

СОГЛАСОВАНО

Председатель профкома

Зуб / Зубова ИР /
протокол № 2 от «21» 03 2024 г.

СОГЛАСОВАНО

Специалист по охране труда

Сергей Терасимов / С.В. /
«25» 03 2024 г.

УТВЕРЖДЕНО

Руководитель МДОУ « Детский сад
« Дюймовочка»

/ Колтунова О.А./

Приказ № 48/01-44 от "25".03.2024г.



ПРОГРАММА
первичного инструктажа по охране труда на рабочем месте
медицинских работников
в МДОУ « Детский сад « Дюймовочка»

1. Введение

1.1. Настоящая программа разработана в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 24.12.2021 № 2464 "О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда", вступившем в силу с 1 сентября 2022 года; разделом X «Охрана труда» Трудового кодекса Российской Федерации от 30.12.2001г № 197-ФЗ с изменениями, вступившими в силу с 25 июля 2022 года; с учетом Приказ Минздрава России от 5 ноября 2013 года N 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях» с изменениями от 21 февраля 2020 года; Постановлений Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020г № 28 «Об утверждении СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» и от 28.01.2021 № 2 «Об утверждении СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», Правилами внутреннего трудового распорядка.

1.2. Данная программа составлена для проведения первичного инструктажа по охране труда на рабочем месте в целях предупреждения и профилактики опасностей, минимизации повреждения здоровья медицинского персонала и предотвращения аварийных ситуаций на рабочем месте.

1.3. Программа определяет содержание первичного инструктажа по охране труда, который включает информирование работника об организации охраны труда на рабочем месте, общих сведениях об условиях труда, порядке подготовки к работе и её окончании, ознакомление с безопасными приемами (методами) работы и инструкциями по охране труда по должности и рабочему месту, порядком действий при возникновении аварийных ситуаций на рабочем месте.

1.4. Проведение первичного инструктажа на рабочем месте является профилактическим мероприятием по охране труда, направленным на предотвращение случаев производственного травматизма и профессиональных заболеваний, снижение их последствий и является специализированным процессом получения знаний, умений и навыков.

1.5. Первичный инструктаж по охране труда проводится до начала самостоятельной работы, а также для лиц, проходящих производственную практику.

1.6. Первичный инструктаж по охране труда медработников проводится непосредственным руководителем и учитывает условия труда работников, воздействующие вредные и (или) опасные производственные факторы, источники опасности, установленные по результатам СОУТ и оценки профессиональных рисков.

1.7. Данный первичный инструктаж заканчивается проверкой знания требований охраны труда. Результаты проведения инструктажа оформляются в журнале регистрации инструктажа на рабочем месте.

2. Тематический план первичного инструктажа по охране труда на рабочем месте медицинских работников

№ п/п	Содержание программы	Объем, мин
1	Организация охраны труда на рабочем месте	10 мин
2	Общие сведения об условиях труда медицинского работника	15 мин
3	Порядок подготовки к работе	10 мин
4	Безопасные приемы и методы работы медицинского работника	20 мин
5	Порядок окончания работы	5 мин
6	Аварийные ситуации, которые могут возникнуть на рабочем месте	10 мин
7	Оказание первой помощи	5 мин
8	Ознакомление с инструкциями по охране труда по должности и рабочему месту	15 мин
Итого		1 час 30 мин

3. Организация охраны труда на рабочем месте

3.1. Медицинский кабинет (кабинет врача), процедурная, изолятор (помещение для временной изоляции заболевшего) проверены администрацией, специалистом по охране труда, лицом, ответственным за обеспечение пожарной безопасности и соответствуют нормам и требованиям охраны труда и пожарной безопасности.

3.2. Мебель, медицинское оборудование и медицинский инструментарий проверен на безопасность.

3.3. Персональный компьютер (ноутбук) находится в рабочем состоянии.

3.4. Пожарная сигнализация исправна и находится в рабочем состоянии. Кабинет обеспечен необходимым количеством огнетушителей.

3.5. В медицинском кабинете (кабинете врача) имеются необходимые нормативные документы, инструкции по охране труда и пожарной безопасности, правила поведения в кабинете, инвентарная книга с перечислением в ней имеющегося медицинского оборудования, мебели и медицинского инструментария.

3.6. На видном месте в медицинском кабинете (кабинете врача) размещен уголок охраны труда, где находятся инструкции с правилами безопасной работы, требованиями охраны труда и правила поведения.

3.7. Требования к размещению и хранению медицинского оборудования и инструментария

3.7.1. Медицинское оборудование, медицинские инструменты и инвентарь располагаются согласно требованиям, классификации и правилам хранения.

3.7.2. Система правильного и рационального размещения и хранения медицинского оборудования и инструментария, построенная на основе принципов научной организации труда, должна обеспечивать его сохранность и безопасность.

3.8. Выполняя должностные обязанности, медицинский работник должен соблюдать следующие требования охраны труда:

- выполнять требования охраны труда, пожарной и электробезопасности при выполнении работ;
- соблюдать требования производственной санитарии, правила личной гигиены;
- содержать свое рабочее место в чистоте и порядке, бережно относиться к имуществу;
- соблюдать требования по эксплуатации и безопасности при работе с медицинским оборудованием и медицинским инструментарием;
- заботиться о личной безопасности и личном здоровье, а также о безопасности окружающих в процессе выполнения работ;
- выполнять только ту работу, которая относится к должностным обязанностям и поручена непосредственным руководителем, при создании условий безопасного ее выполнения;
- пользоваться средствами индивидуальной защиты, правильно применять их;
- сообщать непосредственному руководителю о любой ситуации, угрожающей жизни и здоровью работников и детей, о каждом произошедшем несчастном случае;
- принимать меры по оказанию квалифицированной первой помощи пострадавшим и вызову скорой медицинской помощи;
- извещать непосредственного руководителя об ухудшении состояния своего здоровья;
- проходить в установленном порядке обучение по охране труда и пожарной безопасности;
- знать способы предотвращения аварийных ситуаций, порядок действий при возникновении пожара или иной чрезвычайной ситуации и эвакуации, сигналы оповещения о пожаре;
- уметь пользоваться первичными средствами пожаротушения;
- соблюдать Правила внутреннего трудового распорядка;
- соблюдать установленные режимы труда и времени отдыха, трудовую дисциплину;
- соблюдать инструкции по охране труда при выполнении работ и работе с медицинским оборудованием и инструментарием.

3.9. Общее руководство работой по охране труда осуществляет руководитель. Непосредственно руководство работой по охране труда осуществляет специалист по охране труда, работой по обеспечению пожарной безопасности – должностное лицо, на которое приказом возложены обязанности по обеспечению пожарной безопасности.

3.10. Медицинская сестра и врач должны иметь I квалификационную группу допуска по электробезопасности.

3.11. Врач осуществляет контроль соблюдения медсестрой требований охраны труда, правил безопасности при работе с медицинским оборудованием и инструментарием.

4. Общие сведения об условиях труда медицинского работника

4.1. Рабочим местом врача является кабинет врача. Рабочим местом медицинской сестры является медицинский кабинет, процедурная. Медицинский кабинет (кабинет врача) оборудован достаточным и допустимым (согласно проекту) количеством мебели, компьютером (ноутбуком), медицинским оборудованием, медицинским инструментом и инвентарем для выполнения функциональных обязанностей.

4.2. Рабочее место врача и медицинской сестры обеспечено мебелью (стол рабочий, стул), лампой настольной, персональным компьютером (ноутбуком).

4.3. Медицинское оборудование используется в номенклатуре и количестве, определенном Перечнем оборудования и инструментария медицинского кабинета

4.4. В медицинском кабинете (кабинете врача) имеется следующее медицинское оборудование и инструментарий:

- кушетка, ширма медицинская;
- шкаф медицинский для хранения лекарственных средств;

- шкаф для хранения медицинской документации;
- стол медицинский, столик инструментальный и столик манипуляционный;
- весы медицинские, ростомер или антропометр, тонометр, стетофонендоскоп,;
- термометр медицинский;
- емкость для сбора бытовых и медицинских отходов, для дезинфицирующих средств;
- комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни (пирамида питания, объемы двигательной активности, работа за столом, компьютером и т.п.).

4.5. В кабинете, процедурной имеются раковины с проточной водой.

4.6. В медицинском кабинете (кабинете врача) осуществляется оказание квалифицированной первой помощи, профилактическая работа, в процедурном кабинете – вакцинация.

4.7. В процессе работы возможно воздействие на медицинскую сестру и врача следующих опасных и (или) вредных производственных факторов:

- биологический фактор: патогенные и условно-патогенные микроорганизмы.

Факторы признаются вредными, если это подтверждено результатами СОУТ.

4.8. Перечень профессиональных рисков и опасностей при работе медсестрой и врачом:

- нарушение остроты зрения при недостаточной освещённости рабочего места;
- механические травмы кожи рук (уколы, порезы), полученные вследствие неосторожного обращения со шприцами, стеклянными медицинскими изделиями и инструментарием;
- поражение слизистой оболочки глаз в связи с невыполнением инструкций и требований пользования бактерицидными лампами, использования дезинфицирующих средств;
- поражение электрическим током при использовании неисправных электрических розеток, выключателей, электроприборов;
- опасность заражения инфекционными заболеваниями при контакте с пациентами.

4.9. Основные функциональные задачи медицинского персонала:

- профилактическая работа;
- контроль за санитарно-гигиеническими условиями, в том числе за состоянием окружающей территории, пищеблока, помещений для занятий, мест отдыха, санитарно-гигиенических комнат;
- контроль соответствия образовательной деятельности существующим санитарно-гигиеническим нормативам;
- контроль организации и качества питания, физического воспитания с оценкой уровня физической подготовленности детей, трудового обучения и контроль их выполнения;
- иммунопрофилактика инфекционных болезней;
- проведение периодических профилактических осмотров (проведение ежегодных и предварительных скрининг-обследований, в том числе врачами-специалистами) детей;
- проведение мероприятий по коррекции функциональных нарушений и хронических заболеваний, наиболее часто встречающихся среди детей;
- оказание квалифицированной первой помощи;
- анализ эффективности работы медицинского кабинета.

4.10. Медицинские работники принимают участие в совещаниях, планерках проводимых непосредственным руководителем.

4.11. Для организации питания медицинского персонала предусмотрена столовая. Прием пищи в медицинском кабинете или кабинете врача, процедурной запрещен.

4.12. Медицинская сестра присутствует на массовых спортивных мероприятиях.

4.13. Режим работы медицинского работника:

4.13.1. Медицинский работник обязан соблюдать Правила внутреннего трудового распорядка и графики работы, которыми предусматривается: время начала и окончания работы, перерыва для отдыха и питания, чередование смен и другие вопросы использования рабочего времени.

4.13.2. Продолжительность рабочего времени рассчитывается согласно графику работы и нагрузке из расчета 40 часов в неделю на ставку.

4.14. Медперсонал обязан проявлять взаимную вежливость, уважение, терпимость, соблюдать трудовую дисциплину.

4.15. Медицинской сестре и врачу требуется применение в работе следующих индивидуальных средств защиты:

- халат хлопчатобумажный – 4 на 2 года;
- колпак (шапочка) хлопчатобумажная – 4 на 2 года;
- полотенце – 4 на 2 года.

В качестве средств индивидуальной защиты медицинская сестра (врач) использует также перчатки медицинские (латексные одноразовые), медицинскую маску.

4.16. В медицинском кабинете, кабинете врача, процедурном помещении курение запрещено.

5. Порядок подготовки к работе

5.1. Визуально оценить состояние выключателей, включить освещение в медицинском кабинете (кабинете врача) и убедиться в исправности электрооборудования:

- осветительные приборы должны быть исправны и надежно подвешены к потолку, иметь целостную светорассеивающую конструкцию и не содержать следов загрязнений;
- уровень искусственной освещенности при общем освещении в медицинском кабинете, кабинете врача-педиатра и процедурной должен составлять не менее 500 люкс, в изоляторе - не менее 200 люкс;
- коммутационные коробки должны быть закрыты крышками, корпуса выключателей и розеток не должны иметь трещин и сколов, а также оголенных контактов.

5.2. Проверить годность к эксплуатации и применению средств индивидуальной защиты. Надеть полагающуюся по нормам спецодежду, застегнуть на все пуговицы, убрать из карманов острые и режущие предметы. Не застёгивать одежду булавками и иголками. Спецодежда медицинской сестры должна быть чистой и проглаженной.

5.3. Проверить окна в помещениях медицинского блока на целостность, отсутствие трещин и иного нарушения целостности стекол.

5.4. Удостовериться в наличии первичных средств пожаротушения, срока их пригодности и доступности.

5.5. Убедиться в наличии холодной и горячей воды.

5.6. Тщательно вымыть руки с мылом, ногти должны быть коротко стриженные.

5.7. Убедиться в безопасности рабочего места, проверить на устойчивость и исправность мебель, кушетку, оценить покрытие стола и стульев, которое не должно иметь дефектов и повреждений.

5.8. Произвести сквозное проветривание медицинского кабинета (кабинета врача) и иных помещений медицинского блока, открыв окна и двери. Окна в открытом положении фиксировать крючками или ограничителями.

5.9. Провести проверку работоспособности и удостовериться в исправности персонального компьютера (ноутбука) и иных электроприборов.

5.10. Проверить исправность медицинского оборудования, исправность и целостность медицинского инструментария. Исключить из использования непригодный медицинский инструментарий.

5.11. Удостовериться в достаточном количестве медикаментов, перевязочного материала, иных расходных материалов и средств, сроки их годности.

5.12. Удостовериться в наличии дезинфицирующих средств.

5.13. Обеспечить санитарную обработку медицинского инструментария и оборудования.

5.14. Приступать к работе разрешается после выполнения подготовительных мероприятий и устранения всех недостатков и неисправностей.

6. Безопасные приемы и методы работы медицинского работника

6.1. Во время работы медицинской сестре, врачу необходимо соблюдать порядок и чистоту в медицинском кабинете (кабинете врача), процедурной, не загромождать свое рабочее место, а также выход из помещений и подходы к первичным средствам пожаротушения.

6.2. Медицинское оборудование и инструментарий применять только в исправном состоянии, соблюдая правила безопасности.

6.3. Во время выполнения работ следует соблюдать правила ношения спецодежды, пользования средствами индивидуальной защиты.

6.4. Поддерживать дисциплину при наличии детей в медицинском или процедурном (прививочном) кабинете, не оставлять одних без контроля.

6.5. Не допускать к медицинскому оборудованию и инструментарию, медикаментам, дезинфицирующим средствам посторонних лиц и детей.

6.6. При работе с термометрами, емкостями из стекла соблюдать осторожность.

6.7. Не собирать осколки стекла незащищенными руками, использовать совок и щетку.

6.8. Своевременно удалять с пола разлитые вещества, упавшие медикаменты.

6.9. Врачу и медицинской сестре не допускается:

- использовать медицинский инструментарий и оборудование не по назначению;
- хранить и применять препараты в поврежденной таре, без этикеток, а так же применять просроченные лекарства;
- работать без санитарно-гигиенической одежды и других средств индивидуальной защиты;
- оставлять открытыми медицинский кабинет (кабинет врача), процедурную;
- ставить какие-либо предметы на шкафы.

6.10. Применять в качестве средств дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации исключительно разрешенные в установленном порядке в Российской Федерации физические и химические средства.

6.11. Емкости с растворами дезинфицирующих, моющих и стерилизующих средств должны быть снабжены крышками, иметь четкие надписи с указанием названия средства, его концентрации, назначения, даты приготовления (для готовых к применению средств, разрешенных для многократного использования, указывают дату начала использования средства).

6.12. Работы с дезинфицирующими средствами проводить в средствах индивидуальной защиты и с учетом характеристик применяемого дезинфицирующего средства.

6.13. Предметы одноразового пользования: шприцы, перевязочный материал, перчатки, маски после использования должны подвергаться дезинфекционной обработке с утилизацией.

6.14. С целью обезопасить себя от ранений рук в процессе открывании ампулы, необходимо сначала подпиливать ампулу пилочкой и затем отламывать ее носик пальцами, защищенными марлей или ватой.

6.15. Гигиеническую обработку рук (мытьё рук теплой водой с неагрессивным моющим средством, протирание рук антисептиком, содержащим спирт) следует выполнять перед началом и по завершению рабочего дня, а также на протяжении рабочего времени при необходимости.

6.16. Обработку рук на гигиеническом уровне медсестре и врачу следует выполнять:

- перед работой со стерильными инструментами и материалом;
- перед проведением инвазивных процедур (выполнение инъекций);
- перед и после каждого контакта с пациентом;
- перед переходом от инфицированной области тела больного к чистой;

- перед использованием перчаток и после их снятия;
- после контакта с медицинским оборудованием и предметами, которыми ранее пользовались инфекционные больные;
- после посещения туалета.

6.17. При обработке рук медицинской сестре следует избегать частого применения дезинфицирующих средств, которые способны вызвать раздражение кожи, что облегчает проникновение возбудителя.

6.18. При осуществлении контроля организации питания на пищеблоке использовать халат, соблюдать внимательность и требования безопасности на пищеблоке при перемещении среди технологического, теплового оборудования, емкостей с готовой пищей и питьем.

6.19. При периодическом проветривании помещений медицинского блока без присутствия людей окна открывать осторожно и без рывков, фиксировать в открытом положении крючками или ограничителями.

6.20. Персональный компьютер (ноутбук) и иные электроприборы в медицинском кабинете (кабинете врача) следует использовать в соответствии с инструкцией по эксплуатации и (или) техническим паспортом.

6.21. При использовании персонального компьютера (ноутбука) и иных электроприборов запрещается:

- включать в электросеть и отключать от неё электроприборы мокрыми руками;
- размещать на электроприборах предметы (бумагу, ткань и т.п.);
- перемещать включенные электроприборы;
- разбирать включенные в электросеть приборы;
- прикасаться к оголенным или с поврежденной изоляцией шнурам питания;
- сгибать и заземлять шнуры питания;
- выполнять выключения рывком за шнур питания;
- проливать на электроприборы жидкость;
- оставлять без присмотра включенные электроприборы.

6.22. Не выполнять действий, которые потенциально способны привести к несчастному случаю (использование острого инструментария не по назначению, хождение по мокрому полу, передвижение мебели при наличии на ней оборудования или стеклянных предметов).

6.23. Во время работы избегать конфликтных ситуаций, которые могут вызвать нервно-эмоциональное напряжение и отразиться на безопасности труда.

6.24. Требования, предъявляемые к правильному использованию (применению) средств индивидуальной защиты:

- халат хлопчатобумажный должен быть застегнут на все пуговицы, полностью закрывать туловище и руки до запястья, не содержать в карманах острые и бьющиеся предметы;
- колпак или шапочка должны быть по размеру, не соскальзывать с головы;
- перчатки должны соответствовать размеру рук и не сползать с них;
- при неисправности средств индивидуальной защиты заменить на исправные.

6.25. В целях обеспечения необходимой естественной освещенности медицинского кабинета (кабинета врача) не ставить на подоконники цветы, не располагать оборудование, документацию и иные предметы.

6.26. Не использовать в помещениях медицинского блока переносные отопительные приборы с инфракрасным излучением и открытой спиралью, а также кипятильники, плитки и не сертифицированные удлинители.

6.27. В целях соблюдения правил личной гигиены и эпидемиологических норм врач и медсестра должны:

- хранить спецодежду отдельно от личной одежды;
- мыть руки с мылом после соприкосновения с загрязненными предметами, перед

началом работы, после осмотра пациента, после посещения туалета, после работы с дезинфицирующими средствами, перед приемом пищи и по окончании работы;

- работу выполнять в идеально чистой спецодежде;
- не допускать приема пищи на рабочем месте;

6.28. Запрещается выполнять работу, находясь в состоянии алкогольного опьянения либо в состоянии, вызванном потреблением наркотических средств, психотропных, токсических или других одурманивающих веществ, а также распивать спиртные напитки, употреблять наркотические средства, психотропные, токсические или другие одурманивающие вещества на рабочем месте или в рабочее время.

7. Порядок окончания работы

7.1. После завершения приема в медицинском кабинете (кабинете врача) проследить за сохранностью медицинского оборудования, инструментария и медикаментов.

7.2. Осуществить дезинфекцию (стерилизацию) бывшего в использовании медицинского инструментария, дезинфекционную обработку с утилизацией шприцов, перевязочного материала, перчаток, масок.

7.3. Привести в порядок свое рабочее место.

7.4. Снять и привести в порядок спецодежду и другие средства индивидуальной защиты, осмотреть их и убрать в установленное для хранения место. Хранение специальной одежды осуществляется отдельно от личной одежды.

7.5. Вымыть руки теплой водой с мылом или аналогичными по действию моющими средствами.

7.6. Произвести проветривание медицинского кабинета (кабинета врача), процедурной (прививочной).

7.7. Отключить персональный компьютер и иные электроприборы от электросети.

7.8. Удостовериться, что противопожарные правила в помещениях соблюдены, огнетушители находятся в установленных местах. При окончании срока эксплуатации огнетушителя сообщить лицу, ответственному за пожарную безопасность. Убедиться в установке перезаряженного огнетушителя.

7.9. Проконтролировать проведение влажной уборки. Закрыть окна и выключить свет.

7.10. Сообщить непосредственному руководителю о недостатках, влияющих на безопасность труда и пожарную безопасность, обнаруженных во время работы.

7.11. При отсутствии недостатков закрыть медицинский кабинет (кабинет врача), процедурную, изолятор на ключ.

8. Аварийные ситуации, которые могут возникнуть на рабочем месте

8.1. Перечень основных возможных аварийных ситуаций и причины их вызывающие, которые могут возникнуть на рабочем месте медицинского персонала:

- повреждение стеклянных изделий медицинского назначения вследствие нарушения правил обращения с ними;
- попадания в глаза дезинфицирующих средств при нарушении правил безопасного обращения с ними;
- неисправность, короткое замыкание, ощущение действия тока, запаха тлеющей изоляции электропроводки электроприбора или иного электрооборудования;
- возгорание, задымление в медицинском кабинете, процедурной;
- прорыв системы отопления, водоснабжения, канализации из-за износа труб.

8.2. Медицинская сестра и врач обязаны известить непосредственного руководителя:

- о любой ситуации, угрожающей жизни и здоровью детей и работников;
- о факте возникновения групповых инфекционных и неинфекционных заболеваний;
- о каждом произошедшем несчастном случае;

- об ухудшении состояния своего здоровья, в том числе о проявлении признаков острого профессионального заболевания (отравления).

8.3. В случае, если разбилась стеклянные изделия медицинского назначения, не собирать их осколки незащищенными руками, а использовать для этой цели щетку и совок.

8.4. В случае попадания в глаза дезинфицирующих средств следует тщательно промыть глаза проточной водой, оказать себе первую помощь.

8.5. При коротком замыкании, любой неисправности в электроприборе или ином электрооборудовании, ощущении действия тока необходимо обесточить данное электрооборудование.

8.6. В случае появления задымления или возгорания в медицинском кабинете (кабинете врача), процедурной или изоляторе медицинский работник обязан немедленно прекратить работу, вывести людей из помещения – опасной зоны, вызвать пожарную охрану по телефону 01 (101 – с мобильного), оповестить голосом о пожаре и вручную задействовать АПС, сообщить прямому руководителю. При условии отсутствия угрозы жизни и здоровью людей принять меры к ликвидации пожара в начальной стадии с помощью первичных средств пожаротушения.

8.7. При аварии (прорыве) в системе отопления, водоснабжения и канализации в помещении медицинского блока необходимо вывести пациентов из помещения, оперативно сообщить о происшедшем заместителю руководителя по административно-хозяйственной части (завхозу).

8.8. Огнетушители, как правило, расположены на видных местах вблизи от выхода из помещений, на высоте не более 1,5 метра до верха корпуса огнетушителя либо в специальных подставках из негорючих материалов, исключающих падение или опрокидывание.

8.9. Правила применения огнетушителей:

- поднести огнетушитель к очагу пожара (возгорания);
- сорвать пломбу;
- выдернуть чеку за кольцо;
- путем нажатия рычага огнетушитель приводится в действие, при этом следует струю огнетушащего вещества направить на очаг возгорания.

8.10. Общие рекомендации по тушению огнетушителями:

- при тушении пролитых легковоспламеняющихся и горючих жидкостей тушение необходимо начинать с передней кромки, направляя струю порошка на горящую поверхность, а не на пламя;
- горящую вертикальную поверхность следует тушить снизу вверх;
- наиболее эффективно тушить несколькими огнетушителями группой лиц;
- после использования огнетушителя необходимо заменить его новым, годным к применению.

9. Оказание квалифицированной первой помощи

9.1. В случае получения травмы медработник должен прекратить работу, оказать себе первую помощь, при необходимости позвать на помощь и поставить в известность непосредственного руководителя (при отсутствии иное должностное лицо).

9.2. При получении травмы иным лицом оказать ему первую помощь, при необходимости вызвать скорую медицинскую помощь по телефону 03 (103) и сообщить о происшествии прямому руководителю.

9.3. В медицинском кабинете находится переносная аптечка первой помощи.

9.4. Первая помощь оказывается при следующих состояниях пострадавших:

- отсутствие сознания;
- остановка дыхания и кровообращения;
- наружные кровотечения;
- наличие инородных тел в верхних дыхательных путях;
- травмы различных областей тела;

- ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения;
- отморожение и другие эффекты воздействия низких температур;
- отравления.

9.5. *Перечень мероприятий по оказанию первой помощи*

9.5.1. Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи:

1. определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья;
2. определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего;
3. устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья;
4. прекращение действия повреждающих факторов на пострадавшего;
5. оценка количества пострадавших;
6. извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;
перемещение пострадавшего.

9.5.2. Вызов скорой медицинской помощи.

9.5.3. Определение наличия сознания у пострадавшего.

9.5.4. Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего:

1. запрокидывание головы с подъемом подбородка;
2. выдвижение нижней челюсти;
3. определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
4. определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях.

9.5.5. Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни:

1. давление руками на грудину пострадавшего;
2. искусственное дыхание "Рот ко рту";
3. искусственное дыхание "Рот к носу";
4. искусственное дыхание с использованием устройства для искусственного дыхания*.

9.5.6. Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей:

1. придание устойчивого бокового положения;
2. запрокидывание головы с подъемом подбородка;
3. выдвижение нижней челюсти.

9.5.7. Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения:

1. обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений;
2. пальцевое прижатие артерии;
3. наложение жгута;
4. максимальное сгибание конечности в суставе;
5. прямое давление на рану;
6. наложение давящей повязки.

9.5.8. Мероприятия по подробному осмотру пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, и по оказанию первой помощи в случае выявления указанных состояний:

1. проведение осмотра головы;
2. проведение осмотра шеи;
3. проведение осмотра груди;
4. проведение осмотра спины;
5. проведение осмотра живота и таза;
6. проведение осмотра конечностей;

7. наложение повязок при травмах различных областей тела, в том числе окклюзионной (герметизирующей) при ранении грудной клетки;
 8. проведение иммобилизации (с помощью подручных средств, аутоиммобилизация, с использованием изделий медицинского назначения);
 9. фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием изделий медицинского назначения);
 10. прекращение воздействия опасных химических веществ на пострадавшего (промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты, удаление с поврежденной поверхности и промывание поврежденной поверхности проточной водой);
 11. местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения;
 12. термоизоляция при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур.
- 9.5.9. Придание пострадавшему оптимального положения тела.
- 9.5.10. Контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение) и оказание психологической поддержки.
- 9.5.11. Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи.
- 9.6. Вызов скорой медицинской помощи осуществляется по телефону 03 (103 – с мобильного). При этом вызывающий сообщает адрес организации, характер травмы или заболевания, сведения о пострадавшем или заболевшем.

10. Ознакомление с инструкциями по охране труда по должности и рабочему месту

1. Инструкция по охране труда для медицинской сестры
2. Инструкция по охране труда для врача
3. Инструкция по оказанию первой помощи
4. Инструкция по охране труда при работе на персональном компьютере

Программу инструктажа разработал: _____ / _____ /