



МОЗ України
НУОЗ України імені П. Л. Шупика

ІНСТРУКЦІЯ
з охорони праці для молодшої
сестри медичної

ЗАТВЕРДЖУЮ

В. о. ректора

31.10.2022 № 13

Олександр ТОЛСТАНОВ

31.10.2022



м. Київ

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Дія Інструкції з охорони праці для молодшої медичної сестри (далі – Інструкція) поширюється на структурні підрозділи, які надають медичну допомогу в НУОЗ України імені П. Л. Шупика.

1.2. По даній інструкції молодша медична сестра інструктується перед початком роботи в лікарні (первинний інструктаж), а потім кожні 3 міс.(повторний інструктаж). Результати інструктажу заносяться в «Журнал реєстрації інструктажів з питань охорони праці на робочому місці», в журналі після проходження інструктажу повинні бути підписи того хто інструктує та молодшої медичної сестри, а також відмітка у стовпчику 12 про допуск до роботи.

1.3. Власник повинен застрахувати молодшу медичну сестру від нещасних випадків та професійних захворювань. В разі пошкодження здоров'я вона має право на відшкодування заподіяної їй шкоди.

1.4. До роботи молодшою медичною сестрою допускаються особи віком не молодше 18 років, які пройшли медичний огляд, вступний інструктаж з охорони праці, інструктаж на робочому місці та інструктаж з питань пожежної безпеки.

1.5. Молодша медична сестра повинна:

1.5.1. Виконувати правила внутрішнього трудового розпорядку;

1.5.2. Користуватися засобами індивідуального захисту;

1.5.3. Вміти надавати першу медичну допомогу потерпілим при нещасних випадках;

1.5.3. Вміти надавати першу медичну допомогу потерпілим при нещасних випадках;

1.5.4. Вміти користуватись первинними засобами пожежогасіння.

1.6. Основні шкідливі та небезпечні виробничі фактори, які діють на санітарку:

1.6.1. Ураження електричним струмом.

1.7. Молодша медична сестра забезпечується спецодягом і засобами індивідуального захисту згідно з колективним договором (угодою).

2. ВИМОГИ БЕЗПЕКИ ПЕРЕД ПОЧАТКОМ РОБОТИ

- 2.1. Одягти спецодяг.
- 2.2. Підготувати необхідний інструмент (інвентар) для прибирання.
- 2.3. Одержати від керівника необхідні вказівки на виконання тієї чи іншої роботи.

3. ВИМОГИ БЕЗПЕКИ ПІД ЧАС РОБОТИ

- 3.1. При роботі необхідно уникати протягів.
- 3.2. Не проводити прибирання сміття та відходів безпосередньо руками.
- 3.3. Прибирання в вечірній час, а також в затемненому приміщенні без достатнього освітлення не дозволяється.
- 3.4. При переміщенні столів, стільців, шаф та іншого інвентарю і меблів, з їх поверхні, необхідно зняти предмети, які можуть впасти.
- 3.5. При виконанні робіт на висоті (миття вікон, стін, стель та інше) необхідно користуватися справними драбинами з гумовими або залізними накладками. Кут нахилу драбини не повинен перевищувати 60 градусів.
- 3.6. Не можна користуватися замість драбин випадковими предметами.
- 3.7. Протирати електроприлади, пускові апарати та інше дозволяється тільки після зняття напруги. При виявленні електричного струму на радіаторах, трубах, різного роду апаратах та інше, необхідно негайно припинити роботу і доповісти про це керівнику.
- 3.8. Особливо уважним бути біля дверей, сходів.
- 3.9. При прибиранні забороняється:
- 3.10. Торкатися відкритих та неогороджених струмоведучих частин.
- 3.11. Залишати після прибирання приміщення з включеними електричними приладами. Класти ганчірки та інші предмети на електрообладнання. При митті підлоги потрібно остерігатися задирів та цвяхів.

4. ВИМОГИ БЕЗПЕКИ ПІСЛЯ ЗАКІНЧЕННЯ РОБОТИ

- 4.1. Інвентар, який використовувався при прибиранні, необхідно скласти в призначене для цього місце.
- 4.2. Зняти спецодяг, помитися з милом, при можливості прийняти душ.
- 4.3. Повідомити керівника про всі недоліки, які мали місце під час роботи.

5. ВИМОГИ БЕЗПЕКИ В АВАРІЙНІЙ СИТУАЦІЇ

- 5.1. До аварійних ситуацій відносяться:
 - 5.1.1. Коротке замикання і обрив в системах електроживлення
 - 5.1.2. Замикання електричної мережі через тіло людини.
 - 5.1.3. Несправність комунікаційних систем водопостачання, каналізації, опалення і вентиляції.
 - 5.1.4. Аварійний стан стін, підлоги, стелі.
 - 5.1.5. Виникнення пожежі.
- 5.2. При виникненні аварійної ситуації:

5.2.1. При аварії електропроводки або пожежі негайно вимкнути рубильник живильної електромережі не допускати в небезпечну зону сторонніх осіб, повідомити про те, що сталося керівника робіт.

5.2.2. Якщо є потерпілі, надати їм першу медичну допомогу. При необхідності викликати лікарів.

5.3. Якщо є потерпілі, надати їм першу медичну допомогу; при необхідності, викликати швидку медичну допомогу.

5.4. Перша допомога при нещасних випадках.

5.4.1. Перша допомога при ураженні електричним струмом.

При ураженні електричним струмом необхідно негайно звільнити потерпілого від дії електричного струму, відключивши електроустановку від джерела живлення, а при неможливості відключення - відтягнути його від струмоведучих частин за одяг або застосувавши підручний ізоляційний матеріал.

При відсутності у потерпілого дихання і пульсу необхідно робити йому штучне дихання і непрямий (зовнішній) масаж серця, звернувши увагу на зіниці. Розширені зіниці свідчать про різке погіршення кровообігу мозку. При такому стані оживлення необхідно починати негайно, після чого викликати швидку медичну допомогу.

5.4.2. Перша допомога при пораненні.

Для надання першої допомоги при пораненні необхідно розкрити індивідуальний пакет, накласти стерильний перев'язочний матеріал, що міститься у ньому, на рану і зав'язати її бинтом. Якщо індивідуального пакету не має, то для перев'язки необхідно використати чисту носову хустинку, чисту полотняну тканину та інше. На те місце тканини, що приходить безпосередньо на рану, бажано накапати декілька капель настойки йоду, щоб одержати пляму йоду розміром більше рани і після цього накласти тканину на рану. Особливо важливо застосовувати настойку йоду зазначеним чином при забруднених ранах.

5.4.3. Перша допомога при переломах, вивихах, ударах.

При переломах і вивихах кінцівок необхідно пошкоджену кінцівку укріпити шиною, фанерною пластинкою, палицею, картоном або іншим подібним предметом. Пошкоджену руку можна також підвісити за допомогою перев'язки або хустки до шиї і прибинтувати до тулуба.

При переломі черепа (несвідомий стан після удару голови, кровотеча з вух або роту) необхідно прикласти до голови холодний предмет (грілку з льодом або снігом, чи холодною водою) або зробити холодну примочку.

При підозрі на перелом хребта необхідно потерпілого покласти на дошку, не підіймаючи його, чи повернути потерпілого на живіт обличчям униз, наглядаючи при цьому, щоб тулуб не перегинався, це робиться з метою уникнення ушкодження спинного мозку.

При переломі ребер, ознакою якого є біль при диханні, кашлю, чханні, рухах – необхідно туго забинтувати груди чи стягнути їх рушником під час видиху.

5.4.4. Перша допомога при опіках кислотами і лугами.

У разі попадання кислоти або лугу на шкіру необхідно ретельно промити місце ураження водою на протязі 15-20 хвилин, після чого пошкоджену кислотою поверхню обмити 5 %- ним розчином питної соди, а обпечену лугом - 3%-ним розчином борної кислоти або 3 %- ним розчином оцтової кислоти.

У разі попадання на слизову оболонку очей кислоти або лугу необхідно очі ретельно промити водою на протязі 15-20 хвилин, обмити 5 %- ним розчином питної соди (у разі попадання кислоти), а обпечену лугом – 3 %- ним розчином борної кислоти або 3 %- ним розчином оцтової кислоти.

При опіках порожнини рота лугом необхідно полоскати рот 3 %-ним розчином оцтової кислоти або 3 %-ним розчином борної кислоти, при опіках кислотою - 5 %- ним розчином питної соди. У разі попадання кислоти в дихальні шляхи необхідно дихати розпиленням за допомогою пульверизатора 10 %- ним розчином питної соди, при попаданні лугу - розпиленням 3 %- ним розчином оцтової кислоти.

5.4.5. Перша допомога при теплових опіках.

При опіках вогнем, парою, гарячими предметами ні в якому разі не можна відкривати пухирі, які утворюються, та перев'язувати опіки бинтом.

При опіках першого ступеня (почервоніння) обпечене місце обробляють ватою, змоченою етиловим спиртом.

При опіках другого ступеня (пухирі) обпечене місце обробляють спиртом або 3%-ним марганцевим розчином.

При опіках третього ступеня (зруйнування шкіряної тканини) накривають рану стерильною пов'язкою та викликають лікаря.

5.4.6. Перша допомога при кровотечі.

Необхідно підняти поранену кінцівку вверх. Рану закрити перев'язочним матеріалом (з пакета), складеним у клубочок, придавити її зверху, не торкаючись самої рани, потримати на протязі 4-5 хвилин. Якщо кровотеча зупинилася, не знімаючи накладеного матеріалу, поверх нього покласти ще одну подушечку з іншого пакета чи кусок вати і забинтувати поранене місце (з деяким натиском).

При переломі черепа (несвідомий стан після удару голови, кровотеча з вух або роту) необхідно прикласти до голови холодний предмет (грілку з льодом або снігом, чи холодною водою) або зробити холодну примочку.

При підозрі на перелом хребта необхідно потерпілого покласти на дошку, не підіймаючи його, чи повернути потерпілого на живіт обличчям униз, наглядаючи при цьому, щоб тулуб не перегинався, з метою уникнення ушкодження спинного мозку.

При переломі ребер, ознакою якого є біль при диханні, кашлю, чханні, рухах необхідно туго забинтувати груди чи стягнути їх рушником під час видиху.

5.5. Якщо сталася пожежа, необхідно повідомити керівника та викликати пожежну частину і приступити до її гасіння наявними засобами пожежогасіння.

5.6. В усіх випадках необхідно виконувати вказівки керівника робіт по ліквідації наслідків аварії.

УЗГОДЖЕНО:

Проректор з адміністративно-
господарської роботи



Юрій Сохань

Голова профкому



Валерій Бугро

Начальник юридичного відділу



Тетяна Вознюк

Провідний інженер
з охорони праці



Володимир Головка