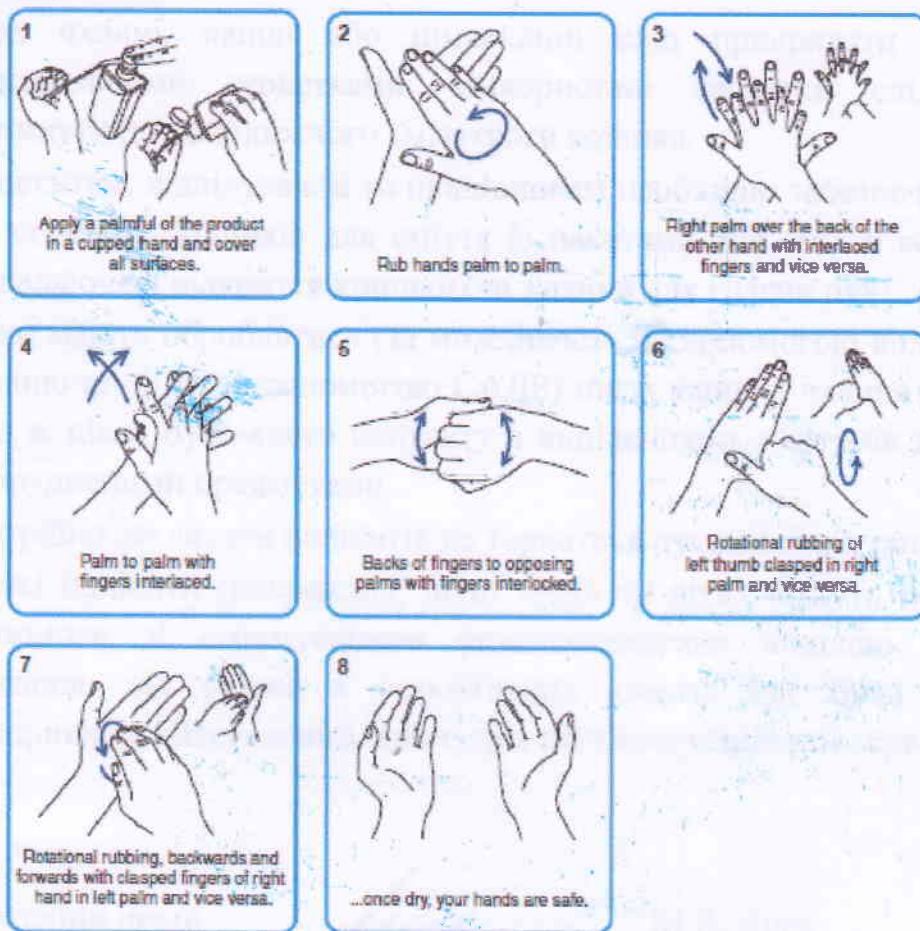


10. Витерти рушником насухо.

11. Ліктем вимкнути кран.

12. Кроки 3-8 мають тривати не менше 15 секунд і ваші руки — в безпеці.

- САДР має бути доступний всім працівникам якомога ближче до місць надання допомоги пацієнтам, а якщо такий підхід недоцільний, слід використовувати особисті диспенсери.
- Потрібно ретельно виконувати правила техніки застосування САДР, знезаражуючи руки протягом достатнього для інактивації вірусу часу — 20-30 секунд.



Тривалість: 20-30 секунд.

1. Налити продукт у долоню та вкрити ним усі поверхні.
2. Потерти руки долоня об долоню.
3. Права долоня на тильній стороні лівої, пальці перехрещені; потім навпаки.
4. Долоня до долоні, пальці перехрещені.
5. Пальці зворотною стороною труться об долоні, пальці зчеплені.
6. Кругове натирання лівого великого пальця, затиснутого в правій долоні та навпаки.
7. Кругове натирання назад і вперед правої руки у лівій долоні та навпаки, пальці зчеплені.
8. Після висихання ваші руки будуть у безпеці.

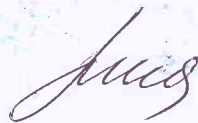
- В разі недоступності проточної води або браку засобів для гігієни рук — наприклад, вдома у пацієнта — персонал може використовувати спочатку серветки для рук, а за ними — САДР, але має помити руки за найближчої нагоди.

3.2. Респіраторна гігієна і кашель

3.2.1. Пацієнтів, працівників та відвідувачів слід закликати до мінімізації потенційної передачі COVID-19 за допомогою ефективних заходів респіраторної гігієни:

- При чханні, кашлі або шмарканні слід прикривати ніс і рот одноразовими серветками. Використані серветки слід негайно викинути до найближчого сміттевого кошика.
- Пацієнтам, відвідувачам та працівникам необхідно забезпечити доступ до серветок, кошиків для сміття (з пакетами для сміття всередині та педаллю для відкриття кришки) та засобів для гігієни рук.
- Руки мають оброблятися (за можливості, за допомогою води з милом, а якщо ні — то за допомогою САДР) після кашлю, чхання в серветку, або ж після будь-якого контакту з виділеннями з органів дихання чи забрудненими предметами.
- Потрібно закликати пацієнтів не торкатися руками очей, рота та носа.
- Деякі пацієнти (наприклад, літні люди та діти) можуть потребувати допомоги зі стримуванням розповсюдження виділень з органів дихання; під рукою в немобільних хворих має бути контейнер (наприклад, пластиковий пакет) для негайної утилізації серветок.

Інженер з охорони праці



М.В. Ліга

**КНП «ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №2
М. ВІННИЦІ»**

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ВІННИЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ



ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Директора
КНП ЦПМСД №2

« 07 » 06 2020 р. № 50

ІНСТРУКЦІЯ

з охорони праці № 76

з безпечної експлуатації засобів індивідуального захисту

1. Загальні положення

1.1. Дія інструкції поширюється на всі підрозділи закладу.

1.2. Всі працівники мають пройти навчання щодо правильного використання усіх засобів індивідуального захисту (далі – ЗІЗ), які їм може знадобитися носити.

1.3. Всі ЗІЗ повинні:

- відповідати стандартам BS/EN (європейські технічні стандарти, прийняті у Великій Британії);
- розташовуватися поблизу від місця використання;
- до використання зберігатися, задля уникнення забруднення, у чистому/сухому місці (потрібно слідкувати за терміном придатності ЗІЗ);
- бути одноразовими;
- змінюватися одразу ж після кожного пацієнта та/або після завершення процедури чи завдання;
- бути правильно утилізовані після використання згідно з видом відходів, тобто утилізовані як медичні/клінічні відходи (це може означати утилізацію в помаранчевий або жовтий мішок для відходів; в залежності від впливу захворювання на місцях будуть розповсюджені відповідні вказівки)

2. Вимоги безпеки перед початком роботи.

2.1. Перш ніж виконувати будь-які процедури, працівники мають оцінити можливість контакту та забезпечити використання ЗІЗ, які надають належний захист від ризиків, пов'язаних із даною процедурою.

2.2. Працівники, які захворіли на COVID-19 і одужали, повинні й надалі виконувати заходи контролю інфекції, в т.ч. використовувати рекомендовані в даному документі ЗІЗ.

3. Вимоги безпеки під час роботи.

3.1. Користування одноразовим фартухом/халатом:

3.1.1. Для захисту медичного одягу та особистого одягу персоналу від забруднення під час надання безпосередньої допомоги пацієнту та в разі забруднення приміщення і обладнання працівники мають використовувати одноразові водонепроникні фартухи.

3.1.2. Водонепроникні халати необхідно використовувати в тих випадках, коли одноразовий водонепроникний фартух не закриває достатньою мірою

медичний одяг або особистий одяг працівника в контексті процедури, яку той виконує, та коли існує ризик обширного розбризкування крові та/або інших біологічних рідин організму, наприклад, під час аерозольгенеруючих процедур (АГП). Водонепроникні халати надягаються зверху на одноразовий водонепроникний фартух.

3.1.3. Одноразові фартухи та халати необхідно змінювати між пацієнтами та одразу після завершення процедури.

3.2. Користування одноразовими рукавичками:

3.2.1. Одноразові рукавички потрібно надягати при наданні допомоги пацієнту та в ситуаціях, коли передбачається/можливий контакт з кров'ю та/або іншими біологічними рідинами організму, в т.ч. під час знезараження обладнання та приміщень. Рукавички потрібно змінювати одразу після завершення епізоду роботи з пацієнтом або виконання завдання.

3.3. Користування захистом зору/маскою для обличчя:

3.3.1. Засоби захисту органів зору/обличчя слід використовувати за наявності ризику потрапляння в очі бризок виділень (в т.ч. з органів дихання), крові, рідин організму або екскрементів. Перед наданням медичної допомоги або під час нього потрібно виконувати індивідуальне оцінювання ризику.

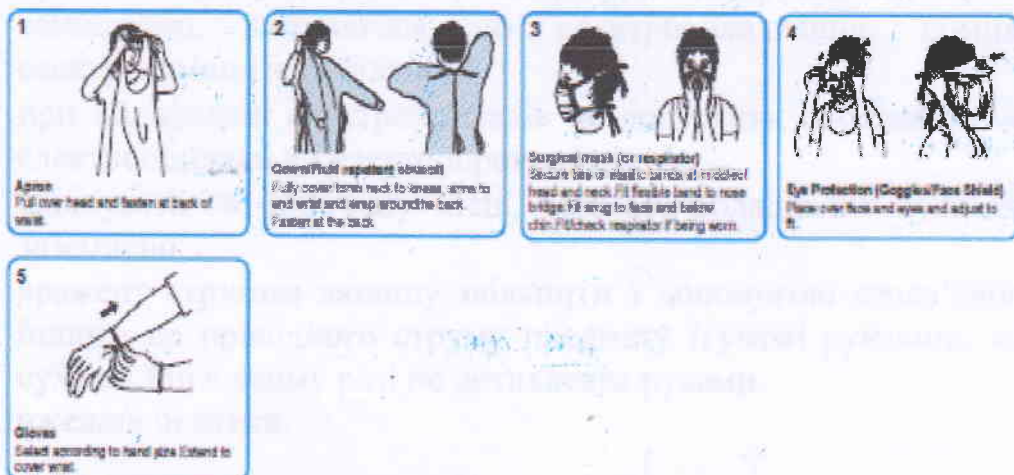
3.3.2. Рекомендується використовувати одноразові засоби захисту зору/обличчя.

3.3.3. Захист зору/обличчя можна забезпечити за допомогою одного з наступних засобів:

- хірургічна маска з захисним щитком для очей;
- щиток/маска, що закриває усе обличчя;
- захисні полікарбонатні окуляри або аналогічний засіб.

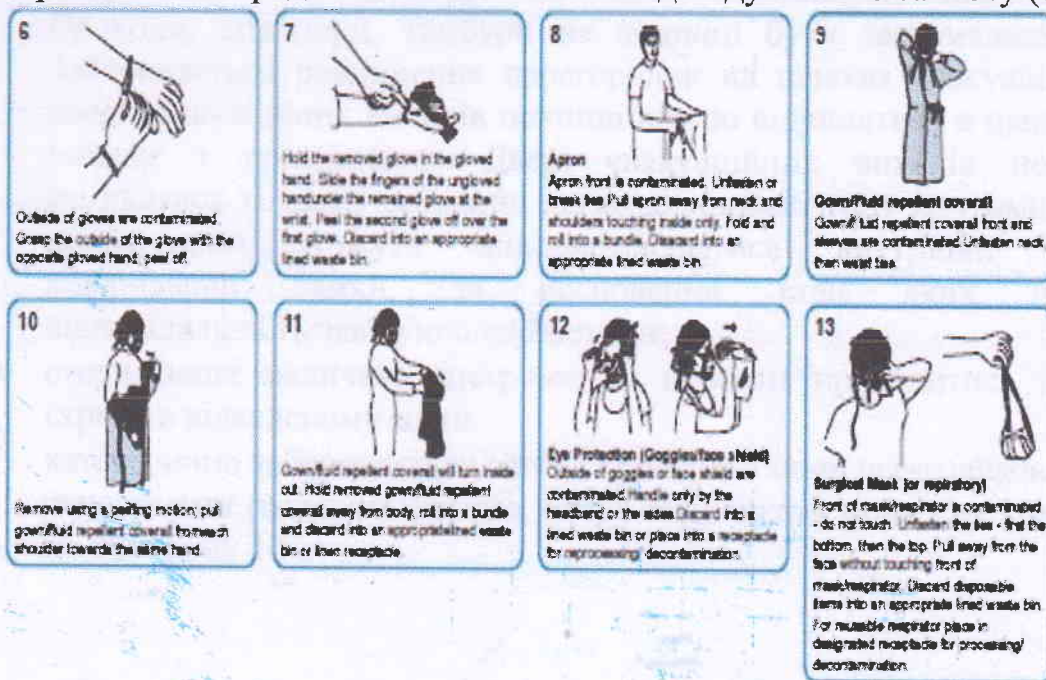
3.3.4. Звичайні окуляри для корекції зору не забезпечують належного захисту органів зору.

3.4. Правильний порядок надягання засобів індивідуального захисту (ЗІЗ):



4. Вимоги безпеки після закінчення роботи.

4.1. Правильний порядок знімання засобів індивідуального захисту (ЗІЗ):



4.2. При зніманні маски ні в якому разі не торкатися полотна виробу, щоб випадково не перенести мікроби з тканини на шкіру рук і обличчя. Маску знімають за кріпильні петлі (зав'язки).

4.3. Одразу після зняття ЗІЗ виконайте гігієнічну обробку рук.

4.3. Усі ЗІЗ слід знімати перед виходом із зони та утилізувати як медичні відходи.

5. Вимоги безпеки в аварійних ситуаціях.

5.1. Електробезпека.

- при експлуатації приладів і апаратів необхідно суворо керуватись Правилами з техніки безпеки;
- при необхідності ремонту апаратури забороняється проводити самостійно, дотикатися до електрообладнання, обмінювати електролампи і запобіжники;
- при обладнанні електроприладів не допускати попадання води на електроприлади чи електропроводку;
- слідкувати на робочому місці, щоб все обладнання було надійно заземлено;
- вражену струмом людину звільнити з допомогою дерев'яного або іншого не провідного струму предмету (гумові рукавиці, калоші, суха од.) ні в якому разі не дотикатися руками.

5.2. Пожежна безпека.

- кожний працівник повинен знати і суворо виконувати правила пожежної безпеки, а в випадку виникнення пожежі виконувати всі залежні від нього дії для спасіння людей і гасіння пожежі;
- в приміщенні повинно бути не менше 2-х евакуаційних виходів. Проходи, коридори, тамбури не повинні бути загроможджені. Забороняється розміщення перегородок на шляхах евакуації. Всі двері евакуаційних виходів повинні вільно відчинятись в напрямку виходу з приміщення. Двері евакуаційних виходів повинні замикатися тільки з середини легко відкриваючими засувами. При необхідності можуть використовуватися внутрішні легко відкриваючі замки, за несправний стан яких несуть відповідальність завідувачі кабінетами;
- стерилізація медичних інструментів повинна проводитись тільки строго в відведеному місці;
- категорично забороняється мити і протирати поли легкозаймистими речовинами (керосин, бензин, ефір). Відкликати пожежну команду по телефону 101.

Інженер з охорони праці



М.В. Ліга