



УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР
ИНЖЕНЕРНО
ТЕХНИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР

ОХРАНА ТРУДА В УЧРЕЖДЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПРЕЗЕНТАЦИЮ ПОДГОТОВИЛ:
ПРЕПОДАВАТЕЛЬ 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?

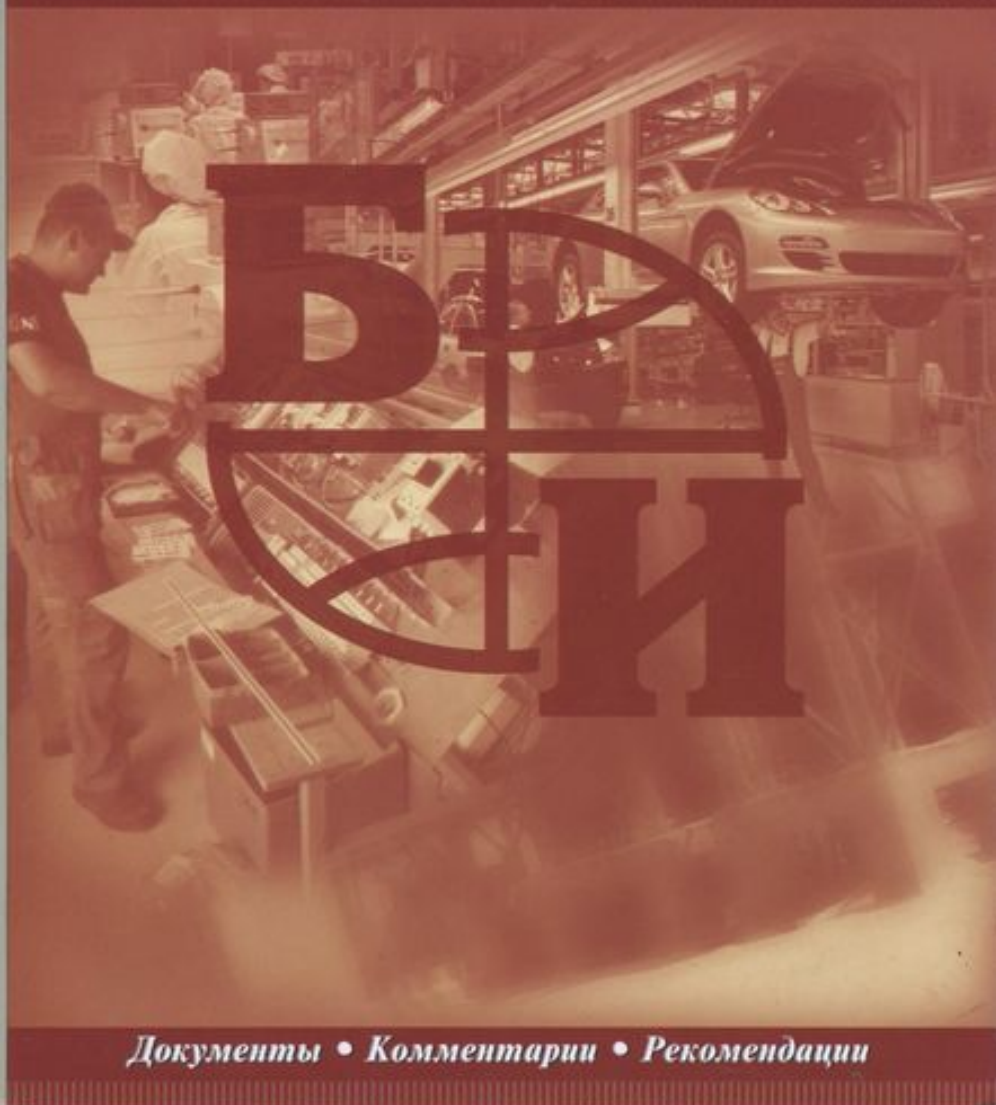
- Требования Правил обязательны для исполнения работодателями - юридическими лицами независимо от их организационно-правовых форм и физическими лицами (за исключением работодателей - физических лиц, не являющихся индивидуальными предпринимателями) при организации и осуществлении ими деятельности в области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



ЧТО НУЖНО СДЕЛАТЬ ПРИНЯВ РАБОТНИКА?



При заключении трудового договора работодатель обязан обеспечить информирование работников о полагающихся им средствах индивидуальной защиты (далее - СИЗ), санитарно-гигиенической одежде, санитарной обуви и санитарных принадлежностях (далее - санитарная одежда), а работники обязаны правильно применять выданные им СИЗ, санитарную одежду.

ЧТО НЕЛЬЗЯ ДЕЛАТЬ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ?



На рабочем месте запрещается курить, принимать пищу, хранить личную одежду, употреблять алкогольные напитки, наркотические средства и иные токсические и сильнодействующие лекарственные препараты (в том числе психотропные).

ЧТО КАТЕГОРИЧЕСКИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ?



- **Запрещается:**

- а) выполнять работы, не предусмотренные трудовыми обязанностями;
- б) хранить и применять лекарственные средства, применяемые в медицинских целях, без этикеток, с нечитаемыми наименованиями, а также в поврежденной упаковке;
- в) пробовать лекарственные средства, применяемые в медицинских целях, на вкус и запах;
- г) работать с неисправным инструментом, на неисправном оборудовании, использовать неисправные приспособления, средства индивидуальной и коллективной защиты;
- д) эксплуатировать медицинские изделия, не имеющие регистрацию в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

КАК ДЕЙСТВОВАТЬ ВО ВРЕМЯ МАНИПУЛЯЦИЙ?



Во время проведения медицинских манипуляций запрещено касаться руками в перчатках своих глаз, носа, рта, незащищенных участков кожи.

Безопасность работников при проведении технического обслуживания и ремонт медицинского оборудования должна обеспечиваться:

а) соответствующей квалификацией персонала, неукоснительным выполнением требований эксплуатационной документации и инструкции по охране труда;

б) соблюдением требований безопасности при проведении работ и использованием средств индивидуальной защиты.



ТРЕБОВАНИЯ К МЫТЬЮ ПОЛОВ

При передвижении по медицинской организации во избежание проскальзывания и падения работник обязан обращать внимание на состояние пола в помещениях. Передвигаться по мокрым (мытым) полам необходимо с повышенной осторожностью. После влажной обработки на полу должны быть установлены предупреждающие таблички до высыхания пола.



ПОГРУЗКА И РАЗГРУЗКА



Рис. 48. Погрузка носилок на автомашину.

Работники должны соблюдать нормы подъема и перемещения тяжестей (допустимые нагрузки).

Работодателю запрещается направлять работника на работу, где нагрузки превышают установленные нормы подъема и перемещения тяжестей.

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 сентября 2014 г. N 642н г. Москва "Об утверждении Правил по охране труда при погрузочно-разгрузочных работах и размещении грузов"



РАЗЪЯСНЕНИЯ ПО ПОГРУЗОЧНЫМ РАБОТАМ



Письмом Министерства труда и социальной защиты РФ от 22.06.2016 N 15-2/ООГ-2247 подготовлены разъяснения некоторых норм Правил по охране труда при погрузочно-разгрузочных работах и размещении грузов.

Правила по охране труда при погрузочно-разгрузочных работах и размещении грузов, утвержденные приказом Минтруда России от 17.09.2014 N 642н (далее - Правила), устанавливают государственные нормативные требования охраны труда при выполнении погрузочно-разгрузочных работ и размещении грузов и обязательны для исполнения работодателями - юридическими и физическими лицами независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности, осуществляющими погрузочно-разгрузочные работы и размещение грузов, за исключением работодателей - физических лиц, не являющихся индивидуальными предпринимателями.

Отмечается, что нормы Правил не противоречат постановлению Правительства РФ от 06.02.1993 N 105 "О новых нормах предельно допустимых нагрузок для женщин при подъеме и перемещении тяжестей вручную" на основании следующего.

Указанным постановлением установлены нормы по подъему и перемещению тяжестей:

- при чередовании с другой работой (до 2 раз в час) - мужчинами - до 30 кг; женщинами - до 10 кг;

- постоянно в течение рабочей смены - мужчинами - до 15 кг; женщинами - до 7 кг.

Пунктом 32 Правил впервые, в целях сохранения здоровья работающих установлены предельно допустимые нормы разового подъема (без перемещения) тяжестей: мужчинами - не более 50 кг; женщинами - не более 15 кг (Правил).

Остальные нормы по подъему и перемещению тяжестей женщинами, установленные законодательством, в том числе постановлением Правительства РФ от 06.02.1993 N 105, остались неизменными.

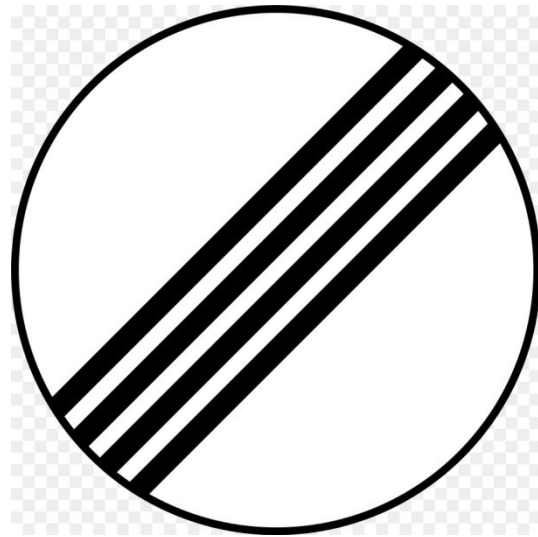
Соответственно, при выполнении работ, связанных с подъемом и перемещением тяжестей, следует руководствоваться как требованиями Правил, так и требованиями постановления Правительства РФ от 06.02.1993 N 105.

КАК ОРГАНИЗОВАТЬ ДВИЖЕНИЕ НА ВНЕШНЕЙ ТЕРРИТОРИИ БОЛЬНИЦЫ?



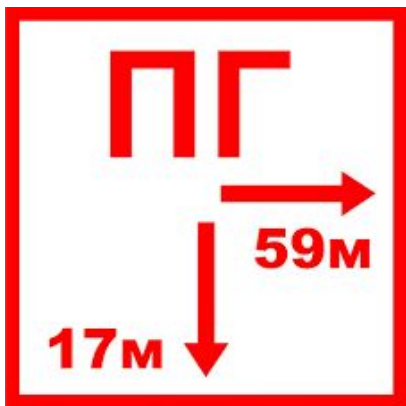
Для обеспечения безопасности дорожного движения по территории медицинской организации должны быть разработаны и утверждены работодателем схема маршрутов движения транспортных средств и схема маршрутов движения пешеходов по территории. Схемы маршрутов движения должны быть вывешены перед въездом (входом) на территорию организации.

КАКИЕ ЗНАКИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ НА ТЕРРИТОРИИ И НА ПОДЪЕЗДЕ К БОЛЬНИЦЕ?



На территории медицинской организации должны быть установлены знаки ограничения скорости движения.

ОБОЗНАЧЕНИЕ ЛЮКОВ РАЗНЫХ СЛУЖБ



Временные выемки (ямы, канавы) или временно открытые люки в местах возможного нахождения людей должны своевременно закрываться (перекрываться) либо должны быть ограждены защитными ограждениями. На ограждении необходимо устанавливать предупреждающие надписи и (или) знаки, а в



СКОЛЬЗСКИЕ И ТРАВМООПАСНЫЕ УЧАСТКИ

Работодатель обязан обеспечить безопасную эксплуатацию сооружений, в том числе ликвидировать скользкие и травмоопасные участки территории (в зимнее время), принимать меры, исключая падения работников.



ОБОЗНАЧЕНИЕ ПОЖАРООПАСНЫХ ПОМЕЩЕНИЙ



На дверях помещений, где используются (хранятся) легковоспламеняющиеся вещества, должен быть установлен предупреждающий знак "Пожароопасно. Легковоспламеняющиеся вещества".



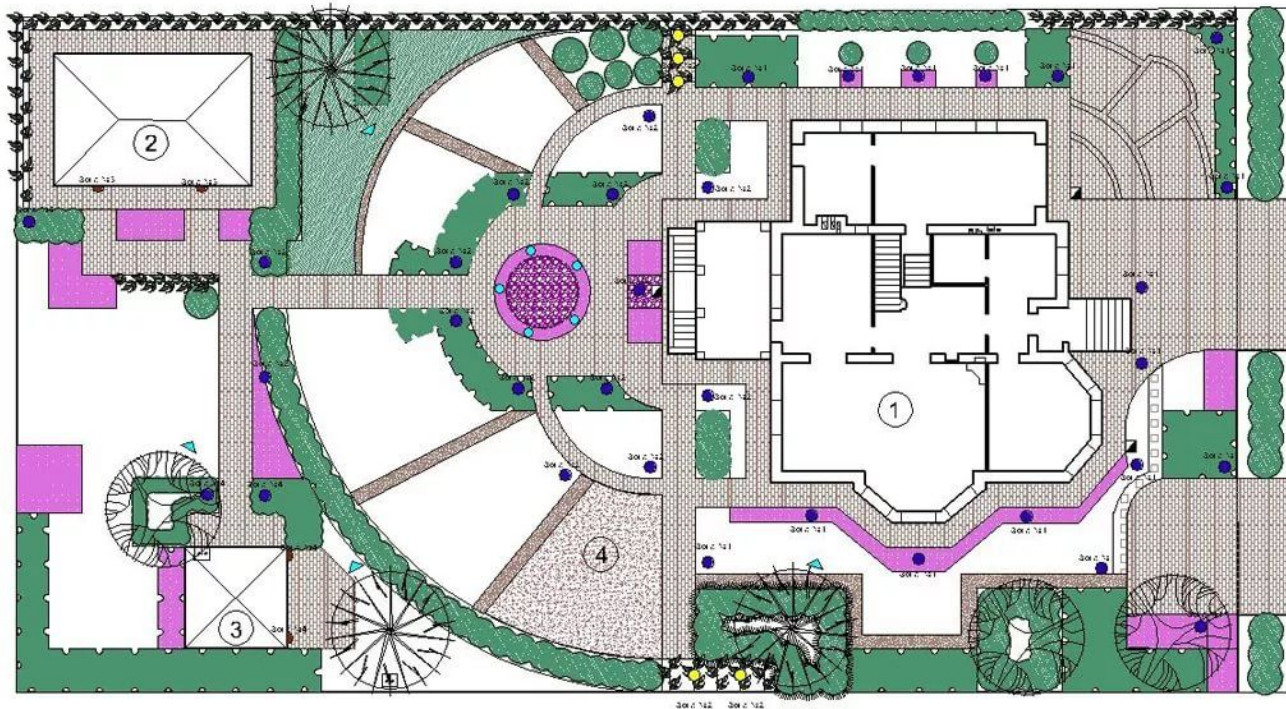
КАК ПЕРСОНАЛ ПЕРЕДВИГАЕТСЯ?



При перемещении по территории медицинской организации и в помещении, персонал должен пользоваться только установленными проходами, на которых отсутствуют препятствия в виде загроможденности и захламленности оборудованием, материалами и отходами производства, ям, траншей, кюветов, колодцев, подземных коммуникаций, резервуаров с водой.

ОСВЕЩЕНИЕ ТЕРРИТОРИИ

Схема освещения



Условные обозначения :



Экспликация :

- 1 Дом
- 2 Хоз. блок и дом прислуги
- 3 Беседка
- 4 Детская площадка

Условные обозначения :

- Фонари на доме
- Фонари садовые (H=110-140 см)
- Фонари подвесные
- Прожектора
- Розетки
- Запитка

Территория
медицинско
й
организации
должна быть
освещена
для прохода
в темное
время суток

ЧТО ДЕЛАТЬ С ВИРУСАМИ?

В целях снижения риска контаминации вирусами, бактериями и другими патогенами персонал, контактирующий с инфекционными пациентами, обязан:

- а) приходя на работу, снимать личную одежду и обувь и надевать спецодежду и саноддежду, спецобувь, проходить санитарный пропускник при приходе на работу и в обратном порядке по окончании рабочего дня;
- б) хранить личную одежду в отдельной секции индивидуального шкафа, не допуская ее совместное хранение со спецодеждой;
- в) периодически обеззараживать свои индивидуальные шкафы в гардеробной;
- г) во время ухода за пациентами следить за чистотой рук (ногти рук должны быть коротко подстрижены) и спецодежды, после каждой манипуляции с пациентами, соприкосновения с их выделениями или загрязненным бельем и посудой, проведения дезинфекции, а также перед приемом пищи и по окончании работы мыть и дезинфицировать руки;
- д) при мойке посуды столовой, медицинской, аптечной, а также посуды из-под выделений следует надевать прорезиненный фартук;
- е) при входе в палату (бокс), где лежит инфекционный пациент и при выходе из нее, ноги необходимо вытирать о губчатый или поролоновый коврик или ветошь, смоченные дезинфицирующим раствором;
- ж) при входе в палаты для пациентов, инфицированных инфекциями, передающимися воздушно-капельным путем, при оказании иных видов медицинской помощи таким больным, в период неблагополучия по заболеваемости гриппом, а также при уборке постелей и разборке инфицированного белья обязательно надевать защитные медицинские маски (фильтрующие респираторы);
- з) волосы полностью закрывать одноразовой медицинской шапочкой, манжеты рукавов халата застегивать (завязывать).

8 миллионов

медицинских работников
в США подвергается
опасному воздействию
лекарств¹



Контаминация

может произойти во время
— приготовления раствора
— его транспортировки
— введения лекарства
— утилизации
химиопрепаратов²

1 из 5

медсестер, гото-
вящих раствор
с химиопре-
паратами,
подвержена
прерыванию
беременности³





ПЕРСОНАЛУ, ОБСЛУЖИВАЮЩЕМУ ПАЦИЕНТОВ, ЗАПРЕЩАЕТСЯ:

СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ



Защита органов дыхания

Респираторы класса защиты
FFP2 и FFP3

Защита органов зрения

Очки и экраны

Защита кожи рук

Перчатки

Пижамы, колпаки,
нательное бельё

Тапочки и бахилы



- а) садиться на кровать пациентов;
- б) появляться в отделении или на рабочем месте без спецодежды;
- в) выходить в спецодежде за пределы инфекционного отделения или надевать верхнюю одежду на спецодежду, а также выносить спецодежду домой;
- г) появляться в столовой или буфете в спецодежде;
- д) пользоваться уборной, предназначенной для пациентов, посудой и другими вещами, находящимися в пользовании пациентов;
- е) переходить из одного отделения в другое или входить в боксы и палаты без особой необходимости

Действия медицинских работников при выявлении пациента с заболеванием или с подозрением на заболевание, вызванным микроорганизмами I-II группы патогенности (далее - инфицированный пациент):



- а) медицинский работник, выявивший инфицированного пациента, обязан:
 - 1) изолировать инфицированного пациента по месту выявления, прекратить прием пациентов, закрыть кабинет/палату, окна и двери;
 - 2) известить непосредственного руководителя (по телефону или через коллег, не открывая дверей кабинета/палаты) о случае выявления инфицированного пациента;
- б) руководитель обязан обеспечить:
 - 1) медицинских работников, контактирующих с инфицированным пациентом, полагающимися санитарными средствами и СИЗ;
 - 2) наличие в помещении с инфицированным пациентом бактерицидного облучателя или другого устройства для обеззараживания воздуха и (или) поверхностей;
 - 3) известить о данном случае работодателя;
- в) медицинские работники, контактирующие с инфицированным пациентом, обязаны:
 - 1) надеть полагающиеся санитарную одежду и средства индивидуальной защиты;
 - 2) надеть медицинскую маску инфицированному пациенту;
 - 3) включить бактерицидный облучатель или другое устройство для обеззараживания воздуха и (или) поверхностей для дезинфекции воздушной среды помещения;
- г) работодатель обязан:
 - 1) прекратить сообщения между кабинетами/палатами и этажами медицинской организации;
 - 2) выставить посты у кабинета/палаты, в котором выявлен инфицированный пациент, у входа в медицинскую организацию и на этажах здания;
 - 3) организовать передаточный пункт на этаже, на котором выявлен инфицированный пациент, для передачи необходимого имущества, лекарственных препаратов, санитарных средств, СИЗ и медицинских изделий;
 - 4) организовать проведение санитарной обработки помещений и работников, работающих с инфицированным пациентом.

ВНИМАНИЕ!



КАРАНТИН

РАБОТНИКИ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ НА ДОМУ ИНФИЦИРОВАННЫМ ПАЦИЕНТАМ, ОБЯЗАНЫ:



- а) надевать и использовать необходимые санитарную одежду и средства индивидуальной защиты, и не снимать их при осмотре, опросе инфицированного пациента, при нахождении в его квартире, доме;
- б) иметь запас медицинских масок в количестве не менее 20 штук и предлагать их пациенту, прежде чем приступить к опросу и осмотру;
- в) пациент во время осмотра и опроса медицинским работником должен находиться в медицинской маске;
- г) обрабатывать руки в перчатках дезинфицирующим средством;
- д) после выхода из квартиры, дома инфицированного пациента снять санитарную одежду и СИЗ, упаковать их в пакет для медицинских отходов класса В и обеспечить их дальнейшую транспортировку для утилизации.

ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ПРИ РАБОТЕ В ОПЕРАЦИОННЫХ БЛОКАХ



При проведении операции вход в операционную персоналу, не участвующему в операции, запрещается.

Запрещается хранение в операционном зале предметов, не используемых во время операции. Персоналу в операционном блоке запрещается носить одежду из шерсти, шелка, нейлона, капрона и других синтетических материалов во избежание накопления статических электрических зарядов на теле человека.

Персоналу в операционной запрещается носить браслеты, кольца, цепочки и другие металлические вещи.

Руки персонала, обслуживающего наркозные аппараты, а также лицо пациента не должны иметь следов масел, мазей и помады. Перед эксплуатацией оборудования персонал должен визуально проверить целостность проводов, служащих для подключения к сети, и проводов, идущих от аппарата к пациенту.

ПЕРЕД НАЧАЛОМ НАРКОЗА



- должна быть проведена проверка персонала на наличие электростатического заряда. Для его снятия каждый должен намеренно заземлить себя прикосновением руки к металлическому предмету, например, к металлической части операционного стола.

В СЛУЧАЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЭЛЕКТРОСТАТИЧЕСКОГО РАЗРЯДА



работник обязан немедленно покинуть операционную для устранения причин его накопления. Например, заменой обуви или одежды.

Обувь персонала должна быть на кожаной подошве или на подошве из электропроводной резины, поверх нее должны надеваться специальные операционные бахилы из хлопчатобумажной ткани. Запрещается носить в операционной обувь с подошвой из пластика, резины или других диэлектриков.

В СЛУЧАЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВЗРЫВООПАСНЫХ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ВЕЩЕСТВ



Взрывчатые материалы



Сжиженные и сжатые газы



*Легковоспламеняющиеся
жидкости*



*Легковоспламеняющиеся
материалы*



*Окисляющие вещества и
пероксиды*



*Ядовитые и инфекционные
вещества*



Радиоактивные вещества



Коррозионные и едкие вещества



Иные опасные грузы

- или воспламеняющихся дезинфицирующих веществ (для обработки рук) запрещается применять в невзрывозащищенном исполнении электрохирургические аппараты, дефибрилляторы, лампы-вспышки и другие устройства, способные действовать как источник воспламенения.
- В операционной запрещается переливание газов из одного баллона в другой и введение дополнительных газов или наркотиков в баллоны, содержащие сжатые газы. Переливание должно производиться в специально оборудованных помещениях обученным персоналом.