

УТВЕРЖДАЮ

Директор учреждения образования
«Витебский государственный медицинский
колледж имени академика И.П. Антонова»

_____ Е.А. Орлова

«16» декабря 2025 г.

**Правила безопасного поведения
для учащихся, направляемых для прохождения
учебной и преддипломной практики
в учреждения здравоохранения**

1. Настоящие правила безопасного поведения устанавливает общие правила безопасности для учащихся, направляемых на учебную и преддипломную практики (далее практика) в учреждения здравоохранения.
2. Ознакомление с правилами учащихся, направляемых для прохождения практик, проводит лицо, ответственное за прохождение практики (руководитель практики).
3. Учащиеся, направляемые для прохождения практики в учреждения здравоохранения, должны пройти медицинский осмотр и иметь справку (санитарную книжку) с допуском к работе.
4. Выполнять действующие в лечебно-профилактическом учреждении правила внутреннего трудового распорядка (режим рабочего дня).
5. Изучать и строго соблюдать инструкции по охране труда, пожаро- и взрывобезопасности, производственной санитарии учреждения здравоохранения, профилактики СПИДа, вирусных гепатитов и других внутрибольничных инфекций.
6. Соблюдать правила личной гигиены.
7. Не допускать употребление алкогольных, наркотических и токсических средств, курения на территории учреждений здравоохранения.
8. Соблюдать правила дорожного движения при следовании к месту и на территории прохождения практики.
9. Знание и выполнение правил безопасности обязательно.
10. Несоблюдение правил безопасности влечет за собой дисциплинарное взыскание, а при грубых нарушениях – исключение из числа учащихся колледжа.
11. Каждый учащийся обязан по прибытии в учреждение здравоохранения пройти вводный инструктаж по охране труда и перед началом работы первичный инструктаж на рабочем месте под роспись в журнале, во время которых знакомится с приемами безопасной работы, основными вредными и опасными производственными факторами в данном учреждении.
12. Перед началом работы необходимо надеть комплект сменной рабочей (санитарной) одежды: халат, шапочку, сменную обувь. Край рабочей (санитарной) одежды должен полностью закрывать личную (домашнюю) одежду. Халат должен быть застегнут на все пуговицы, манжеты застегнуты или завязаны. Волосы должны полностью закрываться шапочкой. Обувь должна быть из материалов, доступных для проведения дезинфекции. На руках коротко остричь ногти, снять все украшения.

13. Ношение бэйджа с указанием учебного заведения, Ф.И.О. и группы является обязательным.
14. Смена санитарной одежды должна производиться ежедневно.
15. Нахождение в рабочих халатах и сменной обуви за пределами учреждения здравоохранения запрещается.
16. При проведении манипуляций, связанных с нарушением целостности кожных покровов, слизистых, а также не исключаяющих разбрызгивание биологических жидкостей при проведении лабораторных исследований, обработке инструментария, белья, уборке и т. д. необходимо использовать индивидуальные средства защиты (хирургический халат, шапочка, маска, защитные очки или экран, непромокаемый фартук, нарукавники, перчатки).
17. Учащиеся с ранами на кистях и предплечьях, экссудативным поражением кожи, мокнущими дерматитами отстраняются на время заболевания от медицинского обслуживания больных, контакта с предметами ухода за ними.
18. Необходимо соблюдать меры предосторожности при выполнении манипуляций с режущими и колющими инструментами (иглы, скальпели, ножницы и т. д.), а также при вскрытии флаконов и ампул.
19. Все манипуляции по забору крови и сыворотки должны выполняться при помощи резиновых груш, автоматических пипеток, дозаторов.
20. Все виды работ, связанные с дезинфекционными средствами, проводятся обязательно в спецодежде и с использованием средств индивидуальной защиты, а также соблюдением мер предосторожности, изложенных в инструкциях по применению конкретного препарата. До начала работ с ними необходимо проверить исправность средств индивидуальной защиты и дезинфекционной аппаратуры. Работа с не исправными средствами индивидуальной защиты и дезинфекционной аппаратурой категорически запрещается.
21. Категорически запрещается самостоятельно включать электроприборы медицинского назначения. Работа с электроприборами проводится только под контролем непосредственного руководителя практики.
22. Во избежание поражения электрическим током следует особую осторожность проявлять при работе с электроустановками и неукоснительно выполнять следующие правила безопасности:
 - не прикасаться к электропроводам, электрорубильникам, корпусам электродвигателей и другими потенциально опасным частям электрооборудования;
 - не поднимать упавшие электропровода и не становиться на них;
 - не включать и не выключать электрорубильник;
 - не выполнять самостоятельно ремонта электрооборудования.
23. Бережно обращаться с оборудованием, приборами. Содержать свое рабочее место в чистоте.
24. Не загромождать свое рабочее место, проходы, коридоры посторонними предметами.
25. При появлении запаха гари, дыма, посторонних шумов следует немедленно сообщить непосредственному руководителю практики и администрации учреждения, не пытаясь самостоятельно выяснять и устранять причину.
26. В случае получения травмы (ушиб, порез и т.д.) следует немедленно сообщить непосредственному и общему руководителю практики о случившемся.
27. Практикантам запрещается:

- пользоваться случайными подставками, подмостями;
 - находиться на других рабочих местах, если это не связано с выполнением работы;
 - садиться на кровати пациентов;
 - появляться в отделении без спецодежды и бэйджа;
 - пользоваться туалетом, предназначенным для пациентов, посудой и другими вещами, находящимися в пользовании пациентов;
 - принимать пищу в не установленных местах.
28. При возникновении чрезвычайных обстоятельств (аварийная ситуация, стихийное бедствие, пожар и т.д.) учащемуся необходимо:
- соблюдая меры личной предосторожности, произвести безаварийную остановку работы оборудования, а затем покинуть опасную зону, используя основной или запасный (аварийный) выход.
 - немедленно сообщить непосредственному и общему руководителям практики о случившемся.
 - оказать первую доврачебную помощь пострадавшим.
 - не предпринимать никаких действий, угрожающих Вашей жизни и здоровью.
29. Любое повреждение кожи, слизистых, загрязнение их биологическими материалами пациентов при оказании им медицинской помощи у практикантов должно квалифицироваться как возможный контакт с материалом, содержащим ВИЧ или другой агент инфекционного заболевания.
30. Если контакт с кровью или другими жидкостями произошел с нарушением целостности кожных покровов (укол, порез), пострадавший должен:
- снять перчатки рабочей поверхностью внутрь;
 - выдавить кровь из раны;
 - поврежденное место обработать одним из дезинфектантов (70% спирт, 5% настойка йода при порезах, 3% раствор перекиси водорода при уколах и др.);
 - вымыть руки под проточной водой с мылом, а затем протереть 70% спиртом;
 - наложить на рану пластырь, надеть напальчники;
 - надеть новые перчатки при необходимости продолжить работу.
31. В случае загрязнения кровью или другой биожидкостью без повреждения кожи: обработать кожу одним из дезинфектантов (см. выше); вымыть обработанное место водой с мылом и обработать повторно спиртом.
32. При попадании биоматериала на слизистые оболочки: полости рта – прополоскать 70% спиртом; полости носа – закапать 20-30% раствором альбуцида; глаза - промыть водой (чистыми руками) и закапать 20-30% раствором альбуцида.
33. При попадании биоматериала на халат, одежду, обувь:
- обеззараживаются перчатки перед снятием одежды;
 - при незначительных загрязнениях биологической жидкостью одежда снимается и помещается в пластиковый пакет и направляется в прачечную без предварительной обработки, дезинфекции;
 - при значительном загрязнении одежда замачивается в одном из дезинфектантов (кроме 6% перекиси водорода и нейтрального гидрохлорида кальция, которые разрушают ткани);

- личная одежда, загрязненная биологической жидкостью, подвергается стирке в горячей воде (70°C) с моющим средством;
 - кожа рук и других участков тела под местом загрязненной одежды протирается 70% спиртом, затем промывается с мылом и повторно протирается спиртом; - загрязненная обувь двукратно протирается ветошью, смоченной в растворе одного из дезинфицирующих средств.
34. О происшедшей аварии и проведенных в связи с этим мероприятиях немедленно сообщить общему руководителю практики (руководителю учреждения) и председателю комиссии по внутрибольничным инфекциям.
 35. Сделать запись в журнале учета аварий с указанием фамилии, имя, отчества; даты и время аварии; вида работы, выполняемой во время аварии; описание источника возможного заражения и его обследования на ВИЧ - инфекцию.
 36. Практиканту сдать кровь на ВИЧ- инфекцию непосредственно после аварии. Если результат отрицательный - повторно сдать кровь через 6 месяцев.
 37. При попадании большого количества крови на раневую поверхность или слизистые оболочки с профилактической целью пострадавшему назначается профилактический прием препарата азидотимидин по следующей схеме: 200 мг каждые 4 часа 3 дня; 200 мг каждые 6 часов 25 дней. Прием препарата следует назначать в течение 24 часов после аварии, а лучше через 1-2 часа.
 38. Эвакуация учащихся из помещения в случае возникновения пожара проводится в соответствии с планом эвакуации в учреждении здравоохранения.

СОГЛАСОВАНО
Инженер по охране труда

О.И.Сенькова

РАЗРАБОТАЛ
Руководитель практики

Е.В.Макарова