

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тюменский государственный университет»

СОГЛАСОВАНО

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



  
Н.Д. Аппакова  
2021

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГАОУ ВО «Тюменский  
государственный университет»



  
И.С. Романчук  
2021

## ИНСТРУКЦИЯ

### по охране труда для медицинской сестры Медико-санитарной части ТюмГУ (ИОТ – 129 – 2021)

#### 1. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА

1.1. Настоящая инструкция разработана на основании постановления Правительства Российской Федерации от 27.12.2010 № 1160 «Об утверждении Положения о разработке, утверждении и изменении нормативных правовых актов, содержащих государственные нормативные требования охраны труда», СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 2 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», приказа Министерства труда Российской Федерации от 18.12.2020 № 928н «Об утверждении Правил по охране труда в медицинских организациях», методических рекомендаций по разработке инструкций по охране труда для работников, утвержденных Министерством труда Российской Федерации от 13.05.2004, является локальным нормативным актом по охране труда в ФГАОУ ВО «Тюменский государственный университет» (далее – ТюмГУ).

1.2. К самостоятельной работе в качестве медицинской сестры Медико-санитарной части (далее – медицинская сестра) 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 неэлектротехнического персонала в объеме 1 группы по электробезопасности;
- проверку знаний требований охраны труда;
- обучение навыкам оказания первой доврачебной помощи при несчастных случаях на производстве.

1.3. Медицинская сестра, не прошедшая проверку знаний в установленные сроки, к самостоятельной работе не допускается.

1.4. Во время работы медицинская сестра обязана проходить:

- обучение и проверку знаний требований охраны труда один раз в год;
- повторный инструктаж по программе первичного инструктажа на рабочем месте не реже одного раза в полгода;
- периодический медицинский осмотр один раз в год.

1.5. В процессе работы на медицинскую сестру могут воздействовать следующие опасные и вредные производственные факторы:

- морально-психологические перегрузки;
- заражение инфекционными заболеваниями вследствие контакта с инфекционными больными;
- заражение СПИД, вирусным гепатитом при уборке шприцев;
- повышенная физическая нагрузка;
- аллергические реакции на содержание аэрозолей антибиотиков, витаминов и дезинфекционных средств в воздухе рабочей зоны;
- механическое травмирование осколками лабораторной посуды, стеклянных шприцев, иглами;
- острое и/или хроническое отравление в результате токсического воздействия дезинфекционных средств при всасывании ядовитых веществ через слизистые оболочки, кожу и попадания в желудочно-кишечный тракт;

1.6. На рабочем месте запрещается выполнять работы, не входящие в круг должностных обязанностей. Запрещается работать на неисправном оборудовании.

1.7. Медицинская сестра должна знать, соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования настоящей инструкции, правила личной гигиены. Принимать пищу, отдыхать, курить только в специально отведенных для этого местах.

1.8. Медицинская сестра, выполняющая дезинфекционные работы, должна быть обеспечена мылом, полотенцами и средствами для смягчения кожи.

1.9. Медицинская сестра обеспечивается спецодеждой и другими средствами индивидуальной защиты в соответствии с типовыми нормами бесплатной выдачи спецодежды и спецобуви. Медицинская сестра должна бережно относиться к выданным средствам индивидуальной защиты, использовать их по назначению. Запрещается носить средства индивидуальной защиты в нерабочее время, выходить в них за пределы медицинского учреждения.



1.10. Медицинская сестра должна владеть приемами оказания первой доврачебной помощи, знать место расположения и содержание аптечки, уметь пользоваться находящимися в ней средствами.

1.11. Медицинской сестре запрещается:

– самовольный ремонт электроприборов, сетевой проводки, другой техники и оборудования;

– оставлять без присмотра медикаменты, компьютер, оборудование и другую оргтехнику.

1.12. Необходимо быть внимательным к высоте потолка помещения, высоте дверной коробки, технологическому оборудованию, находящемуся на уровне головы. Входя в такие помещения и проходя около такого технологического оборудования, нужно наклонять голову во избежание ушиба и получения травмы.

1.13. О замеченных нарушениях требований безопасности на своем рабочем месте, о неисправностях оборудования медицинская сестра должна сообщать своему непосредственному руководителю.

1.14. Медицинская сестра несет ответственность за невыполнение требований настоящей инструкции. Лица, допустившие невыполнение или нарушение инструкций по охране труда, подвергаются дисциплинарному взысканию в соответствии с правилами внутреннего распорядка и, при необходимости, внеочередной проверке знаний вопросов охраны труда.

## 2. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТЫ

2.1. По прибытии на работу необходимо переодеться, оставить верхнюю одежду, обувь, головной убор в гардеробе или иных местах, предназначенных для хранения верхней одежды.

2.2. Надеть полагающуюся спецодежду, спецобувь, убедиться в их исправности и чистоте. Спецодежда не должна иметь развивающихся концов, рукава и ворот должны быть завязаны.

2.3. На руках медицинской сестры не должно быть украшений (колец, браслетов). Ногти должны быть коротко острижены. Все поврежденные участки рук должны быть закрыты пластырем или напальчниками.

2.4. Подготовить рабочее место, проверить наличие моющих дезинфицирующих средств, стерильного инструмента, уточнив срок его стерилизации, наличие лотков для стерильных материалов, посуды с дезинфицирующим раствором для использованных инструментов и материалов.

2.5. Убедиться в исправности электрооборудования, при обнаружении неисправности сообщить об этом руководителю. Подготовить рабочий инструмент.

## 3. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ВО ВРЕМЯ РАБОТЫ

3.1. Выполнять только ту работу, по которой медицинская сестра прошла обучение, инструктаж по охране труда, которая прописана

в ее должностной инструкции, к которой она допущена непосредственным руководителем.

3.2. Обязательно использовать средства индивидуальной защиты, выданные работодателем.

3.3. Во время работы медицинская сестра должна быть внимательной, не отвлекаться на посторонние дела и разговоры.

3.4. Кабинет содержать в безупречной чистоте, производить уборку не менее двух раз в смену, соблюдать гигиенический режим, проветривать не реже чем через каждые 2 часа, проводить кварцевание кабинета.

3.5. При приеме посетителей в период увеличения количества заболевших использовать средства индивидуальной защиты органов дыхания.

3.6. При работе с хлорсодержащими веществами пользоваться резиновыми перчатками.

3.7. Все манипуляции и процедуры, при которых возможно загрязнение рук и слизистых кровью или сывороткой, следует производить в резиновых перчатках. При угрозе разбрызгивания крови или сыворотки следует работать в масках и защитных очках.

3.8. Соблюдать технологию проведения процедур и манипуляций, дозировку лекарственных средств, длительность процедур и их последовательность. При возникновении ситуаций, осложняющих проведение манипуляций и процедур, сообщать своему непосредственному руководителю.

3.9. Перед выполнением инъекций необходимо:

- уточнить записи в журнале назначений;
- вымыть тщательно руки;
- внимательно прочесть надпись на флаконе, ампуле;
- проверить срок годности лекарственных средств.

3.10. После любой процедуры, в том числе парентерального вмешательства (инъекций, забора крови и т.п.), проводить двукратное мытье рук в теплой воде с мылом.

3.11. При обработке рук следует избегать частого применения дезинфицирующих средств, которые способны вызвать раздражение кожи и дерматиты (что облегчает проникновение возбудителя), а также попадания на руки лекарственных препаратов (антибиотиков, новокаина, витаминов).

3.12. Лекарственные средства для парентерального применения, внутреннего употребления и для наружного применения хранятся отдельно на отдельных полках. Лекарства в процедурный кабинет должны поступать в готовом виде с надписями на сигнатуре или этикетке «Внутреннее», «Наружное». При отсутствии на упаковках лекарств перечисленных обозначений хранение и применение лекарств не допускается. Расфасовка, рассыпка, развеска, переключивание и переливание лекарств в тару процедурного кабинета, а также замена этикеток запрещается. Запас лекарственных средств не должен превышать десятидневной потребности.



3.13. Ядовитые и наркотические лекарственные средства хранятся в сейфах (металлических шкафах), на внутренней стороне которых делается надпись «группа А» и помещается перечень ядовитых и наркотических лекарственных средств.

3.14. При подготовке материалов к мойке, дезинфекции и стерилизации следует использовать резиновые перчатки в соответствии с требованиями санитарного режима:

- разборку, мойку и полоскание медицинского инструментария, соприкасавшегося с кровью или сывороткой людей, нужно проводить после предварительной дезинфекции;

- дезинфекция (обеззараживание) игл и шприцев производится для уничтожения патологических микроорганизмов. При дезинфекции изделий, имеющих внутренние каналы, раствор дезинфицирующие средства в объеме 5-10 мл пропускают через канал для удаления остатков крови сразу после использования, после чего их погружают полностью в дезинфицирующий раствор;

- предметы одноразового пользования: шприцы, перевязочный материал, перчатки, маски, должны подвергаться предстерилизационной обработке с последующей стерилизацией и утилизацией.

3.15. При работе в кабинетах запрещается:

- работать неисправным инструментом, применять неисправное оборудование;

- находиться в помещении при включенных не экранированных бактерицидных лампах;

- хранить и применять препараты в поврежденной таре, без этикеток, просроченные лекарственные средства;

- оставлять без присмотра работающее электрооборудование;

- работать без санитарно-гигиенической одежды и других средств индивидуальной защиты;

- хранить пищевые продукты в холодильнике для лекарственных средств;

- хранить личные предметы, одежду на рабочем месте.

3.16. При работе с диагностической и лечебной аппаратурой знать их назначение, уметь ими пользоваться, соблюдая нормы безопасности.

3.17. При работе с электроприборами:

- не работать с неисправными электроприборами;

- не производить ремонт неисправных приборов;

- не включать и не выключать электроприборы влажными руками;

- при работе с сушильным шкафом не производить загрузку и выгрузку посуды без предварительного выключения сушильного шкафа.

3.18. Принимать меры к отключению, при необходимости, установок, приборов и другого оборудования в случае обнаружения несоответствия проводимых работ или неполадок, которые могут привести к несчастному случаю.

3.19. Загрязненные тряпки, ветошь убирать в специально отведенное место или выносить на улицу в специальный контейнер. Отходы распределять согласно их классу.

3.20. При приеме посетителей в период увеличения количества заболевших обязательно использовать средства индивидуальной защиты дыхания.

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

4.1. При травме шприцем необходимо сразу тщательно промыть место укола проточной водой с мылом. После этого обработать рану 5% раствором йода, наклеить бактерицидный пластырь. Шприц аккуратно поместить в коробку или любой контейнер и принести для исследования в специализированную лабораторию Центра СПИД на наличие вирусов, вызывающих вирусные гепатиты и ВИЧ-инфекцию.

4.2. В случае загрязнения кожных покровов кровью следует немедленно обработать их в течение двух минут тампоном, обильно смоченным 70% спиртом, вымыть под проточной водой с мылом, вытереть индивидуальным полотенцем.

4.3. При попадании крови на слизистые оболочки глаз промыть их большим количеством воды; нос обработать 1 % раствором протаргола; рот и горло прополоскать 70% спиртом или 1 % раствором борной кислоты, или 0,05 % раствором марганцовокислого калия.

4.4. В случае повреждения кожных покровов работник должен немедленно сообщить об этом непосредственному руководителю. Рану необходимо промыть водой, обработать настойкой йода. В отношении травмированного должны быть приняты меры экстренной профилактики, установления медицинского наблюдения.

4.5. При травме медицинским оборудованием или инструментом не паниковать, попросить о помощи, а если помощь оказать некому, то самостоятельно извлечь инородные предметы из раны, по возможности, рану обработать.

4.6. В аварийной обстановке следует оповестить об опасности окружающих людей. Доложить о случившемся непосредственному руководителю.

4.7. При обнаружении дыма и возникновении возгорания, пожара немедленно объявить пожарную тревогу, принять меры к ликвидации пожара с помощью имеющихся первичных средств пожаротушения, поставить в известность непосредственного руководителя. При необходимости вызвать пожарную бригаду по телефону 101 или 112.

4.8. В условиях задымления и наличия огня в помещении передвигаться вдоль стен, согнувшись или ползком; для облегчения дыхания рот и нос прикрыть платком (тканью), смоченным водой; через пламя передвигаться, накрывшись с головой верхней одеждой или покрывалом, по возможности, облиться водой, загоревшуюся одежду сорвать или погасить, а при охвате



огнем большей части одежды плотно закататься в ткань (кошму), но не накрываться с головой.

4.9. При угрозе жизни организовать эвакуацию лиц, находящихся в Медико-санитарной части, покинуть помещение.

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

4.11. При возникновении поломок электроприборов, угрожающих аварией на рабочем месте, необходимо прекратить их эксплуатацию, а также подачу к ним электроэнергии.

4.12. При прочих аварийных ситуациях (поломка систем водоснабжения, канализации, отопления, вентиляции и др.), препятствующих выполнению работ, при невозможности устранения аварийной ситуации собственными силами проинформировать непосредственного руководителя.

4.13. При несчастном случае немедленно освободить пострадавшего от действия травмирующего фактора, соблюдая собственную безопасность, оказать пострадавшему первую доврачебную 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 или видео. Сообщить о случившемся непосредственному руководителю и специалисту по охране труда.

## 5. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ПО ОКОНЧАНИИ РАБОТЫ

5.1. Поверхности инструментальных столиков, манипуляционных, рабочих столов обработать 3% раствором хлорамина.

5.2. Вымыть руки теплой водой с мылом.

5.3. Снять спецодежду, повесить в отведенное для нее место.

5.4. Отключить электроприборы от сети, закрыть окна, выключить освещение.

5.5. Обо всех обнаруженных во время работы недостатках и о принятых мерах по их устранению сообщить непосредственному руководителю.

5.6. Не допускать свое нахождение на рабочем месте, в производственных помещениях и на территории учебного заведения после окончания рабочего дня без разрешения непосредственного руководителя (за исключением аварийной ситуации).