**1. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА**
1.1. К работе в кабинетах ортопедической стоматологии и зуботехнической лаборатории допускаются лица:
– не моложе 18 лет;
– имеющие законченное медицинское образование;
– прошедшие предварительный медицинский осмотр.
1.2. Перед тем, как приступить к выполнению трудовых обязанностей персонал обязан пройти вводный инструктаж по охране труда и первичный инструктаж на рабочем месте.
1.3. К самостоятельной работе работник допускается после стажировки на рабочем месте в течение 6-10 смен и проверки знаний безопасных методов и приемов работы.
1.4. Повторный инструктаж персонал проходит 1 раз в 6 месяцев.
1.5. На персонал вышеуказанных кабинетов могут действовать следующие вредные и опасные производственные факторы:
– опасность заражения инфекционными заболеваниями, в т.ч. ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами В и С при контакте с пациентами;
– повышенные психические и физическая нагрузки;
– напряжение органов зрения;
– повышенное напряжение в электрической цепи, замыкание которой может произойти через тело человека;
– опасность аллергических реакций на содержание аэрозолей, стоматологических лечебных материалов, дезинфицирующих средств в воздухе рабочей зоны;
– опасность травмирования иглами шприцев и другим острым инструментом;
– возможность острого и хронического отравления в результате токсического воздействия дезинфекционных средств при всасывании ядовитых веществ через слизистые оболочки и кожу и попадании в желудочно-кишечный тракт;
– нервно-психические перегрузки.
1.6. Персонал кабинета обязан:
– выполнять правила внутреннего трудового распорядка;
– соблюдать правила личной гигиены (ногти рук должны быть коротко подстрижены), содержать в чистоте санитарную одежду;
– выполнять требования настоящей инструкции по охране труда и других инструкций, знание которых обязательно в соответствии с должностными обязанностями;
– соблюдать противопожарный режим учреждения.
1.7. О любой ситуации, угрожающей жизни и здоровью людей, о каждом несчастном случае, происшедшем на рабочем месте, об ухудшении состояния своего здоровья, в том числе о проявлении признаков острого заболевания необходимо извещать непосредственного руководителя.

**2. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТЫ**
2.1. Надеть санитарно-гигиеническую. Не разрешается: закалывать одежду булавками, иголками; держать в карманах одежды острые, бьющиеся предметы.
2.2. Включить вентиляционную систему.
2.3. Проверить достаточность освещения рабочей зоны. Уровень освещенности, создаваемый местным источником, не должен превышать уровень общего освещения более чем в 10 раз, что¬бы не вызывать утомительной для зрения врача световой переадаптации при переводе взгляда с различно освещенных поверхностей. Светильники местного и общего освещения должны иметь соответствующую защитную арматуру, предохраняющую органы зрения персонала от слепящего действия ламп.
2.4. Проверить готовность к работе оборудования, приборов, инструмента:
2.5. Убедиться в наличии защитного заземления на оборудовании; проверить внешним осмотром состояние изоляции проводов.
2.6. Обо всех замеченных неисправностях сообщить непосредственному руководителю и не приступать к работе до их устранения.

**3. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ВО ВРЕМЯ РАБОТЫ**
3.1. Работать сидя рекомендуется не более 60 % рабочего времени, остальное время – стоя и перемещаясь по кабинету. Сидя должны выполняться манипуляции, требующие длительных, точных движений при хорошем доступе. Стоя выполняются операции, сопровождающиеся значительным физическим усилием, кратковременные, при затрудненном доступе.
3.2. При обтачивании зубов высокообортными бормашинами или турбинами необходимо защищать от образующихся разнообразных аэрозолей органы дыхания врача и помощника масками из стерильной марли, которые нужно менять через 4 часа. Также необходимо защищать специальными защитными очками органы зрения врача.
3.3. Подбор инструментов с мелкими рабочими частями (боров, пульпоэкстракторов и др.) необходимо проводить в условиях хорошего освещения (у окна или у светильника местного освещения) для снижения зрительного напряжения врача.
3.4. После проведения гнойной операции или лечения больного в анамнезе которого перенесенный гепатит В, либо носительство НВ-антигена (но не гепатита А!), обработать руки бактерицидным препаратом.
3.5. Все работы, связанные с загрязнением рук амальгамой, слюной, мокротой, выделением из ран, выбиранием и переносом плевательниц, приготовлением моющих растворов, а также уборку помещений следует выполнять в резиновых перчатках.
3.6. При попадании пергидроля и моющих средств типа «Лотос» на кожу или слизистые их необходимо промыть большим количеством проточной воды.
3.7. Для сохранения нормального состояния кожи рук в процессе работы следует:
– мыть руки водой комнатной температуры (+20°С) до и после приема каждого пациента;
– тщательно просушивать кожу рук после мытья сухим индивидуальным полотенцем;
– не допускать попадания на открытые поверхности кожи лекарственных аллергенов (антибиотиков, новокаина, полимеров, гипса и т.д.).
3.8. После рабочего дня, в течение которого имел место контакт рук с хлорными препаратами, кожу обрабатывают ватным тампоном, смоченным 1% раствором гипосульфита натрия для нейтрализации остаточных количеств хлора.
3.9. При работе в стоматологических кабинетах запрещается:
– работать на неисправных аппаратах, приборах, устройствах с не¬исправными ограждениями, предохранительными приспособлениями, сигнализацией и т.д.;
– оставлять без присмотра аппараты, приборы, устройства, включенные в электрическую сеть, электронагревательные приборы, держать вблизи них вату, спирт и другие легко воспламеняющиеся вещества;
– хранить и применять препараты без этикеток, а также в поврежденной упаковке;
– пробовать на вкус и запах используемые препараты;
– работать при отключенных системах водоснабжения, канализации и вентиляции;
– работать без санитарно-гигиенической одежды и других средств индивидуальной защиты;
– хранить на рабочих местах пищевые продукты, домашнюю одежду и другие предметы, не имеющие отношения к работе.

**4. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ПРИ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ**
4.1. В случае загрязнения рук кровью следует немедленно обработать их тампоном, смоченным 70% спиртом и вымыть их двукратно теплой проточной водой с мылом, насухо вытереть индивидуальным полотенцем или салфеткой одноразового пользования, повторно обработать 70% спиртом.
4.2. При загрязнении рабочих поверхностей кровью (столы, манипуляционные, инструментальные столики) необходимо немедленно обработать их раствором нейтрального анолита или 6% раствором перекиси водорода с 0,5% моющего средства.
4.3. В аварийной обстановке оповестить об опасности окружающих людей, доложить непосредственному руководителю о случившемся и действовать в соответствии с его указаниями.
4.4. При обнаружении во время работы неисправностей применяемого оборудования необходимо прекратить работу, отключить оборудование, доложить об этом непосредственному руководителю и не приступать к работе до устранения неисправности.
4.5. При пожаре или возгорании немедленно сообщить в пожарную охрану по телефону – 01, приступить к тушению пожара имеющимися первичными средствами пожаротушения, сообщить о пожаре непосредственному руководителю.
4.6. Пострадавшим при травмировании, отравлении, внезапном остром заболевании оказать первую (доврачебную) помощь, следуя указаниям «Инструкции по оказанию первой (доврачебной) помощи пострадавшим при несчастных случаях» (И 01-2014), при необходимости, вызвать скорую медицинскую помощь по телефону – 03.

**5. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ПО ОКОНЧАНИИ РАБОТЫ**
5.1. Привести в порядок рабочее место.
5.2. Персонал, эксплуатирующий медицинское электрооборудование и приборы, должен отключить или перевести их в режим, оговоренный инструкцией по эксплуатации.
5.3. Убрать санитарную одежду и средства защиты и инструмент в отведенное место.
5.4. Вымыть руки.
5.5. Обо всех обнаруженных недостатках и неполадках во время работы доложить непосредственному руководителю.