



ОХРАНА ТРУДА В УЧРЕЖДЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Презентацию подготовил:
преподаватель учебного центра по охране труда
Устинов Сергей Сергеевич

НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА

1. Трудовой кодекс Российской Федерации. Раздел X. Охрана труда. Глава 33. Общие положения. Статья 209. Основные понятия.
2. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 декабря 2020 г. N 928н «Об утверждении правил по охране труда в медицинских организациях».
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 августа 2013 г. N 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций».

Поздравляем с Новым, 2020, годом! Желаем здоровья, счастья и благополучия Вам и Вашим близким!

Охрана труда и техника безопасности в учреждениях здравоохранения

12 • 2019



Издательский Дом
ПАНОРАМА
НАУКА И ПРАКТИКА



ТЕМА НОМЕРА:

**ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ
ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ НА РАБОТНИКОВ
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**



Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 декабря 2020 г. № 928н «Об утверждении правил по охране труда в медицинских организациях».

Правила по охране труда в
медицинских организациях (далее -
Правила) устанавливают
государственные нормативные
требования охраны труда при оказании
медицинской помощи, организации и
проведении основных процессов и
работ в медицинских организациях.

Санэпидконтроль Охрана труда

№ 1 январь/февраль 2021

ISSN 2500-2929



25

Аптечки первой помощи — 2021: как применять новые требования к комплектации

41

Новые ПОТ: что было, что стало и кому это надо?

67

За несоблюдение рекомендаций Роспотребнадзора штрафовать незаконно: история одного дела

71

Дезинфекция и стерилизация в салонах красоты. Выбираем средства, проводим обеззараживание поверхностей и инструментов без ошибок

РЕГУЛЯТОРНАЯ ГИЛЬОТИНА:
КАК ДЕЙСТВОВАТЬ СОУ
ПОСЛЕ МАСШТАБНОЙ
ЗАМЕНЫ НОРМАТИВНЫХ
АКТОВ

58

ГДЕ ПОЧИТАТЬ РАСШИРЕННЫЕ КОМЕНТАРИИ?

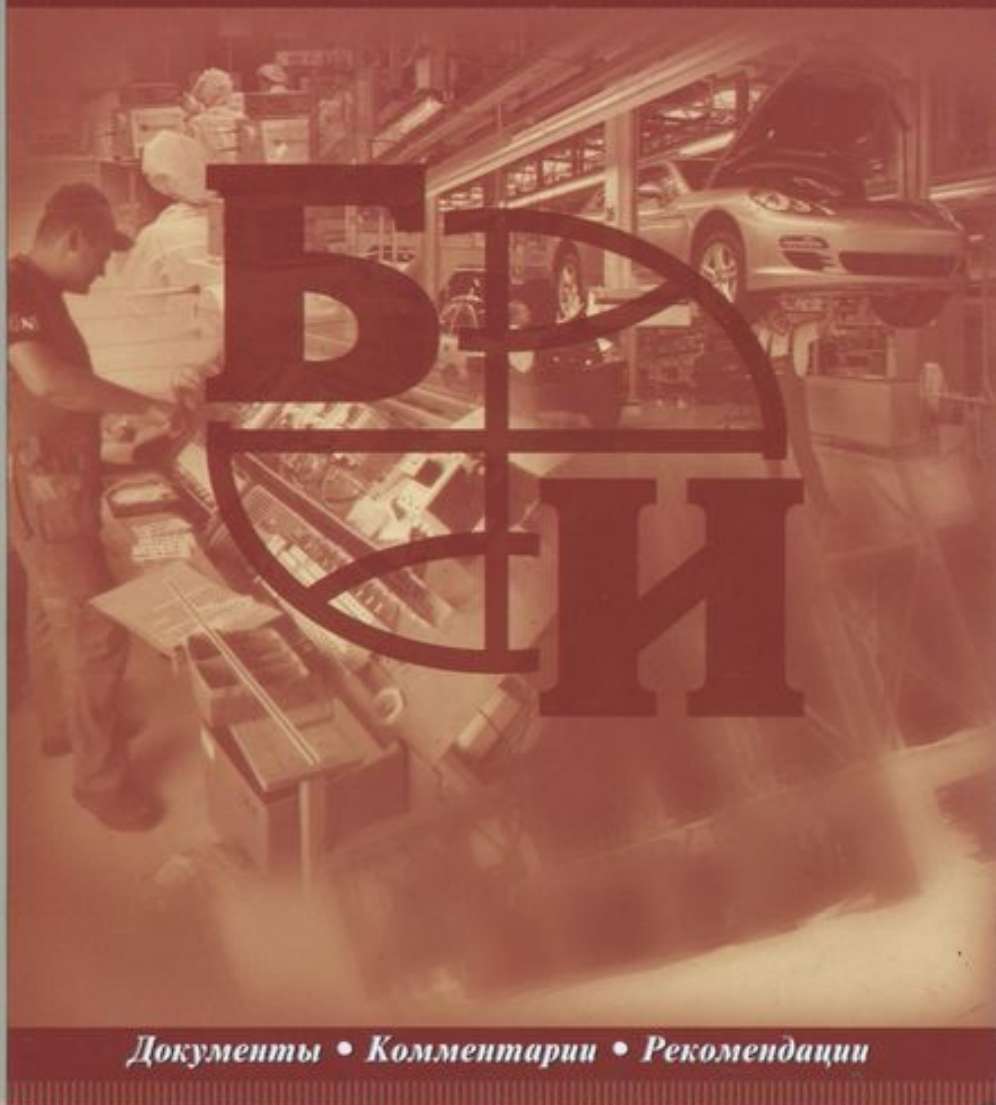
- Требования Правил обязательны для исполнения работодателями - юридическими лицами независимо от их организационно-правовых форм и физическими лицами (за исключением работодателей - физических лиц, не являющихся индивидуальными предпринимателями) при организации и осуществлении ими деятельности в области здравоохранения.



БИБЛИОТЕКА ИНЖЕНЕРА ПО ОХРАНЕ ТРУДА

10(220)
2018

ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ ПРОИЗВОДСТВЕННО-ТЕХНИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ



Документы • Комментарии • Рекомендации

РОЛЬ ПРОФКОМА

На основе Правил и требований технической документации организации-изготовителя медицинского оборудования, используемого в медицинских организациях (далее - организация-изготовитель), работодателем разрабатываются инструкции по охране труда для профессий и (или) видов выполняемых работ, которые утверждаются локальным нормативным актом работодателя с учетом мнения соответствующего профсоюзного органа либо иного уполномоченного работниками представительного органа

ЧТО ДЕЛАТЬ ЕСЛИ ЭТИ ПРАВИЛА НЕ ЗАТРАГИВАЮТ ВАШ ВОПРОС?



- В случае применения методов работ, материалов, оборудования, требования к безопасному применению и выполнению которых не предусмотрены Правилами, следует руководствоваться требованиями соответствующих нормативных правовых актов, содержащих государственные нормативные требования охраны труда и требованиями технической документации изготовителя.



Насколько широки права работодателя?

Работодатель вправе устанавливать дополнительные требования безопасности при выполнении работ, связанных с осуществлением медицинской деятельности, улучшающие условия труда работников.

ОТКУДА БЕРЁТСЯ ВРЕДНОСТЬ УСЛОВИЙ РАБОТЫ?



При осуществлении медицинской деятельности в медицинских организациях на работников возможно воздействие вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса. К вредным и (или) опасным факторам производственной среды и трудового процесса относятся:

- 1) биологические факторы, в том числе микроорганизмы-продуценты, живые клетки и споры, содержащиеся в бактериальных препаратах, патогенные микроорганизмы - возбудители инфекционных заболеваний;
- 2) химические факторы, в том числе химические вещества и смеси, измеряемые в воздухе рабочей зоны и на кожных покровах работников, в том числе некоторые вещества биологической природы (антибиотики, витамины, гормоны, ферменты, белковые препараты), которые получают химическим синтезом и (или) для контроля содержания которых используют методы химического анализа;
- 3) физические факторы - аэрозоли преимущественно фиброгенного действия, шум, инфразвук, ультразвук воздушный, вибрация общая и локальная, неионизирующие

Излучения (электростатическое поле, постоянное магнитное поле, в том числе гипогеомагнитное, электрические и магнитные поля промышленной частоты (50 Герц), переменные электромагнитные поля, в том числе радиочастотного диапазона и оптического диапазона (лазерное и ультрафиолетовое), ионизирующие излучения, параметры микроклимата (температура воздуха, относительная влажность воздуха, скорость движения воздуха, тепловое облучение), параметры световой среды (искусственное освещение (освещенность) рабочей поверхности);

4) тяжесть трудового процесса - показатели физической нагрузки на опорнодвигательный аппарат и на функциональные системы организма работника;

5) напряженность трудового процесса - показатели сенсорной нагрузки на центральную нервную систему и органы чувств работника.

6) угроза жизни и здоровью работников, связанная с возможным совершением в отношении них противоправных действий со стороны пациентов, их родственников и третьих лиц, или животных.

ОБЯЗАННОСТИ РАБОТОДАТЕЛЯ

При организации медицинской деятельности работодатель обязан оценивать профессиональные риски, связанные с возможным причинением вреда здоровью работника в процессе его трудовой деятельности.



КАК ВЕСТИ КУМЕНТОБОРОС ОХРАНЕ ТРУДА

пускается возможность
дения
кументооборота в
ласти охраны труда в
электронном виде с
пользованием
электронной подписи или
обого другого способа,
звляющего

идентифицировать
личность работника, в
соответствии с
законодательством
Российской Федерации.

