

СОГЛАСОВАНО

Председатель первичной организации
профсоюза сотрудников и
обучающихся ЧГМА Минздрава
России

И. Г. Каргина

«20» ноября 2025г

УТВЕРЖДАЮ

И.о. ректора ФГБОУ ВО
«Читинской государственной
медицинской академии»
Минздрава России

Н.В. Ларёва



Ларёва

2025г

ИНСТРУКЦИЯ
по охране труда для обучающихся ФГБОУ ВО «Читинской
государственной медицинской академии» Минздрава России,
убывающих на практику

ИОТ – 06 - 2025

Чита 2025

Настоящая Инструкция разработана с учетом основных требований к порядку разработки и содержанию правил и инструкций по охране труда, разрабатываемых работодателем (утв. Приказом Минтруда России от 29.10.2021 № 772н), во исполнении Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 23.05.2025) «Об образовании в Российской Федерации».

1. Общие требования охраны труда

1.1 Настоящая Инструкция определяет требования охраны труда для обучающихся ФГБОУ ВО «Читинской государственной медицинской академии» Минздрава России (далее Академии), на период прохождения практики.

1.2 Требования к обучающимся, проходящим практику, и проведение инструктажей:

1.2.1 Обучающиеся, вышедшие на практику, допускаются к выполнению работы только после прохождения медицинского осмотра, а также вводного инструктажа по противопожарной безопасности, инструктажа по охране труда на рабочем месте, а также обучения оказанию первичной доврачебной помощи пострадавшим от несчастных случаев (получения травмы на производстве).

1.2.2 Каждый инструктаж обучающихся, выходящих на практику, должен заканчиваться обязательной проверкой его усвоения.

Первичный инструктаж проводится курсовыми руководителями практики по направляющим кафедрам Академии, последующие – базовыми руководителями практики по месту ее прохождения.

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

1.2.4 Каждому обучающемуся, выходящему на производственную практику, **необходимо**:

- знать номера телефонов для вызова экстренных служб (пожарно - спасательной службы, скорой медицинской помощи, аварийной службы газового хозяйства и т.д.) и срочного информирования непосредственного и вышестоящих руководителей практики;

- знать место хранения медицинской аптечки, аптечки «Анти СПИД»;
- знать пути эвакуации людей при чрезвычайных ситуациях;
- уметь оказывать первую помощь при производственных травмах;
- уметь правильно действовать при возникновении пожара.

1.2.5 Обучающемуся, проходящему производственную 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 делового этикета;
- носить спецодежду, в зависимости от вида выполняемой работы;
- выполнять правила внутреннего трудового распорядка, установленные в данном учреждении;
- соблюдать требования охраны труда;
- при освоении практических навыков четко следовать указаниям руководителя практики, действующим инструкциям. Не допускается самостоятельное выполнение практикантом работ повышенной опасности;
- принимать пищу только в специально отведенных для этого местах, имеющих соответствующее оборудование. Не допускается прием пищи в столовой вместе с пациентами, а также прием пищи на столах, где находятся лабораторное оборудование, химические препараты, биологические жидкости, медицинские карты и другая документация, связанная с рабочим процессом в учреждении;
- все медицинские манипуляции, включая осмотр пациентов, выполнять в медицинских перчатках, одетых поверх рукавов медицинского халата;
- при угрозе разбрызгивания крови и других биологических жидкостей, а также при работе с патогенными биологическими агентами и агрессивными химическими веществами работы следует выполнять в масках, защитных очках, при необходимости использовать защитные экраны, водонепроницаемые халаты, клеенчатые фартуки.

1.3 Работа обучающихся, при прохождении практики может сопровождаться наличием следующих опасных и вредных производственных факторов:

- работа на персональных компьютерах – ограниченной двигательной активностью, монотонностью и значительным зрительным напряжением;
- работа с электроприборами (приборы освещения, бытовая техника, принтер, сканер и прочие виды офисной техники) – 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.);

- работа в медицинском учреждении – контактами с больными, имеющими различные заболевания, контактами с кровью и другими биологическими жидкостями, использованием различных химических веществ, сильнодействующих препаратов, лекарственных средств, широким применением электроприборов, средств механизации, аппаратов, с повышенной опасностью.

1.4 Опасные и вредные воздействия, по природе действия можно подразделить на следующие группы:

- поражение электрическим током;
- механические повреждения (движущимися частями из-за опрокидывания изделия, повреждения систем, поддерживающих пациента, и подвешенных частей аппаратуры, в результате взрывов аппаратов ингаляционного наркоза, флаконов при разгрузке стерилизатора после стерилизации растворов, сосудов, находящихся под давлением, колотые раны при неосторожном обращении со шприцами и другими колющими инструментами (предметами); порезы кистей рук при открывании бутылок, флаконов, пробирок с кровью или сывороткой и в других случаях);
- воздействие различного вида излучения (ионизирующее, электромагнитное, инфракрасное, ультрафиолетовое излучение, ультразвуковое, лазерное);
- термические поражения;
- опасность взрыва и пожара;
- повышенный уровень шума и вибрации;
- химические воздействия;
- биологические воздействия.

1.5 Место пребывания каждого обучающегося в учреждении прохождения практики ограничивается его производственной необходимостью для выполнения возложенного объема работ. Без производственной необходимости посещение кабинетов, участков, отделений, нахождение вблизи источников повышенной опасности, источников ионизирующего и других видов излучения **строго запрещено**.

1.6 Обучающиеся, проходящие практику, несут ответственность в соответствии с действующим законодательством за соблюдение требований Инструкции, производственный травматизм и аварии, которые произошли по их вине в связи с выполняемой ими работой.

1.7 По пути к месту практики и обратно обучающийся **обязан**:

- избегать экстремальных условий на пути следования;

- соблюдать правила дорожного движения и правила поведения в транспортных средствах;
- соблюдать осторожность при обходе транспортных средств и других препятствий, ограничивающих видимость проезжей части;
- в период неблагоприятных погодных условий (гололед, снегопад, туман) и в темное время суток соблюдать особую осторожность.

2. Требования охраны труда перед началом работы

2.1 Прибыть на практику заблаговременно для исключения спешки и, как следствие, падения и случаев травматизма, при этом:

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

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

2.3 При работе в подразделениях с особым режимом (перевязочные, процедурные, операционные, родильные залы, палаты интенсивной терапии и реанимации, лаборатории):

- **категорически запрещается** носить одежду из шерсти, шелка, нейлона, капрона и других синтетических материалов, сильно электризующихся при движении, что приводит к быстрому накоплению электрических зарядов на теле человека;
- **категорически запрещается** носить браслеты, кольца, цепочки и другие металлические вещи, средства мобильной связи;
- проверить наличие и целостность средств индивидуальной защиты;
- убедиться, что отключены неэкранированные бактерицидные устройства.

2.4 К проведению инвазивных процедур не допускается обучающийся, имеющий:

- обширные повреждения кожного покрова;
- экссудативные повреждения кожи;
- мокнущий дерматит.

2.5 О замеченных недостатках и неисправностях немедленно сообщить базовому руководителю практики и до устранения неполадок и разрешения руководителя к работе не приступать.

3. Требования охраны труда во время работы

3.1 Необходимо в течение всего рабочего дня содержать в порядке и чистоте рабочее место.

3.2 Во время работы запрещается:

- пользоваться неисправными электроприборами и электропроводкой;
- очищать от загрязнения и пыли включенные осветительные аппараты и электрические лампы;
- ремонтировать электроприборы самостоятельно;
- подвешивать электропровода на гвоздях, металлических и деревянных предметах, перекручивать провод, закладывать провод и шнуры на водопроводные трубы и батареи отопления, вешать что-либо на провода, вытягивать за шнур вилку из розетки;
- прикасаться к электрическим проводам, неизолированным и не ограждённым токоведущим частям электрических устройств, аппаратов и приборов (розеток, патронов, переключателей, предохранителей);
- применять на открытом воздухе бытовые электроприборы и переносные светильники, предназначенные для работы в помещениях;
- пользоваться самодельными электронагревательными приборами и электроприборами с открытой спиралью;
- наступать на переносимые электрические провода, лежащие на полу, провозить по ним тележки, каталки.

При перерыве в подаче электроэнергии и уходе с рабочего места выключать оборудование.

3.1 Обучающийся не должен в одиночку поднимать и переносить грузы весом более 15 кг.

3.2 Для предупреждения порезов рук обучающийся **должен**:

- при использовании режущих инструментов соблюдать особую осторожность;
- следить за целостностью используемых стеклянных предметов;
- не носить в карманах одежды режущие инструменты.

3.3 Гигиеническая обработка рук двукратно с мылом под проточной водой проводится в следующих случаях:

- перед непосредственным контактом с пациентом;
- после контакта с неповрежденной кожей пациента (например, при измерении пульса или артериального давления);
- после контакта с секретами или экскретами организма, слизистыми оболочками, повязками;
- перед выполнением различных манипуляций по уходу за пациентом;
- после выполнения любой процедуры;
- после контакта с медицинским оборудованием и другими объектами, находящимися в непосредственной близости от пациента;
- после каждого контакта с загрязненными поверхностями и оборудованием;
- после контакта с лекарственными препаратами, химическими веществами;
- руки следует вытираять только индивидуальным полотенцем, сменяемым ежедневно, или салфетками одноразового использования.

3.4 При работе с химическими веществами и лекарственными средствами:

- обращать внимание на надписи на этикетке о названии вещества, а также обозначения «Внутреннее», «Наружное»;
- запрещается расфасовка, рассыпка, развеска, перекладывание и переливание химических веществ и лекарств в другую тару, а также замена этикеток;
- запрещается проверка органолептических свойств (вкус, запах) лекарственных препаратов, различных химических веществ, растительного сырья.

3.5 При работе с кровью и другими биологическими жидкостями, бактериологическим материалом неукоснительно соблюдать меры индивидуальной защиты, особенно при проведении инвазивных процедур, сопровождающихся загрязнением рук кровью и другими биологическими жидкостями:

- работать в резиновых перчатках, при повышенной опасности заражения – в двух парах перчаток или перчатках повышенной прочности;
- использовать маски, очки, экраны;
- использовать маски и перчатки при обработке использованной одежды и инструментов;
- осторожно обращаться с острым медицинским инструментарием;
- не надевать колпачок на использованную иглу;

- после дезинфекции использованные одноразовые острые инструменты утилизировать в твердых контейнерах;
- собирать упавшие на пол иглы магнитом, щеткой и совком;
- микротравмы на руках закрывать лейкопластырем, лифузолем или напальчником. Во время работы следует проверять, не пропускают ли перчатки влагу, нет ли в них повреждений;
- поврежденные перчатки немедленно заменять;
- взятие крови у пациентов или проведение других процедур, когда обучающийся может случайно пораниться использованной иглой, необходимо производить в латексных перчатках, т.к. они уменьшают количество инокулята крови, который передается при уколе;
- после снятия перчаток замочить их в дезинфицирующем растворе на 1 час, руки вымыть с мылом и вытереть индивидуальным полотенцем;
- снимать перчатки осторожно, чтобы не загрязнять руки;
- резиновые перчатки, снятые единожды, повторно не использовать из-за возможности загрязнения рук.

3.6 Для предохранения себя от инфицирования через кожу и слизистые оболочки обучающийся, проходящий практику, должен соблюдать следующие правила:

- избегать притирающих движений при пользовании бумажным полотенцем, т.к. при этом повреждается поверхность эпителий;
- применять спиртовые дезинфекционные растворы для рук;
- дезинфекцию рук никогда не следует предпочитать использованию одноразовых перчаток; руки необходимо мыть с мылом, каждый раз после снятия защитных перчаток;
- избегать частой обработки рук раздражающими кожу дезинфициантами, не пользоваться жесткими щетками;
- сделать прививку против гепатита В;
- для защиты слизистых оболочек ротовой полости и носа применять маску. Мaska должна плотно прилегать к лицу;
- каждый пациент считается потенциально опасным в отношении инфекционных заболеваний, поэтому использовать барьерные средства защиты необходимо не только при работе с инфицированными пациентами.

3.7 При работе в лаборатории по исследованию крови, сыворотки или других биологических жидкостями, включая работу с патогенным биологическим материалом **запрещается**:

- пипетировать ртом, следует пользоваться резиновой грушей;

- переливать жидкий инфекционный материал через край сосуда (пробирки, колбы, флакона и т.п.);

- использовать для маркировки пробирок этикетки из лейкопластиря. Пробирки следует маркировать карандашом по стеклу;

- сливать жидкие отходы (инфицированные жидкости, исследуемый материал и т.д.) в канализацию без предварительного обеззараживания;

- удалять необеззараженные сгустки крови из пробирок, флаконов вытряхиванием.

3.8 При центрифугировании исследуемого материала центрифуга обязательно должна быть закрыта крышкой до полной остановки ротора.

3.9 При транспортировке крови и других биологических жидкостей нужно соблюдать следующие правила:

- емкости с кровью, другими биологическими жидкостями сразу на месте взятия плотно закрывать резиновыми или пластиковыми пробками;

- запрещается вкладывать бланки направлений или другую документацию в пробирки;

- для обеспечения обеззараживания при случайном истечении жидкости, кровь и другие биологические жидкости, транспортировать в штативах, поставленных в контейнеры, биксы или пеналы, на дно которых укладывать четырехслойную салфетку;

- если халат и фартук загрязнены биологическими жидкостями, следует переодеться как можно быстрее; смену одежды проводить, в перчатках и снимать их в последнюю очередь.

3.10 Разборку, мойку и прополаскивание медицинского инструментария, соприкасавшегося с кровью или сывороткой, нужно проводить после предварительной дезинфекции. Работу осуществлять в резиновых перчатках.

3.11 Предметы одноразового пользования: шприцы, перевязочный материал, перчатки, маски после использования должны подвергаться дезинфекции с последующей утилизацией.

4. Требования охраны труда в аварийных ситуациях

4.1 При возникновении аварийной ситуации обучающийся обязан сообщить об этом руководителю практики.

4.2 При любом несчастном случае обучающийся должен принять меры по оказанию первой помощи пострадавшему на месте и уведомить руководителя практики

4.3 К манипуляциям, которые могут привести к аварийной ситуации, в частности, относятся:

- инвазивные процедуры;
- соприкосновение со слизистыми оболочками и кожей пациента (целыми и поврежденными);
- контакт с поверхностями, загрязненными кровью или другими биологическими жидкостями, патогенным биологическим материалом.

4.4 К аварийным ситуациям относятся:

- разрыв перчаток;
- проколы и порезы колющими и режущими инструментами;
- попадание крови и других биологических жидкостей, патогенного биологического материала на слизистые оболочки и кожные покровы;

4.5 При загрязнении рук, защищенных перчатками – перчатки обработать салфеткой, затем вымыть проточной водой, снять перчатки рабочей поверхностью внутрь, вымыть руки и обработать их кожным антисептиком.

4.6 При загрязнении рук, не защищенных перчатками, кровью и другими биологическими жидкостями следует немедленно обработать их в течение не менее 30 секунд тампоном, смоченным кожным антисептиком, вымыть их двукратно водой с мылом и насухо вытереть чистым полотенцем (салфеткой).

4.7 Если контакт с кровью, другими биологическими жидкостями или биоматериалами сопровождается нарушением целостности кожи (уколом, порезом), то необходимо предпринять следующие меры:

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
- повторно обрабатывают 70%-м спиртом

при попадании крови и других биологических жидкостей пациента на слизистую глаз, носа и рта:

- ротовую полость, слизистую оболочку носа и глаз 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 бак для автоклавирования;

4.8 При аварии во время работы на центрифуге дезинфекционные мероприятия начинают проводить не ранее чем через 40 минут после остановки ротора, т.е. после осаждения аэрозоля. По истечении 40 минут открыть крышку центрифуги и погрузить все центрифужные стаканы и разбитое стекло в дезинфицирующий раствор.

4.9 При попадании инфицированного материала на поверхности стен, пола, оборудования – протереть их 6 %-ной перекисью водорода, 3 % хлорамином или другими рекомендованными дезинфицирующими растворами, двукратно с интервалом в 15 минут.

4.13 Незамедлительно сообщить об аварийном случае руководителю практики (заведующему отделением, старшей медицинской сестре).

Опросить лицо, которое может являться потенциальным источником заражения, о наличии вирусных гепатитов, ИППП, воспалительных заболеваний мочеполовой сферы, других заболеваниях.

Заполнить журнал учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций.

Провести забор крови человека, являющегося потенциальным источником заражения, для последующего исследования на ВИЧ в диагностических тестах, одновременно выявляющих антитела к ВИЧ 1,2 и антиген p24 и вирусные гепатиты «В» и «С».

Обратиться к профильному специалисту (инфекционист) для проведения постконтактной профилактики заражения ВИЧ, гепатитов «В» и «С» антиретровирусными препаратами в течение первых двух часов после аварии, но не позднее 72 часов.

5. Требования охраны труда по окончании работы

5.1 По окончании работы обучающийся **обязан:**

- привести в порядок рабочее место;
- убрать все приборы и оборудование в места хранения;
- снять и привести в порядок рабочую одежду;
- выключить электроприборы и аппаратуру;
- выключить электроосвещение.

5.2 Обо всех недостатках, отмеченных во время работы, сообщить базовому руководителю практики.

5.3 Обо всех недостатках, обнаруженных во время практики, обучающийся должен сообщить курсовому руководителю практики.

Разработал:

специалист по охране труда

 Е. А. Старицова

Согласовано:

начальник отдела «Сектор
гражданской обороны,
охраны труда и спец. работы»

 Д.Ю. Сараев

специалист отдела практики
учебно-методического управления

 А.Н. Власова