

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Санкт-Петербургского СУВУ
В.В. Миронов
«23» июня 2019г.

ИНСТРУКЦИЯ № 43 (МЧ) по
охране труда для медицинской сестры, фельдшера

1. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ

1.1. К самостоятельной работе старшей медицинской сестры, медицинской сестры допускаются лица не моложе 18 лет, прошедшие специальную подготовку в том числе на 1 группу электробезопасности, не имеющие противопоказаний по состоянию здоровья.

1.2. Медицинские сестры, поступающие на работу, должны пройти вводный инструктаж у специалиста по охране труда.

1.3. Медицинские сестры, принятые на работу должны пройти первичный инструктаж по охране труда на рабочем месте с регистрацией в журнале инструктажа.

1.4. Медицинские сестры проходят повторный инструктаж не реже одного раза в 6 месяцев. Инструктаж проводится руководителем подразделения или лицом исполняющим его обязанности или прошедшим соответствующее обучение.

1.5. При выполнении разовых работ, не связанных с их прямыми обязанностями, медицинские сестры должны пройти целевой инструктаж.

1.6. Медицинские сестры обязаны соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, режимы труда и отдыха.

1.7. При проведении работ на медицинских сестер возможно воздействие следующих опасных и вредных производственных факторов:

- опасность заражения, при передаче инфекции контактным, воздушно-капельным путем;
- опасность аллергических реакций на содержание аэрозолей антибиотиков, витаминов и дезинфекционных средств в воздухе рабочей зоны;
- механическое травмирование осколками стеклянных шприцев, иглами, другими острыми предметами;
- 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;
- повышенная физическая нагрузка;
- повышенное напряжение в электрической цепи, замыкание при которой ток может пройти через тело человека;
- опасность травмирования при неадекватном поведении больного, находящего в состоянии алкогольного, наркотического возбуждения.

1.8. На работах с вредными или опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением,

работникам выдаются сертифицированные средства защиты, смывающие и обеззараживающие средства в соответствии с нормами, утвержденными в установленном порядке. Приобретение, хранение, стирка, чистка, ремонт, дезинфекция и обеззараживание средств индивидуальной защиты работников осуществляется за счет средств работодателя.

1.9. Медицинские сестры должны быть обеспечены бесплатными санитарно-гигиенической и специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты:

- халат хлопчатобумажный;
- колпак хлопчатобумажный;
- маска (респиратор);
- перчатки резиновые;
- мыло, полотенце и щетка для мытья рук.

1.10. О каждом несчастном случае, происшедшем на производстве, пострадавший или очевидец несчастного случая извещает непосредственно заведующего медсанчастью, который обязан:

- немедленно организовать первую помощь пострадавшему и при необходимости доставку его в медицинское учреждение;
- сообщить руководителю учреждения о происшедшем несчастном случае;
- принять меры по предотвращению развития аварийной ситуации и воздействия травмирующего фактора на других лиц;
- сохранить до конца расследования несчастного случая обстановку, какой она была на момент происшествия (если это не угрожает жизни и здоровью других людей и не приведет к аварии). В случае невозможности ее сохранения зафиксировать сложившуюся обстановку (схемы, фотографии и т.н.).

1.11. Персонал обязан :

- соблюдать требования охраны труда и правильно применять средства индивидуальной и коллективной защиты;
- проходить обучение безопасным методам и приемам выполнения работ, инструктаж по охране труда, стажировку на рабочем месте и проверку знаний требований охраны труда;
- немедленно извещать своего непосредственного или вышестоящего руководителя о любой ситуации, угрожающей жизни и здоровью людей, о каждом несчастном случае, происшедшем на производстве, или об ухудшении состояния своего здоровья, в том числе о проявлении признаков острого профессионального заболевания (отравления);
- соблюдать правила пожарной безопасности, знать места расположения средств пожаротушения;
- владеть навыками оказания медицинской помощи при ожогах, отравлениях, поражении электрическим током и других травмах.

1.12. Медицинские сестры учреждения, допустившие невыполнение или нарушение инструкции по охране труда, подвергаются дисциплинарному воздействию в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка и при необходимости внеочередной проверке знаний.

2. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТЫ

2.1. Проверить исправность санитарно-гигиенической одежды, целостность перчаток, маски. Надеть санитарно-гигиеническую одежду.

2.3. Все манипуляции, при которых возможно загрязнение рук и слизистых кровью или сывороткой, следует производить в резиновых перчатках. При угрозе разбрызгивания крови или сыворотки следует работать в масках или защитных очках. На руках медицинской сестры не должно быть ювелирных украшений (колец браслетов). Ногти должны быть коротко острижены без покрытия лаком. Все поврежденные участки рук должны быть закрыты пластырем или напальчниками

2.4. Перед выполнением инъекций необходимо:

- уточнить записи назначений;
- вымыть тщательно руки;
- внимательно прочесть надпись на флаконе, ампуле;
- проверить срок годности лекарственных средств.

2.5. При подготовке инструментов к мойке, дезинфекции и стерилизации следует руководствоваться требованиями санитарного режима.

3. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ВО ВРЕМЯ РАБОТЫ

3.1. Работа медицинской сестры в кабинете на приеме осуществляется под руководством и совместно с врачом.

3.2. Рабочее место медицинской сестры должно соответствовать эргономическим требованиям.

3.3. Эксплуатация электрооборудования должна осуществляться в соответствии с требованиями инструкции завода-изготовителя. Светильники, настольные лампы, розетки, выключатели должны быть в исправном состоянии и соответствовать требованиям электробезопасности.

3.4. Мойку и споласкивание медицинского инструмента, соприкасавшегося с кровью, сывороткой крови или другими биологическими выделениями людей, следует проводить после предварительной дезинфекции. Работа должна осуществляться в резиновых перчатках.

3.5. Предметы одноразового пользования: шприцы, перевязочный материал, маски, перчатки после использования должны подвергаться дезинфекционной обработке с последующей стерилизацией и утилизацией.

Деревянные одноразовые шпатели после использования уничтожают, а металлические дезинфицируют.

Дезинфекция (обеззараживание) игл и шприцев производится для уничтожения патологических микроорганизмов. При дезинфекции изделий, имеющих внутренние каналы, раствор дезинфицирующего средства в объеме 5-01 мл пропускают через канал для удаления остатков крови сразу после использования, после чего их погружают полностью в дезраствор.

3.6. После любой процедуры, в том числе парентерального вмешательства (инъекций, забора крови и т.п.), проводится двух кратное мытье рук в теплой воде с мылом.

3.7. При обработке рук следует избегать частого применения дезинфицирующих средств, которые способны вызвать раздражение кожи и дерматиты, что облегчает проникновению возбудителя, а также попадания на руки лекарственных препаратов (антибиотиков, новокаина, витаминов).

3.8. Медицинской сестре запрещается :

- оставлять без присмотра работающее электрооборудование;

- хранить и применять препараты в поврежденной таре, без этикеток, просроченные лекарственные средства;
- работать без установленной санитарно-гигиенической одежды и других средств индивидуальной защиты; курить, принимать пищу на рабочем месте.

4. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ В АВАРИЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

- 4.1. В случае загрязнения рук кровью следует немедленно обработать их тампоном, смоченным дезинфицирующим раствором (1% раствор хлорамина) и вымыть их двукратно теплой проточной водой с мылом, насухо вытереть индивидуальным полотенцем или салфеткой одноразового пользования.
- 4.2. В случае попадания крови на слизистые глаз, рта или носа необходимо принять меры, оговоренные «Инструкцией по санитарному режиму».
- 4.3. При загрязнении рабочих поверхностей кровью (столы, манипуляционные, инструментальные столики) необходимо немедленно обработать их 3% раствором хлорамина.
- 4.4. При обнаружении во время работы неисправностей применяемого оборудования, инструмента, при которых согласно требованиям инструкций заводов-изготовителей запрещается их эксплуатация, медицинские сестры обязаны прекратить работу, отключить оборудование и доложить об этом старшей медицинской сестре и (руководителю) отделения.
- 4.5. При пожаре медицинские сестры должны действовать в соответствии с «Инструкцией по пожарной безопасности» № С-2 (действия при пожаре).

5. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПО ОКОНЧАНИИ РАБОТЫ

5.1. По окончании работы медицинская сестра должна :

- убрать рабочее место;
- убрать санитарно-гигиеническую одежду, сменную обувь в индивидуальные шкафы, при необходимости принять душ.

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 количества хлора.

Инструкцию разработал:

И.о. заведующего частью (медицинской)

Л.И. Горловская

Согласовано:

О.А. Кузнецов

Специалист по ОТ и КБ