

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ИСТЫНСКИЙ ДЕТСКИЙ САД «КОЛОБОК»
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ –
СТАРОЖИЛОВСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН
РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

СОГЛАСОВАНО
Председатель профкома

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий

 Н.В. Фурсаева

«01» февраля 2023 г.



 О.В. Войтешонок

«01» февраля 2023 г.

**ПРОГРАММА ПЕРВИЧНОГО ИНСТРУКТАЖА ПО ОХРАНЕ ТРУДА
НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ ДЛЯ СТАРШЕЙ МЕДСЕСТРЫ**

ИОТ -08 - -2023

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящая программа первичного инструктажа по охране труда на рабочем месте старшей медсестры 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 с медицинской сестрой* (далее – *медицинским работником*) 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 на рабочем месте медицинского персонала* в ДОУ или медицинском учреждении, который

включает информирование работников 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, действиями при возникновении аварийных ситуаций.

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 на рабочем месте медсестры и врача 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 по охране труда на рабочем месте медицинских работников заканчивается проверкой знания требований охраны труда. Результаты 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 медицинских работников	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 проверены администрацией, 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. В медицинском кабинете 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.

3.4. На видном месте в медицинском кабинете находятся инструкции с правилами безопасной работы, требованиями охраны труда и правила поведения.

3.5. Требования к размещению и хранению медицинского оборудования и инструментария

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

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

3.6. 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.

3.7. 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.

4. Общие сведения об условиях труда медицинского работника

4.1. Рабочим местом медицинской сестры является медицинский кабинет.

4.2. Рабочее место медицинской сестры обеспечено мебелью (стол рабочий, стул), лампой настольной.

4.3. Медоборудование в детском саду используется в номенклатуре и количестве, определенном Перечнем оборудования и инструментария медицинского кабинета

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

- кушетка;
- шкаф медицинский для хранения лекарственных средств;
- шкаф для хранения медицинской документации;
- стол медицинский, столик инструментальный;
- холодильник, бактерицидный облучатель воздуха, в том числе переносной;
- весы медицинские, ростомер, тонометр, стетофонендоскоп;
- термометр медицинский;
- шпатель металлический, шпатель одноразовый;
- шприц одноразовый с иглами (комплект 100 шт.) на 1 мл, 2 мл, 5 мл, 10 мл;
- лоток медицинский почкообразный, кружка Эсмарха с набором наконечников;
- перчатки медицинские резиновые, пипетки;
- грелка медицинская, пузырь для льда;

- жгут кровоостанавливающий резиновый;
- аптечки скорой помощи, спирт этиловый;
- емкость для сбора бытовых и медицинских отходов, для дезинфицирующих средств;
- посиндромная укладка медикаментов и перевязочных материалов для оказания неотложной медицинской помощи;
- корцанг, ножницы, лейкопластырь, полотенца, пелёнки, простыни;
- комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни (пирамида питания, объемы двигательной активности, работа за столом, компьютером и т.п.).

4.5. В кабинете имеется раковина с проточной водой.

4.6. В медицинском кабинете осуществляется оказание первой квалифицированной помощи, профилактическая работа.

4.7. В процессе работы возможно воздействие на медицинскую сестру 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 медицинской сестрой:

- 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 ДООУ или иной организации и учреждении, 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. Прием пищи в медицинском кабинете 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 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 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 необходимо соблюдать порядок и чистоту в медицинском кабинете, не загромождать свое рабочее место, а также выход из помещений.

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. 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 ;
- ставить какие-либо предметы на шкафы.

6.10. Применять в качестве средств дезинфекции 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 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 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 медсестра должна:

- 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 обязана 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 первой помощи

9.1. В случае получения травмы рабочий по комплексному обслуживанию территории должен позвать на помощь, оказать себе первую помощь при ее отсутствии, воспользовавшись аптечкой первой помощи, при необходимости вызвать скорую медицинскую помощь по телефону 03 (103 – с мобильного), поставить в известность непосредственного руководителя.

9.2. При получении травмы иным лицом оказать ему первую помощь, при необходимости вызвать скорую медицинскую помощь по телефону 03 (103 – с мобильного), сообщить непосредственному руководителю.

9.3. При оказании первой помощи и обучению приемам и методам оказания первой помощи использовать инструкцию по оказанию 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. Оказывать первую помощь следует в соответствии с универсальным алгоритмом:

1. Оценка обстановки и устранение угрожающих факторов.
2. Определение наличия сознания у пострадавшего. Если сознания нет, то переходим к пункту 3, если есть – к пункту 7.
3. Восстановление проходимости дыхательных путей и определение наличия дыхания. Если дыхания нет, то переходим к пункту 4, если есть – к пункту 6.
4. Вызов скорой медицинской помощи по номеру 03 (103 или 112).
5. Проведение сердечно-легочной реанимации. Если появились признаки жизни, то переходим к пункту 6.
6. Поддержание проходимости дыхательных путей.
7. Обзорный осмотр пострадавшего и временная остановка наружного кровотечения.
8. Подробный осмотр на предмет травм и других состояний, вызов скорой медицинской помощи (если она не была вызвана ранее), выполнение необходимых мероприятий первой помощи.
9. Придание пострадавшему оптимального положения тела
10. Контроль состояния пострадавшего, оказание психологической поддержки.
11. Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи.

9.6. Первая помощь при термическом ожоге:

- на пострадавшего накинуть ткань или сбить пламя водой;
- при небольших ожогах (1-2 степени) поместить обожженное место под проточную холодную воду на 10-20 минут, наложить стерильную повязку, доставить к врачу;
- потерпевшего с тяжелым ожогом не раздевать, завернуть в чистую ткань, тепло укрыть, вызвать скорую помощь и не беспокоить до прибытия врача.

9.7. первая помощь при химическом ожоге:

- при попадании раствора кислоты, щелочи пораженный участок кожи промыть сильно скользящей струей холодной воды в течение 20 мин;
- ожоговую поверхность закрыть повязкой.

9.8. первая помощь при ожогах верхних дыхательных путей: вынос пострадавшего на свежий воздух, придание оптимального положения (полусидя) и вызов скорой медицинской помощи.

9.9. первая помощь при перегревании (тепловой удар): пострадавшего переместить в прохладное место, при наличии сознания дать выпить охлажденной воды, расстегнуть одежду. Пострадавшему без сознания придать устойчивое боковое положение. До приезда скорой помощи контролировать состояние, быть готовым к сердечно-легочной реанимации.

9.10. Первая помощь при отравлении через рот:

- удалить ядовитое вещество, для этого рекомендовать пострадавшему вызвать рвоту, выпив большое количество воды (5-6 стаканов) и надавив двумя пальцами на корень языка (не вызывать рвоту, если пострадавший находится без сознания);
- до прибытия скорой медицинской помощи контролировать состояние.

9.11. Первая помощь через дыхательные пути:

- убедиться, что место происшествия не представляет опасности, при необходимости использовать средства индивидуальной защиты;
- изолировать пострадавшего от воздействия газа или паров, для этого вынести (вывести) пострадавшего на свежий воздух;
- при отсутствии сознания придать устойчивое боковое положение, а при отсутствии дыхания приступить к сердечно-легочной реанимации.

9.12. первая помощь при поражении электрическим током:

- освободить пострадавшего от действия электрического тока, отключив сеть и т.д.;
- при отсутствии дыхания, пульса осуществить реанимационные мероприятия;
- наложить на пораженную область стерильную повязку;
- вызвать медицинского работника и скорую помощь.

9.13. Первая помощь при нарушении проходимости верхних дыхательных путей:
При частичном нарушении проходимости предложить пострадавшему покашлять.
При полном нарушении проходимости предпринять меры по удалению инородного тела:

- встать сбоку и немного сзади пострадавшего ребенка (работника);
- придерживая пострадавшего одной рукой, другой наклонить его вперед;
- нанести 5 резких ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего;
- проверять после каждого удара, не удалось ли устранить нарушение проходимости;
- если после 5 ударов инородное тело не удалено, следует: встать позади и обхватить пострадавшего обеими руками на уровне верхней части живота; сжать кулак и поместить над пупком большим пальцем к себе; обхватить кулак другой рукой и, слегка наклонив пострадавшего вперед, резко надавить на его живот в направлении внутрь и вверх; при необходимости надавливания повторить до 5 раз.

9.14. Первая помощь при ушибе:

- приложить к ушибу пузырь со льдом или холодной водой;
- если есть ссадина, следует перевязать ее, сверху наложить пузырь со льдом;
- обеспечить больному полный покой;
- ушибленным частям тела придать немного приподнятое положение;
- при ушибе головы, грудной клетки, живота могут быть повреждены и внутренние органы, поэтому следует срочно вызвать скорую помощь.

9.15. Остановка кровотечения:

Если кровь вытекает из раны наружу, - это внешнее кровотечение. Если же поверхность кожи не нарушена, что бывает при ушибах, а кровь вытекает под кожу в середину полости сустава, черепа, грудную клетку и брюшную полость, то это - внутреннее кровотечение. Сила кровотечения зависит от степени повреждения и размера кровеносного сосуда.
По виду поврежденных сосудов кровотечения бывают:

- **артериальные** (наиболее опасные) - пульсирующая алая струя крови, быстро пропитывающаяся кровью одежда пострадавшего.
- **венозные** (меньшая скорость кровопотери) - кровь темно-вишневая, вытекает «ручьём».
- **капиллярные** - при ссадинах, порезах, царапинах.
- **смешанные** - кровотечения, при которых имеются одновременно артериальное, венозное и капиллярное кровотечение.

Способы временной остановки наружного кровотечения:

- **прямое давление на рану.** Рана закрывается стерильным бинтом, после чего на область раны осуществляется давление рукой с силой, достаточной для остановки кровотечения. Допустимо давить на рану рукой в медицинских перчатках.
- **наложение давящей повязки.** Осуществляется для более продолжительной остановки кровотечения. На рану кладутся стерильные салфетки из аптечки, бинт должен раскатываться по ходу движения, по окончании наложения повязку закрепить, завязав свободный конец бинта вокруг конечности. Повязка накладывается с усилием.
- **пальцевое прижатие артерии.** Давление осуществляется в определенных точках между раной и сердцем. Выбор точек обусловлен возможностью прижатия артерии к кости. Прижатие артерии предшествует наложению кровоостанавливающего жгута и используется в первые секунды после обнаружения кровотечения.
- **максимальное сгибание конечности в суставе.** Приводит к перегибу и сдавливанию кровеносного сосуда. Для повышения эффективности в область сустава вкладывают 1-2 бинта или свернутую валиком одежду. После сгибания конечность фиксируют руками, несколькими турами бинта или подручными средствами.
- **наложение кровоостанавливающего жгута.** Применяется для более продолжительной временной остановки сильного артериального кровотечения.

Оказание первой помощи при носовом кровотечении. Если пострадавший находится в сознании, усадить его со слегка наклоненной вперед головой и зажать ему нос в районе крыльев носа на 15-20 минут, при этом положить холод на переносицу. Если спустя указанное время кровотечение не остановилось, вызвать скорую медицинскую помощь, до приезда которой продолжать выполнять те же мероприятия.

9.16. первая помощь при обмороке (потере сознания):
 Признаки обморока: резкая бледность кожи лица и слизистых оболочек, слабый пульс, слабое дыхание, появление пота на лице. Необходимо расстегнуть одежду, которая препятствует дыханию, открыть окна или вынести потерпевшего на свежий воздух и положить его, слегка приподняв ноги, дать стакан крепкого чая. Лицо и грудь можно смочить холодной водой, но прикладывать к голове холодные примочки не следует.

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

1. Инструкция по охране труда для старшей медицинской сестры в ДОУ
2. Инструкция по оказанию первой помощи

Программу инструктажа разработал: _____ / _____ /