




Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
«Тюменский государственный университет»

СОГЛАСОВАНО  
Председатель первичной профсоюзной  
организации работников ФГАОУ ВО  
«Тюменский государственный  
университет»

  
24.01

Н.Д. Аппакова  
2024

УТВЕРЖДАЮ  
Ректор ФГАОУ ВО «Тюменский  
государственный университет»

  
24.01. 2024

И.С. Романчук

## ИНСТРУКЦИЯ

по охране труда для врача-терапевта Медико-санитарной части  
(ИОТ – 042 – 2024)

### 1. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА

1.1. Настоящая инструкция разработана в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26.02.2022 № 255 «О разработке, утверждении и изменении нормативных правовых актов федеральных органов исполнительной власти, содержащих государственные нормативные требования охраны труда», приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.10.2021 № 772н «Об утверждении основных требований к порядку разработки и содержанию правил и инструкций по охране труда, разрабатываемых работодателем», Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18.12.2020 № 928н «Об утверждении правил по охране труда в медицинских организациях», СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», СП 2.2.3670-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям труда», СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», является локальным нормативным актом по охране труда в ФГАОУ ВО «Тюменский государственный университет».

1.2. К самостоятельной работе на должность врача-терапевта Медико-санитарной части (далее – врач-терапевт) допускаются лица, не имеющие медицинских противопоказаний, прошедшие:

- вводный инструктаж по охране труда;
- первичный инструктаж на рабочем месте;
- инструктаж по пожарной безопасности;
- инструктаж по электробезопасности для не электротехнического персонала в объеме 1 группы по электробезопасности;
- обучение и проверку знания требований охраны труда (при необходимости);
- профессиональную гигиеническую подготовку и аттестацию.

1.3. Во время работы врач-терапевт проходит:

- обучение и проверку знания требований охраны труда один раз в три года (при необходимости);
- повторный инструктаж по программе первичного инструктажа на рабочем месте не реже одного раза в полгода;
- профессиональную гигиеническую подготовку и аттестацию один раз в два года.

1.4. Врач-терапевт, не прошедший обучение и проверку знания требований охраны труда в установленные сроки, к самостоятельной работе не допускается.

1.5. В процессе работы на врача-терапевта могут воздействовать следующие вредные и опасные производственные факторы:

- нервно-психические и эмоциональные перегрузки;
- падение предметов с высоты (со шкафов, полок);
- биологические факторы;
- химические факторы;
- физические факторы;
- тяжесть трудового процесса;
- повышенная влажность и подвижность воздуха;
- повышенное значение напряжения в электрической цепи;
- повышенные уровни электромагнитного излучения;
- повышенный уровень статического электричества;
- повышенный или пониженный уровень освещенности;
- острые кромки оборудования, техники.

1.6. Врач-терапевт в процессе выполнения работ должен:

- знать и соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования настоящей инструкции, правила личной гигиены;
- принимать пищу, отдыхать, курить только в специально отведенных для этого местах;
- владеть приемами оказания первой помощи пострадавшим, знать место расположения и содержание аптечки, уметь пользоваться находящимися в ней средствами;



- знать место расположения первичных средств пожаротушения и уметь ими пользоваться;
- содержать рабочее место в чистоте;
- выполнять только ту работу, которая ему поручена и не передавать ее другим лицам;
- во время работы быть внимательным, не отвлекаться, не допускать на рабочее место лиц, не имеющих отношения к работе.

#### 1.7. Врачу-терапевту на рабочем месте запрещается:

- выполнять работы, не входящие в круг должностных обязанностей;
- хранить и применять лекарственные средства, применяемые в медицинских целях, без этикеток, с нечитаемыми наименованиями, а также в поврежденной упаковке;
- пробовать лекарственные средства, применяемые в медицинских целях, на вкус и запах;
- работать с неисправным инструментом, на неисправном оборудовании, использовать неисправные приспособления, средства индивидуальной и коллективной защиты;
- эксплуатировать медицинские изделия, не имеющие регистрацию в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;
- касаться руками в перчатках своих глаз, носа, рта, незащищенных участков кожи;
- производить самостоятельный ремонт электроприборов, сетевой проводки, другой техники и оборудования;
- оставлять без присмотра компьютер и другую оргтехнику в рабочем режиме;
- запрещается курить, принимать пищу, хранить личную одежду, употреблять алкогольные напитки, наркотические средства и иные токсические и сильнодействующие лекарственные препараты (в том числе психотропные).

1.8. Врач-терапевт обязан иметь личную медицинскую книжку, в которую вносятся результаты медицинских осмотров, информация о гигиенической подготовке и аттестации.

1.9. Врач-терапевт обеспечивается спецодеждой и другими средствами индивидуальной защиты в соответствии с типовыми нормами бесплатной выдачи спецодежды и специальной обуви. Работник должен бережно относиться к выданным средствам индивидуальной защиты и использовать их по назначению. Запрещается носить средства индивидуальной защиты в нерабочее время и выходить в них за пределы рабочего места.

1.10. Врач-терапевт обязан незамедлительно извещать своего непосредственного руководителя о любой ситуации, угрожающей жизни и здоровью людей, о каждом несчастном случае, произошедшем в университете, об ухудшении состояния своего здоровья, в том числе о проявлении признаков острого заболевания (отравления), а также о неисправностях используемого оборудования.

1.11. Не допускается выполнять чьи-либо распоряжения, которые противоречат требованиям безопасности.

1.12. Врач-терапевт несет персональную ответственность за нарушение требований настоящей инструкции. Лица, допустившие невыполнение или нарушение инструкций по охране труда, подвергаются дисциплинарному взысканию в соответствии с правилами внутреннего распорядка и, при необходимости, внеплановой проверке знания требований охраны труда.

## 2. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТЫ

2.1. По прибытии на работу врачу-терапевту следует переодеться, оставить верхнюю одежду, обувь, головной убор в гардеробной или иных местах, предназначенных для хранения верхней одежды.

2.2. Врач-терапевт обязан проверить оснащенность рабочего места необходимым для работы оборудованием, инвентарем, приспособлениями.

2.3. Перед началом работы врач-терапевт обязан:

- надеть полагающуюся спецодежду, специальную обувь, убедиться в ее исправности и чистоте (спецодежда не должна иметь развивающихся концов, рукава и ворот должны быть завязаны);
- осмотреть и привести в порядок рабочее место;
- убедиться в достаточной освещенности на рабочем месте, отсутствии отражений на экране компьютера и встречного светового потока;
- проверить правильность подключения оборудования в электросеть;
- протереть специальной салфеткой поверхность экрана (при необходимости);
- проверить правильность установки стола, стула, угла наклона экрана, положения оборудования, положение клавиатуры и, при необходимости, произвести регулировку рабочего стола и кресла, а также расположение элементов компьютера в соответствии с требованиями эргономики и в целях исключения неудобных поз и длительных напряжений тела.

## 3. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ВО ВРЕМЯ РАБОТЫ

3.1. Выполнять только ту работу, по которой врач-терапевт прошел обучение, инструктаж по охране труда, которая прописана в его должностной инструкции, к которой он допущен непосредственным руководителем.

3.2. Во время работы врач-терапевт должен быть внимательным, не допускать спешки, выполнять работу с учетом использования безопасных методов.

3.3. Во время выполнения работ врач-терапевт обязан:

- содержать кабинет в стерильной чистоте, соблюдать гигиенический режим;
- знать назначение и правила использования медицинских инструментов и оборудования, соблюдая нормы безопасности;



- регулярно обеззараживать воздух с использованием оборудования по обеззараживанию воздуха;
- проветривать помещение в соответствии с установленным графиком;
- проводить кварцевание кабинета;
- при приеме посетителей в период увеличения количества заболевших использовать средства индивидуальной защиты органов дыхания;
- проводить медицинские процедуры в соответствии с установленными санитарно-гигиеническими требованиями;
- держать открытыми все вентиляционные отверстия компьютера;
- при необходимости прекращения работы на компьютере на некоторое время корректно закрыть все активные задачи;
- выполнять санитарно-гигиенические нормы и правила, соблюдать режимы труда и отдыха;
- соблюдать правила эксплуатации вычислительной техники в соответствии с инструкциями по эксплуатации;
- при работе с текстовой информацией выбирать наиболее физиологичный режим представления черных символов на белом фоне;
- соблюдать расстояние от глаз до экрана в пределах шестидесяти-восьмидесяти сантиметров.

3.4. При длительной работе с документами и на компьютере через каждые два часа работы делать перерыв на десять-пятнадцать минут, во время которого следует выполнять комплекс упражнений для глаз, физкультурные паузы и минутки.

3.5. Во время нахождения на рабочем месте врач-терапевт не должен совершать действия, которые могут повлечь за собой несчастный случай:

- качаться на стуле;
- касаться оголенных проводов;
- работать на оборудовании мокрыми руками.

3.6. При осуществлении приема, работе с пациентами:

- использовать индивидуальные средства защиты (медицинские маски, перчатки, халат);
- мыть руки водой с мылом, либо использовать содержащий спирт антисептик для рук до и после контакта с пациентом и окружающей его средой, а также после снятия индивидуальных средств защиты;
- при использовании оборудования и инструмента многоразового использования подвергать его дезинфекции после каждого применения согласно инструкции;
- контролировать и руководить работой среднего медицинского персонала, следить за выполнением лечебно-диагностических мероприятий;
- пользоваться резиновыми перчатками при работе с хлорсодержащими веществами;

- при работе в очагах инфекционных заболеваний ограничить количество людей, присутствующих в помещении, до абсолютного минимума, необходимого для оказания помощи пациенту;

- загрязненные тряпки, ветошь убирать в специально отведенное место или выносить на улицу в специальный контейнер, отходы распределять согласно их классу.

3.7. При передвижении по учреждению во избежание проскальзывания и падения врач-терапевт обязан обращать внимание на состояние пола в помещениях. Передвигаться по мокрым (мытым) полам необходимо с повышенной осторожностью.

3.8. Во время работы запрещается:

- проводить медицинские манипуляции без использования предусмотренных средств индивидуальной защиты;
- во время проведения медицинских манипуляций касаться руками в перчатках своих глаз, носа, рта, незащищенных участков кожи;
- использовать медицинские инструменты и оборудование не в соответствии с инструкцией, без соблюдения требований охраны труда;
- прикасаться к задней панели системного блока компьютера при включенном питании;
- протирать влажной или мокрой ветошью оборудование, которое находится под электрическим напряжением;
- загромождать верхние панели устройств бумагами и посторонними предметами;
- допускать захламленность рабочего места бумагой в целях недопущения накопления органической пыли;
- производить отключение питания компьютера во время выполнения активной задачи;
- производить самостоятельно ремонт оборудования, техники, мебели;
- допускать выполнение работ за оборудованием и без соответствующего обучения и инструктажа по охране труда.

#### 4. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА В АВАРИЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

4.1. О каждом несчастном случае, очевидцем которого был врач-терапевт, он должен немедленно сообщить непосредственному руководителю или в службу охраны труда, а пострадавшему оказать первую помощь, вызвать бригаду скорой помощи или помочь доставить пострадавшего в ближайшее медицинское учреждение. Если несчастный случай произошел с самим работником, он должен, по возможности, обратиться в медицинское учреждение, сообщить о случившемся непосредственному руководителю или в службу охраны труда, или попросить сделать это кого-либо из окружающих.

4.2. В аварийной обстановке нужно оповестить об опасности окружающих людей, доложить непосредственному руководителю о случившемся и действовать в соответствии с полученными указаниями.



4.3. В случае поломки оборудования врач-терапевт должен отключить оборудование и сообщить об этом непосредственному руководителю.

4.4. При обнаружении на металлических частях оборудования напряжения (ощущение действия электротока) необходимо отключить оборудование от сети, доложить непосредственному руководителю.

4.5. В случае нападения, совершения хулиганских и иных противоправных действий в отношении врача-терапевта, других работников или имущества ТюмГУ, действовать согласно имеющемуся алгоритму действий в ЧС.

4.6. В случае обнаружения пожара или признаков горения (задымление, запах гари, повышение температуры) врач-терапевт должен:

- прекратить работу;
- по возможности отключить электрооборудование;
- нажать кнопку пожарной сигнализации и подать сигнал о пожаре;
- сообщить о случившемся своему непосредственному руководителю;
- немедленно вызвать пожарную охрану по телефону 101 (назвать адрес объекта, место возникновения пожара, сообщить свою фамилию, имя, отчество, телефон);
- принять меры по эвакуации людей;
- принять, по возможности, меры по тушению пожара (используя имеющиеся средства пожаротушения) и сохранности материальных ценностей.

4.7. При несчастном случае немедленно освободить пострадавшего от действия травмирующего фактора, соблюдая собственную безопасность, оказать пострадавшему первую помощь, при необходимости, вызвать бригаду скорой помощи по телефону 103 или 112. По возможности сохранить обстановку, при которой произошел несчастный случай, если это не угрожает жизни и здоровью окружающих, для проведения расследования причин возникновения несчастного случая, зафиксировать на фото (видео). Сообщить о случившемся непосредственному руководителю.

4.8. В случае получения травмы прекратить работу, по возможности, оказать себе первую помощь, поставить в известность непосредственного руководителя или попросить сделать это окружающих.

4.9. В случае повреждения кожных покровов работник должен немедленно сообщить об этом непосредственному руководителю или руководителю работ.

4.10. При аварийной ситуации медицинскому работнику необходимо осуществлять следующие мероприятия:

- в случае порезов и уколов немедленно снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки 70%-м спиртом, обработать рану 5%-м спиртовым раствором йода;
- при попадании крови или других биологических жидкостей на кожные покровы это место обрабатывают 70%-м спиртом, обмывают водой с мылом и повторно обрабатывают 70%-м спиртом;

– при попадании крови и других биологических жидкостей пациента на слизистую глаз, носа и рта: ротовую полость, слизистую оболочку носа и глаз обильно промывают водой (не тереть);

– при попадании крови и других биологических жидкостей пациента на халат, одежду: снять рабочую одежду и погрузить в дезинфицирующий раствор или в бикс (бак) для автоклавирования;

– при наличии риска заражения ВИЧ-инфекцией незамедлительно начать прием антиретровирусных препаратов в целях постконтактной профилактики заражения ВИЧ.

4.11. При различных повреждениях, сохраняя спокойствие и выдержку, принять меры по оказанию первой помощи пострадавшему до прибытия скорой помощи или медицинского работника:

– ссадина – промыть рану пострадавшего дезинфицирующим раствором, обработать ее «Бриллиантовым зеленым» раствором спиртовым 1% или йодом, наложить стерильную повязку;

– порез – промыть рану пострадавшего дезинфицирующим раствором, обработать ее по краям йодом, наложить стерильную повязку;

– кровотечение при ранении – при сильном кровотечении придать поврежденной поверхности пострадавшего приподнятое положение, наложить жгут выше места кровотечения, ранения. Место наложения жгута покрыть слоем марли. Сразу же после наложения повязки следует ее зафиксировать и написать в записке дату, точное время, положить эту записку под жгут;

– кровотечение из носа – пострадавшему необходимо сесть, голову наклонить вперед, прижав подбородок к груди, приложить к переносице смоченный холодной водой носовой платок либо лед, завернутый в салфетку, можно закапать в нос сосудосуживающие капли от насморка;

– ушиб – наложить пострадавшему холодный компресс, забинтовать место ушиба;

– вывих – наложить пострадавшему холодный компресс, сделать тугую повязку, зафиксировать сустав, создав полную неподвижность сустава и немедленно госпитализировать (вправлять вывих самостоятельно запрещено!);

– растяжение – наложить на болезненную область пострадавшего холодный компресс на десять-пятнадцать минут. Если отек не уменьшился, то менять холодные компрессы каждые пятнадцать минут пока отек не уменьшится. На конечность наложить плотную повязку. Доставить пострадавшего в медицинское учреждение;

– перелом – открытый: остановить кровотечение, уменьшить подвижность отломков костей, зафиксировав травмированное место, в месте перелома положить стерильную повязку и наложить шину, захватывая не менее двух суставов (выше и ниже места перелома), под шину положить что-либо мягкое, после чего шину необходимо плотно прибинтовать. Фиксировать конечности следует в том положении, в котором они находятся. Доставить



пострадавшего в медицинское учреждение. При переломах позвоночника – необходима транспортировка на животе с подложенным под грудь валиком;

– поражение электрическим током – немедленно прекратить действие электрического тока, соблюдая личную безопасность, выключить рубильник, снять с пострадавшего провода сухой тряпкой. При оказании помощи необходимо быть осторожным и соблюдать меры личной безопасности, обернуть руки сухой тканью, встать на сухую доску или толстую резину;

– обморок – уложить пострадавшего на спину с несколько запрокинутой назад головой и приподнятыми нижними конечностями; обеспечить ему доступ свежего воздуха; расстегнуть воротник, пояс, одежду, дать понюхать нашатырный спирт, когда больной придет в сознание – предложить теплое питье.

4.12. О всех нарушениях требований охраны труда, неисправностях и поломках оборудования и инвентаря, внештатных ситуациях (травма, ухудшение состояния здоровья, наличие постороннего подозрительного предмета, пожар) немедленно проинформировать непосредственного руководителя и работников университета.

## 5. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ПО ОКОНЧАНИИ РАБОТЫ

5.1. По окончании работ врачу-терапевту необходимо:

– осмотреть и привести рабочее место в порядок;  
– снять спецодежду, привести ее в порядок, повесить в отведенное для нее место;

– отключить электроприборы от сети, закрыть окна, выключить освещение.

5.2. В конце рабочего дня вымыть руки теплой водой с мылом.

5.4. Обо всех недостатках, неисправностях, обнаруженных во время работы и принятых мерах по их устранению, врач-терапевт должен сообщить своему непосредственному руководителю.

5.5. Не допускается нахождение врача-терапевта на рабочем месте, в производственных помещениях и на территории университета после окончания рабочего дня без разрешения непосредственного руководителя (за исключением аварийной ситуации), если иное не предусмотрено коллективным договором или иными локальными нормативными актами университета.