|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| УЧТЕНО МНЕНИЕ  Уполномоченный по охране труда со стороны трудового коллектива  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. |  | УТВЕРЖДАЮ:  Директор  «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. |

Инструкция ИОТ №\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

**Инструкция по охране труда для персонала инфекционного отделения**

2022г.

Настоящая инструкция разработана на основе требований законодательных и иных нормативных правовых актов, содержащих государственные требования охраны труда, в соответствии с требованиями Правил по охране труда в медицинских организациях и предназначена для персонала инфекционного отделения.

**1. Общие требования охраны труда**

1.1. К самостоятельной работе в инфекционном отделении допускаются лица в возрасте не моложе 18 лет, прошедшие медицинский осмотр, обучение по охране труда и проверку знаний требований охраны труда в установленном порядке.

1.2. Персонал инфекционного отделения обязан:

- соблюдать Правила внутреннего трудового распорядка;

- выполнять только ту работу, которую ему поручили;

- знать местонахождение и уметь пользоваться первичными средствами пожаротушения, не загромождать доступ к противопожарному инвентарю, гидрантам и запасным выходам;

- уметь оказывать пострадавшим первую помощь;

- применять средства индивидуальной защиты.

1.3. Персоналу инфекционного отделения запрещается:

- 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.

1.4. На рабочем месте запрещается курить, принимать пищу, хранить личную одежду, употреблять алкогольные напитки, наркотические средства и иные токсические и сильнодействующие лекарственные препараты (в том числе психотропные).

1.5. На персонал инфекционного отделения возможно воздействие следующих опасных и вредных производственных факторов (опасностей), профессиональных рисков:

- высокий риск заражения бактериальными, вирусными и некоторыми паразитарными заболеваниями;

- высокий риск нервно-эмоционального напряжения;

- наличие вредных веществ, выделяющихся в воздух рабочей зоны;

- высокий риск травмирования позвоночника при уходе за пациентами.

1.6. Персонал инфекционного отделения обеспечивается средствами индивидуальной защиты в соответствии с типовыми нормами выдачи спецодежды, спецобуви.

|  |  |
| --- | --- |
| Платье хлопчатобумажное или  Костюм хлопчатобумажный | 3 на 3 года |
| Перчатки резиновые | до износа |
| Тапочки кожаные на резиновой подошве или  Тапочки кожаные на кожаной подошве | 1 пара |
| Чулки хлопчатобумажные или  Носки хлопчатобумажные | 2 пары |
| Респиратор марлевый | до износа |

1.7. Смена халатов, колпаков (косынок) должна производиться не реже 2 раз в неделю, костюмов (платьев) - 2 раза в месяц. При загрязнении выделениями больных спецодежда меняется немедленно.

1.8. Использовать средства защиты необходимо не только при работе с инфицированными пациентами, но и с потенциально опасными в отношении инфекционных заболеваний.

1.9. В целях снижения риска контаминации вирусами, бактериями и другими патогенами персонал, контактирующий с инфекционными пациентами, обязан:

- приходя на работу, снимать личную одежду и обувь и надевать спецодежду и санодежду, спецобувь, проходить санитарный пропускник при приходе на работу и в обратном порядке по окончанию рабочего дня;

- хранить личную одежду в отдельной секции индивидуального шкафа, не допуская ее совместное хранение со спецодеждой;

- периодически обеззараживать свои индивидуальные шкафы в гардеробной.

1.10. Работник обязан немедленно извещать своего непосредственного или вышестоящего руководителя о каждом несчастном случае, о всех замеченных им нарушениях Правил, инструкций по охране труда, неисправностях оборудования, инструмента, приспособлений и средств индивидуальной и коллективной защиты.

1.11. Лица, не выполняющие настоящую Инструкцию, привлекаются к ответственности согласно действующему законодательству.

2. Требования охраны труда перед началом работы

2.1. Перед началом работы персонал отделения должен:

- надеть средства индивидуальной защиты, волосы полностью закрыть одноразовой медицинской шапочкой, манжеты рукавов халата застегнуть (завязать);

- проверить наличие укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций;

- проверить исправность применяемого оборудования и инструментов, качество используемых материалов;

- проверить пути эвакуации людей при чрезвычайных ситуациях;

- проверить наличие средств пожаротушения.

2.2. Отрегулировать уровень освещенности рабочего места, рабочее кресло по высоте, при наличии компьютера – высоту и угол наклона монитора.

2.3. Обнаруженные перед началом работы нарушения требований безопасности устранить собственными силами, а при невозможности сделать это самостоятельно сообщить об этом непосредственному или вышестоящему руководителю, представителям технических и (или) административно-хозяйственных служб для принятия соответствующих мер. До устранения неполадок к работе не приступать.

3. Требования охраны труда во время работы

3.1. При выполнении работы необходимо проявлять повышенную внимательность, не отвлекаться на посторонние дела и разговоры, не отвлекать других от работы.

3.2. Во время ухода за пациентами необходимо следить за чистотой рук (ногти рук должны быть коротко подстрижены) и спецодежды, после каждой манипуляции с пациентами, соприкосновения с их выделениями или загрязненным бельем и посудой, проведения дезинфекции, а также перед приемом пищи и по окончании работы мыть и дезинфицировать руки.

3.3. При входе в палату (бокс), где лежит инфекционный пациент и при выходе из нее, ноги необходимо вытирать о губчатый или поролоновый коврик или ветошь, смоченные дезинфицирующим раствором.

3.4. При входе в палаты для пациентов, инфицированных инфекциями, передающимися воздушно-капельным путем, при оказании иных видов медицинской помощи таким больным, в период неблагополучия по заболеваемости гриппом, а также при уборке постелей и разборке инфицированного белья обязательно надевать защитные медицинские маски (фильтрующие респираторы).

3.5. Персоналу, обслуживающему пациентов, запрещается:

- садиться на кровать пациентов;

- появляться в отделении или на рабочем месте без спецодежды;

- выходить в спецодежде за пределы инфекционного отделения или надевать верхнюю одежду на спецодежду, а также выносить спецодежду домой;

- появляться в столовой или буфете в спецодежде;

- пользоваться уборной, предназначенной для пациентов, посудой и другими вещами, находящимися в пользовании пациентов;

- переходить из одного отделения в другое или входить в боксы и палаты без особой необходимости.

3.6. При проведении инвазивных процедур, сопровождающихся загрязнением рук кровью и другими биологическими жидкостями пациентов, медперсонал должен соблюдать меры индивидуальной защиты, в том числе:

- работать в одноразовых перчатках, при повышенной опасности заражения - в двух парах перчаток;

- использовать маски, очки, экраны;

- использовать маски и перчатки при обработке использованной одежды и инструментов;

- осторожно обращаться с острым медицинским инструментарием;

- не надевать колпачок на использованные иглы, не ломать и не сгибать их вручную;

- после дезинфекции использованные одноразовые острые инструменты утилизировать в твердых контейнерах;

- собирать упавшие на пол иглы магнитом, щеткой и совком;

- до и во время работы следует проверять перчатки на герметичность;

- поврежденные перчатки немедленно заменять, обращая внимание на то, что обработанные после использования перчатки менее прочны, чем новые и повреждаются значительно чаще. Применение кремов на жировой основе, жировых смазок способствует разрушению перчаток;

- снимать перчатки необходимо осторожно, чтобы не загрязнить руки;

- снятые с рук одноразовые перчатки повторно не использовать из-за возможности загрязнения рук.

3.7. К проведению инвазивных процедур не допускается персонал в случае:

- обширных повреждений кожного покрова;

- экссудативных повреждений кожи;

- мокнущего дерматита.

3.8. В смотровом кабинете обеззараживанию подлежат все предметы, с которыми соприкасался больной.

3.9. Выполнять манипуляции ВИЧ-позитивному пациенту следует в присутствии второго работника (специалиста) с проверкой целостности на рабочем месте аварийной аптечки. Второй работник (специалист) в случае разрыва перчаток, пореза, попадания крови или биологических жидкостей пациента на кожу и слизистые работника должен продолжить выполнение манипуляций.

3.10. Для предохранения себя от инфицирования через кожу и слизистые оболочки медперсонал должен соблюдать следующие правила:

- избегать притирающих движений при пользовании бумажным полотенцем, поскольку при этом повреждается поверхностный эпителий;

- применять спиртовые дезинфекционные растворы для рук; дезинфекцию рук никогда не следует предпочитать использованию одноразовых перчаток; руки необходимо мыть водой с мылом, каждый раз после снятия защитных перчаток;

- после любой процедуры необходимо двукратно мыть руки в проточной воде с мылом;

- руки следует вытирать только индивидуальным полотенцем, сменяемым ежедневно, или салфетками одноразового использования;

- избегать частой обработки рук раздражающими кожу дезинфектантами, не пользоваться жесткими щетками;

- никогда не принимать пищу на рабочем месте, где может оказаться кровь или выделения пациента;

- сделать необходимые профилактические прививки в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

- для защиты слизистых оболочек ротовой полости и носа необходимо применять защитную маску, плотно прилегающую к лицу;

- надевать халат или фартук либо и халат, и фартук, чтобы обеспечить надежную защиту от попадания на участки тела биологических жидкостей. Защитная одежда должна закрывать кожу и одежду медперсонала, не пропускать жидкость, поддерживать кожу и одежду в сухом состоянии.

3.11. Во время проведения медицинских манипуляций запрещено касаться руками в перчатках своих глаз, носа, рта, незащищенных участков кожи.

3.12. Работники должны соблюдать нормы подъема и перемещения тяжестей (допустимые нагрузки).

3.13. При передвижении по медицинской организации во избежание проскальзывания и падения необходимо обращать внимание на состояние пола в помещениях. Передвигаться по мокрым (мытым) полам необходимо с повышенной осторожностью. После влажной обработки на полу должны быть установлены предупреждающие таблички до высыхания пола.

3.14. При перемещении по территории медицинской организации и в помещении необходимо пользоваться только установленными проходами, на которых отсутствуют препятствия в виде загроможденности и захламленности оборудованием, материалами и отходами производства, ям, траншей, кюветов, колодцев подземных коммуникаций, резервуаров с водой.

3.15. Работники, оказывающие медицинскую помощь на дому инфицированным пациентам, обязаны:

- надевать и использовать необходимые санитарную одежду и средства индивидуальной защиты, и не снимать их при осмотре, опросе инфицированного пациента, при нахождении в его квартире, доме;

- иметь запас медицинских масок в количестве не менее 20 штук и предлагать их пациенту, прежде чем приступить к опросу и осмотру;

- пациент во время осмотра и опроса медицинским работником должен находиться в медицинской маске;

- обрабатывать руки в перчатках дезинфицирующим средством;

- после выхода из квартиры, дома инфицированного пациента снять санитарную одежду и СИЗ, упаковать их в пакет для медицинских отходов класса В и обеспечить их дальнейшую транспортировку для утилизации.

4. Требования охраны труда в аварийных ситуациях

4.1. При обнаружении пожара или признаков горения (задымленность, запах гари и т. п.) необходимо:

- принять меры к тушению возгорания имеющимися на рабочем месте средствами пожаротушения;

- организовать эвакуацию персонала и пациентов из опасной зоны;

- при невозможности самостоятельной ликвидации пожара немедленно сообщить о пожаре по телефону 101 или 112 (назвать адрес объекта, место возникновения пожара, свою фамилию), а также своему непосредственному руководителю.

4.2. При выявлении пациента с заболеванием или с подозрением на заболевание, вызванным микроорганизмами I - II группы патогенности (далее - инфицированный пациент):

а) медицинский работник, выявивший инфицированного пациента, обязан:

- изолировать инфицированного пациента по месту выявления, прекратить прием пациентов, закрыть кабинет/палату, окна и двери;

- известить непосредственного руководителя (по телефону или через коллег, не открывая дверей кабинета/палаты) о случае выявления инфицированного пациента;

б) руководитель обязан обеспечить:

- медицинских работников, контактирующих с инфицированным пациентом, полагающимися санитарными средствами и СИЗ;

- наличие в помещении с инфицированным пациентом бактерицидного облучателя или другого устройства для обеззараживания воздуха и (или) поверхностей;

- известить о данном случае работодателя;

в) медицинские работники, контактирующие с инфицированным пациентом, обязаны:

- надеть полагающиеся санитарную одежду и средства индивидуальной защиты;

- надеть медицинскую маску инфицированному пациенту;

- включить бактерицидный облучатель или другое устройство для обеззараживания воздуха и (или) поверхностей для дезинфекции воздушной среды помещения;

г) работодатель обязан:

- прекратить сообщения между кабинетами/палатами и этажами медицинской организации;

- выставить посты у кабинета/палаты, в котором выявлен инфицированный пациент, у входа в медицинскую организацию и на этажах здания;

- организовать передаточный пункт на этаже, на котором выявлен инфицированный пациент, для передачи необходимого имущества, лекарственных препаратов, санитарных средств, СИЗ и медицинских изделий;

- организовать проведение санитарной обработки помещений и работников, работающих с инфицированным пациентом.

5. Требования охраны труда по окончании работ

5.1. По окончании работы:

- пройти санитарный пропускник, снять спецодежду, санодежду и спецобувь;

- вымыть руки с мылом, при необходимости принять душ;

- обо всех неисправностях, выявленных в процессе работы, сообщить своему непосредственному руководителю.

Разработал:

Согласовал:

Специалист по ОТ