

	НАО «Центр сердца Шымкент»		
Наименование структурного подразделения:	Все структурные подразделения		
Название документа:	Охрана труда и безопасность медицинских работников		
Идентификационный номер	03-53-05		
Утвержден:	Приказ председателя Правления НАО «Центр сердца Шымкент» от 12.03.2026 года №62 н/к		
Разработчик:	Должность	Ф.И.О.	Подпись
	Врач-эпидемиолог	Шерахмет П.Ж.	
Согласовано:	Заместитель председателя Правления по медицинской части	Алипова Г.Ш.	
	Заместитель председателя Правления по контролю качества медицинских услуг и стратегическому развитию	Сейтжанова Р.М.	
	Директор департамента инфекционного контроля	Узенбаева Б.Д.	
	Директор департамента менеджмента качества и безопасности пациентов	Алдияр А.Д.	
	Дата введения в действие:	12.03.2026	
	Дата следующего пересмотра:	12.03.2029	
Версия №1		Копия № ____ / ____ / подпись ФИО	

Шымкент



1. ЦЕЛЬ

Установление единых требований по охране труда и безопасности медицинских работников НАО «Центр сердца Шымкент», предупреждение производственного травматизма, профессионального инфицирования, аварийных ситуаций и других рисков при оказании медицинской помощи.

2. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

СОП распространяется на медицинских работников, работников диагностических, лечебных, вспомогательных и административных подразделений НАО «Центр сердца Шымкент», деятельность которых связана с пациентами, биологическими жидкостями, медицинским оборудованием, лекарственными препаратами, дезинфицирующими средствами, медицинскими отходами и иными профессиональными факторами риска.

Особое внимание применяется в отделениях реанимации и интенсивной терапии, операционном блоке, кардиохирургических и кардиологических отделениях, рентгенооперационных/катетеризационных лабораториях, диагностических подразделениях, стерилизационном и других помещениях с повышенными профессиональными рисками.

3. ОСНОВНЫЕ ТЕРМИНЫ и СОКРАЩЕНИЯ

Охрана труда — система сохранения жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности.

СИЗ — средства индивидуальной защиты.

Аварийная ситуация — событие, создающее риск травмирования, инфицирования или иного вреда здоровью работника.

Биологический материал — кровь, биологические жидкости, ткани и иные материалы, потенциально содержащие инфекционные агенты.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

Руководитель организации обеспечивает создание безопасных условий труда.

Руководители подразделений контролируют выполнение требований СОП. Инженер по безопасности и охране труда организует мероприятия в пределах своих полномочий.

Специалисты департамента инфекционного контроля контролируют соблюдение требований инфекционной безопасности. Каждый работник обязан соблюдать требования охраны труда, использовать СИЗ и немедленно сообщать об опасных ситуациях и происшествиях.

5. ОСНОВНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ РИСКИ

- контакт с кровью и биологическими жидкостями;
- инфекционные агенты;
- уколы иглами и порезы острыми инструментами;
- электрические, термические и механические риски;
- ионизирующее излучение в подразделениях, где оно используется;
- воздействие лекарственных и химических веществ;
- физическая нагрузка при перемещении пациентов;



-пожар и другие чрезвычайные ситуации;

-психоэмоциональная нагрузка.

6. ТРЕБОВАНИЯ ДО НАЧАЛА РАБОТЫ

Пройти предусмотренный инструктаж и допуск к работе.

Провести гигиену рук и надеть рабочую одежду и необходимые СИЗ.

Проверить состояние рабочего места.

Проверить исправность медицинского оборудования перед использованием.

Убедиться в наличии необходимых расходных материалов и средств аварийной помощи.

Проверить свободный доступ к эвакуационным выходам.

Не приступать к работе при выявлении неисправности оборудования или иной непосредственной опасности; сообщить ответственному лицу.

7. ИНФЕКЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ

Соблюдать стандартные меры предосторожности при контакте с каждым пациентом.

Проводить гигиену рук до и после контакта с пациентом и после снятия перчаток.

Использовать перчатки при вероятном контакте с кровью и биологическими жидкостями.

При риске разбрызгивания использовать защиту глаз/лица и защитную одежду.

При наличии показаний соблюдать дополнительные меры предосторожности и изоляции.

Не прикасаться загрязнёнными перчатками к чистым поверхностям и личным предметам.

Соблюдать правила обращения с медицинскими отходами и загрязнённым бельём.

8. БЕЗОПАСНОСТЬ ПРИ РАБОТЕ С ОСТРЫМИ ИНСТРУМЕНТАМИ

Не передавать острые инструменты из рук в руки без необходимости.

Не сгибать, не ломать и не разбирать использованные иглы руками.

Не надевать колпачок на использованную иглу двумя руками.

Сразу после использования помещать острые предметы в твёрдый непрокалываемый контейнер.

Не переполнять контейнер.

При уколе или порезе немедленно выполнить локальный алгоритм действий при аварийной ситуации.

9. БЕЗОПАСНОСТЬ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНВАЗИВНЫХ И ОПЕРАЦИОННЫХ ПРОЦЕДУР

1. Перед процедурой проверить наличие необходимых СИЗ и средств безопасного обращения с острыми инструментами.

Организовать безопасную передачу инструментов.

Поддерживать рабочее поле свободным от ненужных предметов.

При наличии риска кровотечения использовать защитную одежду и средства защиты глаз/лица.

Соблюдать требования асептики и антисептики.

После процедуры безопасно собрать и утилизировать использованные острые инструменты и расходные материалы.

10. БЕЗОПАСНОСТЬ ВО ВРЕМЯ И ПРИ РАБОТЕ С ТЯЖЁЛЫМИ ПАЦИЕНТАМИ

Перед перемещением пациента оценить его состояние и наличие медицинских устройств.

При необходимости привлечь дополнительного сотрудника.



Проверить фиксацию катетеров, дренажей, интубационной трубки, инфузионных линий и другого оборудования.

Не выполнять физически тяжёлое перемещение в одиночку, если это небезопасно.

Использовать технические средства перемещения при наличии.

После перемещения проверить состояние пациента и работу подключённого оборудования.

11. БЕЗОПАСНОСТЬ ПРИ РАБОТЕ С МЕДИЦИНСКИМ ОБОРУДОВАНИЕМ

Использовать оборудование только после соответствующего обучения.

Медицинский персонал соблюдает требования инфекционной безопасности при эксплуатации медицинского оборудования.

Медицинское оборудование, контактирующее с пациентом, подвергается очистке и дезинфекции в соответствии с установленными требованиями.

Обработка медицинского оборудования проводится с учётом степени и характера его контакта с пациентом.

Не допускать попадания жидкости внутрь электрических устройств.

При использовании оборудования соблюдаются правила асептики и антисептики, предупреждающие микробное загрязнение..

Одноразовые расходные материалы используются только однократно и после применения подлежат безопасному сбору и утилизации.

При выявлении загрязнения или неисправности оборудования, способной создать риск инфицирования пациента или персонала, оборудование выводится из эксплуатации до устранения выявленного нарушения..

12. БЕЗОПАСНОСТЬ В РЕНТГЕНООПЕРАЦИОННЫХ И КАТЕТЕРИЗАЦИОННЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ

При работе с источниками ионизирующего излучения персонал обязан соблюдать требования радиационной безопасности, локальные инструкции, правила использования индивидуальных средств защиты и ограничения по времени пребывания в зоне воздействия.

-использовать предусмотренные средства индивидуальной защиты от излучения;

-по возможности сокращать время нахождения в зоне воздействия;

-увеличивать расстояние от источника излучения;

-использовать стационарные и передвижные защитные экраны;

-соблюдать требования радиационного контроля и индивидуального дозиметрического контроля.

13. БЕЗОПАСНОСТЬ ПРИ РАБОТЕ С КИСЛОРОДОМ И МЕДИЦИНСКИМИ ГАЗАМИ

Медицинский персонал соблюдает требования безопасности и инфекционного контроля при работе с кислородом и медицинскими газами.

Кислородные маски, канюли, контуры и другие расходные материалы используются в соответствии с их назначением и установленными требованиями инфекционной безопасности

Медицинский персонал при необходимости использует средства индивидуальной защиты при контакте с пациентом и загрязнёнными элементами кислородного оборудования.



14. БЕЗОПАСНОСТЬ ПРИ РАБОТЕ С ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМИ И ХИМИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ

Использовать средства согласно инструкции производителя.

Соблюдать установленную концентрацию и время экспозиции.

Использовать предусмотренные СИЗ.

Не смешивать химические средства.

Хранить концентраты и рабочие растворы с необходимой маркировкой.

При попадании средства на кожу или слизистые действовать согласно инструкции по первой помощи.

При попадании средства на поверхности действовать согласно алгоритму «Желтый код»

15. БЕЗОПАСНОСТЬ ПРИ РАБОТЕ С ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ

Проверять наименование, дозировку, срок годности и целостность упаковки.

Соблюдать правила хранения и обращения с препаратами.

При работе с препаратами, требующими специальных мер защиты, использовать соответствующие СИЗ.

При возникновении нежелательной реакции у пациента немедленно сообщить врачу.

16. ПОЖАРНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ

Знать расположение эвакуационных выходов и средств пожаротушения.

Не загромождать эвакуационные пути.

Не использовать неисправные электроприборы.

При пожаре немедленно сообщить, оповестить персонал и пациентов, вызвать пожарную службу и организовать эвакуацию согласно плану.

Приоритет — безопасность пациентов, особенно находящихся в ОРИТ и на аппаратах жизнеобеспечения.

17. ДЕЙСТВИЯ ПРИ АВАРИЙНОМ КОНТАКТЕ С БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ

Прекратить манипуляцию безопасным способом и действовать в соответствии с 5 моделями аварийной ситуации:

1	Повреждение кожных покровов (порез, укол)	— немедленно снять перчатки; — вымыть руки с мылом под проточной водой (дать крови свободно вытекать из раны под струей воды, но при порезе НЕ ДАВИТЬ, НЕ ТЕРЕТЬ); — при необходимости заклеить поврежденные места лейкопластырем ;
2	Кровь попала на открытые части тела.	— вымыть руки с мылом под проточной водой (дать крови свободно вытекать из раны под струей воды);
3	Кровь попала в глаза, на слизистую носа или полость рта.	На слизистую глаз: обильно промыть их проточной (питьевой) водой в течение 1-2 мин, НЕ ТЕРЕТЬ; На слизистую ротовой полости: немедленно выплюнуть попавшую в рот жидкость, промыть большим количеством воды в течение 2 минут;

	НАО «Центр сердца Шымкент»
	Охрана труда и безопасность медицинских работников

		На слизистую носа: обильно промыть водой в течение 2 минут (НЕ ТЕРЕТЬ);
4	Кровь попала на халат или другую спецодежду.	На халат (одежду): снять рабочую одежду и сдать в прачечную; Кожу под одеждой обрабатывают, а обувь дважды протирается дез.раствором;
5	Кровь попала на оборудование, поверхности столов, пол.	При разлинии крови или других биологических жидкостей действовать в соответствии с алгоритмом «Желтый код».

Действия медицинского работника при аварийной ситуации

- Немедленно сообщить о произошедшей аварийной ситуации непосредственному руководителю и в Департамент инфекционного контроля.
- Заполнить форму регистрации инцидента и зарегистрировать аварийную ситуацию в установленном порядке.
- Незамедлительно обратиться за медицинской помощью для оценки риска инфицирования и определения дальнейшей тактики наблюдения.
- Провести исходное обследование пострадавшего на ВИЧ, вирусные гепатиты В и С в соответствии с действующим алгоритмом.
- При наличии риска инфицирования ВИЧ незамедлительно решить вопрос о назначении постконтактной профилактики (ПКП) антиретровирусными препаратами. ПКП наиболее эффективна при начале как можно раньше и должна быть начата не позднее 72 часов после возможного контакта с ВИЧ.
- Определить ВИЧ-статус пациента — источника аварийной ситуации, если это возможно и предусмотрено установленным порядком.
- В дальнейшем проводить медицинское наблюдение и лабораторное обследование пострадавшего в соответствии с установленными сроками.

ВИЧ: исходное обследование (экспресс тест и ИФА) сразу после аварии; повторно ИФА через 1 и 3 месяца

HbsAg и anti-HCV: исходное обследование сразу после аварии; повторно — через 6 месяцев.

18. ОБУЧЕНИЕ И ИНСТРУКТАЖ

Работники проходят обучение, инструктажи и проверку знаний по охране труда в порядке и сроки, установленные законодательством Республики Казахстан и локальными документами НАО «Центр сердца Шымкент». Работник не допускается к выполнению работ, требующих специальной подготовки, без соответствующего обучения и допуска.

23. ДОКУМЕНТИРОВАНИЕ

Результаты инструктажей, обучения и проверки знаний оформляются в соответствующих журналах. Аварийные ситуации, травмы и несчастные случаи регистрируются и расследуются в порядке, установленном локальными актами НАО «Центр сердца Шымкент».



ССЫЛКИ:

Трудовой кодекс Республики Казахстан от 23 ноября 2015 года № 414-V ЗРК, в действующей редакции.

Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 25 декабря 2015 года № 1019 «Об утверждении Правил и сроков проведения обучения, инструктирования и проверок знаний по вопросам безопасности и охраны труда работников, руководителей и лиц, ответственных за обеспечение безопасности и охраны труда», в действующей редакции.

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 августа 2020 года № ҚР ДСМ-96/2020 «Об утверждении Санитарных правил “Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения”», в действующей редакции.

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 июля 2022 года № ҚР ДСМ-68 «Об утверждении Санитарных правил “Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дезинфекции, дезинсекции и дератизации”», в действующей редакции.

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 декабря 2022 года № ҚР ДСМ-151 «Об утверждении Санитарных правил “Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи”», в действующей редакции.

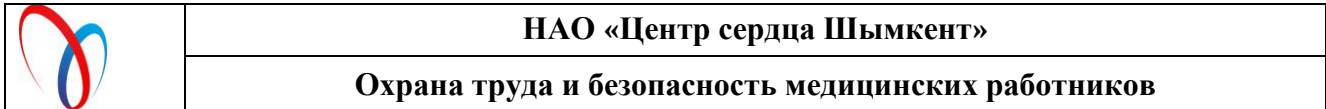
Инструкции и руководства производителей медицинского оборудования, применяемого в НАО «Центр сердца Шымкент».

Локальные нормативные документы, приказы, инструкции и правила НАО «Центр сердца Шымкент».



Лист ознакомления персонала

№	Ф.И.О. сотрудника	Должность	Дата	Подпись
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				



Лист регистрации изменений:

[illegible]