Контрольный экземпляр

Бюджетное учреждение профессионального образования
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
«Нижневартовский медицинский колледж»

РАССМОТРЕНО
Протокол
педагогического совета
№ 1 от 01.09.2017

УТВЕРЖДАЮ
Директор БУ «Нижневартовский медицинский колледж»
_____П.В. Исупов
«01» 09 20 17 г.

Система менеджмента качества

Инструкция по охране труда, о мерах пожарной безопасности для студентов в период производственной (учебной) практики и стажировки бюджетного учреждения профессионального образования Ханты - Мансийского автономного округа - Югры «Нижневартовский медицинский колледж»

И СМК 06-12-2017

Редакция № 2

Дата введения «01» сентября 2017г.

Адрес: 628616, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, г. Нижневартовск,. ул Интернациональная, д. 3

г. Нижневартовск

Предисловие

1 РАЗРАБОТАНО БУ «Нижневартовский медицинский колледж».

2 Инструкция разработана с учетом рекомендаций ГОСТ Р ИСО 9004-2010 и соответствует требованиям ГОСТ Р ИСО 9001-2015.

3 Данный документ является собственностью разработчика и не подлежит копированию и распространению без его согласия.

4 Редакция № 2.

Содержание

1. Общие положения 4
2. Общие требования к охране труда 4
3. Требования охраны труда перед началом работы 6
4. Требования охраны труда во время работы 6
5. Специфическая (постконтактная) профилактика ВИЧ - инфекции, вирусного гепатита В,С 8
6. Специфическая профилактика гепатита В 8
7. Организационные мероприятия 9
8. Аварийные ситуации, связанные с разливом и разбрызгиванием крови и других биологических жидкостей 9
9. Требования охраны труда по окончанию работ 10
10. Заключительные положения 11

Лист сведений о разработчиках 12
Лист регистрации изменений 13
Лист рассылки 14
Лист ознакомления 15

ИСТРУКЦИЯ

Система менеджмента качества.
Инструкция по охране труда, о мерах пожарной безопасности для студентов в период производственной (учебной) практики и стажировки бюджетного учреждения профессионального образования Ханты - Мансийского автономного округа - Югры «Нижневартовский медицинский колледж»
Редакция № 2

1. Общие положения

1.1. Инструкция по охране труда, о мерах пожарной безопасности является локальным нормативным актом бюджетного учреждения профессионального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовский медицинский колледж» (далее - Колледж) и устанавливает единые требования для студентов в период производственной (учебной) практики и стажировки.

1.2. Настоящая Инструкция разработана в соответствии с:

– положением по разработке, учету и применению инструкции по охране труда в БУ «Нижневартовский медицинский колледж»;

– положением о порядке организации и проведении практико – ориентированного (дуального) обучения в БУ «Нижневартовский медицинский коллеж»;

– приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры от 20.07.2015г. №728 «Об организации профилактики профессионально-обусловленных гемоконтактных инфекций у медицинских работников Ханты-Мансийского автономного округа-Югры»;

– статьей 16 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

– санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»;

– санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита «В»;

– санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.3112-13 «Профилактика вирусного гепатита «С».

2. Общие требования к охране труда

2.1 К производственной (учебной) практике (далее – практика) допускаются студенты, не имеющие медицинских противопоказаний. Студенты, имеющие заболевания, обязаны перед началом практики сообщить об этом руководителю практики.

2.2. Студенты, вышедшие на практику, допускаются к выполнению работы только при наличии установленного набора документов (медицинская книжка с отметкой о допуске к работе, договор, дневник, путёвка и т. п.) и только после прохождения вводного инструктажа по охране труда, инструктажа по охране труда на рабочем месте, а также повторения приемов оказания первой доврачебной помощи пострадавшим от несчастных случаев.

2.2. Проведение всех видов инструктажей должно регистрироваться в журнале регистрации инструктажей с обязательными подписями получившего и проводившего инструктаж.

2.3. Каждому студенту, выходящему на практику, необходимо:

– получить задание от руководителя, оформленное в соответствии с требованиями, инструктаж по охране труда и пройти практику в указанные учебным графиком сроки в соответствии с приказом директора колледжа;

– освоить нормы и правила, специфические условия, охрану труда, меры пожарной безопасности на рабочих местах;

– соблюдать режимные условия, дисциплину и трудовой распорядок работы, а также другие специфические условия функционирования организации;

– полностью подчиняться действующим в организации (учреждении) правилам внутреннего распорядка, трудовой дисциплины и субординации, грубое нарушение которых ведет к наложению взыскания на студента-практиканта руководителем предприятия и официальному сообщению об этом руководителю практики от кафедры или директору колледжа;

– полностью выполнять индивидуальный план прохождения практики в установленные сроки в соответствии с заданием и после ее завершения предоставить руководителю материалы, оформленные должным образом в отчете;

– выполнять отдельные задания руководителя практики, согласующиеся с учебной программой и индивидуальным заданием руководителя практики от колледжа;

– при возникновении каких-либо препятствий или осложнений для нормального прохождения практики своевременно сообщать об этом руководителю практики от колледжа или заместителю директора по учебно-практической работе.

2.4. Студенту, проходящему практику, следует:

– оставлять верхнюю одежду, обувь, головной убор в гардеробной или иных местах, предназначенных для хранения верхней одежды;

– иметь опрятный вид в соответствии с требованиями профессионального этикета - медицинский халат, хирургический костюм, медицинская шапочка, медицинская маска, сменная обувь (моющаяся и на устойчивой подошве). Ногти должны быть коротко острижены, волосы убраны под шапочку, украшения не должны касаться одежды.

2.5. Использование студентов на рабочих местах, не предусмотренных программой, в утвержденные приказом директора сроки практик не разрешается.

2.6. Опасные и вредные производственные факторы

Работа студентов при прохождении практики может сопровождаться наличием следующих опасных и вредных производственных факторов:

– наличие колющих и режущих предметов;

– вредные и опасные химические вещества;

– работа с электроприборами (приборы освещения, медицинская аппаратура и др.) — повышенным значением напряжения электрической цепи;

– работа вне организации (по пути к месту практики и обратно) — движущимися машинами (автомобили и прочие виды транспорта), неудовлетворительным состоянием дорожного покрытия (гололед, неровности дороги и пр.).

3. Требования охраны труда перед началом работы

3.1. Прибыть на работу заблаговременно для исключения спешки и, как следствие, падения и случаев травматизма, при этом:

- не подниматься и не спускаться бегом по лестничным маршам;
- не садиться и не облокачиваться на ограждения и случайные предметы;
- обращать внимание на знаки безопасности, сигналы и выполнять их требования;
- запрещается приступать к работе в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

3.2. Осмотреть рабочее место и оборудование. Проверить оснащенность рабочего места необходимым для работы оборудованием, инвентарем, приспособлениями и инструментами. Убрать все лишние предметы.

3.3. О замеченных недостатках и неисправностях (обрыв проводов, запах гари, обнаружение пожара, несчастных случаях) немедленно сообщить руководителю практики и до устранения неполадок и разрешения руководителя к работе не приступать.

4. Требования охраны труда во время работы

4.1. Меры по предупреждению профессионально-обусловленных гемоконтактных инфекций.

4.1.1. Перед проведением медицинских манипуляций, связанных с риском заражения гемоконтактными инфекциями необходимо убедиться:

- в целостности кожных покровов. В случае наличия открытых ран, требуется обеспечить защиту поврежденной кожи водонепроницаемыми повязками;
- в наличии и укомплектованности аварийной аптечки Анти-СПИД для оказания неотложной помощи при возникновении АЭК;
- применять средства индивидуальной защиты: перчатки, маску, защитные очки (или экран), халат, шапочку, при необходимости фартук.

4.1.2. Перчатки необходимо использовать:

- при любых парентеральных манипуляциях у пациента;
- при контакте с кровью, ее компонентами и другими биологическими жидкостями;
- при соприкосновении со слизистыми оболочками, поврежденной кожей пациентов;
- при контактах с предметами и поверхностями, загрязненными кровью, ее компонентами или другими биологическими жидкостями, при проведении внутривенных, внутримышечных инъекций и других парентеральных манипуляций (действий), а также при обращении с медицинскими отходами и т.д.

При надевании перчаток их необходимо проверить на целостность. Снятые перчатки не используют повторно во избежание загрязнения рук.

Каждый раз после снятия перчаток следует проводить обработку рук кожным антисептиком.

4.1.3. При работе с колющими и режущими изделиями медицинского назначения (далее - ИМН) необходимо:

– не надевать защитный колпачок на иглу после инъекции;

– снимать одноразовые инъекционные иглы при помощи иглосъемных устройств (в т.ч. на крышках контейнеров) и помещать в непрокалываемые контейнеры для медицинских отходов сразу после использования;

– поднимать при помощи пинцета или зажима упавшие на пол иглы;

– помещать в специальные непрокалываемые емкости ИМН (скальпели, ножницы и т.д.) сразу после использования.

4.1.4. При работе с биологическими жидкостями:

– необходимо соблюдать особую осторожность при переливе субстанций из одной емкости в другую;

– транспортировку проб крови и других биоматериалов осуществлять в штативах, помещённых в контейнеры (биксы, пеналы), исключающих самопроизвольное открывание;

– запрещается проводить пипетирование ртом биологических жидкостей, переливать биологические жидкости через край, а также переворачивать пробирки для смешивания сыворотки, даже с плотно закрытой крышкой;

– запрещается доставка образцов в руках, карманах халатов, сумках, портфелях.

4.1.5. Необходимо сообщать руководителю практики обо всех выявленных факторах и обстоятельствах, повышающих риск возникновения АЭК на рабочем месте, для незамедлительного их устранения.

4.1.6. Необходимо рассматривать все белье, на котором имеются кровь и жидкие выделения как потенциально инфицированное, свести к минимуму соприкосновение с ним, помещать его в маркированные мешки или контейнеры.

4.2. Мероприятия при возникновении аварийных ситуаций

4.2.1. Мероприятия по неспецифической профилактике

– - при проколе кожных покровов: снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки 70 % спиртом, смазать ранку 5 % спиртовым раствором йода, заклеить рану лейкопластырем бактерицидным;

– - при попадании крови или других биологических жидкостей на кожные покровы: это место обрабатывают 70 % спиртом, обмывают водой с мылом и повторно обрабатывают 70 % спиртом;

– при попадании крови и других биологических жидкостей пациента на слизистую глаз, носа и рта: ротовую полость необходимо промыть большим количеством воды и прополоскать 70 % раствором этилового спирта, слизистую оболочку носа и глаза обильно промывают водой (не тереть).

Обследование

Сразу же после аварийной ситуации необходимо взять кровь:

– у пациента (на ВИЧ (ИФА), HBsAg, анти-HCV) для отправки в лабораторию (в направлении делается отметка: Cito! «медицинский контакт»; при АЭК в нерабочее время в направлении указывать результат экспресс-теста).

Экспресс определение ВИЧ-инфекции проводится непосредственно в медицинской организации.

– у медицинского работника (на ВИЧ (экспресс-методом и ИФА), HBsAg, анти-HBsAg, анти-HCV). Взятие крови производится до введения специфического иммуноглобулина или вакцины.

5. Специфическая (постконтактная) профилактика ВИЧ - инфекции, вирусного гепатита В,С

5.1. Проводится по назначению врачей-инфекционистов филиала КУ «Центр профилактики и борьбы со СПИД» г. Нижневартовске (ул.Спортивная, 19-а).

Врачу-инфекционисту необходимо сообщить информацию:

– результат экспресс обследования на ВИЧ-инфекцию пациента -результаты лабораторного обследования на ВИЧ, гепатиты В и С пациента (если имеются в медицинской документации);

– результаты сбора анамнеза у пациента в отношении наличия у него ВИЧ-инфекции, гепатита В и С, половых контактов с лицами, имеющими ВИЧ-инфекцию, гепатиты В и С, употребление наркотиков;

– результаты теста на беременность;

– характер повреждения у медицинского работника (глубокое колотое или резаное повреждение, неглубокое поражение с капельным отделяемым крови, поверхностная травматизация кожи и слизистых или попадание биологических жидкостей на слизистые);

– прививочный анамнез медицинского работника в отношении гепатита В.

Необходимо начать прием лекарственных препаратов в течение первых 2 часов после АЭК, через 72 часа прием препаратов будет малоэффективен или неэффективен.

6. Специфическая профилактика гепатита В

6.1. При определении титра антител против гепатита В 10мМЕ/мл и более дополнительно введение вакцины не проводится (у медработников, имеющих законченную вакцинацию).

6.2. При определении титра антител менее 10 мМЕ/мл проводится одновременное введение иммуноглобулина человека против гепатита В и вакцины для профилактики вирусного гепатита В не позднее 2-х дней после травмы.

6.3. При невозможности определения напряженности иммунитета к вирусному гепатиту

«В» в течение 2-х дней после травмы необходимо введение вакцины и специфического иммуноглобулина без данного исследования.

6.4. При отсутствии прививок, при наличии однократного введения вакцины против гепатита В (0-1-2 и через 12 месяцев) *, также вводится 3- я* и через 12 месяцев после первой - 4 прививка, также вводится иммуноглобулин (^интервал от предыдущей прививки против вирусного гепатита В должен быть не менее одного месяца).

7. Организационные мероприятия

7.1. По каждому случаю АЭК проводят производственное расследование в соответствии с постановлением Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 24 октября 2002 года № 73 «Об утверждении форм документов, необходимых для расследования и учета несчастных случаев на производстве, и положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях», в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 апреля 2005 года № 275 «О формах документов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве».

Помимо этого, все обстоятельства АЭК должны быть зафиксированы в журнале учёта АЭК, заверены руководителем структурного подразделения медицинской организации.

В медицинскую карту амбулаторного больного лица, пострадавшего при АЭК, вносят соответствующую запись с указанием проведенных профилактических мероприятий.

Пострадавший медицинский работник берется на диспансерный учет и наблюдение у врача-инфекциониста - осмотр и лабораторные исследования сразу после АЭК (через 1,5; 3; 6 и 12 месяцев).

8. Аварийные ситуации, связанные с разливом и разбрызгиванием крови и других биологических жидкостей

8.1. При попадании крови или иной биологической жидкости пациента на рабочую одежду - загрязненную одежду снять и обработать дезинфицирующим раствором по вирусному режиму. При отсутствии на рабочем месте емкости достаточного размера для проведения дезинфекции санитарной одежды, ее собирают в пакет с маркировкой класса Б, после экспозиции отнести в прачечную для дальнейшей обработки.

8.2. Обувь двукратно протирается ветошью, смоченной в одном из дезинфицирующих растворов (руки при этом в перчатках).

8.3. Участки тела под загрязненной одеждой тщательно протираются тампоном, смоченным кожным антисептиком (или 70 % спиртом), в течение 0,5-1 мин.

8.4. Перчатки снимают, моют руки двукратно теплой проточной водой с мылом и насухо вытирают одноразовой салфеткой или индивидуальным полотенцем, через 15 мин повторяют

обработку кожным антисептиком.

8.5. Протирочную ветошь, салфетки и перчатки утилизируют после дезинфекции как медицинские отходы класса Б.

8.6. При разрушении емкости с кровью (разбита или опрокинута):

– при наличии больших количеств крови, ее компонентов и/или других

– биологических жидкостей на полу или других поверхностях загрязненная поверхность засыпается сухим гранулированным средством, обладающим значительными адсорбирующими свойствами;

– после полного впитывания жидкости собрать (в перчатках и маске) адсорбент, с использованием уборочного инвентаря, в специальный одноразовый пакет либо емкость желтого цвета (для отходов класса Б), поверхность следует двукратно, с интервалом в 15 мин, протереть ветошью, смоченной дезинфицирующим средством;

– затем в емкость с адсорбентом доливают дезинфицирующий раствор в соотношении 1:4 (экспозиция согласно инстру кции по дезсредству).

8.7. В случае повреждения пробирки с кровью во время работы центрифуги:

– - крышку открывать медленно, не ранее чем через 40 минут после полной остановки;

– - все центрифужные стаканы и разбитое стекло поместить в дезинфицирующий раствор (концентрация по режиму, предусмотренному для инактивации вирусов гемоконтактных гепатитов) на время экспозиции;

– - внутреннюю и наружную поверхность центрифуги и крышки обработать салфеткой с дезинфицирующим раствором двукратным протиранием с интервалом 15 минут.

8.8. Состав аптечки Анти-СПИД для оказания неотложной помощи при возникновении аварийной ситуации, связанной с экспозицией крови и других биологических жидкостей

1. Спиртовой раствор йода 5% - 1 флакон;
2. 70 % раствор этилового спирта - 50-100 мл;
3. Стерильные салфетки - 1 уп. (не менее 5 шт.);
4. Стерильный бинт - 1 уп.;
5. Лейкопластырь бактерицидный - 1уп.;
6. Дистиллированная вода* - 1000 мл. (на случай отсутствия водопроводной воды в момент возникновения аварийной ситуации)
7. Ножницы - 1 шт.

9. Требования охраны труда по окончанию работ

9.1. По окончании работ преподаватель или руководитель практики должен проверить наличие всех студентов.

9.2. Весь рабочий инструмент должен быть сдан ответственному лицу.

9.3. Вымыть лицо и руки с мылом.

9.4. Покидать практику по окончании работ разрешается только с согласия преподавателя.

10. Заключительные положения

10.1. Редакцию №1 И СМК 06-12-2014 «Инструкция по охране труда, о мерах пожарной безопасности для студентов в период производственной (учебной) практики и стажировки бюджетного учреждения профессионального образования Ханты - Мансийского автономного округа - Югры «Нижневартовский медицинский колледж» считать утратившей силу.

Лист сведений о разработчиках

Согласовано:

И.о. заместителя директора по учебно-практической работе		О.В. Старкова
Должность, подразделение	личная подпись	расшифровка подписи
Юрисконсульт		В.В. Токарева
Должность, подразделение	личная подпись	расшифровка подписи
Специалист по ОТ		К.В. Данилов
должность, подразделение	личная подпись	расшифровка подписи

Лист регистрации изменений

Номер изменения	Номер страниц				Всего страниц в документе	Наименование и № документа, вводящего изменение	Подпись, Ф.И.О. внесшего изменения в данный экземпляр	Дата внесения изменения в данный экземпляр	Дата введения изменения
	измененных	замененных	новых	аннулированных					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Лист рассылки

Наименование должности получателя документа	ФИО получателя документа	Дата получения документа	№ копии	Подпись получателя документа
1	2	3	4	5
И.о. зам. директора по УПР				

Лист ознакомления

Дата ознакомления	Наименование должности	Подпись	Расшифровка подписи
1	2	3	4