

**ИНСТРУКЦИЯ
ПО ОХРАНЕ ТРУДА № 5
для медицинской сестры**

УТВЕРЖДЕНО

Приказ

Главный врач

КУ «ЦГКБ № 20 г.Донецка»

от 04 января 2016 года № 4

**ИНСТРУКЦИЯ
ПО ОХРАНЕ ТРУДА № 5
для медицинской сестры**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1. Действие инструкции распространяется на все отделения больницы.

1.2. Настоящая инструкция разработана в соответствии с НПАОТ 0.00-6.03-93 «Порядок разработки и утверждения собственником нормативных актов об охране труда, действующих на предприятии», НПАОТ 0.00-4.15-15 «Порядок разработки и принятия инструкций по охране труда», НПАОТ 0.00-4.03-15 «Типовое положение о порядке проведения обучения и проверки знаний по вопросам охраны труда».

1.3. К работе медицинской сестрой допускаются лица со специальным медицинским образованием, прошедшие медицинский осмотр и инструктажи по охране труда (вводный и первичный на рабочем месте), а в дальнейшем не реже одного раза в шесть месяцев – повторные инструктажи на рабочем месте.

1.4. Медицинская сестра должна проходить обязательный предварительный медицинский осмотр при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры не реже одного раза в 12 месяцев.

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

1.6. Медицинская сестра **обязана** соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, режимы труда и отдыха. Продолжительность рабочей недели медицинской сестры составляет 38,5 часов.

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

- повышенная физическая нагрузка;
- возможность заражения возбудителями различных инфекций и передача их другим лицам;

- опасность аллергических реакций на повышенное содержание аэрозолей антибиотиков, витаминов и дезинфицирующих средств в воздухе рабочей зоны;
- опасность острого и хронического отравления в результате токсического воздействия дезинфицирующих средств при всасывании ядовитых веществ через слизистые оболочки и кожу и попадании в желудочно-кишечный тракт;
- повышенное напряжение в электрической цепи, замыкание которой может пройти через тело человека.

1.8. Медицинская сестра обеспечивается бесплатной санитарно-гигиенической одеждой:

- халат х/б. - 4 шт. на 24 мес.;
- колпак или косынка х/б. - 4 шт. на 24 мес.;
- полотенце - 4 шт. на 24 мес.;
- щетка для мытья рук - дежурная;

Вместо халата можно выдавать:

- платье х/б. - 4 шт. на 24 мес.;
- фартук х/б. - 4 шт. на 24 мес.

1.9. Администрация больницы **обязана** обеспечить регулярное обеззараживание, стирку и ремонт спецодежды. Стирка спецодежды в домашних условиях и в рабочих помещениях вне специализированной прачечной **запрещается**.

1.10. Медицинская сестра **обязана** руководствоваться в работе своими должностными инструкциями, выполнять требования настоящей инструкции по охране труда, а также требования заводов-изготовителей по эксплуатации применяемого в процессе работы оборудования и инструмента.

1.11. Медицинская сестра **обязана** владеть приемами оказания первой помощи при травмах, ожогах, отравлениях, знать место расположения и содержание аптеки, уметь пользоваться находящимися в ней средствами.

1.12. Медицинская сестра **обязана** соблюдать требования личной гигиены.

1.13. Медицинская сестра **обязана** знать и соблюдать правила пожарной безопасности, знать место расположения средств пожаротушения, уметь пользоваться ими.

1.14. Медицинская сестра **обязана** немедленно сообщить своему непосредственному или вышестоящему руководителю о любой ситуации, угрожающей жизни и здоровью работников, о каждом несчастном случае, происшедшем на производстве, или об ухудшении состояния своего здоровья, в том числе о проявлении признаков острого профессионального заболевания (отравления) и оказать первую помощь пострадавшему.

1.15. Медицинская сестра **обязана** выполнять работу в соответствии с должностной инструкцией, соблюдать правила внутреннего трудового распорядка.

1.16. Лица, допустившие нарушение инструкции по охране труда, несут ответственность в соответствии с действующим законодательством ДНР.

2. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТЫ.

2.1. До начала работы необходимо надеть санитарно - гигиеническую одежду, сменную обувь (с закрытой пяткой на низком каблуке).

2.2. На руках медицинской сестры не должно быть украшений (колец, браслетов). Ногти должны быть коротко острижены. Все поврежденные участки рук должны быть закрыты пластырем или напальчниками.

2.3. Подготовить рабочее место, проверив освещение, наличие рабочих принадлежностей, работу системы сигнализации экстренного вызова постовой

сестры, систему подачи кислорода на посту.

2.4. Перед выполнением назначений необходимо:

2.4.1. Уточнить записи в журнале назначений; вымыть тщательно руки.

2.4.2. Внимательно прочесть надпись на флаконе, ампуле, пакете, упаковке.

2.4.3. Проверить срок годности лекарственных средств.

2.4.4. Проверить назначенную дозу.

2.5. Проверьте внешним осмотром целостность и исправность электрических проводов, розеток, штепсельных вилок, подключение имеющихся в кабинете приборов и аппаратов к контуру защитного заземления.

2.6. При выявлении неисправностей и неполадок к работе не приступать. Сообщить руководителю и до устранения неполадок к работе не приступать.

3.ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ РАБОТЫ.

3.1. Медицинской сестре во время работы **запрещается**:

3.1.1. Оставлять без присмотра включенные аппараты.

3.1.2. Работать на технически неисправных аппаратах для стерилизации материалов и инструментов.

3.2. Лекарственные средства для парентерального применения, внутреннего употребления и для наружного применения хранить отдельно на отдельных полках.

3.3. Лекарства в отделение (на пост) выдавать в готовой виде с надписями на сигнатуре или этикетке: «Внутреннее», «Наружное». При отсутствии на упаковках лекарств перечисленных обозначений хранение и применение лекарств **запрещается**.

3.4. Расфасовка, рассыпка, развеска, перекладывание и переливание лекарств в тару отделения (поста), а также замена этикеток **запрещается**.

3.5. Запас лекарственных средств не должен превышать 10-дневной потребности.

3.6. Ядовитые и наркотические лекарственные средства хранить в сейфах (металлических стальных шкафах), на внутренней стороне которого сделать надпись «Группа А» и поместить перечень ядовитых и наркотических лекарственных средств.

3.7. Запас ядовитых средств не должен превышать 5-дневный, а наркотический - 3-дневный срок.

3.8. При отпуске кислорода медицинская сестра **обязана** соблюдать требования инструкции по охране труда № 68 при работе с кислородом.

3.9. При выполнении инъекций, заборе крови медсестра **обязана** соблюдать требования инструкции по охране труда № 52 для манипуляционной медицинской сестры.

4.ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПО ОКОНЧАНИИ РАБОТЫ.

4.1. Привести в порядок рабочее место.

4.2. Отключить все аппараты и приборы от эл. сети.

4.3. Уборку помещений производить не реже двух раз в день (смену) с обязательным применением обеззараживающих средств. Мусор по мере накопления удалять.

4.4. При передаче смены, медицинская сестра **обязана** сообщить сменяющей медицинской сестре о всех неисправностях оборудования, иных нарушениях

требований охраны труда.

4.5. По окончании работы медицинская сестра **обязана** убрать санитарно-гигиеническую одежду, сменную обувь в индивидуальные шкафы. При необходимости принять душ.

После окончания работы и мытья рук кожу смазать смягчающим кремом.

4.6. Уходя из кабинета, убедитесь в отсутствии течи воды из водопроводных кранов.

4.7. Сообщите администрации о всех имевших место неполадках и принятых мерах по их устранению.

5.ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ В АВАРИЙНЫХ СИТУАЦИЯХ.

5.1. При возникновении ситуации, которая может привести к несчастному случаю или аварии, прекратить работу и известить об этом руководителя.

5.2. При повреждении кожи (порез, укол) во время контакта с кровью, биологическими жидкостями или биоматериалами, медсестра **обязана**:

- снять перчатки рабочей поверхностью вовнутрь;
- выдавить кровь из раны;
- поврежденное место обработать одним из дезинфицирующих растворов (70%-ным раствором этилового спирта или 5%-ной настойкой йода при порезах, или 3% -ной перекисью водорода);

● тщательно вымыть руки с мылом под проточной водой, а потом протереть их 70%-ным раствором этилового спирта;

- на рану наложить пластырь, надеть напальчник;
- при необходимости продолжить работу, одеть новые резиновые перчатки;
- немедленно сообщить руководству больницы об аварии для регистрации и проведения экстренной профилактики ВИЧ-инфекции.

5.3. При загрязнении кровью, биологическими жидкостями или материалами без повреждения кожи медсестра **обязана**:

- обработать место загрязнения одним из дезинфицирующих растворов (70%-ным раствором этилового спирта или 3%-ным раствором перекиси водорода или дезраствором (дезактин или клорсепт);

● промыть водой с мылом и повторно обработать спиртом.

5.4. При попадании крови, биологической жидкости или биоматериалов на слизистые оболочки:

- ротовой полости – прополоскать 70%-ным раствором этилового спирта;
- полости носа – закапать 30%-ным раствором сульфацила натрия;
- глаз – промыть водой (чистыми руками), закапать 30%-ным раствором сульфацила натрия.

5.5. Для предупреждения профессионального заражения ВИЧ-инфекцией медсестра **обязана**:

● проверить полную укомплектованность аптечки экстренной помощи медицинским работникам при подготовке проведения манипуляций ВИЧ-инфицированному больному;

● выполнять манипуляции в присутствии другой медсестры, которая может в случае разрыва резиновой перчатки или пореза продолжить выполнение медицинской манипуляции;

● не тереть руками слизистые оболочки.

5.6. При попадании крови, биологической жидкости, биоматериала на халат, одежду:

- одежду снять и замочить в одном из дезрастворов;

- кожу рук и других участков тела при их загрязнении через одежду протереть 70%-ным раствором этилового спирта, а потом промыть водой с мылом и повторно протереть спиртом;

- загрязненную обувь дважды протереть тряпкой, смоченной в растворе одного из дезсредств.

5.7. При загрязнении рабочих поверхностей кровью (столы, манипуляционные, инструментальные столики) необходимо немедленно обработать их дезраствором.

5.8. В зависимости от типа контакта с ВИЧ и вида инфицированного материала пострадавшему рекомендуется провести курс экстренной посттравматической профилактики (ПТП) с помощью таких средств, как азидотимидин (тимазид) перорально по 0,2 г. 3 раза в сутки в течение 4 недель.

5.9. При обнаружении во время работы неисправностей применяемого оборудования, инструмента, при которых согласно требованиям инструкций заводов-изготовителей запрещается их эксплуатация, медицинская сестра **обязана** прекратить работу, отключить оборудование и доложить об этом старшей медсестре отделения.

5.10. При пожаре медсестра **обязана** действовать в соответствии с инструкцией общеобъектовой № 2 о мерах пожарной безопасности: немедленно отключить электроаппаратуру, вывести больных из опасной зоны, принять меры по тушению пожара при помощи первичных средств пожаротушения, при необходимости вызвать пожарную охрану по тел.101.

РАЗРАБОТАЛ:

Заместитель главного врача
по медицинской части

С.В.Чупахин

СОГЛАСОВАНО:

Инженер по ОТ

А.А.Окунь