

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)
Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение
Республики Саха (Якутия)
ЯКУТСКИЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ им. С.Ф. Гоголева

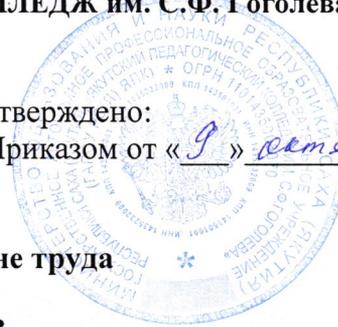
Согласовано:

Председатель ПК



Утверждено:

Приказом от «9» сентября 2023 г



**Инструкция по охране труда
фельдшера
ИОТ-050-2023**

1. Общие требования охраны труда

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

1.2. К производству работ фельдшером 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, микротравмах (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.

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

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

1.5. 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.

1.6. 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.

1.7. Фельдшер 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.

1.8. Во время работы на медицинскую сестру могут действовать следующие опасные и вредные производственные факторы:

- повышенная психоэмоциональная и физическая нагрузка;
- риск заражения возбудителями инфекционных болезней;
- вредное воздействие (общее и местное) химических агентов (медикаментов, дезинфицирующих средств и др.) с возможным развитием общих и местных аллергических, токсико-аллергических реакций, интоксикаций и др.;

- риск механических повреждений острыми и режущими предметами;
- риск поражения электрическим током;
- ультрафиолетовое облучение от бактерицидной лампы.
- высокий риск травмирования позвоночника при уходе за пациентами.

1.9. В качестве опасностей, в соответствии с перечнем профессиональных рисков и опасностей отделения, представляющих угрозу жизни и здоровью работников, при выполнении работ фельдшером могут возникнуть следующие риски:

- опасность падения из-за потери равновесия, в том числе при спотыкании или подскользывании, 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 наткновения на неподвижную колющую поверхность (острие).

1.10. При выполнении работ фельдшер обеспечивается спецодеждой, спецобувью и СИЗ в соответствии «Нормами бесплатной выдачи спецодежды, спецобуви и других средств индивидуальной защиты».

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

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

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

1.14. Фельдшер 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).

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

1.16. Фельдшер должна знать и уметь применять приемы оказания первой помощи при биологических авариях, травмах, ожогах, отравлениях, аллергических реакциях и т. п.

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

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

1.19. Фельдшер, находясь на территории больницы, должен 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.

2. Требования охраны труда перед началом работы

2.1. Подготовить рабочее место:

- проверить наличие в кабинете необходимого оборудования, спецодежды, перчаток, масок, а также мыла и др.;
- проверить наличие рабочих растворов для дезинфекции использованных шприцев, игл, расходных материалов, перчаток и др. в соответствующих маркированных емкостях.
- все емкости с дезинфекционными растворами должны закрываться плотными крышками. Емкости для колющих и режущих предметов должны иметь плотные (непрокальвающиеся) стенки;
- продезинфицировать рабочие поверхности столов.

2.2. При работе с пациентами все манипуляции с риском загрязнения рук кровью и другими биологическими средами выполнять в медицинских перчатках, манипуляции высокого риска (венепункция, переливание крови и др.) – в перчатках повышенной прочности.

2.3. Полученные для работы наркотические средства и психотропные вещества, а также ядовитые лекарственные средства поместить в сейф, приготовленные для работы медикаменты проверить на срок годности.

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

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

2.6. 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.

2.7. 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.

2.8. 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.

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

2.10. 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.

3. Требования охраны труда во время работы

3.1. Каждого пациента рассматривать как потенциально инфицированного, принимая универсальные меры безопасности.

3.2. При работе с пациентами все манипуляции с риском загрязнения рук кровью и другими биологическими жидкостями выполнять в медицинских перчатках, манипуляции высокого риска (венепункция, переливание крови и др.) – в перчатках повышенной прочности. При угрозе разбрызгивания крови обязательно надевать маски, защитные очки (щитки), непромокаемые фартуки. Не допускать оголения рук между рукавом и верхним краем перчаток.

3.3. Использовать безопасные методы снятия перчаток. Перчатки, снятые единой рукой, повторно не используются. Использованные перчатки замачиваются в дезинфицирующем растворе.

3.4. Особая осторожность соблюдается при работе с режущими и колющими предметами (иглы, скальпели, ножницы, стеклянные предметы).

Быть осторожным при вскрытии бутылок, флаконов.

3.5. Использованные изделия медицинского назначения сразу после окончания манипуляции или процедуры необходимо подвергать обеззараживанию.

3.6. После дезинфекции изделий медицинского назначения их разборку, мытье, ополаскивание необходимо проводить в резиновых перчатках.

3.7. Поверхности рабочих столов в конце рабочего дня (а в случае загрязнения кровью – немедленно) обрабатываются дезинфицирующими средствами в соответствии с установленной методикой. Запрещается работать с документами на необработанных поверхностях рабочих столов.

3.8. Фельдшер должна соблюдать меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами, использовать средства индивидуальной защиты.

3.9. Хранить дезинфекционные средства необходимо в таре (упаковке) поставщика, снабженной этикеткой, в специально предназначенных местах.

3.10. Работник должен применять исправное 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.

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

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

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

3.14. 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.

3.15. 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.

3.16. 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.

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

4. Требования охраны труда в аварийных ситуациях

4.1. 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.

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

4.3. 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.

4.4. Действия работников при возникновении аварий и аварийных ситуаций:

4.4.1. 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.

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

4.4.3. 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.

4.4.4. При попадании крови (другой биологической жидкости) в глаза их следует промыть водой или раствором марганцовокислого калия в разведении 1:10000, рот прополоскать 70% спиртом.

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

4.4.6. 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% спиртом.

4.4.7. 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.

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

4.4.9. 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 мес. с ревакцинацией через 12 мес.

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 мес. у врача-инфекциониста (терапевта).

4.4.10. 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 ч 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 мес.

4.4.11. 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 (заведующему) отделения.

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

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

4.5.1. 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.

4.5.2. 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.

4.5.3 При наличии ран необходимо наложить повязку, при артериальном кровотечении - наложить жгут.

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

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

5. Требования охраны труда по окончании работы

5.1. По окончании работы выполнить необходимые действия по отключению, остановке, разборке, очистке и/или смазке оборудования, приспособлений, машин, механизмов, аппаратуры, электроприборов.

5.2. 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.

5.3. По завершении работы фельдшер должна:

- 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.

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

ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ

С инструкцией по охране труда фельдшера, утвержденной приказом от «____» _____ 2023 г. №- ознакомлены:

№	Ф. И. О	Должность	Дата	Подпись