**Инструкция по охране труда**

**старшей медицинской сестры**

**1. Область применения**

1.1. Настоящая инструкция устанавливает требования по обеспечению безопасных условий труда для старшей медицинской сестры ООО «Альфа».

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

1) изучения работ старшей медицинской сестры;

2) результатов специальной оценки условий труда;

3) анализа требований профессионального стандарта;

4) определения профессиональных рисков и опасностей, характерных при выполнении работ старшей медицинской сестрой;

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

6) определения безопасных методов и приемов выполнения работ старшей медицинской сестрой.

1.3. Выполнение требований настоящей инструкции обязательны для всех старших 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 старшей медицинской сестры (далее медицинской сестры).

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

3.3. К самостоятельной работе в должности старшей медицинской сестры (далее – медицинской сестры) допускаются лица не моложе 18 лет, имеющие допуск к медицинской практике в этой должности, не имеющие противопоказаний по состоянию здоровья.

Работник при выполнении работ должен иметь II группу по электробезопасности.

3.4. Медицинская сестра проходит предварительные (при поступлении на работу) и периодические (один раз в год) медицинские осмотры.

3.5. При поступлении на работу медицинская сестра проходит вводный инструктаж по охране труда, первичный инструктаж, получает подготовку на 2-ю группу электробезопасности.

Повторный инструктаж осуществляется один раз в шесть месяцев. При выполнении разовых работ, не связанных с прямыми обязанностями, должен проводиться целевой инструктаж.

При поступлении на работу и затем один раз в год медицинская сестра должна проходить обучение и проверку знаний по охране труда по программе, утвержденной главным врачом.

3.6. При наличии дефектов кожи рук медицинская сестра должна принять меры защиты от возможного контакта с кровью (биологическими средами) пациентов (например, заклеить пораженный участок пластырем).

3.7. Медицинская сестра должна знать и соблюдать правила пожарной безопасности; знать место расположения средств пожаротушения, уметь ими пользоваться; знать схему эвакуации из помещения в случае пожара.

3.8. Медицинская сестра должна быть обеспечена инструкциями по эксплуатации (методические указания по использованию) оборудования (в том числе бактерицидных ламп), химических средств (в том числе дезинфекционных средств) и др.

3.9. Медицинская сестра, допустившая невыполнение или нарушение инструкций по охране труда, несет ответственность согласно действующему законодательству.

**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 01.01.2021г. № 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, отдохнувшим, подготовленным 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. Во время работы на медицинскую сестру могут действовать следующие опасные и вредные производственные факторы:

* высокий риск заражения бактериальными, вирусными и некоторыми паразитарными заболеваниями;
* высокий риск заражения гемоконтактными инфекциями при возникновении аварийных ситуаций;
* высокий риск нервно-эмоционального напряжения;
* вынужденная рабочая поза;
* повышенный уровень шума на рабочем месте;
* повышенная ионизация воздуха;
* высокий уровень напряжения органов зрения;
* недостаточный уровень естественной освещенности;
* наличие вредных веществ, выделяющихся в воздух рабочей зоны;
* высокий риск возникновения аварийных ситуаций в условиях:
* дефицита рабочего времени;
* высокой нервно-эмоциональной нагрузки;
* работы в ночное время;
* высокий риск травмирования позвоночника при уходе за пациентами.

3.12.2. В качестве опасностей, в соответствии с перечнем профессиональных рисков и опасностей хирургического 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 подскальзывании, 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 «Нормами бесплатной выдачи спецодежды, спецобуви и других средств индивидуальной защиты», утвержденными приказом директора ООО «Альфа» от 01.01.2021г. №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 проём, траншея, открытый колодец, отсутствие или неисправность ограждения опасной зоны, оголенные провода и т.д.) немедленно сообщить об этом непосредственному руководителю работ.

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

**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, 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.

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

**4.1. Порядок подготовки рабочего места.**

4.1.1. 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 (непрокалывающиеся) стенки;
* продезинфицировать рабочие поверхности столов.

4.1.2. 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.

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

4.1.4. Перед эксплуатацией оборудования старшая медсестра должна визуально проверить целостность проводов, служащих для подключения к сети, и проводов, идущих от аппарата к пациенту.

**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, грузоподъемных механизмов, приспособлений и инструментов.**

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

5.1.2. 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.

5.1.3. Использовать безопасные методы снятия перчаток. Перчатки, снятые единожды, повторно не используются. Использованные перчатки замачиваются в дезинфицирующем растворе.

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

Быть осторожным при вскрытии бутылок, флаконов.

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

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

5.1.7. 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.

5.1.8. Медицинская сестра должна соблюдать меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами, использовать средства индивидуальной защиты.

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

5.1.10. Образцы крови (сыворотки) должны доставляться в лабораторию в герметично закрытых пробирках. Запрещается вкладывать в пробирки с кровью направления на лабораторные исследования и закрывать пробирки ватными или марлевыми тампонами.

Запрещается переливать кровь и жидкости через край пробирки.

5.1.11. Для доставки в лабораторию образцы крови (сыворотки) должны быть установлены в контейнеры с закрывающимися крышками, изготовленными из материала, который не портится при дезинфекции.

**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.

5.3.4. 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 окончанию 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% 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 1:10000, рот прополоскать 70% спиртом.

6.3.5. При повреждении кожи (порез, укол) из поврежденной поверхности выдавить кровь, кожу обработать 70% 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% 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 вирулоцидным 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 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).

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 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.

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. Выполнить необходимые действия по отключению, остановке, разборке, очистке и/или смазке оборудования, приспособлений, машин, механизмов, аппаратуры, электроприборов.

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

7.3.1. Снять средства индивидуальной защиты, спецодежду, спецобувь, осмотреть и удостоверится 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:

* принять душ.
* надеть личную 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/118/94200/