|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО Протокол заседания профсоюзного комитета от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ |  | УТВЕРЖДЕНОПриказ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ |

Срок действия продлен. Приказ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Срок действия продлен. Приказ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

**Примерная** инструкция

по охране труда при выполнении работ с кровью и другими биологическими жидкостями пациентов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер инструкции по охране труда либо другие ее реквизиты)

ГЛАВА 1

ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА

1. К самостоятельной работе, при которой возможен контакт с кровью и другими биологическими жидкостями пациентов, допускаются лица не моложе 18 лет, не имеющие противопоказаний по результатам предварительного медицинского осмотра, прошедшие вводный и первичный на рабочем месте инструктажи по охране труда, соблюдению санитарных норм и правил, гигиенических нормативов с последующей проверкой уровня знаний.

При работе с электроприборами работники должны иметь представление об опасности поражения электрическим током и правилах оказания первой медицинской помощи пострадавшему от электрического тока.

2. При выполнении работ с кровью и другими биологическими жидкостями пациентов возможны следующие аварийные ситуации:

порезы и уколы кожных покровов при выполнении медицинских вмешательств;

порезы и уколы кожных покровов при работе с биоматериалом;

попадание биоматериала на кожу и слизистую оболочку работников.

3. Работники организации здравоохранения должны находиться на рабочих местах в:

средствах индивидуальной защиты (далее – СИЗ) согласно требованиям;

чистой санитарной одежде;

чистой сменной обуви.

4. Работники должны закрывать шапочкой или косынкой волосы:

при проведении медицинских вмешательств на поврежденных (сопровождающихся повреждением) коже и слизистых оболочках пациентов;

при оказании стоматологической медицинской помощи пациенту;

в централизованном стерилизационном отделении (далее – ЦСО);

при раздаче лекарственных средств;

при приготовлении и раздаче пищи, кормлении пациентов;

в бельевом помещении для грязного белья;

в иных случаях, предусмотренных требованиями Санитарных норм и правил, гигиенических нормативов.

5. Работники обязаны:

 соблюдать режим труда и отдыха, установленный законодательством, правилами внутреннего трудового распорядка организации, трудовую дисциплину, выполнять требования охраны труда, правил личной гигиены;

 выполнять требования пожарной безопасности, знать порядок действий при пожаре, уметь применять первичные средства пожаротушения;

 курить только в установленных для курения местах;

 знать приемы оказания первой помощи при несчастных случаях;

 о неисправности аппаратов и других замечаний по работе с медицинским оборудованием, приборами и инструментом сообщать заведующему кабинетом или лицам, осуществляющим техническое обслуживание оборудования;

 соблюдать требования по охране труда, а также правила поведения на территории учреждения, в производственных, вспомогательных и бытовых помещениях;

 поддерживать порядок на своем рабочем месте;

 проходить в установленном законодательством порядке медицинские осмотры, подготовку (обучение), переподготовку, повышение квалификации и проверку знаний по вопросам охраны труда;

 внимательно выполнять свои служебные обязанности;

 использовать аппараты и инструмент строго в соответствии с инструкциями заводов-изготовителей;

 правильно применять средства индивидуальной и коллективной защиты в соответствии с условиями характером выполняемой работы.

6. Обеспечить наличие на постоянных рабочих местах, где выполняются манипуляции с нарушением целостности кожных покровов, слизистых или работа с биологическим материалом пациентов, средств индивидуальной защиты глаз и органов дыхания, непромокаемого фартука, нарукавников, рабочего раствора средства дезинфекции, а так же аптечки для профилактики инфицирования парентеральными вирусными гепатитами, ВИЧ.

Перечень аптечки: полиэтиленовые пакеты для сбора загрязненной санитарно-гигиенической одежды (далее – СГО) и обуви, раствор перекиси водорода 3%, раствор натрия хлорида 0,9%, антисептик, лейкопластырь, ножницы, напальчники.

7. Не допускается выполнять работу, находясь в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения, а также распитие спиртных напитков, употребление наркотических, токсических и психотропных веществ в рабочее время и по месту работы.

8. Работник несет ответственность в соответствии с действующим законодательством за соблюдение требований инструкций, производственный травматизм и аварии, которые произошли по его вине.

ГЛАВА 2

ТРЕБОВАНИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТЫ

9. Надеть санитарную одежду, застегнуть манжеты и полы халата. Надеть сменную обувь.

10. Подготовить и надеть необходимые средства индивидуальной защиты.

11. Повреждения кожи на руках, если таковые имеются, заклеить пластырем или надеть напальчники.

12. Убедиться в укомплектованности аптечки для профилактики инфицирования парентеральными вирусными гепатитами, ВИЧ.

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

обширных повреждений кожного покрова;

экссудативных повреждений кожи;

мокнущего дерматита.

ГЛАВА 3

ТРЕБОВАНИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ РАБОТЫ

14. Работники должны находиться на рабочих местах в:

* СИЗ в соответствии с требованиями Санитарных норм и правил;
* чистой СО;
* чистой сменной обуви.

15. Работники должны закрывать шапочкой или косынкой волосы:

* при проведении медицинских вмешательств на поврежденных (сопровождающихся повреждением) коже и слизистых оболочках пациентов;
* при оказании стоматологической медицинской помощи пациенту;
* в ЦСО;
* при раздаче лекарственных средств;
* при приготовлении и раздаче пищи, кормлении пациентов;
* в бельевом помещении для грязного белья;
* в иных случаях, предусмотренных требованиями Санитарных норм и правил, гигиенических нормативов.

16. При использовании СИЗ работники должны соблюдать следующие требования:

* должны использовать СИЗ в соответствии с рекомендациями производителя;
* должны проводить замену СИЗ сразу при их повреждении;
* должны использовать СИЗ органов дыхания:
* при выполнении работ, связанных с риском образования аэрозолей, контаминированных микроорганизмами;
* при выполнении работ, связанных с риском неблагоприятного воздействия химических факторов на органы дыхания;
* при работе с пациентами, госпитализируемыми лицами с инфекционными заболеваниями с аэрогенным механизмом передачи;
* по эпидемическим показаниям;
* должны использовать СИЗ глаз:
* при выполнении работ, связанных с риском попадания биоматериала на слизистую оболочку глаз;
* при выполнении работ, связанных с риском неблагоприятного воздействия химических и физических факторов на орган зрения.

17. Медперсонал должен неукоснительно соблюдать меры индивидуальной защиты, особенно при проведении инвазивных процедур, сопровождающихся загрязнением рук кровью и другими биологическими жидкостями работники должны использовать защитные перчатки (далее - перчатки):

* при медицинском осмотре слизистых оболочек пациента;
* при медицинском осмотре поврежденной кожи пациента;
* при выполнении медицинских вмешательств на поврежденной коже, поврежденных слизистых оболочках пациента;
* при выполнении медицинских вмешательств с повреждением кожи, слизистых оболочек пациента;
* при медицинском осмотре пациента, госпитализируемого лица с симптомами инфекционного заболевания;
* при выполнении работ, связанных с риском контакта кожи рук работников с биоматериалом;
* при работе в клинико-диагностической лаборатории организаций здравоохранения;
* при осуществлении ухода за пациентом (гигиена полости рта, мытье, стрижка и бритье волос, замена грязного белья);
* при выполнении работ, связанных с риском неблагоприятного воздействия химических и физических факторов на кожу рук.

18. Работники не должны использовать одну и ту же пару перчаток:

при оказании медицинской помощи разным пациентам;

при осуществлении ухода за разными пациентами.

19. Работники должны использовать стерильные перчатки:

после выполнения хирургической антисептики кожи рук (далее - хирургическая антисептика рук);

при медицинском осмотре поврежденной кожи пациента;

при выполнении медицинских вмешательств на поврежденных (сопровождающихся повреждением, за исключением инъекций) коже, слизистых оболочках пациента.

20. Работники должны соблюдать следующие требования по гигиене рук:

должны коротко подстригать ногти на руках;

не должны в рабочее время носить на руках искусственные ногти, ювелирные украшения;

должны мыть руки;

должны проводить гигиеническую антисептику кожи рук (далее - гигиеническая антисептика рук);

должны проводить хирургическую антисептику рук;

должны проводить уход за кожей рук с использованием кремов, лосьонов, бальзамов (далее - средства для ухода за кожей рук) для снижения риска возникновения контактных дерматитов.

21. Работники должны обеспечиваться жидким pH-нейтральным мылом, антисептиками и средствами для ухода за кожей рук. Жидкое мыло и антисептики должны быть легкодоступны медицинским работникам на всех этапах лечебно-диагностического процесса.

22. При мытье рук работники должны соблюдать следующие требования:

должны использовать для мытья рук жидкое мыло;

должны мыть руки в следующих случаях:

в начале рабочей смены;

на протяжении рабочей смены в следующих случаях:

перед гигиенической антисептикой кистей рук, если руки загрязнены, в том числе биоматериалом;

перед выполнением хирургической антисептики рук;

после снятия защитных перчаток;

перед приготовлением, раздачей и приемом пищи;

перед кормлением пациента;

после посещения туалета;

должны вытирать вымытые руки одноразовым полотенцем или многоразовым полотенцем при условии его индивидуального использования с кратностью замены не реже одного раза в рабочую смену.

23. Работники должны выполнять гигиеническую антисептику рук в следующих случаях:

перед контактом и после контакта с неповрежденной кожей и слизистыми оболочками пациента, с объектами внешней среды в окружении пациента;

перед надеванием перчаток и после снятия перчаток при проведении нехирургических медицинских вмешательств;

после контакта неповрежденной кожи рук работников с биоматериалом.

24. При проведении хирургической антисептики рук работники должны соблюдать следующие требования:

должны проводить хирургическую антисептику рук медицинские работники, являющиеся членами хирургической бригады, перед проведением операции;

при проведении хирургической антисептики рук должна соблюдаться следующая последовательность действий:

мытье кожи кистей рук, запястий и предплечий жидким мылом и водой путем двукратного намыливания с последующим высушиванием одноразовым полотенцем или салфеткой;

обработка антисептиком кожи кистей рук, ногтевых лож, запястий и предплечий. Стерильные перчатки должны быть надеты на руки сразу после полного высыхания антисептика.

25. При применении антисептиков для проведения гигиенической и хирургической антисептики рук должны соблюдаться следующие требования:

использоваться антисептики, разрешенные к применению в организациях здравоохранения в соответствии с законодательством Республики Беларусь;

смена применяемых антисептиков должна осуществляться с учетом результатов мониторинга устойчивости к антисептикам микроорганизмов, циркулирующих в больничной организации здравоохранения, и по эпидемическим показаниям.

26. Соблюдать меры предосторожности при работе с острым медицинским инструментарием:

не надевать колпачок на использованную иглу;

обеспечить сбор использованных игл, ампул в не прокалываемые контейнеры;

собирать упавшие на пол иглы пинцетом;

микротравмы на руках закрывать лейкопластырем или напальчником.

27. До и во время работы следует проверять целостность и эффективность работы СИЗ.

28. После снятия защитных перчаток поместить их в емкость для сбора медицинских отходов группы Б4, провести гигиеническое мытье рук, высушить руки индивидуальным полотенцем.

29. Проводить профилактическую иммунизацию против вирусного гепатита «В» в соответствии с требованиями.

30. Работать в стерильных перчатках повышенной прочности при проведении операций с высоким риском повреждения перчаток.

31. Передавать все острые инструменты в ходе операции через промежуточный лоток, а не из рук в руки, исключить использование пальцев для направления иглы, применять иглодержатель.

32. Разборку, мойку и ополаскивание медицинского инструментария, соприкасавшегося с кровью или др. биоматериалом, нужно проводить после предварительной дезинфекции. Работу осуществлять в защитных перчатках.

33. Предметы одноразового пользования: шприцы, перевязочный материал, перчатки, маски после использования должны подвергаться раздельному сбору в промаркированные емкости для медицинских отходов, последующей дезинфекцией.

ГЛАВА 4

ТРЕБОВАНИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ПО ОКОНЧАНИИ РАБОТЫ

34. Осуществлять раздельный сбор использованных медицинских отходов в соответствии с требованиями.

Обеспечить химическую дезинфекцию использованного инструментария с использованием двух емкостей (промывание и дезинфекция) по вирулицидному режиму.

35. Острые предметы поместить в не прокалываемую емкость однократного применения.

36. Использованные иглы не ломать вручную, не сгибать, не надевать повторно колпачки.

37. Загрязненные кровью перчатки поместить в емкость для медицинских отходов Б4. Поверхности рабочих столов обработать в конце рабочего дня дезинфицирующими средствами, обладающими вирулицидным действием.

38. Привести в порядок рабочее место.

39. Снять, осмотреть, привести в порядок и убрать санитарную одежду в специально отведенные места.

40. При возникновении внештатных ситуаций в процессе выполнения должностных обязанностей, необходимо информировать руководителя структурного подразделения, заместителя главного врача.

ГЛАВА 5

ТРЕБОВАНИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА В АВАРИЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

41. К аварийным ситуациям при работе с кровью и др. биологическими жидкостями относятся:

нарушение целостности кожных покровов при работе с биоматериалом (укол, порез);

попадание крови и других биологических жидкостей на поврежденные кожные покровы и слизистые оболочки;

загрязнение кровью или др. биоматериалом санитарной одежды, личной одежды, обуви, объектов внешней среды;

разбрызгивание крови во время центрифугирования и др.

42. К ситуациям, которые могут привести к аварийной ситуации, в частности, относятся:

выполнение инвазивных манипуляций;

соприкосновение с поврежденной кожей, слизистыми оболочками пациентов;

контакт с поверхностями, загрязненными кровью или другими биологическими жидкостями.

43. Работник при аварийном контакте для предупреждения возникновения и распространения вирусных гепатитов и ВИЧ должен соблюдать следующий порядок действий.

В случае повреждения целостности кожных покровов при работе с биологическим материалом:

немедленно снять перчатки рабочей поверхностью внутрь и погрузить их в емкость с дезинфицирующим раствором или поместить в непромокаемый пакет для последующего обеззараживания;

вымыть руки с мылом под проточной водой и обильно промыть рану водой или физиологическим раствором;

обработать рану 3%-й перекисью водорода.

В случае загрязнения биологическим материалом кожных покровов без нарушения их целостности:

обильно промыть загрязненный участок кожных покровов водой с мылом и обработать антисептиком.

В случае попадания биологического материала на слизистую оболочку:

немедленно снять перчатки рабочей поверхностью внутрь и погрузить их в емкость с дезинфицирующим раствором или поместить в непромокаемый пакет для последующего обеззараживания;

тщательно вымыть руки с мылом под проточной водой и обильно промыть (не тереть) слизистую оболочку водой или физиологическим раствором.

В случае загрязнения биологическим материалом санитарно-гигиенической одежды (далее СГО), личной одежды, обуви:

обмыть поверхность перчаток, не снимая с рук, под проточной водой с мылом или раствором антисептика, дезинфицирующего средства;

снять загрязненную СГО, личную одежду, обувь;

СГО, личную одежду и обувь сложить в непромокаемые пакеты для последующего обеззараживания;

снять защитные перчатки рабочей поверхностью внутрь и погрузить их в емкость с дезинфицирующим раствором или поместить в непромокаемый пакет для последующего обеззараживания;

вымыть руки с мылом под проточной водой и обработать кожные покровы в области проекции загрязнения СГО, личной одежды, обуви в соответствии с требованиями.

В случае загрязнения биологическим материалом объектов внешней среды биологические загрязнения на поверхности объектов внешней среды обеззараживаются раствором дезинфицирующего средства и удаляются с поверхности с последующей влажной уборкой.

При загрязнении рук кровью, биологическими жидкостями следует немедленно обработать их в течение не менее 30 секунд тампоном, смоченным кожным антисептиком, вымыть их двукратно водой с мылом и насухо вытереть чистым полотенцем (салфеткой).

При аварии во время работы на центрифуге дезинфекционные мероприятия начинают проводить не ранее чем через 40 мин. после остановки ротора, т.е. после осаждения аэрозоля. По истечении 40 мин. открыть крышку центрифуги и погрузить все центрифужные стаканы в емкость с дезраствором и разбитое стекло при помощи пинцета – в емкость с медицинскими отходами Б2 соблюдая меры предосторожности (СГО, медицинская шапочка, защитные перчатки, экран, нарукавники, фартук).

44. После проведения необходимых профилактических мероприятий необходимо:

информацию об аварийном контакте с биологическим материалом немедленно передать руководителю структурным подразделением, заместителю главного врача;

заполнить в установленном порядке журнал регистрации аварийных контактов с биологическим материалом;

сдать кровь для лабораторного исследования непосредственно после аварийного контакта и далее через 3, 6, 12 месяцев на маркеры парентеральных вирусных гепатитов, через 3, 6 месяцев – на ВИЧ;

внести сведения в медицинскую документацию.

45. В случае аварийного контакта ранее не привитого медицинского работника с биологическим материалом пациента, инфицированного вирусом гепатита В, рекомендуется проведение постэкспозиционной вакцинации по ускоренной схеме в соответствии с рекомендациями производителя вакцины. Первая доза вакцины вводится в максимально короткий срок после аварийного контакта.

46. В случае возникновения возгорания или пожара персонал должен немедленно вызвать пожарную команду по телефону 101, сообщить руководству и приступить к ликвидации очага пожара имеющимися средствами огнетушения.
 47. При травме в первую очередь освободить пострадавшего от травмирующего фактора, оказать первую помощь пострадавшему, поставить в известность руководство и по возможности сохранить обстановку до расследования причин случившегося.

48. Все работы можно возобновить только после устранения причин, приведших к аварийной ситуации с разрешения непосредственного руководителя.

49. Порядок сообщения об аварии и несчастном случае и др. чрезвычайной ситуации на при выполнении должностных обязанностей:

руководителю структурного подразделения - лично;

главному врачу госпиталя по тел.;

заместителю главного врача по медицинской части по тел.;

инженеру по охране труда по тел.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| СОГЛАСОВАНОИнженер по охране труда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) (фамилия, инициалы) |  | Руководитель структурного подразделения организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) (фамилия, инициалы) |