

ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА

(требования для студентов во время лабораторно-практических занятий и практики)

1. К лабораторно-практическим занятиям и практике допускаются студенты, прошедшие инструктаж по охране труда, инструктаж по пожарной безопасности, медицинский осмотр (подтверждается оформленной личной медицинской книжкой), не имеющие противопоказаний по состоянию здоровья (в соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ №302-н от 12.04.11 г.; см. приложение).
2. При работе в учебных кабинетах доклинической практики и учебных комнатах на базах практической подготовки студенты должны соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, установленный режим труда, режим занятий.
3. Студентами выполняется работа, порученная преподавателем и руководителями практики, соответствующая теме занятия и программе практики.
4. Считать опасными и вредными производственными факторами:
 - биологический материал от больного;
 - личные вещи больного, постельное и нательное белье больного;
 - дезинфицирующие средства и медикаментозные препараты;
 - колющие и режущие инструменты; медицинский инструментарий, используемый при оказании медицинских услуг больным;
 - электрическое напряжение, электромагнитное излучение, ионизирующее излучение;
 - бактерицидные лампы;
 - ртутьсодержащие приборы (градусники, лампы);
 - стекло (лабораторная посуда);
 - подъем тяжестей.
5. Перечень спецодежды и других средств индивидуальной защиты, обязательный на практических занятиях, проводимых в медицинских и фармацевтических организациях и во время практики:
 - медицинский халат (с длинными рукавами);
 - шапочка;
 - маска;
 - латексные перчатки;
 - вторая обувь (с закрытым носком и запястником, на низком каблуке);
 - очки или защитный щиток (при выполнении инвазивных манипуляций).
6. Требования личной гигиены.
 - 6.1. Работать только в спецодежде.

- 6.2. Руки должны быть чистыми с коротко остриженными ногтями, без украшений.
- 6.3. Обувь должна быть чистой, удобной, без высоких каблуков, закрытой, на устойчивой подошве.
- 6.4. Пользоваться служебным туалетом, предварительно сняв халат.
- 6.5. Тщательно мыть руки с мылом:
- до и после использования перчаток;
 - перед и после осмотра пациента;
 - перед и после выполнения любой процедуры;
 - перед приготовлением и раздачей пищи;
 - после посещения туалета;
 - при загрязнении рук, в том числе кровью или другими биологическими жидкостями.
- 6.6. Использовать латексные перчатки в случаях:
- предстоящего контакта с кровью или любыми биологическими жидкостями;
 - предстоящего контакта со слизистыми оболочками пациента;
 - при любом нарушении целостности кожи у медицинского работника или пациента;
 - в случае предстоящего контакта с химическими веществами, моющими средствами, дезинфицирующими средствами;
 - предстоящего контакта с постельным, нательным бельем пациента.
- 6.7. Использовать медицинскую шапочку и маску:
- при работе в процедурном кабинете, перевязочной, операционном и родовом блоках, отделениях новорожденных, реанимации, интенсивной терапии и хирургических отделениях;
 - при выполнении инвазивных процедур;
 - в боксах, инфекционных отделениях;
 - в период эпидемии воздушно-капельных инфекций.
7. Соблюдать алгоритм выполнения манипуляций. Выполнять любые манипуляции под контролем руководителя практики. Беречь руки от порезов при вскрытии ампул и работе с острыми и режущими инструментами.
8. О каждом несчастном случае, связанном с прохождением практики, пострадавший или очевидец должен немедленно известить руководителя практики. Руководитель практики должен организовать оказание первой медицинской помощи пострадавшему, его доставку в лечебное учреждение, сообщить главному врачу учреждения, инженеру по технике безопасности или лицу, выполняющему его функции. Сохранить для расследования обстановку на рабочем месте и состояние оборудования таким, каким оно было в момент происшествия, если это не угрожает жизни и здоровью окружающих.

Об аварийной ситуации доложить руководителю практики. Оформить документацию об аварийной ситуации, принять меры по минимизации ущерба здоровью и предотвращению инфицирования в соответствии с действующим нормативным документом.

9. Запрещается находиться и работать в помещении при включенной бактерицидной лампе.

10. При транспортировке пациентов на носилках и перекладывании их соблюдать правила биомеханики тела. Подъем допустимого груза для юношей не более 20 кг, для девушек - 8 кг.

11. При проведении текущей и генеральной уборки:

- пользоваться только исправным инвентарём для уборки помещений;
- не увлажнять чрезмерно пол;
- не допускать сквозняков;
- запрещается мыть окна, плафоны электроламп;
- при протирке стен необходимо пользоваться стремянкой (прочной, исправной), работая при этом вдвоём (один поддерживает стремянку, другой выполняет вышеуказанную работу).

12. Запрещается прием пищи и курение на рабочих местах.

13. Требования при работе с электрооборудованием и по обеспечению пожарной и взрывобезопасности.

13.1. Запрещается:

- оставлять без присмотра включенные электронагреватели и медицинскую аппаратуру;
- облокачиваться на электрооборудование;
- пользоваться электронагревательными приборами открытого типа;
- выключать из розетки электрооборудование и медицинскую аппаратуру путем выдергивания за соединительный шнур;
- пользоваться неисправными пусковыми приборами (выключателями и т.д.);
- пользоваться неисправным электрооборудованием с нарушенной электроизоляцией, приборами без заземления;
- работать с электрооборудованием влажными руками, во время уборки и непосредственно после нее;
- менять лампы и плафоны;
- влажная протирка электрооборудования.

13.2. При работе с электроаппаратурой выполнять правила эксплуатации и техники безопасности, изложенные в инструкции, которая прилагается к аппарату заводом-изготовителем.

13.3. Обязательно отключать электрооборудование и медицинскую аппаратуру в следующих случаях:

- уходя, независимо от продолжительности отсутствия;
- при перерыве подачи электроэнергии;

- в случае воспламенения электропроводов;
 - при наличии запаха резины;
 - при обнаружении неисправности или ощущении тока на корпусе электрооборудования.
14. При работе с кислородом (централизованная подача или баллонная) студент обязан:
- контролировать количество подаваемого кислорода по редуктору;
 - работать чистыми сухими руками, без следов жира;
 - не допускать наличие открытого огня в помещении, где отпускается процедура оксигенотерапии (постановка банок, курение).
15. Лица, допустившие невыполнение или нарушение инструкции по охране труда, несут ответственность в административном, судебном порядке в зависимости от характера и последствий нарушений.

ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТЫ НА ЛАБОРАТОРНО-ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ И ПРАКТИКЕ ПО КЛИНИЧЕСКИМ ДИСЦИПЛИНАМ

1. Изучить все необходимые положения по охране труда:
 - инструкцию по охране труда;
 - требования по электробезопасности;
 - инструкции по эксплуатации электрооборудования и медицинской аппаратуры;
 - изучить план, порядок эвакуации в случае возникновения пожара и других происшествий.
2. Подготовить рабочее место, надеть медицинскую форму: при риске соприкосновения с кровью и другими биологическими жидкостями или при поврежденной коже больного студент должен надеть маску и перчатки.
3. Включить полностью освещение в кабинете, убедиться в исправной работе светильников. Убедиться в исправности электрооборудования кабинета: 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. Проверить исправность медицинского оборудования, приспособлений, медицинского инструментария.
4. Все мелкие повреждения кожи необходимо закрыть лейкопластырем или медицинским клеем. Студенту не разрешается выполнять процедуры инвазивного характера при наличии у него эксудативного диатеза, мокнущего дерматита в области рук.

5. Защитные очки следует надевать в тех случаях, когда не исключается возможность разбрызгивания крови или других биологических жидкостей.

ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ВО ВРЕМЯ РАБОТЫ НА ЛАБОРАТОРНО-ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ И ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ ПО КЛИНИЧЕСКИМ ДИСЦИПЛИНАМ

1. При работе с оборудованием и инструментами, имеющими непосредственный контакт с биологическими материалами больного, считать потенциально зараженными кровно-контактными инфекциями (ВИЧ-инфекцией, вирусными гепатитами и др.).
2. Транспортировку крови и других биологических жидкостей осуществлять в контейнерах с герметическими крышками в специализированных сумках-переносках.
3. При выполнении манипуляций необходимо предотвратить травму режущими и колющими предметами: не манипулировать иглами, не сгибать, не ломать, не надевать колпачки на использованные иглы. С режущими и колющими инструментами обращаться осторожно, без лишней суетливости, продумывать каждое движение.
4. Обработку медицинского инструментария, лабораторной посуды, приборов и аппаратов, соприкасавшихся с кровью или другими биологическими жидкостями пациентов проводить в прочных резиновых перчатках.
5. Запрещается содержать в беспорядке рабочий стол, оставлять на нем безнадзорно медикаменты, легковоспламеняющиеся жидкости и материалы.
6. Выполнять требования по санитарному состоянию уборку рабочего места, проводить своевременную уборку рабочего места.

ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ В АВАРИЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

1. Действия при аварийной ситуации:

- в случае порезов и уколов немедленно снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки 70%-м спиртом, смазать ранку 5%-м спиртовым раствором йода;
- при попадании крови или других биологических жидкостей на кожные покровы это место обрабатывают 70%-м спиртом, обмывают водой с мылом и повторно обрабатывают 70%-м спиртом;
- при попадании крови и других биологических жидкостей пациента на слизистую глаз, носа и рта: ротовую полость промыть большим

- количеством воды и прополоскать 70% раствором этилового спирта, слизистую оболочку носа и глаза обильно промывают водой (не тереть);
- при попадании крови и других биологических жидкостей пациента на халат, одежду: снять рабочую одежду и погрузить в дезинфицирующий раствор или в бикс (бак) для автоклавирования;
 - как можно быстрее начать прием антиретровирусных препаратов в целях постконтактной профилактики заражения ВИЧ.
2. Доложить руководителю практики или преподавателю об аварийной ситуации. В присутствии свидетелей проводится оформление аварийной ситуации в соответствии с установленными требованиями:
- сотрудники медицинской организации должны незамедлительно сообщать о каждом аварийном случае руководителю подразделения, его заместителю или вышестоящему руководителю;
 - травмы активироваться как несчастный случай на производстве с составлением Акта о несчастном случае на производстве;
 - следует заполнить Журнал регистрации несчастных случаев на производстве;
 - необходимо провести эпидрасследование причины травмы и установить связь причины травмы с исполнением студентами разрешенных действий. Лицо, которое может являться потенциальным источником заражения, необходимо опросить о носительстве вирусных гепатитов, ИППП, воспалительных заболеваний мочеполовой сферы, других заболеваний. Если источник инфицирован ВИЧ, выясняют, получал ли он антиретровирусную терапию.
4. При выявлении риска инфицирования ВИЧ-инфекцией проводится постконтактная профилактика заражения ВИЧ-инфекции антиретровирусными препаратами:
- Прием антиретровирусных препаратов должен быть начат в течение первых двух часов после аварии, но не позднее 72 часов;
 - Стандартная схема постконтактной профилактики заражения ВИЧ – лопинавир/ритонавир + зидовудин/ламивудин.

ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СИТУАЦИЯХ КРИМИНАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА

1. Поведение нужно строить таким образом, чтобы не спровоцировать конфликт. Обо всех фактах противоправных действий в отношении персонала незамедлительно сообщить в территориальное подразделение милиции.
2. В случае агрессии и неадекватного поведения пациентов не терять самообладания, не допускать паники, попытаться погасить агрессию спокойным тоном разговора.
3. Если ситуация принимает критический характер, использовать любую возможность для привлечения внимания. При защите использовать любые, оказавшиеся под рукой предметы, средства активной обороны.

ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПО ОКОНЧАНИИ РАБОТЫ НА ЛАБОРАТОРНО-ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ И ПРАКТИКЕ ПО КЛИНИЧЕСКИМ ДИСЦИПЛИНАМ

1. Навести должный порядок на своем рабочем месте.
2. По окончании работы запрещается оставлять на столах острые колющие предметы.
3. Отходы, отработанный материал, шприцы, иглы утилизируются в специально отведенные контейнеры.
4. Снять специальную одежду.
5. Вымыть руки водой с мылом.
6. Выключить электроприборы, освещение, закрыть окна по окончании работы.
7. Обо всех недостатках, обнаруженных во время практического занятия или производственной практики, необходимо поставить в известность руководителей практики.

ТРЕБОВАНИЯ К БЕЗОПАСНОСТИ УСЛОВИЙ ТРУДА СТУДЕНТОВ, НЕ ДОСТИГШИХ 18-ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА

Требования санитарно-эпидемиологической безопасности условий труда подростков в возрасте от 14 до 18 лет и условий прохождения производственной практики установлены санитарными правилами для студентов учебных заведений среднего профессионального образования с целью обеспечения безопасных и безвредных условий трудового процесса, не оказывающих неблагоприятного влияния на рост, развитие и состояние здоровья подростков.

1. Общие требования

- 1.1. До достижения 18 лет не допускаются подростки (несовершеннолетние) к работам, которые могут причинить вред их физическому или психическому здоровью.
 - Не допускается привлечение подростков к тяжелым работам, связанным с переносом и перемещением тяжестей вручную свыше установленных норм предельно допустимых нагрузок для лиц моложе 18 лет (при подъеме и перемещении (разовом) тяжестей при чередовании с другой работой (до 2-х раз в час) не более 1/3 рабочей смены допустимая величина показателя тяжести груза для юношей 16 лет составляет 20 кг, 17 лет – 24 кг; для девушек 16 лет – 7 кг, 17 лет – 8 кг. При перемещении грузов на тележках или в контейнерах прилагаемое усилие не должно превышать: для юношей 16 лет – 20 кг; 17 лет – 24 кг; для девушек 16 лет – 7 кг, 17 лет – 8 кг.).

- 1.2. Выполнение медицинских услуг лицами моложе 18 лет проводится только в присутствии медицинского работника или преподавателя.
- 2. Предварительные и периодические медицинские осмотры лиц моложе 18 лет при допуске к практике.**
 - 2.1. Лица в возрасте до 18 лет перед допуском к практике обязательно подлежат предварительному обязательному ежегодному медицинскому осмотру по месту жительства (предоставляется оформленная личная медицинская книжка).
 - 2.2. Подростки, не прошедшие медицинский осмотр и не имеющие медицинского заключения, к практике не допускаются.
- 3. Гигиенические требования к условиям труда и организации рабочего места лиц, не достигших 18-летнего возраста.**
 - 3.1. Противопоказанными для работы лиц моложе 18 лет являются условия труда, характеризующиеся наличием вредных производственных факторов, воздействие которых создает угрозу для жизни, высокий риск возникновения профессиональных поражений, а именно:
 - 3.1.1. Химические факторы, в том числе:
 - 3.1.1.1. Присутствие противоопухолевых лекарственных средств, гормонов-эстрагенов, наркотических анальгетиков (с целью исключения контакта с органами дыхания и кожей при их получении и использовании в работе);
 - 3.1.1.2. Присутствие ядовитых растений и лекарственного сырья, относящихся списку «Б» Государственной фармакопеи, и контакт с ними;
 - 3.1.2. Биологические факторы, в том числе:
 - 3.1.2.1. Присутствие в воздухе микроорганизмов-продуцентов и препаратов, содержащих живые клетки и споры микроорганизмов в концентрациях, превышающих ПДК для воздуха рабочей зоны;
 - 3.1.2.2. Присутствие в воздухе микроорганизмов-продуцентов и препаратов, содержащих живые клетки и споры микроорганизмов, способных вызвать аллергические заболевания в производственных условиях в концентрациях, превышающих ПДК для атмосферного воздуха населённых мест;
 - 3.1.2.3. Присутствие патогенных микроорганизмов и возбудителей паразитарных болезней, продуктов их жизнедеятельности;
 - 3.1.3. Физические факторы, в том числе:
 - 3.1.3.1. Электромагнитные излучения на рабочих местах (постоянное магнитное поле, электрические поля промышленной частоты – 50 Гц, магнитные поля промышленной частоты – 50 Гц, электромагнитные излучения радиочастотного диапазона), превышающие ПДУ для населения;
 - 3.1.3.2. Условия работ с лазерами 2-го, 3-го, 4-го класса опасности;
 - 3.1.3.3. Ультрафиолетовое излучение при наличии производственных источников (Вт/м²), превышающее установленные нормативы для рабочих мест;

- 3.1.3.4. Отсутствие естественного освещения на рабочих местах;
- 3.1.3.5. При повышенном атмосферном давлении (в кессонах, барокамерах и т.д.);
- 3.2. Напряженность труда для подростков должна исключать повышенные нервно-психические нагрузки (интеллектуальных, сенсорные, эмоциональные и монотонные нагрузки). В связи с этим должны быть исключены условия труда, при которых имеется риск для собственной жизни и безопасности других людей.

4. Гигиенические требования к условиям производственной практики подростков.

- 4.1. Условия труда на практике для подростков, проходящих обучение по программам подготовки специалистов среднего звена должны соответствовать требованиям санитарных правил (постановление Главного санитарного врача РФ от 30 сентября 2009г №58 "Об утверждении СанПиН 2.4.6.2553-09").

Общие медицинские противопоказания к допуску на практику

Работники (лица, поступающие на работу) не допускаются к выполнению работ с вредными и (или) опасными условиями труда, а также работ, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний, при наличии следующих общих медицинских противопоказаний:

- 1) врожденные пороки развития, деформации, хромосомные аномалии со стойкими выраженными нарушениями функции органов и систем;
- 2) последствия повреждений центральной и периферической нервной системы, внутренних органов, костно-мышечной системы и соединительной ткани от воздействия внешних факторов (травмы, радиация, термическое, химическое и другое воздействие и т.д.) с развитием необратимых изменений, вызвавших нарушения функции органов и систем выраженной степени;
- 3) заболевания центральной нервной системы различной этиологии с двигательными и чувствительными нарушениями выраженной степени, расстройствами координации и статики, когнитивными и мнестико-интеллектуальными нарушениями;
- 4) нарколепсия и катаплексия;
- 5) заболевания, сопровождающиеся расстройствами сознания: эпилепсия и эпилептические синдромы различной этиологии, синкопальные синдромы различной этиологии и др.;
- 6) психические заболевания с тяжелыми, стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному динамическому наблюдению в психоневрологических диспансерах;
- 7) в случаях выраженных форм расстройств настроения, невротических, связанных со стрессом, соматоформных, поведенческих расстройств и расстройств личности вопрос о профессиональной пригодности к соответствующим работам решается индивидуально комиссией врачей-специалистов, соответствующих профилю заболевания, с участием врача-профпатолога;
- 8) алкоголизм, токсикомания, наркомания;
- 9) болезни эндокринной системы прогрессирующего течения с признаками поражения других органов и систем и нарушением их функции 3 - 4 степени;
- 10) злокачественные новообразования любой локализации; После проведенного лечения вопрос решается индивидуально комиссией врачей-специалистов, профпатологом, онкологом.

- 11) заболевания крови и кроветворных органов с прогрессирующим и рецидивирующим течением (гемобластозы, выраженные формы гемолитических и апластических анемий, геморрагические диатезы);
- 12) гипертоническая болезнь III стадии, 3 степени, риск IV;
- 13) хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения ФК III, НК 2 и более степени;
- 14) ишемическая болезнь сердца:
- 15) стенокардия ФК III - IV;
- 16) с нарушением проводимости (синоаурикулярная блокада III степени, слабость синусового узла);
- 17) пароксизмальные нарушения ритма с потенциально злокачественными желудочковыми аритмиями и нарушениями гемодинамики;
- 18) постинфарктный кардиосклероз, аневризма сердца;
- 19) аневризмы и расслоения любых отделов аорты и артерий;
- 20) облитерирующий атеросклероз аорты с облитерацией висцеральных артерий и нарушением функции органов;
- 21) облитерирующий атеросклероз сосудов конечностей, тромбангиит, аортоартериит с признаками декомпенсации кровоснабжения конечности (конечностей);
- 22) варикозная и посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей с явлениями хронической венозной недостаточности 3 степени и выше;
- 23) лимфангиит и другие нарушения лимфооттока 3 - 4 степени;
- 24) ревматизм: активная фаза, частые рецидивы с поражением сердца и других органов и систем и хронической сердечной недостаточностью 2 - 3 степени;
- 25) болезни бронхолегочной системы с явлениями дыхательной недостаточности или легочно-сердечной недостаточности 2 - 3 степени;
- 26) активные формы туберкулеза любой локализации;
- 27) осложненное течение язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки с хроническим часто (3 раза и более за календарный год) рецидивирующим течением и развитием осложнений;
- 28) хронические гепатиты, декомпенсированные циррозы печени и другие заболевания печени с признаками печеночной недостаточности 2 - 3 степени и портальной гипертензии;
- 29) хронические болезни почек и мочевыводящих путей с явлениями хронической почечной недостаточности 2 - 3 степени;
- 30) неспецифический язвенный колит и болезнь Крона тяжелого течения;
- 31) диффузные заболевания соединительной ткани с нарушением функции органов и систем 3 - 4 степени, системные васкулиты;
- 32) хронические заболевания периферической нервной системы и нервно-мышечные заболевания со значительными нарушениями функций;

- 33) хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушениями функции 2 - 3 степени;
- 34) хронические заболевания кожи:
хроническая распространенная, часто рецидивирующая (не менее 4 раз в год) экзема; псориаз универсальный, распространенный, артропатический, пустулезный, псориазная эритродермия; вульгарная пузырчатка; хронический необратимый распространенный ихтиоз; хронический прогрессирующий атопический дерматит;
- 35) хронические, рецидивирующие формы инфекционных и паразитарных заболеваний, поствакцинальные поражения в случае неподдающихся или трудноподдающихся лечению клинических форм;
- 36) беременность и период лактации; привычное невынашивание и аномалии плода в анамнезе у женщин детородного возраста;
- 37) глаукома любой стадии при нестабилизированном течении;

Дополнительные медицинские противопоказания к допуску на практику:

- 1. Брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия.
- 2. Гельминтозы.
- 3. Сифилис в заразном периоде.
- 4. Лепра.
- 5. Педикуллез.
- 6. Кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела.
- 7. Заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочной туберкулез с наличием свищей, бактериурии, туберкулезной волчанки лица и рук.
- 8. Гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля.
- 9. Инфекции кожи и подкожной клетчатки – только для акушерских и хирургических стационаров, отделений патологии новорожденных, недоношенных, а также занятых изготовлением и реализацией пищевых продуктов.