### Общество с ограниченной ответственностью «Пион»

|  |  |
| --- | --- |
| Согласовано | Утверждаю |
| председатель профсоюза работников | генеральный директор |
| ООО «Пион» | ООО «Пион» |
| Сидоров П.П. | Воронов А.В. |
| “\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017г | “\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017г |
| *Сидоров* Сидоров П.П. | *Воронов* Воронов А.В. |

Инструкция №\_\_\_

## ИНСТРУКЦИЯ по охране труда для процедурной медицинской сестры

### 1. Общие требования безопасности

1.1. На должность процедурной медицинской сестры допускается средний медицинский персонал:

* имеющие медицинское образование;
* прошедшие специальную подготовку, том числе на I группу электробезопасности;
* прошедшие предварительный (перед приемом на работу) и периодические (во время работы) медицинские осмотры и не имеющие противопоказаний по состоянию здоровья.
* прошедшие обучение безопасным методам и приемам выполнения работ;
* прошедшие вводный инструктаж по охране труда. Результаты фиксируются в журнале регистрации вводного инструктажа по охране труда.
* прошедшие инструктаж по охране труда на рабочем месте. Повторный инструктаж по охране труда должен проводиться в сроки не реже одного раза в шесть месяцев.
* прошедшие стажировку на рабочем месте (не менее 14 смен)и проверку знаний по охране труда.

1.2. Процедурные сестры, имеющие по роду своей деятельности контакт с кровью и ее компонентами, подлежат обследованию на наличие HBsAg при поступлении на работу, а далее не реже одного раза в год.

1.3. При выявлении HbsAg (гепатит В) проводится углубленное клинико-лабораторное обследование врачом-инфекционистом. Медицинские сестры с выявленной Hbs-антигенемией, относящиеся к группам риска, обязаны соблюдать правила личной гигиены, направленные на предупреждение заражения пациентов гепатитом В. Все парентеральные манипуляции должны проводиться в резиновых перчатках. Указанные ограничения снимаются при повторных отрицательных исследованиях крови на наличие HbsAg высокочувствительными методами.

1.4. Временно отстраняются от работы процедурные сестры, имеющие нарушения целостности кожных покровов.

1.5. Процедурная медицинская сестра обязана:

* соблюдать режим труда и отдыха, установленный законодательством, правилами внутреннего трудового распорядка организации, трудовую дисциплину, выполнять требования охраны труда, правил личной гигиены;
* выполнять требования пожарной безопасности, знать порядок действий при пожаре, уметь применять первичные средства пожаротушения;
* курить только в установленных для курения местах;
* знать приемы оказания первой помощи при несчастных случаях;
* о неисправности оборудования и других замечаний по работе с медицинским оборудованием, приборами и инструментом сообщать заведующему кабинетом или лицам, осуществляющим техническое обслуживание оборудования;
* соблюдать требования по охране труда, а также правила поведения на территории учреждения, в производственных, вспомогательных и бытовых помещениях;
* поддерживать порядок на своем рабочем месте;
* проходить в установленном законодательством порядке медицинские осмотры, подготовку (обучение), переподготовку, повышение квалификации и проверку знаний по вопросам охраны труда;
* внимательно выполнять свои служебные обязанности;
* использовать оборудование и инструменты строго в соответствии с инструкциями заводов-изготовителей;
* правильно применять средства индивидуальной и коллективной защиты в соответствии с условиями характером выполняемой работы.

1.6. При проведении работ на процедурных медсестер возможно воздействие следующих опасных и вредных производственных факторов:

* опасность заражения возбудителями различных инфекционных заболеваний (гепатиты, ВИЧ и др.) и передача их другим лицам при работе с кровью;
* опасность аллергических реакций на содержание аэрозолей антибиотиков, витаминов и дезинфекционных средств в воздухе рабочей зоны;
* механическое травмирование осколками лабораторной посуды стеклянных шприцев, иглами;
* 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: повышенное напряжение в электрической цепи, замыкание которой может пройти через тело человека.

1.7. Медицинская сестра при работе в прививочном и процедурном кабинете с учетом воздействующих опасных и вредных производственных факторов должна быть обеспечена средствами индивидуальной защиты (далее – СИЗ), в соответствии с Типовыми отраслевыми нормами бесплатной выдачи средств индивидуальной защиты, утвержденными Постановлением Министерства труда и социальной защиты от 01.09.2008 г. № 129.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Срок использования |
| При занятости медсестрой прививочного и процедурного кабинета: | | |
| 1. | Фартук ПВХ с нагрудником Бм | до износа |
| 2. | Нарукавники ПВХ Бм | до износа |
| 3. | Перчатки медицинские Бм | до износа |
| 4. | Очки защитные или | до износа |
| Щиток защитный лицевой НБХ | до износа |
| 5. | Респиратор | до износа |
| 6. | Маска медицинская | до износа |
| 7. | Колпак или косынка хлопчатобумажные | до износа |
| 8. | Туфли кожаные Ми или | 1 пара на 24 мес. |
| Тапочки кожаные Ми | 1 пара на 12 мес. |

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

1.9. Процедурные сестры должны владеть приемами оказания первой доврачебной помощи при травмах, ожогах, отравлениях, знать место расположения и содержание аптечки, уметь пользоваться находящимися в ней средствами.

1.10. Процедурные медсестры должны знать и соблюдать требования личной гигиены. Весь персонал, выполняющий дезинфекционные работы, должен быть обеспечен мылом, полотенцами и средствами для смягчения кожи. Курение, прием пищи разрешены только в специальном месте.

1.11. Процедурные сестры должны знать и соблюдать правила пожарной безопасности, знать место расположения средств пожаротушения, уметь пользоваться ими.

1.12. О каждом несчастном случае, связанном с производством, пострадавший или очевидец несчастного случая должен немедленно поставить в известность руководителя. Руководитель организует оказание первой помощи транспортировку пострадавшего в лечебное учреждение. Для расследования причин несчастного случая до прибытия комиссии необходимо сохранить обстановку на месте происшествия такой, какой она была в момент происшествия, если это не угрожает жизни других работников, не усугубит аварийную ситуацию.

1.13. Процедурные сестры, допустившие невыполнение или нарушение инструкций по охране труда, подвергаются дисциплинарному воздействию в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка и при необходимости внеочередной проверке знаний.

### 2. Требования по охране труда перед началом работы

2.1. Отключить бактерицидные лампы процедурного кабинета.

2.2. 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 и защитных очках.

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

2.5. Подготовить рабочее место, проверить наличие моющих дезинфицирующих средств, стерильного инструмента, уточнив срок его стерилизации, наличие лотков для стерильных материалов, посуды с дезраствором для использованных инструментов и материалов.

2.6. Перед выполнением инъекций необходимо:

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

2.7. При подготовке материалов к мойке, дезинфекции и стерилизации следует руководствоваться требованиями санитарного режима.

### 3. Требования по охране труда во время работы

3.1. Лекарственные средства для парентерального применения, внутреннего употребления и для наружного применения хранятся раздельно на отдельных полках. Лекарства в процедурный кабинет должны поступать в готовом виде с надписями на сигнатуре или этикетке “Внутреннее”, “Наружное”.

3.2. При отсутствии на упаковках лекарств перечисленных обозначений хранение и применение лекарств не допускается.

3.3. Расфасовка, рассыпка, развеска, перекладывание и переливание лекарств в тару процедурного кабинета, а также замена этикеток запрещается.

Запас лекарственных средств не должен превышать 10-дневной потребности.

Ядовитые и наркотические лекарственные средства хранятся в сейфах (металлических стальных шкафах), на внутренней стороне которого делаются надпись “Группа А” и помещается перечень ядовитых и наркотических лекарственных средств. Запасы ядовитых средств не должны превышать 5-дневный, а наркотический – 3-дневный сроки.

3.4. Разборку, мойку и прополаскивание медицинского инструментария. соприкасавшегося с кровью или сывороткой людей, нужно проводить после предварительной дезинфекции. Работа осуществляется в резиновых перчатках.

3.5. Дезинфекция (обеззараживание) игл и шприцев производится для уничтожения патологических микроорганизмов. При дезинфекции изделий, имеющих внутренние каналы, раствор дезинфицирующего средства в объеме 5-10 мл пропускают через канал для удаления остатков крови сразу после использования, после чего их погружают полностью в дезраствор.

3.6. Предметы одноразового пользования: шприцы, перевязочный материал, перчатки, маски должен подвергаться предстерилизационной обработке с последующей стерилизацией и утилизацией.

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

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

3.9. При работе в процедурном кабинете запрещается:

* работать неисправным инструментом, применять неисправное оборудование;
* находиться в помещении при включенных неэкранированных бактерицидных лампах;
* хранить и применять препараты в поврежденной таре, без этикеток, просроченные лекарственные средства;
* оставлять без присмотра работающее электрооборудование;
* работать без установленной санитарно-гигиенической одежды и других средств индивидуальной защиты;
* хранить пищевые продукты в холодильнике для лекарственных средств;
* хранить личные предметы, одежду на рабочем месте;
* пользоваться косметикой, курить, принимать пищу на рабочем месте.

### 4. Требования по охране труда 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 их следует промыть 1-2% раствором борной кислоты; на слизистую рта – ополаскивать 70-градусным спиртом, на слизистую носа – обработать ее 1-2% раствором протаргола.

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, процедурные сестры обязаны прекратить работу, отключить оборудование и доложить об этом старшей сестре отделения (руководителю отделения).

4.5. В случае возникновения пожара необходимо вызвать пожарную команду, организовать ее встречу, сообщить о пожаре заведующему отделением, приступить к эвакуации людей. До приезда пожарной команды принять меры по тушению пожара подручными средствами пожаротушения.

4.6. Все случаи аварий, микротравм и травм, а также принятые в связи с этим меры подлежат регистрации в специальном журнале.

### 5. Требования по охране труда по окончании работы

5.1. В конце каждой смены поверхности рабочих столов, манипуляционных, инструментальных столиков должны быть обработаны 3% раствором хлорамина.

5.2. Уборка помещений производится не реже двух раз в день (смену) с обязательным применением обеззараживающих средств. Мусор по мере накопления удаляется. Уборочный инвентарь процедурного кабинета должен быть промаркирован и храниться в специально отведенном месте отдельно от уборочного инвентаря других помещений.

5.3. По окончании работы процедурные медсестры должны убрать санитарно-гигиеническую одежду, сменную обувь в индивидуальные шкафы. При необходимости принять душ. После окончания работы и мытья рук кожу смазывают смягчающим кремом.