

## **ЛЕКЦИЯ № 1\***

### **Тема 1.1. \***

**Обучение и инструктирование работников по охране труда.  
Проведение медицинских осмотров работников. \***

**Поля, отмеченные звездочкой, обязательны для  
заполнения на каждой лекции**

# **В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ ТЕМЫ СТУДЕНТ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ:**

- .ЧТО ТАКОЕ ОХРАНА ТРУДА**
- .БЕЗОПАСНАЯ СРЕДА ДЛЯ ПЕРСОНАЛА**
- .ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ**
- .ОБУЧЕНИЕ И ИНСТРУКТИРОВАНИЕ РАБОТНИКОВ ПО ОХРАНЕ ТРУДА**
- .ВВОДНЫЙ ИНСТРУКТАЖ**
- .ПЕРВИСЧНЫЙ ИНСТРУКТАЖ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ**
- .ПОВТОРНЫЙ ИНСТРУКТАЖ**
- .ЦЕЛЕВОЙ ИНСТРУКТАЖ**
- .СПЕЦИАЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ**
- .ПРОВЕДЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ  
ОСМОТРОВ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА РАБОТУ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ  
МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ**

# ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

**В широком понимании труд представляет собой** сознательную, целенаправленную и легитимную деятельность человека (людей) по производству (созданию) материальных или духовных благ (вещей, товаров, услуг, произведений науки, культуры, искусства и др.) способных удовлетворять определенные человеческие потребности и востребованных людьми

**Медицинский труд**, как и любая профессиональная деятельность человека, представляет собой совокупность факторов трудового процесса и окружающей среды (производственной, медицинской, госпитальной, больничной, внутрибольничной).

**Труд медицинских работников** – профессиональная деятельность с высоким уровнем нервно-эмоциональных и умственных нагрузок.

В зависимости от предмета труда различают несколько типов профессий. Согласно этой классификации **медсестра относится к типу профессии «человек – человек»**, предполагающей отзывчивость, наблюдательность, развитые коммуникативные способности, эмоциональную устойчивость.



# ОСОБЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФЕССИИ



**Труд медсестры – тяжёлый. По существующей шкале тяжести труда медицинские специальности расположены от второй до пятой категории (всего их шесть, причём шестая — наивысший уровень тяжести)**

**К пятой категории тяжести труда отнесены специальности** хирурга, анестезиолога, реаниматолога, врача скорой помощи, эндоскописта, рентгенолога, патологоанатома, судебно-медицинского эксперта.

**К четвёртой** – участковые врачи, стоматологи, врачи терапевтического профиля, работающие в стационаре, дерматовенерологи, отоларингологи, акушеры-гинекологи, бактериологи, врачи функциональной диагностики.

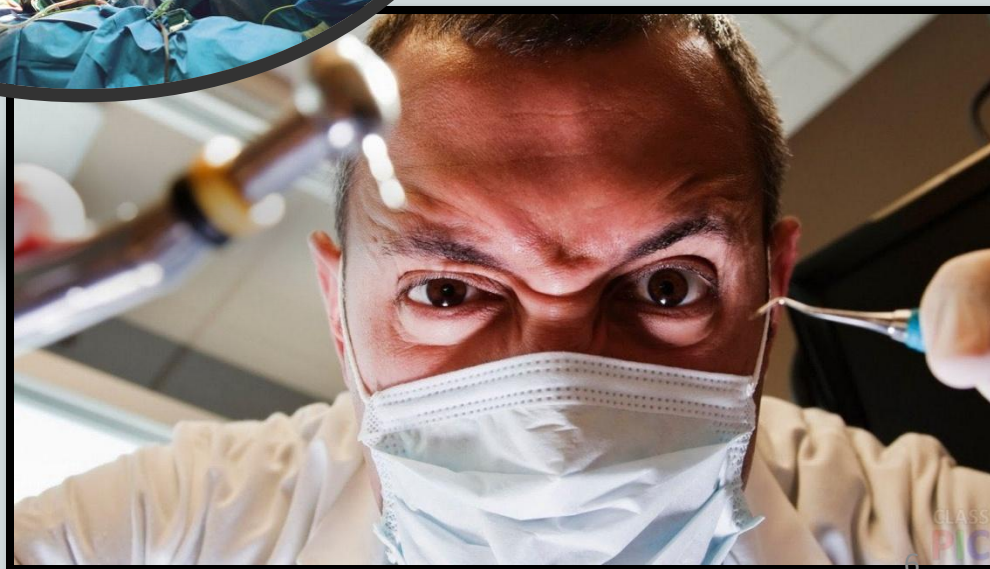
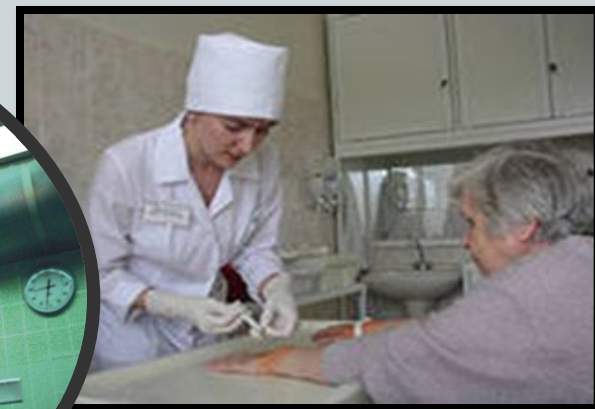
**К третьей** – врачи поликлиник, врачи-лаборанты, эпидемиологи, гигиенисты, физиотерапевты.

**Ко второй** – статистики.





**Следует отметить важное отличие профессии  
медицинского работника от других профессий типа  
«человек – человек». :**





# Во время своей профессиональной деятельности медицинские работники подвергаются воздействию факторов физической, химической, биологической природы и психофизиологических факторов

Наиболее вероятно поражение медицинского персонала электрическим током, рентгеновским, ультрафиолетовым, лазерным и ионизирующими излучениями, ультразвуком, термическими факторами.

Медицинская среда насыщена вредными и опасными **химическими факторами**: дезинфицирующие средства, антибиотики, витамины, гормоны, ферменты, белковые препараты, средства для ингаляционного наркоза (фторотан, диэтиловый эфир, закись азота), химические реактивы и другие вещества)





**Биологические факторы**, в первую очередь, вирусы и микроорганизмы, способствуют возникновению и распространению внутрибольничных инфекций.



**Психофизиологические факторы медицинского труда:** статические и динамические физические перегрузки, малоподвижность (гиподинамия), умственное перенапряжение, перенапряжение анализаторов, монотонность труда, эмоциональные перегрузки при работе с пациентами, коллегами и руководителями.



# Наиболее распространенные профессиональные заболевания медицинских сестер

**1. Инфекционные заболевания** (от 75,0 до 83,8% в структуре профзаболеваний, в среднем 80,2%). Что и понятно: в прямой контакт с инфекционными больными регулярно вступает каждый медик.

**2. Аллергические заболевания** (от 6,5 до 18,8%, в среднем 12,3%). Источников множество. Полноценными аллергенами могут быть лекарственные препараты, с которыми имеют дело многие медработники.

**3. Интоксикации и заболевания опорно-двигательного аппарата.** Заболевания опорно-двигательного аппарата встречаются в 75% случаев, причём поражение остеохондрозом 2 и 3 отделов сочетается с искривлением позвоночника и заболеваниями суставов в 30% и мышц в 17%.



## **Практически все медики находятся в состоянии постоянного напряжения (стресса)**

Стресс (дистресс) является фактором риска ранних патологических изменений в сердечно-сосудистой системе и расстройств центральной нервной системы

**Особенно подвержены стрессам хирурги и реаниматологи.** Они к тому же нередко сталкиваются с тяжёлыми больными, с умирающими. А это ещё один источник стрессов.

В результате развиваются церебральные нарушения в форме невроза, соматовисцеральные нарушения в виде гипертензии, стенокардии, язвенных поражений желудочно-кишечного тракта либо сочетания тех и других.

Анализ данных психологического исследования показал, что **профессиональная деятельность нередко оказывает неблагоприятное воздействие на формирование личности.** Ведущей шкалой в профиле личности является тревога, депрессия и психастения.



# 1. ЧТО ТАКОЕ ОХРАНА ТРУДА



Под **«охраной труда»** следует понимать систему сохранения жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности, включающую в себя правовые, социально-экономические, организационно-технические, санитарно-гигиенические, лечебно-профилактические, реабилитационные и иные мероприятия.





## ***Конституция Российской Федерации***

– основной закон нашего государства,  
определяющий порядок общественной жизни,

в том числе:

право граждан на благоприятную окружающую среду, достоверную информацию о ее состоянии и на возмещение ущерба, причиненного здоровью или имуществу экологическим правонарушением;

**право на труд в условиях, отвечающих требованиям безопасности и гигиены;**

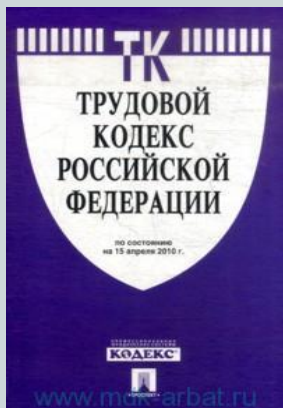
**право на охрану здоровья и медицинскую помощь.**

В целях реализации положений Конституции Российской Федерации разработаны и в соответствующем порядке утверждены:

Федеральный закон РФ от 30 декабря 2001 г. № 197-ФЗ «Трудовой кодекс Российской Федерации».

Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Другие федеральные законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации и ее субъектов.



# **Федеральный закон**

## **«Трудовой Кодекс Российской Федерации»**

(от 30 декабря 2001 года № 197-ФЗ).

### **Цели трудового законодательства:**

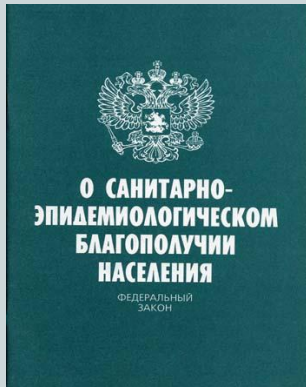
установление государственных гарантий трудовых прав и свобод граждан,  
создание благоприятных условий труда,  
защита прав и интересов работников и работодателей.

### **Основные задачи трудового законодательства:**

создание необходимых правовых условий для достижения оптимального согласования интересов сторон трудовых отношений, интересов государства,  
правовое регулирование трудовых отношений по организации труда и управлению трудом, участию работников и профессиональных союзов в установлении условий труда и т.п.

**Охрана труда** - система сохранения жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности, включающая в себя правовые, социально-экономические, организационно-технические, санитарно-гигиенические, лечебно-профилактические, реабилитационные и иные мероприятия.

Кодекс определяет государственные нормативные требования охраны труда, обязанности работодателя по обеспечению безопасных условий и охраны труда, соответствие производственных объектов и продукции государственным нормативным требованиям охраны труда, обязанности работника в области охраны труда и порядок осуществления медицинских осмотров некоторых категорий работников.



# **Федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»**

(от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ)

направлен на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, как одного из основных условий реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья и благоприятную окружающую среду.

В Законе указано:

- «граждане обязаны не осуществлять действия, влекущие за собой нарушение прав других граждан на охрану здоровья и благоприятную среду обитания»;
- «индивидуальные предприниматели и юридические лица обязаны проводить работы по обоснованию безопасности для человека новых видов продукции и технологии ее производства, критериев безопасности и (или) безвредности факторов среды обитания и разрабатывать методы контроля за факторами среды обитания».

В Законе изложены санитарно-эпидемиологические требования обеспечения безопасности среды обитания для здоровья человека, касающиеся планировки и застройки городских и сельских поселений, водных объектов, атмосферного воздуха, почв, а также сбора, использования, транспортировки, хранения и захоронения отходов производства и потребления.

Особое внимание уделено санитарно-эпидемиологическим требованиям к продукции производственно-технического назначения, товарам для личных и бытовых нужд и технологиям их производства, потенциально опасным для человека химическим, биологическим веществам и отдельным видам продукции, особенно к продукции, ввозимой на территорию Российской Федерации.



## ***Федеральный закон «О пожарной безопасности»***

(от 21 декабря 1994 года № 69-ФЗ)

определяет общие правовые, экономические и социальные основы обеспечения пожарной безопасности в РФ,  
регулирует в этой области отношения между органами государственной власти, органами местного самоуправления, юридическими лицами, общественными объединениями, индивидуальными предпринимателями, должностными лицами, гражданами РФ, иностранными гражданами, лицами без гражданства.

**Обеспечение пожарной безопасности является одной из важнейших функций государства.**

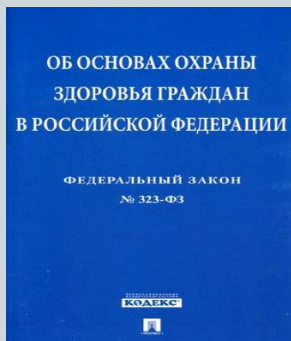
**Тушение пожаров** - действия, направленные на спасение людей, имущества и ликвидацию пожаров.

**Аварийно-спасательные работы**, осуществляемые пожарной охраной, - действия по спасению людей, имущества и (или) доведению до минимально возможного уровня воздействия опасных факторов, характерных для аварий, катастроф и иных чрезвычайных ситуаций.

При тушении пожаров и проведении аварийно-спасательных работ проводятся необходимые действия по обеспечению безопасности людей.

Закон определяет права и обязанности граждан и организаций в области пожарной безопасности. Нарушители требований пожарной безопасности могут быть привлечены к дисциплинарной, административной или уголовной ответственности в соответствии с действующим законодательством.





**Федеральный закон**  
**Об основах охраны здоровья граждан**  
**в Российской Федерации»**

(от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ)

регулирует отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан в РФ.

Законе изложены основные принципы охраны здоровья, полномочия федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья, права и обязанности граждан в сфере охраны

***Профилактика заболеваний***

***Формирование здорового образа жизни***

# Важнейший элемент системы охраны труда – медицинский работник

## Он обязан:

- правильно применять средства индивидуальной и коллективной защиты;
- проходить обучение безопасным способам и приемам выполнения работ и оказания первой помощи пострадавшим на производстве, инструктаж и проверку знаний по охране труда, стажировку на рабочем месте;
- немедленно извещать своего непосредственного или вышестоящего руководителя о любой ситуации угрожающей жизни и здоровью людей, о каждом несчастном случае, происшедшем на производстве, или ухудшении состояния своего здоровья;
- проходить обязательные предварительные (при поступлении на работу), периодические (в течение трудовой деятельности) и внеочередные (по направлению работодателя) медицинские осмотры.

# Основные направления функционирования системы охраны труда медицинской организации

1. Управление охраной труда.
2. Обучение и профессиональная подготовка работников в области охраны труда.
3. Предупреждение несчастных случаев и нарушения здоровья работников.
4. Контроль соблюдения нормативных требований охраны труда.

# II. БЕЗОПАСНАЯ СРЕДА ДЛЯ ПЕРСОНАЛА

- Разработка инструкций по охране труда
- Выдача спецодежды и индивидуальных средств защиты
- Обеспечение средствами мытья и обеззараживания рук, а так же средствами ухода за кожей рук (крема, бальзамы и т.д.)
- Соблюдение безопасности в работе с приборами, оборудованием, посудой.
- В случае аварийной ситуации действовать строго по инструкции.
- Соблюдать правила техники безопасности на рабочем месте.



# Таким образом:

## **БЕЗОПАСНОЙ БОЛЬНИЧНОЙ СРЕДОЙ**

принято считать условия, позволяющие медицинской сестре вести эффективную работу, исключая неблагоприятные воздействия на свой организм, а также на здоровье пациентов.

# III. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ

осуществляется путем строгого соблюдения требований безопасности всеми организаторами и участниками трудового процесса.

## Основные требования к безопасности жизнедеятельности медицинского и обслуживающего персонала:

- Требования к поведению медицинского персонала.
- Требования к медицинской одежде.
- Требования к кожным покровам.



# Требования к поведению медицинского персонала.

- Знать и строго выполнять правила техники безопасности при работе с технологическим оборудованием и лекарственными средствами.
- При обслуживании пациентов проявлять постоянную бдительность в отношении радиационной, химической и биологической опасности.
- Помнить о возможности психических нарушений у людей и уметь правильно общаться с пациентами и сотрудниками.



# Требования к медицинской одежде.

Медицинский персонал лечебных учреждений должен быть обеспечен комплектами сменной одежды: халатами (костюмами), шапочками или косынками, масками, сменной обувью (тапочками) в количестве, обеспечивающем ежедневную смену одежды.

В наличии постоянно должен быть комплект санитарной (рабочей) одежды для экстренной замены в случае загрязнения.

В подразделениях хирургического и акушерского профиля смена рабочей одежды должна осуществляться ежедневно и по мере загрязнения. В учреждениях терапевтического профиля – 2 раза в неделю и по мере загрязнения.



# Требования к кожным покровам.

Медицинским работникам в целях личной безопасности необходимо содержать кожу и ее придатки в чистоте и целостности.

Необходимо регулярно мыться и ухаживать за ногтями, менять белье и одежду, пользоваться косметическими защитными и антисептическими средствами, избегать контактов с потенциально загрязненными предметами, защищать, ограждать кожу и волосы рабочей (санитарной, специальной) одеждой и индивидуальными средствами защиты кожи.

Врачи, медицинские сестры, акушерки обязаны мыть и дезинфицировать руки не только перед осмотром каждого пациента или перед выполнением процедур, но и после, а также после выполнения «грязных процедур» (в том числе: уборки помещений, смены белья пациентов, посещения туалета и т. д.).





# Требования к кожным покровам.

**При загрязнении рук кровью, сывороткой, выделениями** необходимо тщательно протирать их тампоном, смоченным кожным антисептиком, после чего мыть проточной водой с мылом и повторно обрабатывать кожным антисептиком.

**При уколах и порезах** следует, не снимая перчаток, вымыть руки проточной водой с мылом, снять перчатки, выдавить из ранки кровь, повторно вымыть руки с мылом и обработать ранку 5 % спиртовой настойкой йода.

**При наличии на руках микротравм, царапин, ссадин,** нужно заклеивать поврежденные места лейкопластырем.





**IV. ОБУЧЕНИЕ И ИНСТРУКТИРОВАНИЕ  
РАБОТНИКОВ ПО ОХРАНЕ ТРУДА.**

**ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ  
РАБОТНИКОВ.**

## Обучение и инструктирование работников по охране труда.

В процессе трудовой деятельности работники медицинских организаций обязаны проходить периодическое обучение и проверку знаний требований охраны труда, для чего работодатель должен организовать соответствующее обучение.



**Обучение** безопасным способам и приемам выполнения работ и оказания первой помощи **должно проводиться в форме теоретических, практических и методических занятий.**

**Инструктивные занятия, как правило, проводятся в форме вводных, первичных, повторных, внеплановых и целевых инструктажей.**

Лица, показавшие неудовлетворительные знания, умения и навыки, к самостоятельной работе не допускаются и обязаны пройти инструктаж повторно.

# Обучение и инструктирование работников по охране труда.

**Вводный инструктаж** необходимо проводить со всеми лицами, вновь принимаемыми на постоянную или временную работу, прикомандированными и обучающимися в медицинской организации, независимо от их образования, стажа работы по данной профессии и должности.



## **До инструктируемого работника следует довести:**

- общие сведения о медицинской организации и особенностях ее деятельности;
- основные положения законодательства об охране труда, правах и обязанности сторон трудовых отношений по поддержанию безопасных условий труда и соблюдению требований охраны труда;
- общие правила поведения работников на территории и в помещениях зданий и сооружений медицинской организации;
- информацию об основных опасных и вредных производственных факторах, характерных для деятельности медицинской организации;
- порядок оказания первой помощи пострадавшим и действий работников при возникновении несчастного случая на рабочем месте и ряд др. положений

# Обучение и инструктирование работников по охране труда.

**Первичный инструктаж** нужно проводить непосредственно на рабочем месте до начала исполнения работником своей трудовой деятельности со всеми работниками и обучающимися, приступающими к исполнению обязанностей на новом месте.

**Повторный инструктаж** обязаны проходить все работники медицинской организации не реже одного раза в полугодие.

**Внеплановый инструктаж** следует проводить в случаях: изменения или введения в действие новых или переработанных стандартов, правил, инструкций по охране труда; выявления нарушений работниками требований безопасности труда; перерыва в работе 60 и более дней (от 30 до 60 дней - для работ, к которым предъявлены повышенные требования безопасности) и др.

**Целевой инструктаж** обычно проводят при подготовке работников к выполнению работ по ликвидации последствий аварий или стихийных бедствий, при организации работ вне рабочее время или работ, несвязанных с трудовыми обязанностями.



# Проведение медицинских осмотров работников

В целях охраны здоровья, предупреждения возникновения и распространения заболеваний работники **медицинских организаций обязаны проходить обязательные предварительные** (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры (обследования)

*В процессе обязательного предварительного медицинского осмотра* необходимо определить соответствие (пригодность) работника к конкретной работе, выявить наличие соматических и психических болезней, в первую очередь – инфекционных и профессиональных.



# Проведение медицинских осмотров работников

*В процессе периодических медицинских осмотров* осуществляют наблюдение за здоровьем работающих, выявляют начальные признаки профессиональных заболеваний, выявляют общие заболевания, препятствующие продолжению работы в медицинской организации и представляющие риск возникновения и распространения внутрибольничных инфекций.

**Медицинские работники акушерских стационаров и отделений хирургического профиля обязаны проходить медицинские обследования по особому плану.**





# Проведение медицинских осмотров работников

**После проведения периодического медицинского осмотра в отношении каждого лица должны намечаться лечебно-оздоровительные мероприятия:** динамическое наблюдение и необходимое амбулаторно-поликлиническое лечение, стационарное или санаторно-курортное лечение, временный перевод по состоянию здоровья на другую работу с исключением противопоказанных факторов госпитальной среды.

**За всеми лицами, у которых выявлены отклонения в состоянии здоровья,** где основную этиологическую роль играет профессиональный фактор госпитальной среды, **должно быть установлено диспансерное наблюдение у соответствующих специалистов.**



# Проведение медицинских осмотров работников

**Безопасность, охрана труда медицинских работников** создается и поддерживается систематическим проведением мероприятий по предотвращению влияния на человека неблагоприятных факторов медицинской среды и постоянным выполнением правил безопасности всеми должностными лицами и пациентами без исключения. Данное положение включено в должностные инструкции и является первейшей обязанностью каждого работника. Никто не может быть принят на работу без предварительной проверки знаний техники безопасности и соответствующего инструктажа.

Каждый работник медицинской организации обязан избегать контактов с вредными факторами, а администрация обязана организационно и материально обеспечить выполнение работниками правил личной гигиены и безопасности, создать условия для оказания в аварийных ситуациях первой и первичной медико-санитарной помощи в экстренной форме.

# ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОВТОРЕНИЯ

1. Особенности медицинской профессии.
2. Классификация вредных и опасных факторов медицинской среды.
3. Специфические профессиональные заболевания медсестер
4. Обучение и профессиональная подготовка медицинских работников в области охраны труда
5. Основные требования к безопасности жизнедеятельности медицинского и обслуживающего персонала.
6. Основы лечебно-профилактического обслуживания работников медицинских организаций.

## Темы для доклада:

- Основные требования к личной безопасности медсестры.
- Основные законодательные и нормативные правовые акты по охране труда медицинских работников.

# **Список использованных источников**

- 1. Безопасность жизнедеятельности. Учебное пособие для студентов / Под ред. чл.-корр. РАМН, проф. И.М.Чижа. – М: Первый МГМУ им. И.М. Сеченова, 2012. – 200 с.**
- 2. Михайлов Ю.М. Охрана труда в медицинских учреждениях: Практическое пособие / Ю.М. Михайлов. – М. : Издательство «Альфа-Пресс», 2009 г. - 208 с.**
- 3. Травкин А.К. Пожарная безопасность в медицинских учреждениях. – М., Инфра-М, 2007. – 438**
- 4. Конституция РФ от 12 декабря 1993 г.**
- 5. Федеральный закон РФ от 30 декабря 2001 г. № 197-ФЗ «Трудовой кодекс Российской Федерации».**
- 6. Федеральный закон РФ от 30 июня 2006 г. № 90-ФЗ «О внесении изменений в Трудовой кодекс Российской Федерации».**
- 7. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».**

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ !!**

