

## **Об утверждении Типовой инструкции по охране труда при оказании медицинской помощи в организациях здравоохранения терапевтического (педиатрического) профиля**

На основании абзаца третьего части первой статьи 9 Закона Республики Беларусь от 23 июня 2008 г. № 356-З «Об охране труда» и подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Типовую инструкцию по охране труда при оказании медицинской помощи в организациях здравоохранения терапевтического (педиатрического) профиля (прилагается).

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

**Министр**

**В.С.Караник**

СОГЛАСОВАНО

Министерство труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь

УТВЕРЖДЕНО

Постановление  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
09.03.2020 № 16

### **ТИПОВАЯ ИНСТРУКЦИЯ по охране труда при оказании медицинской помощи в организациях здравоохранения терапевтического (педиатрического) профиля**

#### **ГЛАВА 1 ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА**

1. Настоящая Типовая инструкция (далее – Инструкция) устанавливает требования по охране труда при оказании медицинской помощи в организациях здравоохранения терапевтического (педиатрического) профиля, структурных подразделениях, обособленных подразделениях терапевтического (педиатрического) профиля организаций здравоохранения (далее – организации).

Для целей настоящей Инструкции под организациями здравоохранения терапевтического (педиатрического) профиля понимаются организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь (без осуществления оперативных вмешательств):

- в амбулаторно-поликлинических условиях;
- в стационарных условиях;
- в условиях отделения дневного пребывания;
- вне организации здравоохранения:
  - при выходе (выезде) медицинского работника организации здравоохранения по месту жительства или месту пребывания пациента;
  - при медицинской транспортировке (эвакуации) граждан в транспортном средстве, в том числе в специальных легковых автомобилях.

Под медицинской транспортировкой понимается перевозка пациентов, нуждающихся в динамическом медицинском наблюдении и оказании при необходимости медицинской помощи, из мест их нахождения специальным легковым автомобилем в сопровождении одного или нескольких медицинских работников при наличии медицинских показаний.

2. К выполнению работ по оказанию медицинской помощи (далее – работы) в организации допускаются лица, имеющие соответствующее медицинское образование, обладающие теоретическими знаниями и профессиональными навыками, не имеющие противопоказаний по состоянию здоровья по специальности, видам работ, не имеющие медицинских противопоказаний к работе в средствах индивидуальной защиты (далее – СИЗ), прошедшие медицинские осмотры, обучение безопасным приемам и методам выполнения работ, инструктаж по охране труда, стажировку и проверку знаний по вопросам охраны труда (при необходимости) (далее – работники).

3. Работники обязаны:

соблюдать требования по охране труда, а также правила поведения на территории организации, обязательства по охране труда, предусмотренные коллективным договором, соглашением, трудовым договором, правилами внутреннего трудового распорядка, должностной инструкцией, настоящей Инструкцией;

использовать и правильно применять СИЗ и средства коллективной защиты. В случае отсутствия или неисправности СИЗ немедленно уведомлять об этом непосредственного руководителя либо иное уполномоченное должностное лицо нанимателя;

проходить медицинские осмотры, обучение, стажировку, инструктаж и проверку знаний по вопросам охраны труда;

заботиться о личной безопасности и личном здоровье, а также о безопасности окружающих в процессе выполнения работ либо во время нахождения на территории организации;

немедленно извещать своего непосредственного руководителя или иное уполномоченное должностное лицо нанимателя о любой ситуации, угрожающей жизни или здоровью работников и окружающих, несчастном случае, произошедшем на производстве, принимать меры по оказанию необходимой помощи потерпевшим и доставке их в организацию здравоохранения;

немедленно извещать своего непосредственного руководителя или иное уполномоченное должностное лицо нанимателя о неисправности оборудования, инструмента, приспособлений, средств защиты, об ухудшении состояния своего здоровья;

оказывать содействие нанимателю в деле обеспечения здоровых и безопасных условий труда;

исполнять другие обязанности, предусмотренные законодательством об охране труда.

4. Работникам необходимо:

использовать и правильно применять санитарную одежду (далее – СО);

выполнять только те виды работ, которые входят в круг их непосредственных обязанностей и (или) поручены непосредственным руководителем;

соблюдать требования пожарной безопасности;

знать номера телефонов для вызова экстренных служб (пожарно-спасательной службы, скорой медицинской помощи, аварийной службы газового хозяйства и т.д.), место нахождения аптечки первой помощи универсальной, пути эвакуации людей при чрезвычайных ситуациях;

знать и выполнять требования по применению антисептических, моющих и дезинфицирующих средств, условий их хранения в соответствии с требованиями инструкции по применению, а также меры предосторожности и оказания первой помощи;

осуществлять эксплуатацию медицинских изделий, оборудования, инструментов, приспособлений и средств измерений в соответствии с требованиями эксплуатационных документов организаций-изготовителей (технического паспорта, рабочей инструкции по эксплуатации, руководства пользователя и т.д.).

соблюдать требования и предписания знаков безопасности, сигнальных цветов и разметки.

5. Не допускается появление работников в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, а также распитие спиртных напитков, употребление

наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических веществ в рабочее время или по месту работы.

6. В процессе оказания медицинской помощи в организациях терапевтического (педиатрического) профиля возможно воздействие на работников следующих вредных и (или) опасных производственных факторов:

- повышенная или пониженная влажность воздуха;
- повышенный уровень шума на рабочем месте;
- повышенная или пониженная ионизация воздуха;
- повышенный уровень статического электричества;
- повышенное значение напряжения в электрической цепи, замыкание которой может пройти через тело человека;
- повышенный уровень электромагнитных излучений;
- повышенный уровень вибрации;
- повышенный уровень ультразвука;
- повышенная яркость света или недостаточный уровень освещенности на рабочем месте;
- повышенный уровень ультрафиолетового излучения;
- повышенный уровень ионизирующих излучений в рабочей зоне;
- химические факторы,
- биологические факторы;
- опасность травмирования осколками посуды, используемой в процессе работы, колюще-режущим медицинским инструментарием;
- перенапряжение зрительного и слухового анализаторов;
- тяжесть трудового процесса (подъем и перемещение тяжести, в том числе перемещение и транспортировка пациента, рабочая поза, наклоны корпуса и другое);
- эмоциональные перегрузки.

При следовании к месту оказания медицинской помощи вне организации на работников возможно воздействие следующих вредных и (или) опасных производственных факторов:

- движущиеся транспортные средства;
- неудовлетворительное состояние дорог, тротуаров, проходов;
- неблагоприятные климатические условия;
- движение по пересеченной местности без дорог;
- недостаточная освещенность улиц, территорий, подъездов;
- повреждения в результате контакта с представителями флоры и фауны (животные, птицы, насекомые, ядовитые растения и тому подобное);
- противоправные действия других лиц.

7. Работники при оказании медицинской помощи в организации обеспечиваются СО, СИЗ с учетом воздействующих на них вредных и (или) опасных производственных факторов в порядке и по нормам, установленным законодательством.

8. Беременные женщины переводятся на другую работу, исключая воздействие вредных и (или) опасных производственных факторов, в соответствии законодательством о труде.

9. Работники должны:

использовать в работе медицинские изделия, средства измерений, оборудование в исправном состоянии, прошедшие в установленном порядке техническое обслуживание, освидетельствование, метрологический контроль (поверка, калибровка, аттестация);

принимать пищу и напитки только в специально отведенных местах;

хранить санитарную и личную одежду отдельно в специально установленных местах;

проводить гигиеническую антисептику рук и уход за кожей рук в соответствии с требованиями технических нормативных правовых актов, обязательных к применению (далее – ТНПА).

10. Работникам при оказании медицинской помощи не допускается оставлять без присмотра работающую медицинскую технику, кроме медицинской техники, имеющей круглосуточный цикл эксплуатации в

соответствии с требованиями эксплуатационной документации организаций-изготовителей.

11. Работник имеет право отказаться от выполнения порученной работы в случае возникновения непосредственной опасности для жизни и здоровья его и окружающих до устранения этой опасности, а также при непредоставлении ему СИЗ, непосредственно обеспечивающих безопасность труда. При отказе от выполнения порученной работы по указанным основаниям работник обязан незамедлительно письменно сообщить нанимателю либо уполномоченному должностному лицу нанимателя о мотивах такого отказа, подчиняться правилам внутреннего трудового распорядка, за исключением выполнения вышеуказанной работы.

## **ГЛАВА 2 ТРЕБОВАНИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТЫ**

12. Перед началом работы работникам необходимо проверить исправность СИЗ, надеть СО и исправные СИЗ.

13. Работники организации должны использовать СИЗ рук, органов дыхания и глаз в соответствии с рекомендациями организации-изготовителя и в случаях, предусмотренных действующими нормативными правовыми актами (далее – НПА), в том числе ТНПА, а также проводить замену СИЗ сразу при их повреждении или загрязнении, в иных ситуациях в соответствии с требованиями ТНПА.

14. Работники организации должны использовать защитные перчатки и проводить их замену в случаях, предусмотренных действующими НПА, ТНПА.

15. Работники перед началом работы должны:

внешним осмотром убедиться в отсутствии внешних повреждений медицинских изделий, оборудования, инструмента, приспособлений, средств измерений, инженерных систем;

включить электропитание оборудования;

включить вентиляционную систему (при необходимости);

подготовить рабочее место, медицинские изделия, оборудование, инструменты, приспособления, средства измерения, антисептические, дезинфицирующие средства, СИЗ к работе или привести их в надлежащее состояние;

при необходимости включить дополнительное освещение;

убедиться в наличии на таре, в которой содержится химическое вещество, четких сведений о нем (наименования, формулы, массы нетто или другого выражения количества продукта, даты изготовления, гарантийного срока хранения, надписи или символа, характеризующего опасность вещества, иных сведений).

16. Работникам не допускается:

подключать медицинскую технику, оборудование к электрической сети при обнаружении какой-либо неисправности или повреждения;

использовать для подключения к сети переходник на двухполюсную розетку;

предпринимать попытки к самостоятельному устранению выявленных неисправностей;

осуществлять перемещение медицинской техники, оборудования без выполнения требований эксплуатационных документов организаций-изготовителей (технического паспорта, рабочей инструкции по эксплуатации, руководства пользователя и т.д.).

## **ГЛАВА 3 ТРЕБОВАНИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ РАБОТЫ**

17. Работникам при передвижении по территории организации следует:

передвигаться только по специально предназначенным для этого маршрутам (тротуары, организованные дорожки, подземный переход);

контролировать изменение окружающей обстановки, особенно в сложных метеорологических условиях (дождь, туман, снегопад, гололед и т.п.), во время ходьбы быть внимательным, особенно в темное время суток;

при спуске (подъеме) по лестнице, при необходимости, придерживать рукой за поручни.

В случае если по маршруту движения осуществляется уборка с использованием механизированных средств (пылесос, моющая машина, трактор, косилка и т.д.), работникам необходимо соблюдать следующие меры предосторожности:

- не пересекать путь движения трактора, косилки;
- обходить электрический кабель пылесоса, моющей машины.

18. Работникам во избежание падений не допускается передвигаться по территории организации в сменной (специальной) обуви (туфли кожаные, тапочки кожаные, туфли цельнорезиновые и т.п.), не предусмотренной для выполнения работ на улице при низких температурах.

19. В зимнее время работникам следует передвигаться по территории организации, очищенной от снега, наледи или по

территории, посыпанной песком, шлаком или другими противоскользящими материалами. Не допускается перемещаться вдоль стен зданий и сооружений во избежание травмирования сосульками.

20. Работникам при оказании медицинской помощи, осуществлении ухода (перекладывание и переворачивание пациента, смена нательного и постельного белья, поддержка при ходьбе, перемещение пациента внутри организации и т.д.) необходимо:

- соблюдать предельные нормы подъема и перемещения тяжестей;
- использовать вспомогательные средства или подъемные устройства, допущенные к применению;

при отсутствии вспомогательных средств осуществлять перемещение группой, как правило, из двух или трех работников.

21. Работникам в целях предупреждения травмирования:

21.1. при осуществлении ухода за пациентами, в том числе при проведении гигиенических процедур, следует:

работать в позе, максимально близкой к естественной, с прямой спиной, избегать статического наклона вперед;

согласовывать действия и ритм участников группы;

удерживать пациента (объект перемещения) как можно ближе к себе. Положение рук работника должно обеспечивать возможность максимального контроля положения тела и движений пациента;

при удержании пациента, в котором участвуют несколько работников, в том случае, когда есть необходимость поднять пациента без вспомогательных средств, члены группы, осуществляющие перемещение, должны крепко взять друг друга за руки одиночным или двойным запястным захватом. Двойной запястный захват наиболее безопасен;

не допускается поднимать пациента перед коленями, так как это влечет за собой нагрузку на вытянутые руки и вызывает изгиб позвоночника из-за большой нагрузки;

в случае необходимости подъема одной рукой свободная рука используется для поддержания равновесия туловища и, следовательно, положения спины, а также в качестве опоры, чтобы снять нагрузку с позвоночника, когда тяжесть поднимают с помощью плеча.

21.2. перемещать пациента на кресле-каталке необходимо в следующей последовательности:

наклонить кресло-каталку вперед, наступив на подставку для ног;

попросить пациента встать на подставку для ног, затем, поддерживая пациента, усадить его в кресло;

опустить кресло-каталку в исходное положение;

следить, чтобы при транспортировке руки пациента не выходили за пределы подлокотников кресла-каталки.

21.3. перемещать или перекладывать маломобильного пациента с кровати на каталку (носилки) (как правило, группой из двух или трех работников) необходимо в следующей последовательности:

поставить каталку (носилки) перпендикулярно кушетке так, чтобы ее головной конец подходил к ножному концу кушетки;

участники группы стоят около пациента с одной стороны: один подводит руки под голову и лопатки пациента, второй – под таз и верхнюю часть бедер, третий – под середину бедер и голени;

поднять пациента, вместе с ним повернуться на 90° в сторону каталки (носилки);  
уложить пациента на каталку (носилки), укрыть.

При перекладывании пациента двумя работниками один держит голову, шею, верхнюю и нижнюю части груди пациента, второй подводит руки под поясницу и бедра.

21.4. перемещать пациента с носилок (каталки) на кровать необходимо в следующей последовательности:

поставить головной конец носилок (каталку) перпендикулярно к ножному концу кровати. Если площадь палаты небольшая, поставить носилки параллельно кровати;

подвести руки под пациента: один работник подводит руки под голову и лопатки пациента, второй – под таз и верхнюю часть бедер, третий – под середину бедер и голени. Если транспортировку осуществляют два работника, один из них подводит руки под шею и лопатки пациента, второй – под поясницу и колени;

одновременно согласованными движениями поднять пациента, вместе с ним повернуться на 90° (если носилки поставлены параллельно – на 180°) в сторону кровати и уложить на неё пациента.

21.5. при перемещении маломобильного пациента на носилках необходимо:

нести пациента согласованно, без спешки и тряски;

вниз по лестнице нести пациента ногами вперед, причем передний конец носилок слегка приподнят, а задний – несколько опущен. Таким образом достигается горизонтальное положение носилок. Вверх по лестнице пациента несут головой вперед также в горизонтальном положении.

22. При оказании медицинской помощи вне организации здравоохранения работникам следует:

соблюдать правила дорожного движения при передвижении; соблюдать правила безопасности при пользовании лифтом;

избегать передвижения через пустыри, малолюдные территории, под мостами, в тоннелях, плохо освещенных местах;

в темное время суток и (или) при недостаточной видимости дороги обозначать себя световозвращателями (световозвращающими лентами);

при движении по лестничным маршам жилых домов идти, держась за перила.

23. Работникам не допускается:

наступать на крышки люков канализационных колодцев;

проходить вблизи стен домов, под строительными лесами, балконами;

наступать на провода, лежащие на земле;

проходить под свисающими с кровли домов сосульками, проходить по участкам, покрытым льдом;

заходить в лифт при неосвещенной кабине, с подозрительными лицами.

24. Работники, прибыв к месту нахождения пациента (дом, квартира, помещение и т.д.), по возможности, должны оценить обстановку, присутствующих (при необходимости).

25. При наличии в месте нахождения пациента животных работникам следует уведомить присутствующих (при их наличии) о необходимости их немедленного удаления на период оказания медицинской помощи. В случае периодического посещения пациента необходимо предупредить об изоляции животного до прихода работников.

26. Работникам следует быть предельно внимательными при оказании медицинской помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, учитывать, что их состояние может вызвать неадекватное поведение. Работникам не следует прибегать к помощи присутствующих, находящихся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения.

В случае неадекватного поведения пациента визит необходимо тактично прервать, сообщить о случившемся непосредственному руководителю или иному уполномоченному должностному лицу, в случае необходимости – в отделение милиции.

27. При передвижении на транспортном средстве работникам в целях обеспечения собственной безопасности следует пристегнуться ремнем безопасности. Работникам не допускается:

отвлекать водителя от управления транспортным средством во время его движения и (или) мешать водителю в управлении транспортным средством;

препятствовать закрытию дверей транспортного средства, высовываться в оконные проемы, открывать двери во время движения;

нарушать требования водителя по соблюдению правил безопасности.

Производить посадку и высадку из транспортного средства необходимо только после полной остановки транспортного средства.

28. Медицинская транспортировка пациентов осуществляется в сопровождении медицинского работника для сопровождения пациента (далее – медицинский работник), который:

28.1. объясняет пациенту порядок и правила безопасной его транспортировки в организацию здравоохранения с учетом его клинического диагноза и состояния. При медицинской транспортировке медицинский работник и пациент обязаны быть пристегнуты ремнями безопасности;

28.2. контролирует выполнение пациентом правил его безопасной транспортировки, осуществляет медицинское наблюдение за пациентом при его транспортировке, обследовании и проведении врачебной консультации в другой организации здравоохранения.

#### **ГЛАВА 4**

#### **ТРЕБОВАНИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ПО ОКОНЧАНИИ РАБОТЫ.**

29. По окончании работы работник должен:

убрать свое рабочее место, убрать использованные при выполнении работ инструменты и материалы в предназначенное для их хранения место;

отключить от сети медицинскую технику, оборудование (кроме, имеющего круглосуточный цикл эксплуатации). При отключении электроприборов необходимо брать за корпус штепселя, а не за кабель;

выполнить стерилизацию и дезинфекцию медицинских изделий в соответствии с требованиями действующих ТНПА, эксплуатационных документов организаций-изготовителей, привести их в исходное положение;

снять и убрать в специально отведенное место СИЗ многократного использования, убедившись в их исправности и пригодности для дальнейшего использования; СИЗ однократного использования утилизировать в соответствии с требованиями ТНПА;

снять СО, убрать в специально отведенное место или передать в санитарную обработку;

выполнить все требования по личной гигиене для работников.

30. При сменной работе необходимо информировать работника, принимающего смену, о недостатках и неисправностях обслуживаемой медицинской техники, оборудования.

31. О выявленных недостатках и неисправностях, влияющих на безопасность труда, работник сообщает непосредственному руководителю или иному уполномоченному должностному лицу нанимателя для принятия соответствующих мер.

#### **ГЛАВА 5**

#### **ТРЕБОВАНИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА В АВАРИЙНЫХ СИТУАЦИЯХ**

32. При возникновении аварийной ситуации работник должен:

прекратить выполнение работы, отключить медицинскую технику, оборудование от сети или выключить главный сетевой рубильник;

оповестить об опасности окружающих и принять меры к эвакуации людей из опасной зоны, вызову аварийных специальных служб;

сообщить об аварийной ситуации непосредственному руководителю или иному уполномоченному должностному лицу работодателя и действовать в соответствии с его указаниями.

33. При механической поломке медицинской техники, повреждении сетевого кабеля, коротком замыкании, появлении запаха гари, дыма и других неисправностях работник обязан немедленно отключить электропитание медицинской техники, оборудования и сообщить о случившемся непосредственному руководителю или иному уполномоченному должностному лицу работодателя для дальнейшего принятия мер по устранению неисправности.

34. При поражении электрическим током необходимо:

как можно быстрее освободить потерпевшего от действия электрического тока, не касаясь тела потерпевшего, находящегося под напряжением, незащищенными руками. Если невозможно быстро отключить от электрической сети медицинскую технику, оборудование, то следует оттянуть потерпевшего за части сухой одежды, не прилегающие к телу, или отвести токоведущую часть с применением электроизолирующих перчаток, штанги, сухой палки;

вызвать по телефону 103 скорую медицинскую помощь и сообщить о случившемся непосредственному руководителю или иному уполномоченному должностному лицу работодателя.

35. При несчастном случае необходимо:

немедленно сообщить о несчастном случае непосредственному руководителю или иному уполномоченному должностному лицу работодателя;

принять меры по предотвращению воздействия травмирующих факторов на потерпевшего, оказанию потерпевшему первой помощи, вызову на место происшествия медицинских работников или доставке потерпевшего в организацию здравоохранения;

сохранить по возможности обстановку произошедшего несчастного случая, если это не угрожает безопасности. В случае невозможности сохранения обстановки произошедшего несчастного случая зафиксировать ее с помощью фотографирования, составления схемы и т.д.

36. При внезапном ухудшении здоровья необходимо прекратить работу, выключить медицинскую технику, оборудование, сообщить об этом непосредственному руководителю или иному уполномоченному должностному лицу работодателя и при необходимости обратиться к врачу-специалисту.

37. В случае возникновения возгорания или пожара работник обязан:

немедленно отключить медицинскую технику, оборудование от электрической сети, используя при необходимости СИЗ: электроизолирующие перчатки, боты, ковер, штангу;

оповестить окружающих и принять меры к эвакуации их в безопасное место;

сообщить о происшедшем непосредственному руководителю или иному уполномоченному должностному лицу работодателя;

принять возможные меры по тушению возгорания имеющимися первичными средствами пожаротушения;

по возможности удалить из зоны горения все горючие материалы;

при невозможности устранения очага пожара собственными силами сообщить по телефону 101 или 112 адрес и место пожара;

при угрозе здоровью или жизни немедленно покинуть место пожара;

по прибытии пожарных аварийно-спасательных подразделений сообщить сведения о месте пожара, наличии в помещениях людей, нуждающихся в помощи, наличии взрывопожароопасных материалов и о мерах, предпринятых по ликвидации пожара.

38. При радиационной аварии необходимо:

немедленно поставить в известность непосредственного руководителя или иное уполномоченное должностное лицо работодателя;

принять меры по ликвидации аварийной ситуации в соответствии с инструкцией по действиям персонала в случае радиационной аварии.