**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 ООО «Альфа».

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 ООО «Альфа» 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. Настоящая Инструкция предусматривает основные требования по охране труда для палатной медицинской сестры.

3.2. При выполнении работ палатной медицинской сестрой необходимо выполнять свои обязанности в соответствии с требованиями настоящей Инструкции.

3.3. К работе в должности палатной медицинской сестры допускаются лица не моложе 18 лет с законченным средним профессиональным образованием, прошедшие медосмотр и не имеющие медицинских противопоказаний, прошедшие вводный и первичный на рабочем месте инструктажи по охране труда и пожарной безопасности с оформлением в журнале регистрации инструктажей с обязательной подписью лица, получившего инструктаж, и лица, проводившего инструктаж, обучение безопасным приемам работы, проверку знаний по охране труда и безопасных приемов и методов работы, а также инструктаж на I группу по электробезопасности.

3.4. Палатная медицинская сестра должна соблюдать правила личной гигиены как для защиты себя от инфицирования, так и для защиты пациентов от нозокомиальных (внутрибольничных) инфекций. Перед и после каждой манипуляции или любого другого контакта с пациентами мыть руки теплой проточной водой с жидким или одноразовым мылом, затем обработать их имеющимся сертифицированным бактерицидным средством для обработки кожных покровов.

3.5. Все без исключения процедуры и манипуляции должна выполнять только в перчатках!

3.6. При попадании патологического материала на кожу и слизистые оболочки во время выполнения лечебных, диагностических манипуляций и процедур (патологический материал – кровь, слюна, мокрота, отделяемое ран (экстравазат), моча, кал пациента) необходимо:

При попадании на кожу немедленно обработать кожу 70° этиловым спиртом, затем обмыть проточной водой с мылом и повторно обеззаразить 70° раствором спирта.

При попадании на слизистые оболочки немедленно обработать (не втирая!) 0,05-процентным раствором марганцовокислого калия (при попадании материала в рот – три–четыре раза прополоскать рот и горло 0,05-процентным раствором марганцовокислого калия).

При уколах и порезах выдавить кровь из ранки и обработать ранку 5-процентным спиртовым раствором йода.

3.7. Помещения, в которых применяются газонаркотические смеси, должны быть оборудованы принудительной приточно-вытяжной вентиляцией.

3.8. В целях предупреждения возникновения заболеваний палатная медицинская сестра должна не реже одного раза в год проходить медицинские осмотры.

3.9. Лица, допустившие нарушения настоящей инструкции, подвергаются дисциплинарному воздействию в соответствии с Правилами внутреннего распорядка и внеочередной проверке знаний вопросов охраны труда.

**3.10. Соблюдение Правил внутреннего распорядка.**

3.10.1. 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.

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

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

3.11.2. Продолжительность ежедневной работы, перерывов для отдыха и приема пищи определяется Правилами внутреннего трудового распорядка ООО «Альфа», утвержденными приказом директора ООО «Альфа» от 01.01.2021 № 003.

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

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

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

3.12.1. 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).

3.12.2. В качестве опасностей в соответствии с перечнем профессиональных рисков и опасностей терапевтического отделения, 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).

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

3.13.1. При выполнении работ медицинская сестра обеспечивается спецодеждой, спецобувью и СИЗ в соответствии с Нормами бесплатной выдачи спецодежды, спецобуви и других средств индивидуальной защиты, утвержденными приказом директора ООО «Альфа» от 01.01.2021 № 002.

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

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

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

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

3.14.1. 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 71-16) любым доступным для этого способом и обратиться в здравпункт (при наличии).

3.14.2. 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).

3.14.3. 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.

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

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

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

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

3.15.4. 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.

3.15.5. Для питья употреблять воду из диспенсеров, чайников.

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

3.16. 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 (7-26)

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.

Источник: https://1otruda.ru/#/document/118/94451/