|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| УЧТЕНО МНЕНИЕ  Уполномоченный по охране труда со стороны трудового коллектива  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. |  | УТВЕРЖДАЮ:  Директор  «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. |

Инструкция ИОТ №\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

**Инструкция по охране труда при проведении иммунизации**

2020г.

Настоящая инструкция разработана на основе требований законодательных и иных нормативных правовых актов, содержащих государственные требования охраны труда и предназначена для медицинского персонала, осуществляющего иммунизацию.

**1. Общие требования охраны труда**

1.1. К самостоятельной работе допускаются медицинские работники не моложе 18 лет, прошедшие обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические (в течение трудовой деятельности) медицинские осмотры (обследования); обучение по охране труда и проверку знаний требований охраны труда.

1.2. Медицинским работникам, осуществляющим иммунизацию, с целью профилактики профессиональных заражений проводится вакцинация против гепатита В.

1.3. Больные острыми респираторными заболеваниями, ангинами, имеющие травмы на руках, гнойничковые поражения кожи и слизистых независимо от их локализации, отстраняются от проведения иммунизации.

1.4. Работники обязаны:

- соблюдать Правила внутреннего трудового распорядка;

- выполнять только ту работу, которую ему поручили;

- знать местонахождение и уметь пользоваться первичными средствами пожаротушения, не загромождать доступ к противопожарному инвентарю, гидрантам и запасным выходам;

- уметь оказывать пострадавшим первую помощь;

1.5. На медицинского работника, при проведении иммунизации, возможно воздействие следующих вредных и (или) опасных производственных факторов:

- повышенное напряжение в электрической цепи, замыкание которой может произойти через тело человека;

- опасность заражения вирусными заболеваниями;

- острые кромки, заусенцы и шероховатость на поверхностях оборудования, заготовок, инструмента;

- физические и нервно-психические перегрузки.

1.6. Медицинский персонал обеспечивается средствами индивидуальной защиты в необходимом количестве и соответствующих размеров, средствами для мытья и обеззараживания рук, а также средствами для ухода за кожей рук (кремы, лосьоны, бальзамы и др.) для снижения риска возникновения контактных дерматитов.

1.7. В местах проведения иммунизации обязательно наличие средств неотложной и противошоковой терапии, а также экстренной профилактики ВИЧ- инфекции и парентеральных гепатитов.

1.8. Запрещается находиться на рабочем месте в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения.

1.9. Курение на территории и в помещениях медицинской организации запрещается.

1.10. Прием пищи проводится в специально отведенных помещениях, на рабочем месте принимать пищу запрещено.

1.11. Работник обязан немедленно извещать своего непосредственного или вышестоящего руководителя о каждом несчастном случае, о всех замеченных им нарушениях Правил, инструкций по охране труда, неисправностях оборудования, инструмента, приспособлений и средств индивидуальной и коллективной защиты.

1.12. Лица, не выполняющие настоящую Инструкцию, привлекаются к ответственности согласно действующему законодательству.

2. Требования охраны труда перед началом работы

2.1. Надеть исправную специальную одежду, застегнуть на все пуговицы.

2.2. 2.2. Перед началом работы необходимо:

- проветрить помещение;

- проверить отсутствие видимых повреждений оборудования, приспособлений и инструментов, их исправность и комплектность;

- исправность и целостность питающих и соединительных кабелей, разъемных и штепсельных соединений, защитного заземления;

- проверить качество используемых материалов медицинского назначения и лекарственных средств.

2.3. Перед использованием любой вакцины или растворителя к вакцине следует проверить наличие этикетки на флаконе или ампуле:

- соответствует ли выбранная вакцина назначению врача;

- соответствует ли выбранный растворитель данной вакцине;

- не истек ли срок годности вакцины и/или растворителя;

- нет ли видимых признаков повреждения флакона или ампулы;

- нет ли видимых признаков загрязнения содержимого флакона или ампулы (наличие подозрительных на загрязнение плавающих частиц, изменение окраски, мутности и т.п.), соответствует ли внешний вид вакцины (до и после восстановления) ее описанию, приведенному в инструкции;

- для анатоксинов, вакцины против гепатита В и других сорбированных вакцин или для растворителей - нет ли видимых признаков того, что вакцина (растворитель) подвергалась замораживанию.

2.4. Максимальный срок хранения медицинских иммунобиологических препаратов (МИБП) - 1 месяц. В труднодоступных районах данный срок хранения может быть увеличен до 3-х.

2.5. Обо всех недостатках и неисправностях инструмента, приспособлений и средств защиты, обнаруженных при осмотре, доложить руководителю работ для принятия мер к их устранению.

3. Требования охраны труда во время работы

3.1. Во время работы следует быть внимательным, не отвлекаться от выполнения своих обязанностей.

3.2. Перчатки необходимо менять после каждого пациента. При проведении массовой иммунизации допускается не менять перчатки после каждого пациента. В этом случае после каждого пациента поверхность перчаток (нитриловых, неопреновых и др. - устойчивых к дезинфицирующим средствам, в том числе к спиртам), надетых на руки, обеззараживают любым кожным спиртсодержащим антисептиком, зарегистрированным в Российской Федерации и разрешенным к применению для гигиенической обработки рук, путем их тщательного протирания тампоном, обильно смоченным антисептиком. При наличии видимых загрязнений кровью перчатки после обработки антисептиком следует заменить.

3.3. При проведении иммунизации необходимо:

- избегать ручных манипуляций с необеззараженными шприцами;

- применять специальные приспособления для снятия иглы - иглосъемники, устройства для отсечения игл - иглоотсекатели, устройства для сжигания игл - деструкторы игл.

3.4. Запрещается снимать вручную иглу со шприца после его использования и надевать колпачок на иглу после инъекции.

3.5. Запрещается заблаговременный набор вакцины в шприцы и последующее хранение вакцины в шприцах.

3.6. Профилактические прививки против туберкулеза и туберкулинодиагностику проводят в отдельной комнате прививочного кабинета, а при ее отсутствии - на специально выделенном столе, в определенные дни и часы. Не разрешается проведение прививок против туберкулеза и туберкулинодиагностики одновременно с другими прививками.

3.8. Все манипуляции с вакцинами проводятся только на специально отведенных промаркированных столах.

3.9. Одновременно в прививочном кабинете должен находиться только один пациент, а при иммунизации маленьких детей - один ребенок и его сопровождающий.

3.10. При проведении прививок медицинский работник должен находиться между пациентом и столом с острыми инструментами. Взрослый, сопровождающий ребенка, должен усадить (уложить) последнего безопасным образом, удерживая так, чтобы исключить неожиданные движения ребенка. Медицинский работник, осуществляющий иммунизацию, не должен удерживать ребенка.

3.11. Все профилактические прививки при парентеральном введении препаратов проводят стерильными шприцами и иглами однократного применения.

3.12. Вскрытие ампул, растворение лиофилизированных вакцин, введение препарата осуществляются в соответствии с инструкциями по их применению при строгом соблюдении правил асептики. Для растворения (восстановления) лиофилизированных вакцин применяют растворители, произведенные в соответствии с фармокопейной статьей организации на данный медицинский иммунобиологический препарат.

3.13. Перед набором сорбированного препарата в шприц необходимо тщательно встряхнуть ампулу (флакон) для лучшего перемешивания.

3.14. Для забора каждой дозы вакцины из многодозового флакона используются стерильный шприц со стерильной иглой. Оставлять иглу в крышке флакона для взятия последующих доз вакцины запрещается. Для забора вакцины из флакона используется тот же шприц, который будет использован для инъекции.

3.15. Вакцину вводят в дозе, строго соответствующей инструкции по применению препарата.

3.16. Место введения вакцины обрабатывают стерильным тампоном, смоченным 70% спиртом или другим кожным антисептиком.

3.17. Вакцину вводят в положении пациента лежа или сидя во избежание падения при обморочном состоянии.

3.18. Для введения вакцины используется только тот метод, который указан в инструкции по ее применению. Размеры шприцев и игл определяются исходя из метода введения препарата.

3.19. Внутримышечные инъекции детям первых лет жизни проводят только в верхненаружную поверхность средней части бедра.

3.20. Вакцины и растворители с истекшим сроком годности, а также хранившиеся с нарушением холодовой цепи, с видимыми изменениями, необозначенными в инструкции (наличие хлопьев, изменение цветности и прозрачности и т.п.), подлежат уничтожению в соответствии с установленными требованиями.

3.21. Ампулы и флаконы с инактивированными и рекомбинантными вакцинами, иммуноглобулинами, гетерологичными сыворотками вскрывают, содержимое выливают в раковину, стекло выбрасывают в емкость для мусора без дополнительного обеззараживания и удаляют с твердыми бытовыми отходами без какой-либо дополнительной обработки.

3.22. Ампулы, флаконы с остатками живых бактериальных или вирусных вакцин, а также использованные тампоны, обеззараживают в соответствии с установленными требованиями.

3.23. Открытое хранение отходов, образующихся при иммунизации, и контакт с ними персонала вне мест образования отходов и специальных помещений для хранения последних не допускается.

4. Требования охраны труда в аварийных ситуациях

4.1. При нарушении целости перчаток и загрязнении рук кровью, выделениями и др.:

- снять перчатки;

- вымыть руки мылом и водой;

- тщательно высушить руки полотенцем однократного использования;

- обработать кожным антисептиком дважды.

4.2. В случае получения медицинским работником при проведении иммунизации травмы, потенциально опасной в плане инфицирования (укол, порез с нарушением целостности кожных покровов и/или слизистых), необходимо принять меры экстренной профилактики в соответствии с установленными требованиями.

4.3. При обнаружении пожара или признаков горения (задымленность, запах гари и т. п.) необходимо:

- организовать эвакуацию персонала и пациентов из опасной зоны;

- принять меры к тушению возгорания имеющимися на рабочем месте средствами пожаротушения;

- при невозможности самостоятельной ликвидации пожара немедленно сообщить о пожаре по телефону 101 или 112 (назвать адрес объекта, место возникновения пожара, свою фамилию), а также своему непосредственному руководителю.

5. Требования охраны труда по окончании работ

5.1. По окончании работы:

- снять санитарную одежду и другие средства индивидуальной защиты и убрать их в установленное место хранения, при необходимости – сдать в стирку, чистку;

- вымыть руки тёплой водой с мылом;

- обо всех замеченных в процессе работы неполадках и неисправностях, а также о других нарушениях требований охраны труда следует сообщить своему непосредственному руководителю.

Разработал:

Согласовал:

Специалист по ОТ