

**ИНСТРУКЦИЯ
ПО ОХРАНЕ ТРУДА № 6
для палатной медицинской сестры**

г. Донецк

УТВЕРЖДЕНО

Приказ

Главный врач

КУ «ЦГКБ № 20 г.Донецка»

от 04 января 2016 года № 4

ИНСТРУКЦИЯ
ПО ОХРАНЕ ТРУДА № 6
для палатной медицинской сестры

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1. Действие инструкции распространяется на все подразделения лечебного учреждения.

1.2. Настоящая инструкция разработана в соответствии с «Порядком разработки и утверждения собственником нормативных актов об охране труда, действующих на предприятии» (НПАОТ 0.00-6.03-93), «Положением о разработке инструкций по охране труда» (НПАОТ 0.00-4.15-98), «Типовым положением о порядке проведения обучения и проверки знаний по вопросам охраны труда» (НПАОТ 0.00-4.03-15).

1.3. К самостоятельной работе палатной (постовой) медицинской сестрой (далее - медицинская сестра) допускается средний медицинский персонал не моложе 18 лет, прошедший специальную подготовку, в том числе на I группу электробезопасности, не имеющий противопоказаний по состоянию здоровья.

1.4. Медицинская сестра обязана проходить обязательный предварительный медицинский осмотр при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры один раз в 12 месяцев.

1.5. Все, вновь поступившие на работу должны пройти вводный инструктаж у инженера по охране труда.

Результаты фиксируются в журнале регистрации вводного инструктажа.

1.6. Каждый вновь принятый на работу должен пройти первичный инструктаж по охране труда на рабочем месте с регистрацией в журнале

регистрации инструктажа на рабочем месте.

1.7. Медицинская сестра проходит повторный инструктаж не реже одного раза в 6 месяцев. Инструктаж проводится старшей медсестрой отделения с регистрацией в журнале инструктажа на рабочем месте.

1.8. При выполнении разовых работ, не связанных с ее прямыми обязанностями, медицинская сестра проходит целевой инструктаж.

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

1.10. При проведении работ на медицинскую сестру 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 дезинфекционных средств в воздухе рабочей зоны;
- опасность 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;
- повышенное напряжение в электрической цепи, замыкание которой может пройти через тело человека.

1.11. Медицинская сестра обеспечивается быть обеспечена 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.

1.12. Администрация обязана обеспечить регулярное обеззараживание, стирку и починку спецодежды. Стирка спецодежды в домашних условиях и в рабочих помещениях вне специализированной прачечной запрещается.

1.13. Медицинская сестра руководствуется в работе своими должностными инструкциями, **обязана** выполнять требования настоящей инструкции по охране труда, а также требования, изложенные в паспорте заводов-изготовителей при эксплуатации применяемого в работе оборудования, инструмента.

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

1.15. Медицинская сестра обязана знать и соблюдать требования личной гигиены.

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

1.17. 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

1.18. Медицинская сестра, не выполняющая требования данной инструкции по охране труда, может привлекаться к ответственности согласно действующему законодательству ДНР.

2. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТЫ.

2.1. До начала работы необходимо надеть санитарно - гигиеническую одежду, сменную обувь.

2.2. Медицинской сестры **запрещается** во время работы носить на руках украшения (кольца, браслеты). Ногти должны быть коротко острижены. Все поврежденные участки рук должны быть закрыты пластырем или напальчниками.

2.3. Подготовить рабочее место, проверить освещение, наличие рабочих принадлежностей, работу системы сигнализации экстренного вызова постовой сестры, систему подачи кислорода на посту.

2.4. Перед выполнением назначений медицинская сестра **обязана**:

2.4.1. Уточнить записи в журнале назначений; вымыть тщательно руки. внимательно прочесть надпись на флаконе, ампуле, пакете, упаковке.

2.4.2. Проверить срок годности лекарственных средств.

2.4.3. Проверить назначенную дозу.

3. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ РАБОТЫ.

3.1. Лекарственные средства для парентерального применения, внутреннего употребления и для наружного применения хранятся отдельно на отдельных полках.

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

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

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

3.5. Ядовитые и наркотические лекарственные средства хранятся в сейфах (металлических стальных шкафах), на внутренней стороне которого делается надпись «Группа А» и помещается перечень ядовитых и наркотических лекарственных средств.

3.6. Запасы ядовитых средств не должны превышать 5-дневный, а наркотических - 3-дневный срок.

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

3.8. 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. Уборка помещений производится не реже двух раз в день (смену) с обязательным применением обеззараживающих средств. Мусор по мере накопления удалять.

4.2. При передаче смены, медицинская сестра обязана сообщить сменяющей медицинской сестре о всех неисправностях оборудования, иных нарушениях требований охраны труда.

4.3. 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.

5. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ В АВАРИЙНЫХ СИТУАЦИЯХ.

5.1. В случае загрязнения рук кровью следует немедленно обработать их тампоном, смоченным дезинфицирующим раствором и вымыть их два раза теплой проточной водой с мылом, насухо вытереть индивидуальным полотенцем или салфеткой одноразового пользования.

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 процедурная медсестра должна действовать в соответствии с инструкцией № 2 о мерах пожарной безопасности.

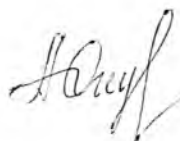
РАЗРАБОТАЛ:

**Заместитель главного врача
по медицинской части**

 **С.В.Чупахин**

СОГЛАСОВАНО:

Инженер по охране труда

 **А.А.Окунь**