**Инструкция по охране труда**

**для палатной медицинской сестры**

**1. Область применения**

1.1. Настоящая инструкция устанавливает требования по обеспечению безопасных условий труда для палатной медицинской сестры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2. Настоящая инструкция по охране труда для палатной медицинской сестры разработана на основе установленных обязательных требований по охране труда в Российской Федерации, а также:

1) изучения работ палатной медицинской сестры;

2) результатов специальной оценки условий труда;

3) анализа требований профессионального стандарта;

4) определения профессиональных рисков и опасностей, характерных для работ палатной медицинской сестры;

5) анализа результатов расследования имевшихся несчастных случаев при выполнении работ палатной медицинской сестрой;

6) определения безопасных методов и приемов выполнения работ палатной медицинской сестры.

1.3. Выполнение требований настоящей инструкции обязательно для всех палатных медицинских сестер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ при выполнении ими трудовых обязанностей независимо от их квалификации и стажа работы.

**2. Нормативные ссылки**

2.1. Инструкция разработана на основании следующих документов и источников:

2.1.1. **Трудовой кодекс Российской Федерации** от 30.12.2001 № 197-ФЗ;

2.1.2. **Правила по охране труда при погрузочно-разгрузочных работах и размещении грузов,**приказ Минтруда от 28.10.2020 № 753н;

2.1.3. **Правила по охране труда в медицинских организациях,** приказ Минтруда от 18.12.2020 № 928н;

2.1.4. **Правила по охране труда при эксплуатации электроустановок**, приказ Минтруда от 15.12.2020 № 903н.

**3. Общие требования охраны труда**

3.1.1. Работнику необходимо выполнять свои обязанности в соответствии с требованиями настоящей инструкции.

3.1.2. К производству работ палатной медицинской сестры допускаются лица старше 18 лет, прошедшие:

- медицинский осмотр;

- вводный и первичный инструктаж по охране труда на рабочем месте;

- обучение по охране труда, в том числе, обучение и проверку знаний безопасным методам и приемам выполнения работ;

- обучение правилам электробезопасности, проверку знаний правил электробезопасности в объеме соответствующей группы по электробезопасности;

- обучение по оказанию первой помощи пострадавшему при несчастных случаях на производстве, микроповреждениях (микротравмах), произошедших при выполнении работ;

- обучение и проверку знаний по использованию (применению) средств индивидуальной защиты;

- стажировку на рабочем месте (продолжительностью не менее 2 смен);

- обучение мерам пожарной безопасности;

- допущенные в установленном порядке к самостоятельной работе.

3.1.3. Работник при выполнении работ должен иметь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по электробезопасности.

3.1.4. Повторный инструктаж проводится по программе первичного инструктажа один раз в шесть месяцев непосредственным руководителем работ.

3.1.5. Внеплановый инструктаж проводится непосредственным руководителем работ при:

а) изменениях в эксплуатации оборудования, технологических процессах, использовании сырья и материалов, влияющими на безопасность труда;

б) изменении должностных (функциональных) обязанностей работников, непосредственно связанных с осуществлением производственной деятельности, влияющими на безопасность труда;

в) изменении нормативных правовых актов, содержащих государственные нормативные требования охраны труда, затрагивающими непосредственно трудовые функции работника, а также изменениями локальных нормативных актов организации, затрагивающими требования охраны труда в организации;

г) выявлении дополнительных к имеющимся на рабочем месте производственных факторов и источников опасности в рамках проведения специальной оценки условий труда и оценки профессиональных рисков соответственно, представляющих угрозу жизни и здоровью работников;

д) требовании должностных лиц федеральной инспекции труда при установлении нарушений требований охраны труда;

е) произошедших авариях и несчастных случаях на производстве;

ж) перерыве в работе продолжительностью более 60 календарных дней;

з) решении работодателя.

3.1.6. Целевой инструктаж проводится непосредственным руководителем работ в следующих случаях:

а) перед проведением работ, выполнение которых допускается только под непрерывным контролем работодателя, работ повышенной опасности, в том числе работ, на производство которых в соответствии с нормативными правовыми актами требуется оформление наряда-допуска и других распорядительных документов на производство работ;

б) перед выполнением работ на объектах повышенной опасности, а также непосредственно на проезжей части автомобильных дорог или железнодорожных путях, связанных с прямыми обязанностями работника, на которых требуется соблюдение дополнительных требований охраны труда;

в) перед выполнением работ, не относящихся к основному технологическому процессу и не предусмотренных должностными (производственными) инструкциями, в том числе вне цеха, участка, погрузочно-разгрузочных работ, работ по уборке территорий, работ на проезжей части дорог и на железнодорожных путях;

г) перед выполнением работ по ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;

д) в иных случаях, установленных работодателем.

3.1.7. Работник, не прошедший своевременно инструктажи, обучение и проверку знаний требований охраны труда, к самостоятельной работе не допускается.

3.1.8. Работнику запрещается пользоваться инструментом, приспособлениями и оборудованием, безопасному обращению с которым он не обучен.

3.1.9. Для предупреждения возможности возникновения пожара работник должен соблюдать требования пожарной безопасности сам и не допускать нарушения этих требований другими работниками; курить разрешается только в специально отведенных для этого местах.

3.1.10. Работник, допустивший нарушение или невыполнение требований инструкции по охране труда, рассматривается как нарушитель производственной дисциплины и может быть привлечен к дисциплинарной ответственности, а в зависимости от последствий – и к уголовной; если нарушение связано с причинением материального ущерба, то виновный может привлекаться к материальной ответственности в установленном порядке.

**3.2. Соблюдение Правил внутреннего распорядка.**

3.2.1. Медицинская сестра обязана соблюдать действующие на предприятии Правила внутреннего трудового распорядка и графики работы, которыми предусматриваются время начала и окончания работы (смены), перерывы для отдыха и питания, порядок предоставления дней отдыха, чередование смен и другие вопросы использования рабочего времени.

**3.3. Требования по выполнению режимов труда и отдыха при выполнении работ медицинской сестрой.**

3.3.1. При выполнении работ медицинская сестра обязана соблюдать режимы труда и отдыха.

3.3.2. Продолжительность ежедневной работы, перерывов для отдыха и приема пищи определяется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3.3.3. Время начала и окончания смены, время и место для отдыха и питания устанавливаются по графикам сменности распоряжениями руководителей подразделений.

3.3.4. Каждая медицинская сестра должна выходить на работу своевременно, отдохнувшей, подготовленной к работе.

**3.4. Перечень опасных и вредных производственных факторов, которые могут воздействовать на работника в процессе работы, а также перечень профессиональных рисков и опасностей.**

3.4.1. В процессе выполнения должностных обязанностей медицинской сестры на работника могут воздействовать следующие опасные и вредные производственные факторы:

* повышение значения напряжения в электрической сети, замыкание которой может произойти через тело человека;
* инфицированность от больных с открытыми формами туберкулеза и (или) их выделений;
* инфицированность вирусами гепатита В, ВИЧ при работе с вирусоносителями;
* постоянное психоэмоциональное напряжение, связанное с работой с больными в бессознательном состоянии или с измененными формами сознания;
* попадание на открытые участки кожи и (или) слизистые оболочки лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств;
* подъем тяжести сверх установленного норматива (перекладывание, перестилание больных в бессознательном состоянии).

3.4.2. В качестве опасностей в соответствии с перечнем профессиональных рисков и опасностей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, представляющих угрозу жизни и здоровью работников, при выполнении работ медицинской сестрой могут возникнуть следующие риски:

а) механические опасности:

* опасность падения из-за потери равновесия, в том числе при спотыкании или поскальзывании, при передвижении по скользким поверхностям или мокрым полам;
* опасность падения из-за внезапного появления на пути следования большого перепада высот;
* опасность удара;
* опасность быть уколотым или проткнутым в результате воздействия движущихся колющих частей;
* опасность натыкания на неподвижную колющую поверхность (острие).

**3.5. Перечень специальной одежды, специальной обуви и средств индивидуальной защиты, выдаваемых работникам в соответствии с установленными правилами и нормами.**

3.5.1. При выполнении работ медицинская сестра обеспечивается спецодеждой, спецобувью и СИЗ в соответствии с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, утвержденными \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.5.2. Выдаваемые специальная одежда, специальная обувь и другие средства индивидуальной защиты должны соответствовать характеру и условиям работы, обеспечивать безопасность труда, иметь сертификат соответствия.

3.5.3. Средства индивидуальной защиты, на которые не имеется технической документации, к применению не допускаются.

3.5.4. Личную одежду и спецодежду необходимо хранить отдельно в шкафчиках и гардеробной. Уносить спецодежду за пределы предприятия запрещается.

**3.6. Порядок уведомления администрации о случаях травмирования работника и неисправности оборудования, приспособлений и инструмента.**

3.6.1. При возникновении несчастного случая, микротравмы пострадавший должен постараться привлечь внимание кого-либо из работников к произошедшему событию, при возможности сообщить о произошедшем непосредственному руководителю (для сообщения используют телефон \_\_\_\_\_\_ любым доступным для этого способом и обратиться в здравпункт (при наличии).

3.6.2. Медицинская сестра должна немедленно извещать своего непосредственного или вышестоящего руководителя о любой ситуации, угрожающей жизни и здоровью людей, о каждом несчастном случае, микротравме, происшедших на производстве, или об ухудшении состояния своего здоровья, в том числе о проявлении признаков острого профессионального заболевания (отравления).

3.6.3. При обнаружении в зоне работы несоответствий требованиям охраны труда (неисправность оборудования, приспособлений и инструмента, неогороженный проем, траншея, открытый колодец, отсутствие или неисправность ограждения опасной зоны, оголенные провода и т. д.) немедленно сообщить об этом непосредственному руководителю работ.

**3.7. Правила личной гигиены, которые должен знать и соблюдать работник при выполнении работы.**

3.7.1. Для сохранения здоровья работник должен соблюдать личную гигиену. Необходимо проходить в установленные сроки медицинские осмотры и обследования.

3.7.2. При работе с веществами, вызывающими раздражения кожи рук, следует пользоваться защитными перчатками, защитными кремами, очищающими пастами, а также смывающими и дезинфицирующими средствами.

3.7.3. Перед приемом пищи обязательно мыть руки теплой водой с мылом.

3.7.4. Медицинская сестра после каждой манипуляции должна мыть руки с моющим средством (мылом, гелем).

Медицинские сестры должны быть обеспечены в достаточном количестве эффективными средствами для мытья и обеззараживания рук, а также средствами для ухода за кожей рук (кремы, лосьоны и др.) для снижения риска возникновения контактных дерматитов; для высушивания рук применять тканевые или бумажные полотенца или салфетки одноразового использования.

3.7.5. Для питья употреблять воду из диспенсеров, чайников.

3.7.6. Курить и принимать пищу разрешается только в специально отведенных для этой цели местах.

3.8. Медицинские сестры, находясь на территории больницы, должны соблюдать следующие требования:

* ходить только по установленным проходам и переходным мостикам;
* не садиться и не облокачиваться на случайные предметы и ограждения;
* не подниматься и не спускаться бегом по лестничным маршам;
* не прикасаться к электрическим проводам и кабелям;
* обращать внимание на знаки безопасности и выполнять их требования.

**4. Требования охраны труда перед началом работы**

**4.1. Порядок подготовки рабочего места.**

4.1.1. Перед началом рабочей смены палатная медицинская сестра должна переодеться в спецодежду, убрать волосы под головной убор.

4.1.2. Проверить готовность к работе оборудования, приборов, аппаратов и убедиться в их исправности. В случае обнаружения дефектов немедленно сообщить об этом заведующему отделением и старшей медицинской сестре.

4.1.3. Проверить исправность магистралей с медицинскими газами и их соединительных элементов. Убедиться в наличии медицинских газов. В случае обнаружения неисправностей, отсутствия медицинских газов немедленно сообщить об этом заведующему отделением и старшей медицинской сестре.

4.1.4. Убедиться в наличии на рабочем месте первичных средств пожаротушения.

4.1.5. Убедиться в наличии средств индивидуальной защиты (медицинские маски, перчатки), при необходимости получить их у ответственного лица по отделению.

**4.2. Порядок проверки исходных материалов (заготовки, полуфабрикаты).**

4.2.1. Перед началом работы работник обязан проверить исправность и комплектность исходных материалов (заготовок, полуфабрикатов).

**4.3. Порядок осмотра средств индивидуальной защиты до использования.**

4.3.1. Перед началом работы работник обязан надеть положенные спецодежду, спецобувь и средства индивидуальной защиты, предварительно проверив их исправность.

4.3.2. При нарушении целостности спецодежды, спецобуви и СИЗ необходимо сообщить об этом непосредственному руководителю.

4.3.3. Работник обязан правильно применять и поддерживать спецодежду, спецобувь и СИЗ в чистоте, своевременно заменять. При необходимости спецодежду нужно сдавать в стирку и ремонт. Изношенная до планового срока замены спецодежда, не подлежащая ремонту, списывается в установленном порядке.

**4.4. Порядок проверки исправности оборудования, приспособлений и инструмента, ограждений, сигнализации, блокировочных и других устройств, защитного заземления, вентиляции, местного освещения, наличия предупреждающих и предписывающих плакатов (знаков).**

4.4.1. Прием смены должен сопровождаться проверкой исправности оборудования, наличия и состояния оградительной техники, защитных блокировок, сигнализации, контрольно-измерительных приборов, защитных заземлений, средств пожаротушения, исправности освещения, вентиляционных установок.

4.4.2. Все обнаруженные неисправности должны быть устранены до начала выполнения работы. В случае невозможности их устранения своими силами работник обязан известить об этом своего непосредственного руководителя и не приступать к работе до тех пор, пока не будут устранены неисправности.

4.4.3. Производственные процессы следует проводить только при наличии исправных защитных ограждений, блокировок, пусковой аппаратуры, технологической оснастки и инструмента.

4.4.4. Проверить наличие аптечки первой помощи, противопожарного инвентаря, наличие средств индивидуальной защиты.

4.5. Работник не должен приступать к работе, если условия труда не соответствуют требованиям по охране труда или другим требованиям, регламентирующим безопасное производство работ, а также без получения целевого инструктажа по охране труда при выполнении работ повышенной опасности, несвойственных профессии работника разовых работ, работ по устранению последствий инцидентов и аварий, стихийных бедствий и при проведении массовых мероприятий.

**5. Требования охраны труда во время работы**

**5.1. Способы и приемы безопасного выполнения работ, использования оборудования, транспортных средств, приспособлений и инструментов.**

5.1.1. Выполнять только ту работу, которая регламентирована должностной инструкцией и поручена руководителем работ, безопасными приемами, внимательно и осторожно.

5.1.2. Запрещается выполнять распоряжения и задания, противоречащие требованиям охраны труда.

5.1.3. Содержать в чистоте рабочее место в течение всего рабочего дня и не загромождать его посторонними и ненужными предметами, мусором, а также поддерживать порядок и чистоту в помещениях и на территории организации.

5.1.4. Палатной медсестре необходимо:

Стараться работать при естественном освещении, это вызывает наименьшее утомление глаз.

Во избежание усталости сохранять правильную посадку за работой, правильное положение рук, не напрягать плечи.

Соблюдать инструкции по охране труда и меры пожарной безопасности, правила личной гигиены (перед едой и выполнением работы тщательно мыть руки водой с мылом), режим труда и отдыха. Для снижения нервно-психических нагрузок необходимо правильно регулировать режим труда и отдыха.

Следить за освещением помещения и рабочего места.

Не принимать пищу и не оставлять одежду на рабочем месте, прием пищи разрешается только в специально оборудованных местах.

5.1.5. В зависимости от характера деятельности медицинская сестра может работать в положении сидя или стоя. Работать сидя рекомендуется не более 60 процентов рабочего времени, остальное время – стоя или перемещаясь.

5.1.6. Во время работы медицинская сестра должна неукоснительно соблюдать требования асептики и антисептики, правила личной гигиены. Перед и после каждой манипуляции с оборудованием, инструментом и пациентом медицинская сестра должна мыть руки с последующей их обработкой одним из лицензированных бактерицидных препаратов.

5.1.7. Для сохранения нормального состояния кожи рук в процессе работы следует:

* мыть руки водой не ниже комнатной температуры;
* просушивать их индивидуальным полотенцем;
* не допускать попадания на кожу рук лекарственных препаратов.

5.1.8. При работе с оргтехникой соблюдать осторожность:

* не прикасаться к шнурам питания и кабелям интерфейса и все операции с ними производить в выключенном состоянии;
* не просовывать руки за установленные ограждения во время работы оргтехники;
* поддерживать в чистоте оргтехнику;
* техническое обслуживание и ремонт должен производить только квалифицированный персонал и в установленные инструкциями предприятий-изготовителей сроки.

5.1.9. Во избежание поражения электрическим током медицинская сестра обязана знать и выполнять следующие меры электробезопасности:

* заметив неисправность в электропроводке, электрооборудовании или электросветильнике, необходимо принять меры, исключающие поражение людей электротоком, и сообщить заведующему отделением или руководителю;
* при выключении электроприборов браться только за корпус вилки или разъема;
* запутанный питающий провод любого электроприбора распутывать только при вынутой вилке из штепсельной розетки.

5.1.10. Запрещается:

* пользоваться неисправными выключателями;
* применять неисправные электроприборы, электросветильники. Следует применять только исправные бытовые электроприборы и используемое оборудование;
* брать в руки оборванные, висящие или лежащие на полу (земле) электропровода и наступать на них – они могут находиться под напряжением;
* подходить к электрощитам, открывать двери электрощитов и электрошкафов;
* прикасаться к токоведущим частям электроприборов, клеммам, неизолированным или поврежденным электропроводкам, к арматуре освещения;
* допускать эксплуатацию оголенных проводов и касания ими труб отопления, водопроводов, конструктивных элементов здания;
* включать в осветительную сеть переносные токоприемники (настольные лампы, бытовые и другие электроприборы) без штепсельных розеток;
* пользоваться разбитыми выключателями и розетками;
* пытаться устранить самостоятельно неполадки электрооборудования (освещение и т. п.). В этом случае необходимо вызвать электромонтера, сообщить руководителю.

**5.2. Требования безопасного обращения с исходными материалами (сырье, заготовки, полуфабрикаты).**

5.2.1. Работник должен применять исправные оборудование и инструмент, сырье и заготовки, использовать их только для тех работ, для которых они предназначены. При производстве работ по выполнению технологических (рабочих) операций быть внимательным, проявлять осторожность.

**5.3. Указания по безопасному содержанию рабочего места.**

5.3.1. Работник должен поддерживать чистоту и порядок на рабочем месте.

5.3.2. Отходы следует удалять с помощью уборочных средств, исключающих травмирование работников.

5.3.3. Содержать в порядке и чистоте рабочее место, не допускать загромождения деталями, материалами, инструментом, приспособлениями, прочими предметами.

**5.4. Действия, направленные на предотвращение аварийных ситуаций.**

5.4.1. При ухудшении состояния здоровья, в том числе при проявлении признаков острого профессионального заболевания (отравления), работник обязан немедленно известить своего непосредственного или вышестоящего руководителя, обратиться в ближайший здравпункт.

5.4.2. Если в процессе работы работнику станет непонятно, как выполнить порученную работу, или в случае отсутствия необходимых приспособлений для выполнения порученной работы он обязан обратиться к своему непосредственному руководителю. По окончании выполнения задания работник обязан доложить об этом своему непосредственному руководителю.

**5.5. Требования, предъявляемые к правильному использованию (применению) средств индивидуальной защиты работников.**

5.5.1. Во время проведения работ работники обязаны пользоваться и правильно применять выданные им средства индивидуальной защиты. Работать только в исправной спецодежде и спецобуви и применять индивидуальные средства защиты.

5.6. Не курить, не принимать пищу на рабочем месте.

5.7. Соблюдать правила перемещения в помещении и на территории организации, пользоваться только установленными проходами.

**6. Требования охраны труда в аварийных ситуациях**

**6.1. Перечень основных возможных аварий и аварийных ситуаций и причины, их вызывающие.**

6.1.1. При выполнении работ медицинской сестрой возможно возникновение следующих аварийных ситуаций:

* повреждения и дефекты в конструкции зданий по причине физического износа, истечения срока эксплуатации;
* технические проблемы с оборудованием по причине высокого износа оборудования;
* возникновение очагов пожара по причине нарушения требований пожарной безопасности.

**6.2. Процесс извещения руководителя работ о ситуации, угрожающей жизни и здоровью людей, и о каждом произошедшем несчастном случаи.**

6.2.1. В случае обнаружения какой-либо неисправности, нарушающей нормальный режим работы, ее необходимо остановить. Обо всех замеченных недостатках непосредственного руководителя поставить в известность по номеру телефона \_\_\_\_\_\_

6.2.2. При несчастном случае необходимо освободить пострадавшего от травмирующего фактора, соблюдая собственную безопасность, оказать ему первую помощь, при необходимости вызвать бригаду скорой помощи по телефону 103, сообщить о происшествии руководству и по возможности сохранить без изменений обстановку на рабочем месте, если это не приведет к аварии и/или травмированию других людей.

**6.3. Действия работников при возникновении аварий и аварийных ситуаций.**

6.3.1. К аварийным ситуациям относят повреждение кожных покровов медицинским инструментарием во время манипуляций и при его обработке (до дезинфекции), попадание потенциально инфицированного материала на кожу и слизистые, разбрызгивание крови при центрифугировании, разрывы и проколы перчаток при проведении манипуляций, при обработке использованного инструментария и др.

6.3.2. Все рабочие места должны быть обеспечены дезинфицирующим раствором и аптечкой, в которую входят 70-процентный спирт, йод, перевязочный материал, навеска марганцовокислого калия и соответствующее количество дистиллированной воды для его разведения.

6.3.3. При загрязнении рук кровью и другими биологическими жидкостями следует:

* удалить загрязнения тампоном или салфеткой, смоченной антисептиком;
* дважды обработать руки антисептиком;
* вымыть руки мылом и водой;
* тщательно высушить руки полотенцем однократного использования;
* обработать антисептиком.

6.3.4. При попадании крови (другой биологической жидкости) в глаза их следует промыть водой или раствором марганцовокислого калия в разведении 1 : 10 000, рот прополоскать 70-процентным спиртом.

6.3.5. При повреждении кожи (порез, укол) из поврежденной поверхности выдавить кровь, кожу обработать 70-процентным спиртом, затем – йодом.

6.3.6. При попадании крови (другой биологической жидкости) на халат, одежду это место немедленно обработать дезинфицирующим раствором, затем обеззаразить перчатки, снять халат и замочить его в дезинфицирующем растворе. Обувь двукратно протереть ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором. Кожу рук и других участков тела под загрязненной одеждой протирают 70-процентным спиртом.

6.3.7. При аварийных ситуациях, связанных с проливом крови, все участники немедленно приступают к ликвидации аварии.

Загрязненную одежду необходимо снять и замочить в растворе дезинфицирующего препарата, обладающего вирулицидным действием, в специальной промаркированной емкости. Для проведения уборки надеть соответствующую защитную одежду и резиновые перчатки. Все загрязненные или подозрительные на загрязнение кровью поверхности пола и предметов обстановки обработать раствором дезинфектанта, обладающего вирулицидным действием, в отношении гепатита В и С и ВИЧ. Разбитую стеклянную (полимерную) посуду залить дезраствором, после окончания времени экспозиции осколки убрать с помощью веника и совка, а поверхности очистить с помощью моющих средств. Использованную ветошь замочить в дезинфицирующем растворе, уборочный инвентарь продезинфицировать.

По окончании уборки включить бактерицидный облучатель.

6.3.8. Все случаи, связанные с риском заражения гепатитом и ВИЧ, следует регистрировать в журнале учета травм медицинских работников, докладывать о них руководству.

6.3.9. Медицинским работникам (ранее не вакцинированным против гепатита В), у которых произошел эпидемиологически значимый контакт с материалом, контаминированным (подозрительным) вирусом гепатита В (через кожу – уколы иглами, порезы, травмирование нестерильными медицинскими инструментами и т. д., или через слизистые оболочки – попадание биологических жидкостей на конъюнктиву глаз, слизистые носа или рта), в кратчайшие сроки (не позднее 2 дней) проводится экстренная профилактика специфическим иммуноглобулином и иммунизация вакциной против гепатита В трехкратно по экстренной схеме: 0–1–2 месяца с ревакцинацией через 12 месяцев.

Если медицинский работник ранее был вакцинирован против гепатита В, тактика экстренной специфической профилактики в отношении него решается индивидуально и зависит от уровня напряженности его иммунитета. Пострадавшие, подвергшиеся риску инфицирования, должны наблюдаться не менее 6 месяцев у врача-инфекциониста (терапевта).

6.3.10. Медицинским работникам, подвергшимся в аналогичных ситуациях риску парентерального заражения ВИЧ-инфекцией, проводится экстренная химиопрофилактика 1–2–3 антиретровирусными препаратами (в зависимости от степени риска) в течение первых 48–72 часов после травмы (инфицирования) на базе регионального центра по борьбе и профилактике ВИЧ-инфекции и медицинское наблюдение с исследованием крови на антитела к ВИЧ через 3, 6 и 12 месяцев.

6.3.11. 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 (заведующему) отделения.

6.3.12. При пожаре сестры должны действовать в соответствии с Инструкцией по пожарной безопасности.

**6.4. Действия по оказанию первой помощи пострадавшим при травмировании, отравлении и других повреждениях здоровья.**

6.4.1. При несчастном случае, микротравме необходимо оказать пострадавшему первую помощь, при необходимости вызвать скорую медицинскую помощь, сообщить своему непосредственному руководителю и сохранить без изменений обстановку на рабочем месте до расследования, если она не создаст угрозу для работающих и не приведет к аварии.

6.4.2. Оказывая помощь пострадавшему при переломах костей, ушибах, растяжениях, надо обеспечить неподвижность поврежденной части тела с помощью наложения тугой повязки (шины), приложить холод. При открытых переломах необходимо сначала наложить повязку и только затем – шину.

6.4.3. При наличии ран необходимо наложить повязку, при артериальном кровотечении – наложить жгут.

6.4.4. Пострадавшему при травмировании, отравлении и внезапном заболевании должна быть оказана первая помощь и при необходимости организована его доставка в учреждение здравоохранения.

6.4.5. В случае обнаружения какой-либо неисправности, нарушающей нормальный режим работы, ее необходимо остановить. Обо всех замеченных недостатках поставить в известность непосредственного руководителя.

**7. Требования охраны труда по окончании работы**

**7.1. Порядок приема и передачи смены.**

7.1.1. Передача смены должна сопровождаться проверкой исправности оборудования, наличия и состояния оградительной техники, защитных блокировок, сигнализации, контрольно-измерительных приборов, защитных заземлений, средств пожаротушения, исправности освещения, вентиляционных установок.

**7.2. Порядок отключения, остановки, разборки, очистки и смазки оборудования, приспособлений, машин, механизмов и аппаратуры.**

7.2.1. После окончания рабочей смены медицинская сестра должна убрать свое рабочее место, убедиться в том, что не использующиеся в настоящее время приборы и оборудование отключены от электросети, нет утечек медицинских газов.

**7.3. Порядок осмотра средств индивидуальной защиты после использования.**

7.3.1. Снять средства индивидуальной защиты, спецодежду, спецобувь, осмотреть и удостовериться в их исправности, после чего убрать в индивидуальный шкаф или иное предназначенное для них место. Не допускается хранение спецодежды на рабочем месте.

**7.4. Порядок уборки отходов, полученных в ходе производственной деятельности.**

7.4.1. По завершении работы медицинские сестры должны:

* медицинские отходы класса Б, в том числе одноразовые шприцы, сначала обеззаразить;
* после дезинфекции собрать в одноразовую герметичную упаковку (пакеты), имеющую желтую окраску;
* все манипуляции, связанные со сбором и обеззараживанием отходов, опасных в эпидемиологическом отношении, проводить в халате, марлевой или другой маске и резиновых перчатках;
* запрещается производить предварительную сортировку, пересыпать необеззараженные отходы классов Б и В из одной емкости в другую, утрамбовывать их руками;
* использованные многоразовые инструменты (ножницы, пинцет) продезинфицировать в соответствии с инструкцией;
* снять халат, шапочку, маску и отправить в стирку;
* защитные очки (щитки), фартук продезинфицировать;
* средства индивидуальной защиты и обувь убрать в индивидуальный шкаф.

Текущая уборка по окончании работ проводится младшим медицинским персоналом под контролем медицинской сестры.

**7.5. Требования соблюдения личной гигиены.**

7.5.1. Работники должны провести необходимые санитарно-гигиенические мероприятия (при необходимости еще раз тщательно вымыть руки и обработать их лицензионным бактерицидным препаратом), принять гигиенический душ, переодеться в обычную одежду.

**7.6. Порядок извещения руководителя работ о недостатках, влияющих на безопасность труда, обнаруженных во время работы.**

7.6.1. Об окончании работы и всех недостатках, обнаруженных во время работы, известить своего непосредственного руководителя.

7.7. По окончании работ по наряду-допуску закрыть наряд-допуск.

7.8. Выйти с территории предприятия через проходную.