

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение
«Центр образования № 11»

СОГЛАСОВАНО
Председатель профкома
Клепикова И.В.
«___» 2016 г.



УТВЕРЖДАЮ
Фуртова Г.А.
«___» 2016 г.

ИНСТРУКЦИЯ
по охране труда для

медицинских сестер

ИОТ – 053-2016

1. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ.

- 1.1. К самостоятельной работе медицинскими сестрами допускаются средний медицинский персонал не моложе 18 лет, прошедший специальную подготовку и не имеющий противопоказаний по состоянию здоровья.
- 1.2. Медицинские сестры должны проходить обязательный медицинский осмотр при поступлении на работу.

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

Временно отстраняются от работы медицинские сестры, имеющие нарушения целостности кожных покровов. Указанные ограничения снимаются при повторных отрицательных исследованиях крови.

- 1.3. Все, вновь поступившие на работу, должны пройти вводный инструктаж у специалиста по охране труда. Результаты фиксируются в журнале регистрации вводного инструктажа по охране труда. После этого делопроизводитель окончательно оформляет вновь поступающего работника и направляет его к месту работы.
- 1.4. Каждый вновь принятый на работу должен пройти первичный инструктаж по технике безопасности на рабочем месте с регистрацией в журнале инструктажа.
- 1.5. Медицинские сестры проходят повторный инструктаж не реже одного раза в 6 месяцев. Инструктаж проводится руководителем подразделения с регистрацией в журнале инструктажа.
- 1.6. При поступлении на работу и периодически не реже одного раза в 12 месяцев должны пройти проверку знаний по вопросам безопасности труда. При выполнении разовых работ, не связанных с их прямыми обязанностями медицинские сестры должны пройти целевой инструктаж.
- 1.7. Медицинские сестры обязаны соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, режимы труда и отдыха.
- 1.8. При проведении работ на медицинских сестер возможно воздействие следующих опасных и вредных производственных факторов:
 - повышенная физическая нагрузка;
 - опасность заражения возбудителями различных инфекционных заболеваний 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 и т.п.;

- 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.
- 1.9. Медицинские сестры должны быть полностью обеспечены бесплатными санитарно-гигиенической и специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты: халат или костюм хлопчатобумажные; колпак или косынка хлопчатобумажные; при работе с кровью дополнительно: маска, защитные очки, перчатки резиновые.
- 1.10. Администрация обязана обеспечить регулярное обеззараживание, стирку и починку спецодежды.
- 1.11. Медицинские сестры обязаны руководствоваться в работе своими должностными инструкциями, выполнять требования настоящей инструкции по охране труда, а также требования заводоизготовителей по эксплуатации применяемых или в процессе работы оборудования, инструмента.
- 1.12. Медицинские сестры должны владеть приемами оказания первой доврачебной помощи при травмах, ожогах, отравлениях, знать место расположения и содержание аптечки, уметь пользоваться находящимися в ней средствами.
- 1.13. Медицинские сестры должны знать и соблюдать требования личной гигиены. Они должны быть обеспечены мылом, полотенцами и средствами для смягчения кожи. Курение в здании ОУ запрещено, прием пищи разрешен только в специальном месте.
- 1.14. Медицинские сестры должны знать и соблюдать правила пожарной безопасности, знать место расположения средств пожаротушения, уметь пользоваться ими.
- 1.15. О каждом несчастном случае, связанном со школой, пострадавший или очевидец несчастного случая должен немедленно поставить в известность медсестру, которая сообщает родителям о случившемся или сопровождает пострадавшего в лечебное заведение.
- 1.16. Медицинские 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 БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТЫ

- 2.1. Отключить бактерицидные лампы 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 маске и защитных очках.
- 2.4. На руках медицинских сестер не должно быть ювелирных украшений (кольец, браслетов). Ногти должны быть коротко острижены без покрытия лаком. 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 лотов 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 мойке, дезинфекции и стерилизации инструментов следует руководствоваться требованиями «Инструкции по санитарному режиму».

3. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ 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 надписями на 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.
- 3.4. Запас лекарственных средств не должен превышать 10-дневной потребности.
- 3.5. Мойку и прополаскивание медицинского инструментария, соприкасавшегося с кровью или сывороткой людей, нужно проводить после предварительной дезинфекции. Работа осуществляется в резиновых перчатках.
- 3.6. Дезинфекция (обеззараживание) игл и шприцев производится в медицинском кабинете в специальных ветошах для уничтожения патологических микроорганизмов. Предметы одноразового пользования: шприцы, перевязочный материал, перчатки, маски должны подвергаться предстерилизационной обработке с последующей стерилизацией и утилизацией в поликлинике.

- 3.7. После любой процедуры, в том числе парентерального вмешательства (инъекций, туберкулиновых проб и т.п.), проводится двукратное мытье рук теплой проточной водой 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 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 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 в Инструкции 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, процедурные сестры обязаны прекратить работу, отключить оборудование и доложить об этом старшей сестре (руководителю) отделения.
- 4.5. При пожаре процедурные сестры должны действовать в соответствии с «Инструкцией по пожарной безопасности».

5. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПО ОКОНЧАНИИ РАБОТЫ.

- 5.1. В конце каждой смены поверхности рабочих столов, манипуляционных, инструментальных столиков д.б. обработаны 3% раствором хлорамина.
- 5.2. Уборка помещений производится не реже 2 раз в день (смену) с обязательным применением обеззараживающих средств. Мусор по мере наполнения удаляется.

Уборочный инвентарь кабинета д.б. промаркирован и храниться в специально отведенном месте отдельно от уборочного инвентаря других помещений.

- 5.3. По окончании работы сестры должны убрать санитарно-гигиеническую одежду, сменную обувь в индивидуальные шкафы.

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора по УВР

Медицинская сестра