки оказывающий помощь кладет ладони одна поверх другой и с силой быстрым толчком надавливает на грудину примерно 1 раз в секунду. Грудину нужно продавить на 3-4 см в сторону позвоночника (для полных – 5-6 см). Затем руки снимают, грудной клетке дается возможность расправиться. Нельзя давить на окончания ребер, так как это может привести к их перелому. Также нельзя давить на мягкие ткани (можно повредить внутренние органы брюшной полости).

Лучше всего помощь оказывать вдвоем, поочередно сменяя друг друга. Один проводит искусственное дыхание (2 вдоха), второй массаж сердца (5 надавливаний). Если помощь оказывает один человек, то, проводя 15 надавливаний на грудную клетку, он 2 раза вдвухает в легкие пострадавшему воздух.

## ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЯХ

### 1. Первая помощь при поражении электрическим током

При поражении электрическим током необходимо немедленно освободить потерпевшего от действия электрического тока, отключив электроустановку от источника питания, а

при невозможности отключения – оттянуть его от токопроводящих частей за одежду или применив подручный изоляционный материал.

При отсутствии у потерпевшего дыхания и пульса необходимо сделать ему искусственное дыхание и косвенный (непрямой) массаж сердца, обращая внимание на зрачки. Расширенные зрачки свидетельствуют о резком ухудшении кровообращения мозга. При таком состоянии оживление необходимо начать немедленно, после чего вызвать скорую медицинскую помощь.

## 2. Первая помощь при ранении

Для оказания первой помощи при ранении необходимо раскрыть индивидуальный пакет, наложить стерильный перевязочный материал, который находится в нем, на рану и перевязать бинтом.

Если индивидуального пакета каким-то образом не будет, то для перевязки необходимо использовать чистый носовой платок, чистую полотняную тряпку и т.д. На то место повязки, которая приходится непосредственно на рану, желательно накапать несколько капель настойки йода, чтобы получить пятно размером больше раны, а после этого наложить повязку на рану. Особенно важно применять настойку йода указанным способом при загрязненных ранах.

## 3. Первая помощь при переломах, вывихах, ударах

При переломах и вывихах конечностей необходимо поврежденную конечность укрепить шиной, фанерной пластинкой, палкой, картоном или другим подобным предметом. Поврежденную руку можно также подвесить с помощью перевязки или платка к шее и прибинтовать к туловищу.

При переломе черепа (бессознательное состояние после удара по голове, кровотечение из ушей и изо рта) необходимо приложить к голове холодный предмет (грелку со льдом, снегом или холодной водой) или сделать холодную примочку.

При подозрении перелома позвоночника необходимо пострадавшего положить на доску, не поднимая его, повернуть потерпевшего на живот, лицом вниз, наблюдая при этом, чтобы туловище не перегибалось, с целью избежания повреждения спинного мозга.

При переломе бедер, признаком которого является боль при дыхании, кашле, чихании, движениях, необходимо туго забинтовать грудь или стянуть их полотенцем во время выдоха.

## 4. Первая помощь при ожогах кислотами или щелочью

При попадании кислоты или щелочи на кожу поврежденные участки необходимо тщательно промыть стружкой воды на протяжении 15-20 минут, после этого поврежденную кислотой поверхность промыть 5%-ным раствором соды, обожженную щелочью – 3%-ным раствором борной кислоты или раствором уксусной кислоты.

При попадании на слизистую оболочку глаз кислоты или щелочи необходимо глаза тщательно промыть стружкой воды на протяжении 15-20 минут, после этого промыть 2%-ным



раствором питьевой соды, а при поражении глаз щелочью – 2%-ным раствором борной кислоты.

При ожогах полости рта щелочью необходимо полоскать 3%-ным раствором уксусной кислоты, при ожогах кислотой – 5%-ным раствором питьевой соды.

При попадании кислоты в дыхательные пути необходимо дышать распыленным с помощью пульверизатора 10%-ным раствором питьевой соды, при попадании щелочи – распыленным 3%-ным раствором уксусной кислоты.

#### 5. Первая помощь при тепловых ожогах

При ожогах огнем, паром, горячими предметами ни в коем случае нельзя вскрывать образовавшиеся пузыри и перевязывать ожоги бинтом.

При ожогах первой степени (покраснение) обожженное место обрабатывают ватой, смоченной этиловым спиртом.

При ожогах второй степени (пузыри) обожженное место обрабатывают спиртом или 3%-ным марганцевым раствором или 5%-ным раствором танина.

При ожогах третьей степени (разрушение кожной ткани) рану накрывают стерильной повязкой, нужно вызвать врача.

#### 6. Первая помощь при кровотечении

Поднять раненную конечность вверх.

Рану закрыть перевязочным материалом (из пакета), сложенным в клубок, придавить его сверху, не касаясь самой раны, подержать на протяжении 4-5 минут. Если кровотечение остановилось, не снимая наложенного материала, поверх него положить еще одну подушечку из другого пакета или кусок ваты и забинтовать раненное место (с некоторым нажимом).

В случае сильного кровотечения, которое нельзя остановить повязкой, применяется сдавливание кровеносных сосудов, которые питают раненную область, при помощи изгибания конечности в суставах, а также пальцами, жгутом или зажимом. В случае сильного кровотечения необходимо срочно вызвать врача.