

Содержание

Введение.....	5
1 Назначение и характеристика объекта экономики.....	6
1.1.Историческая справка. Цели и задачи МБУЗ ГБ№ 1.....	6
1.2.Климатологические и геофизические параметры района расположения объекта экономики.....	7
1.3.Генеральный план объекта экономики.....	8
1.4.Организационная структура управления МБУЗ ГБ№1.....	10
2.Управление охраной труда в учреждениях здравоохранения.....	13
2.1.Теоретические положения.....	13
2.2.Организация охраны труда в МБУЗ ГБ № 1 г. Юрги.....	15
2.2.1. Функциональные обязанности должностных лиц в области охраны труда.....	15
2.2.2.Общие требования безопасности для всех работников МБУЗ ГБ № 1....	19
2.2.3. Организация охраны труда в детской поликлинике.....	21
2.3. Предложения по улучшению СУОТ в МБУЗ ГБ № 1 г. Юрги.....	22
3. Оценка условий труда на соответствие требованиям производственной санитарии и гигиены труда.....	23
3.1. Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда в детской поликлинике № 3.....	23

Подпись и дата

Подпись и дата

АБЗ 00.00.000 ПЗ				
<i>Изм.</i>	<i>Лист</i>	<i>№ докум.</i>	<i>Подпись</i>	<i>Дата</i>
Разраб.		Сазонова Е.В		
Провер.		Расцепкина Е.А		
Н. контр.		.Просин М.В		
Утв.		.Кирсанов		
Организация охраны труда в МБУЗ ГБ №1 г.Юрги, детская поликлиника.				
<i>Лит.</i>		<i>Лист</i>	<i>Листов</i>	
		3	70	
КемТИПП, ОТз-111				

3.2. Анализ вредных и опасных производственных факторов.....	27
3.3. Организация проведения СОУТ в МБУЗ ГБ №1	27
3.3.1. Теоретическая часть.....	27
3.3.2. Спецоценка условий труда в МБУЗ ГБ №1	28
3.4. Мероприятия по улучшению санитарно-гигиенических условий труда.	29
3.5. Средства индивидуальной защиты.....	30
3.6. Организация системы сбора и удаления отходов ЛПУ в МБУЗ «Городская больница №1 г. Юрги».....	32
4. Обеспечение безопасности при эксплуатации медицинской техники.....	41
5. Пожарная безопасность.....	45
5.1. Пожарная безопасность в МБУЗ ГБ №1	45
5.2. Пожарная безопасность в детской поликлинике №3	46
Заключение.....	51
Литература.....	52
Приложение А- Рисунок 1- Структура управлением учреждения	56
Приложение Б- Таблица Б1- Перечень работников, профессий подлежащих ежегодному обучению по охране труда	57
Приложение В- Таблица В1- перечень работников (профессий, должностей) подлежащих периодическим медицинским осмотрам	58
Приложение Г- Таблица Г1- Список профессий и должностей работников, имеющих контакт с токсическими веществами или воздействие вредных производственных факторов, дающие право на бесплатную выдачу молока или других равноценных пищевых продуктов в профилактических целях	59
Приложение Д- Таблица Д1- перечень должностей работников МБУЗ «ГБ №1 г.Юрги» с вредными условиями труда, имеющих право на дополнительный отпуск и сокращенный рабочий день	64
Приложение Е- Перечень подразделений и должностей, работа в которых дает право работникам на повышение окладов в связи с опасными для здоровья и особо тяжелыми условиями труда .	67
Приложение Ж- Таблица Ж1- Сводная ведомость результатов проведения СОУТ в МБУЗ ГБ №1 г.Юрги	69
Приложение И- Таблица И1- перечень спецодежды и защитных средств, санитарной одежды и обуви выдаваемых работникам МБУЗ «ГБ №1 г.Юрги»	72
Приложение К- Рисунок 2- Схема удаления отходов в МБУЗ ГБ №1 г.Юрги	73

Ине. № подл.	Подпись и дата	Взам. ине. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата

Введение

Современное здравоохранение Российской Федерации представляет собой сложную отрасль, включающую в себя большое количество медицинских учреждений, где трудятся тысячи работников здравоохранения. На медработников воздействуют такие же факторы, что и на работающих в любых других сферах деятельности. Но всё же, медики несравнимо больше подвергаются особенностям профессиональной деятельности, так как ежедневно вступают в контакт с множеством инфекционных процессов, несут ответственность за жизнь и здоровье других людей, несут большую умственную нагрузку и испытывают каждодневный стресс. Умение быстро принимать решение, выдержка и самоконтроль, выносливость и высокая работоспособность – вот те качества, которыми должны обладать работники этой профессии. А вместе с этим, труд медицинских работников связан с воздействием множества вредных факторов, таких как лазерное и ионизирующее излучение, ультразвук, лекарственные препараты и антисептики, дезинфектанты, контакт с различными инфекциями, в том числе и особо опасными, психоэмоциональные нагрузки и так далее. Все это совместно с недостаточным материально-техническим обеспечением, применением устаревших технологий и условиями труда, не отвечающими требованиям безопасности, приводит к увеличению профзаболеваемости, росту хронической патологии и производственному травматизму среди работников сферы здравоохранения. К тому же, на сегодняшний день нет правил или рекомендаций по профессиональной безопасности медицинских работников, а те, что существуют, являются не актуальными. В связи с этим, остро назрела необходимость разработки единых стандартов безопасности и охраны здоровья работников здравоохранения. Ведь от того как будут организованы условия их труда зависит эффективность их работы, а соответственно, здоровье всего общества. Поэтому тема безопасности труда медицинских работников очень актуальна в современной действительности.

Целью дипломной работы является анализ организации охраны труда в МБУЗ ГБ № 1 г. Юрги. Задачи: изучить нормативные документы по охране труда в области здравоохранения; изучить внутреннюю документацию учреждения; изучить санитарно-гигиенические условия труда в детской поликлинике; проанализировать проведение СОУТ в МБУЗ ГБ №1 г.Юрги; разработать мероприятий по улучшению условий труда работников учреждения на основе проведённого исследования.

Ине. № подл.	Подпись и дата
Взам. ине. №	Ине. № дубл.
Подпись и дата	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ	Лист 5

технической базой, высококвалифицированными врачебными кадрами и средним медицинским персоналом.

Цели и задачи:

- учреждение создано с целью обеспечения населения города качественной, доступной, своевременной медицинской помощью в рамках территориальной программы гарантированной медицинской помощи согласно имеющимся лицензиям.

- формирование и реализация муниципальных программ по охране здоровья населения города, содержащих показатели объема деятельности учреждения и объемы их финансирования;

- повышение уровня квалификации медицинских работников, совершенствование системы их подготовки, переподготовки;

- повышение заинтересованности граждан города в сохранении и укреплении своего здоровья.

- повышение качества медицинской помощи на основе внедрения эффективных методов диагностики и лечения.

Основным видом деятельности МБУЗ ГБ №1 г.Юрги является осуществление медицинской деятельности.

Предметом деятельности является:

- оказание плановой, неотложной, экстренной медицинской помощи населению города и края по профилю отделений и подразделений;

- оказание платных услуг в соответствии с действующим законодательством;

- финансово-хозяйственная деятельность.

1.2. Климатологические и геофизические параметры района расположения объекта экономики

МБУЗ ГБ №1 Г.Юрги расположено в городе Юрге Кемеровской области, по адресу Ленинградская 27.

Город Юрга расположен в северо-западной части Кемеровской области на левом берегу реки Томи в 110 км от г. Кемерово. Климат резко-континентальный: характеризуется суровой продолжительной зимой и коротким жарким летом.

Первые 2–3 месяца зимнего периода над территорией преобладает циклонический тип погоды, характеризующийся активными синоптическими процессами: прохождением циклонов с атмосферными фронтами и связанных с ними осадков, сильных ветров, метелей, гололедных явлений. Во второй половине холодного периода устанавливается Сибирский антициклон, погодные условия характеризуются большой повторяемостью дней с холодной малооблачной погодой со слабыми ветрами, температурными перепадами, туманами.

Летом преобладают малоинтенсивные синоптические процессы. Барическое поле характеризуется пониженным давлением, что обусловлено слабыми ветрами. Но в отдельные дни при грозах летом может наблюдаться кратковременное усиление

Ине. № подл.	Подпись и дата	Взам. ине. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ	Лист
						7

ние ветра. Дата образования устойчивого снежного покрова ноябрь месяц, схода устойчивого снежного покрова апрель месяц.

Согласно СП 131.13330.2012 «Строительная климатология» [1] в г. Юрга среднемесячная температура воздуха в январе составляет $-18,8^{\circ}\text{C}$, а в июле $18,8^{\circ}\text{C}$. Годовая температура воздуха равна $0,0^{\circ}\text{C}$, так как число дней с переходом воздуха через 0°C составляет 70. Глубина промерзания грунта составляет 2 м. В холодный период года с ноября по март наблюдается выпадение осадков в количестве 94 мм, а в теплый период с апреля по октябрь – 335 мм.

Преобладающим направлением ветра в период с декабря по февраль является южное; в период с июня по август – юго-западное, повторяемость которых в годовом ходе составляет 26 % и 24 % соответственно. Штиль, т. е. абсолютное безветрие, отмечается в 4 % случаев от общего числа. Максимальная скорость ветра по многолетним данным достигает 28 м/сек. с порывами 35–40 м/сек. суточный ход скорости ветра зимой при однородной погоде относительно равномерен.

1.3. Генеральный план объекта экономики

Учреждение размещается в комплексе отдельно стоящих зданий расположенных на огороженной территории больничного городка, а также в отдельно стоящих зданиях, либо встроенные впервые этажи жилых домов, на территории города.

Структурными единицами МБУЗ «Городская больница №1 г. Юрги являются: 3 взрослые поликлиники, взрослое инфекционное отделение, детское инфекционное отделение, офтальмологическое отделение, оториноларингологическое отделение ,дневной стационар ,терапевтическое отделение ,нервное отделение ,приемное отделение, женская консультация, центр планирования семьи, 3 детские поликлиники дошкольно-школьное отделение, родильное отделение . Так же на базе городской больницы имеются: бактериологическая лаборатория, клинко-диагностическая лаборатория, СПИД лаборатория, централизованное стерилизационное отделение, отделение переливания крови, физиотерапевтическое отделение, рентгенологическое отделение, патологоанатомическое отделение, отделение персонифицированного учета лекарственных средств, отделение ультразвукового исследования, отделение функциональной диагностики, отделение профилактической дезинфекции, центр «Здоровья», отделение медицинской техники, хозяйственная служба.

Больничный городок №1 расположен на огороженной территории МУЗ «ГБ № 1» по адресу ул. Ленинградская, 27. В его состав входят 7 корпусов : поликлиника № 1 совместно с административным корпусом, стационар (приемное отделение, терапевтическое отделение, неврологическое отделение, отоларингологическое отделение, офтальмологическое отделение), инфекционная больница (детское и взрослое инфекционное отделение). лабораторно-диагностические отделения (клинко-диагностическая лаборатория, ВИЧ-лаборатория, клинко-диагностическая

Ине. № подл.	Подпись и дата	Взам. инв. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ	Лист
						8

кабинет, отделение функциональной диагностик, бактериологическая лаборатория), родильный дом, административно-хозяйственный блок, гаражи хозяйственной части. Территория больничного городка занимает общую площадь 29500 м², зданиями застроено 7600 м², заасфальтировано 9900м², площадь озеленения 12000м². В инфекционное отделение имеется отдельный вход (въезд). Поликлинический корпус размещен на периферии участка и имеет самостоятельный вход. Имеется въезд в зону лечебного корпуса и в хозяйственную часть. Требования к размещению участка и организации территорий соответствуют СанПиН 2.1.3.1375-03 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров» [2]

МБУЗ «ГБ №1 г.Юрги» Машиностроителей,5 (больничный городок №2) размещен вне зоны жилой застройки города. На территории расположены лечебно-поликлинический корпус, административно-общественные здания (гаражи, пищеблок), патологоанатомическое отделение. К зданиям предусмотрены проезды для автомобильного транспорта. Территория благоустроена, имеется ограждение, выделена зона зеленых насаждений по периметру лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ). Подразделения ЛПУ расположены в кирпичном здании, этажность 2 – 3 этажа. Патологоанатомическое отделение расположено в отдельно стоящем двухэтажном здании, имеет отдельный въезд (вход). Площадь территории больничного городка № 2 – 22500м², застроено зданиями 3700м², заасфальтировано 6100м², площадь озеленения – 12700м².

Все остальные подразделения находятся на первых этажах многоэтажных жилых домов. Помещения для размещения этих отделений МБУЗ ГБ № 1 арендует у муниципалитета.

Детская поликлиника №3 располагается на первом этаже многоквартирного 3-этажного жилого здания по ул. Московской 28 и занимает общую площадь 775 м2. Здание находится в жилой зоне, граничит на востоке с жилым домом, на юге с детской площадкой, на севере и западе с проезжей частью.

Согласно СанПиН 2.1.3.1375-03«Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров» [2] перед главным входом в поликлинику предусмотрена площадка для посетителей, а так же стоянка для автотранспорта учреждения, сотрудников и посетителей.

В основе архитектурно-планировочных решений детских поликлиник выделяют три основные группы помещений:

1. Общие помещения:

- вестибюль-регистратурная группа помещений (вестибюль, регистратуру, помещение самозаписи, гардероб, помещения помощи на дому);
- информационная группа помещений (кабинет фармацевтической информации, кабинет юриста, помещения оформления и выдачи бюллетеней).

2. К лечебно-профилактическим подразделениям относятся:

- отделение (кабинет) здорового ребенка;

Ине. № подл.	
Подпись и дата	
Взам. ине. №	
Ине. № дубл.	
Подпись и дата	

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ	Лист
						9

- отделение врачебного приема;
- отделение восстановительного лечения;
- процедурные кабинеты;
- инфекционный блок с фильтр-боксом;
- диагностические отделения.

3. Служебно-бытовые помещения.

Вход в поликлинику с детьми осуществляется через центральный вход. Для осмотра и изоляции больных с симптомами инфекционных заболеваний имеется отдельный вход в фильтр-бокс.

1.4. Организационная структура управления МБУЗ ГБ №1

Структура управлением учреждением представлена на рисунке 1 (Приложение А).

Главный врач осуществляет руководство согласно действующему законодательству; организует работу коллектива; представляет учреждение в судебных и других государственных инстанциях; гарантирует организованность лечебно-профилактической, финансовой, административной и хозяйственной деятельности учреждения; одобряет должностные инструкции работников, осуществляет контроль за реализацией правил внутреннего распорядка, инструкций по охране труда и пожарной безопасности, организует и проводит работу по повышению квалификации медицинского персонала.

Основными обязанностями главной медсестры являются: создание оптимальных условий труда среднего и младшего медицинского персонала; ведет учет, выписку, распределение и контроль за хранением лекарственных средств и других медицинских средств и материалов; осуществляет контроль за работой среднего и младшего медицинского персонала. Главная медсестра подчиняется непосредственно главному врачу, относится к категории руководителей и является материально-ответственным лицом.

Зам. главного врача по медицинской части руководит параклиническими и лечебно-диагностическими отделениями. Обеспечивает качество работы по обследованию и лечению больных; реализует контроль за состоянием лечебного процесса, ведением медицинской документации, соблюдением правил внутреннего распорядка; организует повышение квалификации врачей и медсестер; организует лечебные конференции и больничные советы.

Зам. главного врача по поликлинической работе осуществляет контроль за медицинской деятельностью ЛПУ; взаимодействует со страховыми компаниями и территориальными фондами ОМС; организует повышение квалификации врачей и медсестер ЛПУ; контролирует ведение документации и статистического отчета; устраивает врачебные конференции и консилиумы.

Зам. главного врача по детству руководит деятельностью детских поликлиник и родильного дома; занимается разработкой планов и действий по охране здоровья

Име. № подл.	Подпись и дата	Взам. име. №	Име. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ

матери и ребенка и контролирует их выполнение; отчитывается о проделанной работе перед главным врачом; организует повышение квалификаций специалистов детских ЛПУ; вводит в практическую деятельность новейшие методы лечения, диагностики и профилактики; обеспечивает преемственность между родильным домом, женской консультацией и детской поликлиникой; контролирует деятельность детских ЛПУ и родильного дома.

Зам. главного врача по экономическим вопросам руководит работой по экономическому обеспечению деятельности учреждения здравоохранения; определяет экономическую эффективность организации труда и лечебно-диагностического процесса; рассчитывает себестоимость медицинских услуг; предоставляет главному врачу статистическую и иную отчетность; анализирует экономическую эффективность всех видов деятельности учреждения; осуществляет контроль за ведением экономической документации и за работой экономического отдела и бухгалтерии.

Зам. главного врача по АХЧ руководит деятельностью хозяйственной службы; контролирует исправность оборудования; разрабатывает совместно с другими службами планы текущих и капитальных ремонтов, сметы хозяйственных расходов; проводит контроль качества ремонтных работ; организует и контролирует деятельность гаража; обеспечивает подразделения мебелью и хозяйственным инвентарем, контролирует расход материалов и средств; организует работу по уборке, озеленению и благоустройству территории МБУЗ ГБ №1; контролирует трудовую деятельность работников АХЧ.

Зам. главного врача по ГО и ЧС руководит готовностью органов управления и учреждений здравоохранения к действиям в ЧС; контролирует медицинское обеспечение в условиях ЧС; учреждает создание и целесообразное использование финансовых резервов, медицинских и других ресурсов для осуществления работы учреждения здравоохранения в условиях ЧС; осуществляет подготовку населения и медицинских работников к оказанию медицинской помощи в ЧС; контролирует готовность учреждения здравоохранения к работе в условиях ЧС

Специалист по ОТ и ТБ в МБУЗ ГБ №1 подчиняется непосредственно главному врачу. Совместно с администрацией учреждения организует создание здоровых и безопасных условий труда, соответствующих нормам и правилам в области охраны труда и техники безопасности; осуществляет организацию и контроль за соблюдением в учреждении и его подразделениях действующего законодательства, инструкций, правил и норм по охране труда, технике безопасности, производственной санитарии, за предоставлением работникам установленных льгот и компенсаций по условиям труда; проводит вводный инструктаж; хранит медицинскую тайну ставшую известной в результате своей профессиональной деятельности; систематически повышает свою профессиональную квалификацию; знакомится со всеми локальными нормативными актами связанными с выполнением своей непосредственной работы; соблюдает правила этики и деонтологии в общении с коллегами по работе, пациентами и посетителями отделения; организует, проводит и принимает участие в мероприятиях по мобилизационной

Име. № подл.	Подпись и дата	Взам. инв. №	Име. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ	Лист
						11

подготовке, гражданской обороне, чрезвычайным ситуациям; извещает своего непосредственного руководителя об ухудшении состояния своего здоровья.

Количество работающих в МБУЗ ГБ № 1 г.Юрги – 1121. Из них : врачей- 311 ; среднего медицинского персонала- 418 ; младшего медицинского персонала – 256; прочих – 136.

Согласно Постановлению Правительства РФ от 14 февраля 2003 г. N 101

"О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и (или) специальности" (с изменениями и дополнениями от: 1 февраля 2005 г., 4 сентября 2012 г., 24 декабря 2014 г.)[3] в МБУЗ ГБ № 1 общая продолжительность рабочего времени в неделю не может превышать 39 часов.

Для работников учреждения в зависимости от характера выполняемой работы устанавливаются режимы:

- пятидневная – с двумя выходными днями;
- шестидневная – с одним выходным днем;
- рабочая неделя с предоставлением выходных дней по скользящему графику.

В отделениях и подразделениях, где утвержден скользящий график работы, введен суммированный учет рабочего времени – 9 месяцев.

Для работников аппарата управления и хозчасти рабочее время устанавливается: время начала работы с 8 часов, время окончания работы в 17 часов, перерыв для отдыха и питания с 12.30 до 13.30 ч.

Для остальных работников время начала и окончания работы установлено графиком сменности. Графики сменности ежемесячно разрабатываются руководителями отделений и структурных подразделений с соблюдением установленной продолжительности рабочего и предоставляются для утверждения Работодателю. График сменности доводится до сведения работников (под роспись) не позднее, чем за 1 месяц до введения его в действие.

Режим работы стационаров круглосуточный. Поликлиники (взрослые, детские, стоматологическая, женская консультация) обеспечивают работу с 8.00 до 18ч.00мин. Работают в режиме пятидневной рабочей недели, за исключением врачей-терапевтов участковых, медицинских сестер участковых, врачей педиатров, медицинских сестер участковых; медицинских сестер процедурных процедурного кабинета, медицинских регистраторов, санитарок, которые работают в режиме пятидневной рабочей недели с одной рабочей субботой в месяце.

Очередность предоставления отпусков устанавливается администрацией учреждения с учетом мнения выборного профсоюзного органа больницы, с учетом необходимости обеспечения нормального хода работы больницы и благоприятных условий отдыха медицинских работников и иных рабочих и служащих больницы. График отпусков составляется на каждый календарный год, не позднее, чем за две недели до наступления календарного года. График отпусков – это локальный нормативный акт, обязательный для исполнения, как работодателем, так и работниками. Отпуска могут предоставляться в любое время в течение года, но без наруше-

Име. № подл.	Подпись и дата	Взам. име. №	Име. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ	Лист
						12

ния нормальной работы больницы. При составлении графика учитываются пожелания работников и особенности производственного процесса.

Работникам, занятым на работах с вредными условиями труда, работникам, имеющим особый характер работы, работникам с ненормированным рабочим днем, а также в других случаях, предусмотренным законодательством, предоставляются ежегодные дополнительные оплачиваемые отпуска

Ине. № подл.	Подпись и дата	Взам. ине. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата

АБЗ 00.00.000 ПЗ

2. Управление охраной труда в учреждениях здравоохранения

2.1. Теоретические положения

1. 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(Статья 209 Трудовой Кодекс Российской Федерации).

Принципы охраны труда закреплены в различных нормативных правовых актах как на федеральном уровне, так и на региональном. Но основные принципы закреплены в Конституции РФ и Трудовом Кодексе РФ. Они гласят нам, что «Каждый имеет право на труд в условиях, отвечающих требованиям безопасности и гигиены».

Государственные нормативные требования охраны труда содержатся в следующих нормативных правовых актах:

- Трудовой кодекс РФ. Он устанавливает основополагающие принципы охраны труда, обязанности работодателей и работников;

- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Содержит нормы о праве на благоприятные условия труда, о проведении проверок соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, о реализации приоритета интересов пациента путем установления требований к проектированию и размещению медицинских организаций с учетом соблюдения санитарно-гигиенических норм и др.;

- Приказ Минздрава РФ от 29.04.1997 № 126 «Об организации работы по охране труда в органах управления, учреждениях, организациях и на предприятиях системы Министерства здравоохранения Российской Федерации»;

- Стандарты безопасности труда регламентируют осуществление социально-экономических, организационных, санитарно-гигиенических, лечебно-профилактических, реабилитационных мер в области охраны труда. Например, «ГОСТ 12.0.230-2007. Межгосударственный стандарт. Система стандартов безопасности труда. Системы управления охраной труда. Общие требования», «ГОСТ 12.1.005-88. Межгосударственный стандарт. Система стандартов безопасности труда. Общие санитарно-гигиенические требования к воздуху рабочей зоны» и др.;

- Типовые инструкции по охране труда медицинского персонала;

- Государственные санитарно-эпидемиологические правила и нормативы.

Основными целями и задачами системы управления охраной труда являются:

- обеспечение постоянного улучшения условий труда и безопасности лечебно-диагностического процесса;

- профилактика травматизма пациентов и работников учреждений здравоохранения;

Ине. № подл.	Подпись и дата
Взам. ине. №	Ине. № дубл.
Подпись и дата	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ	Лист
						14

- обеспечение контроля, в том числе общественного, за соблюдением законодательных и иных нормативных актов об охране труда;
- защита интересов работников, пострадавших от несчастных случаев;
- обеспечение работников специальной одеждой, обувью, средствами индивидуальной и коллективной защиты, санаторно-бытовым обслуживанием за счет работодателя;
- проведение профилактических медицинских осмотров работников;
- своевременное обучение руководителей, специалистов в области охраны труда;
- проведение специальной оценки условий труда;
- санитарно-бытовое обслуживание работающих;
- обеспечение безопасности зданий и сооружений;
- улучшение эффективности работ по охране труда;
- снижение производственного травматизма и профессиональной заболеваемости.

Управление охраной труда в учреждениях здравоохранения осуществляет руководитель этого учреждения, который, в свою очередь создаёт систему управления охраной труда. Руководителем учреждения издается приказ, разрабатывается должностная инструкция (регламент) специалиста и положение о службе охраны труда. Численность работников службы определяется руководителем в зависимости от численности персонала и специфики учреждения здравоохранения.[4]

Распорядительной документацией по ЛПУ определяется перечень должностных лиц, на которых возлагается решение общих вопросов организации работы по охране труда, как правило, это заместитель руководителя ЛПУ и руководители структурных подразделений или главные специалисты.

Издаются приказы о назначении ответственных лиц по разделам работ по охране труда и по работам повышенной опасности. Перечень таких лиц определяется письмом Минздрава России от 19.10.2000 N 2510/11377-32 "О примерном отраслевом перечне работ повышенной опасности"[5], где приведен перечень должностей и профессий работников учреждения, к которым предъявляются дополнительные (повышенные) требования по безопасности труда. Данный перечень является обязательным, но может быть дополнен с учетом специфики и особенностей ЛПУ. Для ответственных лиц разрабатываются регламенты по разделам ответственности

За нарушение требований охраны труда работодатель и должностные лица могут быть привлечены к дисциплинарной ответственности (в соответствии со статьей 362 и 192 ТК РФ). В соответствии со статьей 5.27.1 Кодекса об административных правонарушениях РФ должностные лица и работодатели могут быть привлечены к административной ответственности за нарушение государственных нормативных требований охраны труда, содержащихся в федеральных законах и иных нормативных правовых актах Российской Федерации. Уголовная ответственность в соответствии со статьей 143 Уголовного кодекса РФ предусмотрена для лиц, на которых возложены обязанности по соблюдению требований охраны труда. Следовательно, уголовная ответственность может наступить не только для работодателя,

Име. № подл.	
Подпись и дата	
Взам. име. №	
Име. № дубл.	
Подпись и дата	

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ	Лист 15

но и для любого медицинского работника, на которого возложена такая обязанность, и который не соблюдал требования охраны труда, что повлекло за собой неблагоприятные последствия. Важно, что для привлечения к уголовной ответственности необходимо, чтобы нарушения требований охраны труда привели к таким последствиям как причинение по неосторожности тяжкого вреда здоровью или причинение по неосторожности смерти.

Основными направлениями функционирования системы охраны труда в медицинских учреждениях являются: управление охраной труда, финансирование мероприятий по охране труда, подготовка специалистов по охране труда и повышение их квалификации, контроль за соблюдением нормативных требований охраны труда, проведение СОУТ, расследование и учёт несчастных случаев и защита законных интересов пострадавших, принятие и реализация локальных нормативных актов по охране труда, обеспечение работников СИЗ и другие.

2.2. Организация охраны труда в МБУЗ ГБ №1 г. Юрги

2.2.1 Функциональные обязанности должностных лиц в области охраны труда

Руководителем управления охраной труда в горбольнице является главный врач.

Полномочия руководителя МБУЗ ГБ №1 г.Юрги в области охраны труда:

1. Обеспечить выполнение соглашений по охране труда между работодателем и работниками, содержание мероприятий которых ежегодно утверждаются и согласовываются с представительным органом.

2. Для выполнения мероприятий по охране труда, предусмотренных коллективным договором, выделять ежегодно средства в размере не менее 0,2% суммы затрат на производство медицинских услуг.

3. Проводить специальную оценку условий труда особо опасных и вредных для здоровья рабочих мест в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» [6];

4. Проводить обучение, инструктаж и проверку знаний по охране труда врачей, среднего и младшего медицинского персонала, рабочих, руководящих и инженерно-технических работников учреждения в сроки, установленные нормативно-правовыми актами по охране труда в соответствии с ГОСТ 12.0.004-90 «Система стандартов безопасности труда. Организация обучения безопасности труда. Общие положения» [7] (Приложение Б).

5. Организовать в установленные сроки проведение медицинского освидетельствования работников учреждения, обязанных проходить осмотр в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 г. №302н [8]. Медицинские осмотры проводятся за счет средств учреждения. Список должностей, подлежащих периодическим осмотрам, прилагается (Приложение В).

Име. № подл.	Подпись и дата	Взам. име. №	Име. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ	Лист
						16

6. Обеспечить:

- обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в соответствии с Федеральным законом от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» [9];

- надлежащие условия труда на каждом рабочем месте, в т.ч. опасных участков работ в учреждениях МБУЗ "ГБ №1 г.Юрги"(рентгеновские кабинеты, кабинеты физиотерапии, оперблоку, кабинеты УЗИ, пищеблоку, лифты, кислородные станции, ЦСО, дезокамеры, биохимическая лаборатория, баклаборатория, клиническая лаборатория).

- содержание бытовых помещений, комнат приема пищи, душевых, мест общего пользования в соответствии с санитарными нормами;

- своевременную и бесплатную выдачу работникам специальной одежды, обуви и других средств индивидуальной защиты, моющих, смазывающих и обеззараживающих средств в соответствии с установленными нормами.(Приказ Минтруда России от 09.12.2014 N 997н "Об утверждении Типовых норм бесплатной выдачи специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты работникам сквозных профессий и должностей всех видов экономической деятельности, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также, на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением")[10].

- режим труда и отдыха работников в соответствии с Законодательством РФ;

- сохранение места работы (должности) и среднего заработка работникам на время приостановления работ органами государственного надзора и контроля за соблюдением требований охраны труда вследствие нарушений требований охраны труда не по вине работника.

7. Предоставить работникам, занятым на работах с вредными или опасными условиями труда:

- молоко или другие равноценные продукты по Перечню профессий и должностей согласно Приложению Г ;(Приказ МЗ и социального развития РФ от 16 февраля 2009 года N 45н «Об утверждении норм и условий бесплатной выдачи работникам, занятым на работах с вредными условиями труда, молока или других равноценных пищевых продуктов, Порядка осуществления компенсационной выплаты в размере, эквивалентном стоимости молока или других равноценных пищевых продуктов, и Перечня вредных производственных факторов, при воздействии которых в профилактических целях рекомендуется употребление молока или других равноценных пищевых продуктов»(с изменениями на 20 февраля 2014 года))[11]

- дополнительный отпуск и сокращенный рабочий день согласно Приложению Д;(Постановление Госкомтруда СССР, Президиума ВЦСПС от 25.10.1974 N 298/П-22 (ред. от 29.05.1991) "Об утверждении Списка производств, цехов, профессий и должностей с вредными условиями труда, работа в которых дает право на дополнительный отпуск и сокращенный рабочий день")[12]

Подпись и дата	
Име. № дубл.	
Взам. име. №	
Подпись и дата	
Име. № подл.	

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ

- повышение тарифных ставок (окладов) за работу с вредными и опасными условиями труда по Перечню профессий и должностей согласно Приложению Е.

Основными исполнителями мероприятий по охране труда в МБУЗ ГБ и ответственными лицами за состояние охраны труда являются руководители структурных подразделений (заведующие и старшие медсестры стационаров , поликлиник , отделений функциональной диагностики и т.д.).

В обязанности руководителя структурных подразделений входит: обеспечение безопасных условий труда в подразделении, разработка и внедрение мероприятий по охране труда в подразделении, разработка документации по охране труда, обучение работников безопасным методам выполнения работ, проведение инструктажа по охране труда, контроль за состоянием условий труда в подразделении, правильностью применения ими СИЗ, соблюдением мероприятий по охране труда.

Так же назначены ответственные лица за состоянием, работой и обслуживанием сосудов работающих под давлением, электрооборудования, рентгенаппаратов, лифтов.

Специалист по охране труда в МБУЗ ГБ № 1 организует и проводит работы по созданию в учреждении системы охраны труда, внутренних (локальных) норм и правил по охране труда в соответствии с действующим законодательством; дает заключение о возможности изменения принятой в МБУЗ «ГБ №1 г.Юрги» системы охраны труда, о соответствии требованиям техники безопасности нового оборудования и инвентаря, производственных операций; организует работу по подготовке технических заданий на выполнение услуг в области охраны труда, поставке средств индивидуальной и коллективной защиты, а также по оценке поступивших от поставщиков средств индивидуальной и коллективной защиты, предложений по их поставке; участвует в разработке разделов коллективного договора в части подготовки мероприятий по улучшению условий и охраны труда в организации; координирует работу подразделений МБУЗ «ГБ №1 г.Юрги» по созданию и поддержанию системы охраны труда; дает руководителям подразделений обязательные для исполнения указания по обеспечению безопасности труда в форме предписаний на утвержденных бланках и контролирует их исполнение; организует работу комиссии по специальной оценке условий труда в соответствии с действующим законодательством; организует взаимодействие членов комиссии, созданной в организации в установленном порядке; организует работу комиссий по обследованию технического состояния зданий, сооружений, оборудования, машин и механизмов, эффективности работы вентиляционных систем, состояния санитарно-технических устройств, санитарно-бытовых помещений, средств коллективной и индивидуальной защиты работников, в определении их соответствия требованиям нормативных правовых актов по охране труда; анализирует ситуацию по охране труда в МБУЗ «ГБ №1 г.Юрги», анализирует степень риска, разрабатывает план корректирующих мероприятий, устанавливает сроки проведения и координирует их проведение; организует расследование несчастных случаев на производстве, принимает участие в работе комиссии, создает необходимые условия для проведения расследований, принимает участие в расследованиях (составляет схемы, карты

Ине. № подл.	Подпись и дата	Взам. ине. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата
Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата

происшествий, проводит опросы, производит замеры, готовит выписки из журналов инструктажей, в установленных случаях ассистирует эксперту (государственному инспектору).

В штатном расписании учреждения предусмотрена 1 штатная единица на должность специалиста охраны труда. Согласно постановлению Министерства труда и социального развития РФ от 22 января 2001 г. N 10 « Об утверждении межотраслевых нормативов численности работников службы охраны труда в организациях»(ред. от 12.02.2014.)[4]в организациях со среднесписочной численностью до 700 работников (при отсутствии рабочих, занятых на тяжелых и связанных с вредными и опасными условиями труда работах) функции службы охраны труда могут выполнять отдельные специалисты по охране труда. В организациях с большей численностью работников функции службы охраны труда выполняют бюро охраны труда с штатной численностью работников 3 - 5 единиц (включая должность начальника бюро) или отдел охраны труда с штатной численностью работников от 6 единиц и более. В МБУЗ ГБ № 1 количество работников составляет 1121. Согласно расчета (по Приложению к Межотраслевым нормативам численности работников службы охраны труда в организациях, утвержденным Постановлением Минтруда России от 22 января 2001 г. N 10) нормативная численность работников службы охраны труда в МБУЗ ГБ № 1 должна составлять 3,7чел, то есть 4.

Так же определены функциональные обязанности других должностных лиц учреждений здравоохранения по охране труда: [13]

В обязанности главного бухгалтера входит: учет средств, расходуемых на проведение мероприятий по охране труда; финансирование и правильное расходование средств на проведение мероприятий по охране труда на основе соглашения по охране труда, коллективного договора, планов мероприятий по улучшению условий и охраны труда и т.п; составление отчетов о страховании работников от несчастных случаев на производстве, профессиональных заболеваний, временной нетрудоспособности и связанных с ними расходами.

Специалист по кадрам обеспечивает правильность приема, увольнения и перевода на другую работу в соответствии с медицинскими показаниями; составляет перечень профессий работников, имеющих право на льготное пенсионное обеспечение; разрабатывает программы подготовки кадров и повышения их квалификации, предусматривая в них вопросы охраны труда.

Отдел материально-технического снабжения организует материально-техническое обеспечение планов работ по охране труда и поставляет подразделениям средства индивидуальной и коллективной защиты.

В обязанности работника согласно ст.214 ТК РФ входит: правильно применять средства индивидуальной и коллективной защиты; проходить обучение безопасным методам и приемам выполнения работ, оказанию первой помощи пострадавшим, стажировку на рабочем месте, проверку знаний требований охраны труда, инструктаж по охране труда; проходить обязательные и внеочередные медицинские осмотры, немедленно извещать своего руководителя о любой ситуации, угрожающей жизни и здоровью людей, о каждом несчастном случае на рабочем месте.

Ине. № подл.	Подпись и дата
Взам. ине. №	Ине. № дубл.
Подпись и дата	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ

Для осуществления общественного контроля по охране труда в МБУЗ ГБ № 1 создан совместный комитет (комиссия) по охране труда на паритетной основе из представителей работодателя и работников в составе 8 человек. В структурных подразделениях избраны уполномоченные по охране труда. Совместно с представительным органом организован трехступенчатый контроль за состоянием условий и охраны труда в подразделениях и выполнением соглашений по охране труда (согласно Колдоговора). Стороны проводят совместные обследования состояния охраны труда и соблюдения правил безопасного ведения работ в учреждении, анализируют условия труда и вырабатывают решения и предложения по их улучшению.

2.2.2. Общие требования безопасности для всех работников МБУЗ ГБ № 1

Работники МБУЗ ГБ №1 обязаны проходить обучение по охране труда и проверку знаний требований охраны труда (ст.225 ТК РФ). С этой целью главврачом организуется: инструктажи по охране труда; обучение безопасным методам и приемам выполнения работ, а также приемам и методам оказания первой помощи пострадавшим.

Обучение и проверка знаний по охране труда работников учреждения организуется в соответствии с Положением, утвержденным приказом Минздрава России от 29.04.1997 г. №126[14], а руководителей и специалистов в соответствии с Положением, утвержденным приказом Минздравом России от 07.05.1998 г. №155[15].

Руководящий состав проходит специальное обучение по охране труда в объеме должностных обязанностей при поступлении на работу в течение первого месяца, далее один раз в три года. Обучение по охране труда руководителей и специалистов проводится непосредственно в МБУЗ ГБ №1 по программам обучения по охране труда, разработанной на основе учебных планов и программ обучения по охране труда, утвержденной главным врачом.

Согласно ГОСТ 12.0.004-90 «Система стандартов безопасности труда. Организация обучения безопасности труда. Общие положения»[7] при оформлении на работу персонал больницы проходит вводный инструктаж у специалиста по охране труда независимо от образования, стажа работы по данной профессии или должности. Результаты фиксируются в журнале регистрации вводного инструктажа по охране труда. После этого отдел кадров производит окончательное оформление вновь поступающего работника и направляет его к месту работы.

Каждый вновь принятый на работу проходит первичный инструктаж по технике безопасности на рабочем месте, который проводит руководитель структурного подразделения. Все работники проходят повторный инструктаж не реже 1 раза в 6 месяцев. Инструктаж проводится руководителем подразделения. Результаты инструктажа фиксируются в журнале.

Первичный инструктаж проводится непосредственно на рабочем месте со всеми вновь принятыми на постоянную работу лицами, с работниками, переводимыми из другого подразделения, с работниками, выполняющими новую для них

Ине. № подл.	Подпись и дата
Взам. ине. №	Ине. № дубл.
Подпись и дата	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ	Лист
						20

бот с вредными и опасными условиями труда, не предусмотренных трудовым договором, не влечет для работника применения мер дисциплинарного или иного воздействия со стороны работодателя.

2.2.3. Организация охраны труда в детской поликлинике

Приказом главного врача, ответственным за охрану труда детской поликлиники назначена заведующая детской поликлиникой, которая ведет работу по охране труда совместно со специалистом по охране труда и старшей медсестрой.

В детской поликлинике обеспечены здоровые и безопасные условия труда, предупреждающие производственный травматизм и возникновение профессиональных заболеваний работников.

Разработаны инструкции по охране труда для всех видов деятельности (для врача педиатра участкового, медсестры участковой, процедурной медсестры, заведующей отделением, медсестры массажного кабинета и т.д.), согласно требованиям проводится инструктаж на рабочем месте, проверка знаний требований охраны труда. Имеются инструкция по охране труда при работе с дезсредствами, инструкции по охране труда для пользователей ПЭВМ, инструкции по сбору и утилизации отходов, инструкция по проведению мер безопасности при хранении лекарственных средств.

Разработаны должностные инструкции с разделом об обязанностях, правах и ответственности в области охраны труда на каждое должностное лицо.

Ежегодно разрабатывается план мероприятий по улучшению условий и охраны труда, здоровья работающих, согласно Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 марта 2012 г. N 181н "Об утверждении Типового перечня ежегодно реализуемых работодателем мероприятий по улучшению условий и охраны труда и снижению уровней профессиональных рисков" (с изменениями и дополнениями от 16.06.2014)[16]

Все сотрудники обеспечены сертифицированной спецодеждой и средствами индивидуальной защиты[10].

Приказом главного врача № 97 от 20.03.2014 г. утверждены правила внутреннего трудового распорядка, в которых определены порядок приема и увольнения работников, основные права и обязанности работников и работодателя, рабочее время и его использование, ответственность за нарушение трудовой дисциплины, материальная ответственность сторон.

Так же разработаны инструкции по предотвращению террористических актов; о правилах ведения телефонного разговора при угрозе взрыва; о мерах при обнаружении предметов с признаками самодельных взрывных устройств; инструкции при работе с почтой, подозрительной на заражение биологической субстанцией или химическим веществом.

Инструктаж персонала по действиям при угрозе и совершении террористического акта проводится в первой декаде каждого квартала.

Ине. № подл.	Подпись и дата	Взам. ине. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ	Лист 22

3. Оценка условий труда на соответствие требованиям производственной санитарии и гигиены труда

3.1. Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда в детской поликлинике № 3

Детская поликлиника № 3 размещается на первом этаже трехэтажного жилого дома.

Подъезд к поликлинике свободный, имеются места для парковки автотранспорта. Вход в поликлинику оснащен пандусом, навес над входом с освещением. Ширина дверного проема 1,5 метра. Тамбур без порогов, оснащен резиновыми ковриками для грязи.

Согласно [2] в структуре детской поликлиники выделены три основные функциональные группы:

- общие помещения;
- лечебно-профилактические подразделения;
- служебно-бытовые помещения.

К общим помещениям относится вестибюльная группа помещений (вестибюль, регистратура, гардеробная для пациентов, гардеробная для персонала с индивидуальными кабинками, колясочная).

К лечебно-диагностическим помещениям относятся: педиатрические кабинеты, кабинет заведующей поликлиникой, кабинет старшей медицинской сестры, процедурный и прививочный кабинеты, кабинет ЛФК, массажный кабинет, кабинет физиотерапии, фильтр-бокс, кабинет здорового ребенка, кабинет медстатистики.

Служебно-бытовые помещения : туалеты для посетителей и персонала, кладовые, помещения для хранения дезсредств, помещение для приема пищи персонала.

Площадь поликлиники 775 м². В соответствии с СанПиН 2.1.3.2630 -10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"[17] рекомендуемый размер земельного участка поликлиники рассчитывается на число посещений в смену: 0,1 га на 100 посещений в смену. Количество посещений в детской поликлинике № 3 – 500 в смену. Следовательно, площадь поликлиники соответствует норме.

Согласно [2] Приложение 4 площади помещений :

- Холл-17,2 м²;
- Колясочная-17,1 м²;
- Регистратура-18,5 м²;
- Коридоры- 3,7; 7,9; 9,7; 6,6; 17,1; 14,3 м²;
- Гардероб общий -12,2 м²;
- Гардероб сотрудников – 14,5 м²;
- Сан узлы – 1,6; 3,34; 3,8 м²;
- Служебное помещение -7,7 м²;

Ине. № подл.	Подпись и дата	Взам. ине. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата
Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата

Кабинет заведующей – 13,3 м²;
 Кабинет статистики – 7,3 м²;
 Кабинет старшей медсестры – 12,4 м²;
 Педиатрические кабинеты- 15,4; 16,4; 14,1; 20,5; 16,4 м²;
 Прививочный кабинет- 14,6 м²;
 Процедурный кабинет- 16,4м²;
 Санитарная комната -12,3 м²;
 Комната здорового ребенка – 17,2 м²;
 Комната для приема пищи – 19,1 м²;
 Кабинет взятия соскобов – 10,2 м²;
 Массажный кабинет – 18 м²;
 Врач ЛФК – 34 м²;
 Кабинет сестры-хозяйки – 14,4 м²;
 Кабинет фтизиатра – 22 м²;
 Высота помещения - 3 метра, ширина коридора – 2 метра.

Внутренняя отделка помещений выполнена из материалов, позволяющих проводить влажную уборку с применением дезсредств: в кабинетах и коридорах стены окрашены, в процедурном и прививочном кабинетах, в санитарных комнатах и санузлах - кафельная плитка. Оконные проемы – пластиковые оконные блоки с заполнением двухкамерными стеклопакетами. Полы - дощатые, покрыты линолеумом (в процедурном и прививочном кабинетах кафель). Требования [17] по внутренней отделке помещения выполнены.

Все помещения подключены к централизованным системам водоснабжения, канализации.

Хозяйственно-бытовые стоки поступают в городскую канализационную сеть.

Телефонная связь осуществляется городской АТС.

Отопление в поликлинике центральное, водяное.

Вентиляция естественная. Отдельная система вытяжной вентиляции не предусмотрена.

Все помещения кроме уборных имеют естественное освещение. Город Юрга входит в первую административную группу по ресурсам светового климата[1]. Для обеспечения достаточного освещения в здании предусмотрено искусственное освещение, которое выполнено люминисцентными лампами и лампами накаливания. Светильники, размещенные на потолках, со сплошными (закрытыми) рассеивателями. Лампы моются 1 раз в месяц снаружи, 1 раз в квартал производится полная чистка светильников с применением моющих средств совместно с электриком.

Для стирки спецодежды в учреждении предусмотрены прачечные с отделениями химчистки и сушки. Детская поликлиника № 3 отвозит спецодежду в прачку 2 раза в неделю – в понедельник и среду, что соответствует СанПиН 2.1.3.2630 -10 [17]. Ответственной за стирку белья назначена сестра-хозяйка.

В соответствии с приказом № 288 «О санитарно-эпидемиологическом режиме лечебно-профилактического учреждения»[18] и СанПиН 2.1.3.2630 -10 [17] для со-

Име. № подл.	Подпись и дата	Взам. име. №	Име. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ	Лист
						25

3.2. Анализ вредных и опасных производственных факторов

При работе в кабинете врачей и медсестер возможно воздействие следующих опасных и вредных факторов:

- постоянный контакт с возбудителями инфекционных заболеваний;
- нарушение остроты зрения при недостаточной освещенности в кабинете;
- поражение электрическим током.

При работе на участке к опасным и вредным производственным факторам относятся:

- постоянный контакт с возбудителями инфекционных заболеваний;
- тяжесть работы заключающаяся в длительности переходов по участку, подъемах и спусках по лестницам;
- работа с семьями социального риска (наркоманы, алкоголики);
- неблагоприятные погодно-климатические условия (низкая температура воздуха, гололед);
- контакт с домашними животными;
- вероятность дорожно-транспортного происшествия.

В работе процедурной медсестры, медсестры по забору анализов в дополнение к вышеуказанным вредностям относятся:

- вероятность травматизма при работе с режущими и колющими инструментами, предметами;
- контакт с кровью;
- постоянный контакт с дезинфицирующими средствами.

Для санитарки кабинетной и санитарки процедурного кабинета к опасным и вредным производственным факторам относятся :

- возможный контакт с возбудителями инфекционных заболеваний;
- вероятность травматизма при работе с режущими и колющими инструментами, предметами;
- постоянный контакт с дезинфицирующими средствами;
- вероятность травматизма при падении при уборке стен, окон.

3.3. Организация проведения СОУТ в МБУЗ ГБ № 1

3.3.1. Теоретическая часть

С 01 января 2014 года вступил в силу Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда»[21].

Специальная оценка условий труда призвана заменить прежнюю процедуру - аттестацию рабочих мест по условиям труда и является единым комплексом последовательно осуществляемых мероприятий по идентификации вредных и опасных факторов производственной среды и трудового процесса и оценке уровня их воздействия на работника с учетом отклонения их фактических значений от уста-

Ине. № подл.	Подпись и дата	Взам. ине. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ	Лист
						28

новленных нормативов условий труда и применения средств индивидуальной и коллективной защиты работников.

Для организации и проведения специальной оценки условий труда работодателем организуется комиссия, в которой должно быть нечетное количество членов и утверждается график проведения спецоценки. Затем комиссия утверждает перечень рабочих мест, которые подвергаются оценке, проводятся замеры, проводится анализ полученных результатов.

СОУТ проводится 1 раз в 5 лет, кроме случаев, когда спецоценку необходимо провести вне плана:

- ввод в эксплуатацию новых рабочих мест;
- изменение технологического процесса, состава применяемых материалов и прочие нововведения, которые способны повлиять на уровень воздействия вредных и опасных производственных факторов;
- при несчастном случае на производстве;
- профзаболевания, причиной которому послужили вредные или опасные условия труда;
- предписание инспектора или мотивированное предложение профсоюзной организации.

Обязанность по проведению и финансированию спецоценки лежит на работодателях. Это следует из новой редакции ст 212 ТК РФ.

Одним из этапов СОУТ является гигиеническая классификация условий труда. Она осуществляется на основе замеров фактических значений параметров опасных и вредных производственных факторов рабочего места и факторов трудового процесса.

3.3.2. Спецоценка условий труда в МБУЗ ГБ №1

СОУТ в МБУЗ ГБ № 1 г. Юрги проводилась в ноябре 2015 года.

Специальной оценке подвергались 576 рабочих мест, на которых занято 1123 работника.

На 204 рабочих местах, где занято 383 рабочих, установлен класс вредности 2.

На 29 рабочих местах, где трудятся 75 работников установлен класс вредности 3.1.

Класс вредности 3.2. установлен на 343 рабочих местах, где занято 665 работников.

На 5 рабочих местах(9 работников) установлен класс вредности 3.3.

Класс вредности 3.4 и 4 на рабочих местах МБУЗ ГБ №1 не установлены.

Преобладающим вредным фактором в МБУЗ ГБ №1 является биологическим. Этот фактор определяется у большинства работников учреждения классом вредности 3.2.(283 рабочих мест)

Ине. № подл.	Подпись и дата
Взам. ине. №	Ине. № дубл.
Подпись и дата	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ	Лист
						29

Биологический фактор вредности 3.3 оценивается у работников паталогоанатомического отделения.

Напряженность трудового процесса оценивается классом вредности 3.1 на 21 рабочем месте, а тяжесть на 14 рабочих местах. Практически у всех работающих световая среда оценивается классом вредности 2.

В детской поликлинике №3 проведена спецоценка 20 рабочих мест, где занято 65 работников.

На 17 рабочих местах (56 работников) установлен класс вредности 3.2. (биологический фактор)

На 3 рабочих местах (9 работников) установлен класс вредности 2. (световая среда).

Сводная ведомость результатов проведения СОУТ представлена в таблице № 1(Приложение Ж).

В соответствии с [11] составлен список профессий и должностей работников, имеющих контакт с токсическими веществами или воздействие вредных производственных факторов, дающие право на бесплатную выдачу молока или других равноценных пищевых продуктов в профилактических целях. Список представлен в Приложении Г.

Перечень должностей работников МБУЗ «ГБ №1 г.Юрги» с вредными условиями труда, имеющих право на дополнительный отпуск и сокращенный рабочий день представлены в Приложении Д.Перечень составлен согласно [12]

Перечень подразделений и должностей, работа в которых дает право работникам на повышение окладов в связи с вредными для здоровья и особо тяжелыми условиями труда представлен в Приложении Е

3.4. Мероприятия по улучшению санитарно-гигиенических условий труда

Ведущим вредным фактором, оказывающим влияние на здоровье медицинского персонала, является биологический, действие которого в отличие от других (физического, химического, эргономического), имеет обратную зависимость от стажа работы, т.е. чем меньше стаж, тем выше заболеваемость. Основная масса инфекционных заболеваний регистрируется в первые 5 - 8 лет трудового стажа.

Комплекс наиболее значимых гигиенических мероприятий в системе профилактики среди медицинских работников представлен рядом направлений:

1. Архитектурно-планировочные решения.
2. Устройство и эффективная работа систем вентиляции с кондиционированием и обеззараживанием воздуха.
3. Обеспечение работников спецодеждой и средствами индивидуальной защиты.
4. Рациональный режим труда и отдыха
5. Внедрение современных безопасных технологий.

Ине. № подл.	
Подпись и дата	
Взам. ине. №	
Ине. № дубл.	
Подпись и дата	

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ	Лист 30
------	------	----------	---------	------	------------------	------------

6. Организация обращения лечебно-профилактических учреждений с отходами, опасными в эпидемиологическом отношении.

7. Организация первичных при поступлении на работу и периодических профилактических медицинских осмотров персонала.

8. Специфическая иммунопрофилактика.

9. Дезинфекционные мероприятия.

10. Соблюдение гигиенических нормативов комплекса опасных и вредных факторов производственной среды в ЛПУ.

Мероприятия по улучшению условий труда в детской поликлинике № 3.

По результатам проведения СОУТ, труд медицинских работников педиатрического профиля сопровождался вредными производственными факторами: постоянный контакт с возбудителями инфекционных заболеваний, тяжесть трудового процесса.

Соответственно, к мероприятиям, улучшающим условия труда работников детской поликлиники, предлагаются:

1. Снижение нервно-психических нагрузок и тяжести трудового процесса. Введение рациональных режимов труда и отдыха врачей с целью их максимальной разгрузки от излишней документации, укомплектование штата согласно нормативам, организация регламентированных перерывов между работой на приеме и на участке. Обеспечить амбулаторно-поликлинические учреждения транспортом, что во многом бы облегчило работу участковых врачей. Создание комнаты психоэмоциональной разгрузки.

2. Оснащение помещения поликлиники системой приточно-вытяжной вентиляции и кондиционирования.

3. Соблюдение требований безопасности при работе с инфекционными возбудителями – использование одноразовых масок, санация помещения с помощью бактерицидных ламп, своевременная дезинфекция и т.д.

4. Витаминизация медицинских работников.

3.5. Средства индивидуальной защиты

При осуществлении своей трудовой деятельности медицинский персонал постоянно сталкивается с воздействием вредных и опасных производственных факторов. Часто кожные покровы и слизистые работников загрязняются кровью и другими биологическими жидкостями пациентов, что может привести к аварийной ситуации или же несчастному случаю на производстве. Во избежание таких ситуаций, медицинским работникам необходимо использовать средства индивидуальной защиты.

СанПиН 2.1.3.2630-10[17] предусматривает конкретные случаи обязательного использования медицинскими работниками СИЗ:

- при работе с изделиями медицинской техники высокой степени риска;
- при работе с лазерными аппаратами 2-4 классов;

Ине. № подл.	Подпись и дата	Взам. ине. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ	Лист
						31

- в патологоанатомических отделениях и отделениях судебно-медицинской экспертизы при работе с секционным материалом;
 - при работе с дезинфицирующими средствами;
 - при проведении манипуляций/операций, сопровождающихся образованием брызг крови, секретов, экскретов, персонал надевает маску, приспособления для защиты глаз;
 - при работе с рентгеновским аппаратом в стоматологическом кабинете;
 - при проведении генеральных и текущих уборок;
 - при обращении с медицинскими отходами и в иных случаях.
- К наиболее распространенным СИЗ для медицинских работников относятся:
- перчатки резиновые;
 - маска одноразовая;
 - очки защитные;
 - халат или костюм хлопчатобумажный;
 - галоши диэлектрические (при работе в операционных с электроинструментарием);
 - колпак, шапочка или косынка хлопчатобумажная;
 - тапки кожаные;
 - фартук и перчатки из просвинцованной резины (для работников рентгеновских кабинетов).

СИЗ, выдаваемые работникам, должны пройти обязательную сертификацию или декларирование соответствия. Обязательная сертификация должна проводиться по правилам, утвержденным Постановлением Госстандарта РФ от 19.06.2000 № 34 «Об утверждении и введении в действие Правил проведения сертификации средств индивидуальной защиты». Декларирование соответствия регулируется Федеральным законом от 27.12.2002 № 184-ФЗ «О техническом регулировании».

Нормы выдачи СИЗ регламентированы Приказом № 65 Министерства Здравоохранения от 29.01.1988 [22] и Приказом Минздравсоцразвития России от 01.06.2009 N 290н (ред. от 12.01.2015) "Об утверждении Межотраслевых правил обеспечения работников специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты" (Зарегистрировано в Минюсте России 10.09.2009 N 14742)[23].

Также нормы выдачи СИЗ медицинским работникам утверждены Приказом Минтруда России от 09.12.2014 N 997н "Об утверждении Типовых норм бесплатной выдачи специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты работникам сквозных профессий и должностей всех видов экономической деятельности, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением"[10].

В выше указанных нормативных документах установлены минимальные нормы выдачи СИЗ. Работодатель имеет право устанавливать нормы бесплатной выдачи работникам средств индивидуальной защиты, улучшающие по сравнению с

Име. № подл.	Подпись и дата	Взам. име. №	Име. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ	Лист 32

типовыми нормами защиту работников от имеющихся на рабочих местах вредных и (или) опасных факторов или загрязнения.

Перечень спецодежды и защитных средств, санитарной одежды и обуви выдаваемых работникам МБУЗ "ГБ №1 г.Юрги" представлен в Приложении И.

3.6. Организация системы сбора и удаления отходов ЛПУ в МБУЗ «Городская больница №1 г. Юрги»

Деятельность любого лечебно-профилактического учреждения сопровождается выделением различного вида отходов, в том числе, эпидемиологически опасных. Каждый руководитель лечебно-профилактического учреждения обязан обеспечить безопасные и безвредные условия труда персонала. Неудовлетворительная утилизация отходов в организации может привести к заражению сотрудников различными инфекционными заболеваниями, в том числе гепатитами, и вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция).

Эпидемиологическая опасность медицинских отходов обусловлена тем, что в них существенно выше общее микробное число по сравнению с бытовыми отходами, обнаруживаются патогенные микроорганизмы - бактерии и вирусы. В связи с этим неправильное обращение с отходами внутри учреждения, а также нарушение условий их сбора, хранения и транспортировки могут стать причиной возникновения инфекционных заболеваний у персонала, пациентов, выноса инфекции за пределы учреждения[24].

На основании СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»[17], постановления Администрации города Юрги № 2308 от 24.12.2012г. «Об организации системы утилизации медицинских отходов на территории г.Юрги», в целях организации деятельности в области обращения с медицинскими отходами в медицинских учреждениях города, профилактики внутрибольничных инфекций и обеспечения санитарно-эпидемиологического и экологического благополучия города Юрги приказом главного врача утверждена система мероприятий по сбору и утилизации медицинских отходов МБУЗ «Городская больница №1 г.Юрги» (приложение №6, приложение к схеме обращения с медицинскими отходами).

В МБУЗ «Городская больница №1 города Юрги » образуются следующие виды отходов в зависимости от степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности.

Класс А – эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым бытовым отходам (далее - ТБО).

Класс Б – эпидемиологически опасные отходы.

Класс В – чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы.

Класс Г – токсикологически опасные отходы 1 - 4 классов опасности.

Изн. № подл.	Подпись и дата
	Изн. № дубл.
Взам. изн. №	Подпись и дата
	Изн. № дубл.
Изн. № подл.	Подпись и дата
	Изн. № дубл.

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ

Таблица 1 – Виды медицинских отходов.

Класс опасности	Характеристика состава образующихся отходов
Класс А (эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные к ТБО)	Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными. Канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства. Смет от уборки территории и так далее. Пищевые отходы пищеблока, а также пищевые отходы раздаточных всех подразделений организации, осуществляющей медицинскую деятельность.
Класс Б (эпидемиологически опасные отходы)	Инфицированные и потенциально инфицированные отходы. Материалы и инструменты, предметы, загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями (шприцы, системы для в/в вливаний, иглы, пустые ампулы и флаконы из-под ЛС, перчатки, маски, ватные шарики, салфетки емкости для дезинфекции и уборки). Органические операционные отходы (костно-суставная система). Отходы из клиничко-диагностических лабораторий (покровные и предметные стекла, пробирки, ампулы от диагностических реагентов, одноразовые наконечники, пластиковые пробирки, емкости для дезинфекции и уборки, биологические жидкости). Живые вакцины, непригодные к использованию.
Класс В (чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы)	Материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и требуют проведения мероприятий по санитарной охране территории.
Класс Г (токсикологически опасные отходы 1 - 4 <*> классов опасности)	Лекарственные, диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию. Ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование, отходы от систем освещения.

Порядок сбора медицинских отходов.

Сбор отходов внутри МБУЗ «Городская больница №1 города Юрги» произво-

Ине. № подл.	Подпись и дата	Взам. ине. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата

дится на основании схемы по сбору и удалению отходов, утвержденной главным врачом.

К работе с медицинскими отходами не допускаются лица моложе 18 лет. Персонал проходит предварительные (при приеме на работу) и периодические медицинские осмотры в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Персонал привит в соответствии с национальным и региональным календарем профилактических прививок. Персонал, не иммунизированный против гепатита В, не допускается к работам по обращению с медицинскими отходами класса Б.

При приеме на работу и затем ежегодно персонал проходит обязательный инструктаж по правилам безопасного обращения с отходами.

Персонал работает в спецодежде и сменной обуви, в которых не допускается выходить за пределы рабочего помещения. Спец. одежда и перчатки после окончания работы дезинфицируются.

Личную одежду и спецодежду для работы по обращению медицинскими отходами хранят в разных шкафах.

Персонал обеспечен комплектами спецодежды и средствами индивидуальной защиты (халаты, перчатки, маски, специальная обувь, фартуки, нарукавники и др.) Стирка спецодежды осуществляется централизованно в прачечной МБУЗ «Городская больница №1 города Юрги». Запрещается стирка спецодежды на дому.

При сборе медицинских отходов запрещается:

1. Пересыпать (перегружать) неупакованные отходы из одной емкости в другую;
2. Утрамбовывать отходы;
3. Осуществлять любые операции с отходами без перчаток и спецодежды;
4. Использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов;
5. Устанавливать одноразовые и многоразовые емкости для сбора отходов на расстоянии 1м от нагревательных приборов.
6. В случае получения работником при обращении с медицинскими отходами травмы, потенциально опасной в плане инфицирования (укол, порез с нарушением целостности кожных покровов и/или слизистых), необходимо принять меры экстренной профилактики. На рабочем месте, для медицинской помощи при травмах персонал имеет аптечку первой медицинской помощи при травмах - «Аптечка для предупреждения профессионального заражения ВИЧ-инфекций и других гемоконтактных инфекций».

Старшей медицинской сестрой (или другим ответственным лицом) вносится запись в журнал учета аварийных ситуаций, составляется акт о несчастном случае на производстве установленной формы с указанием даты, времени, места, характера травмы, в котором подробно описывают ситуацию, использование средств индивидуальной защиты, соблюдение правил техники безопасности, указывают лиц, находившихся на месте травмы, а также примененный метод экстренной профилактики.

Ине. № подл.	Подпись и дата
Взам. ине. №	Ине. № дубл.
Подпись и дата	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата
------	------	----------	---------	------

Извещение, учет и расследование случаев инфицирования персонала возбудителями инфекционных заболеваний, связанных с профессиональной деятельностью, проводятся в соответствии с установленными требованиями.

Разработаны инструкции о порядке действия персонала при нарушении целостности упаковки (повреждение одноразовой, мягкой упаковки с отходами классов А,Б,В,Г; при разрушении емкости с кровью).

Порядок и места временного сбора (накопления) медицинских отходов, кратность их вывоза:

- сбор отходов класса А, Б, В, Г в местах их образования осуществляется в течение рабочей смены;

- контейнеры, для одноразового острого инструментария, могут заполняться в течение трех суток;

- пищевые отходы класса А выносятся после каждого кормления пациентов;

- одноразовые пакеты, используемые для сбора отходов класса А, Б, В обеспечивают возможность безопасного сбора в них не более 7,5 килограмм отходов;

Контейнеры с отходами класса А хранятся на специальной площадке. Контейнерная площадка расположена на территории хозяйственной зоны не менее чем в 25 метрах от лечебных корпусов и пищеблока, имеет твердое покрытие. Размер контейнерной площадки превышает площадь основания контейнеров на 1,5 метра во все стороны. Площадка ограждена.

Места образования и состав медицинских отходов, образующихся в детской поликлинике № 3

1. Заведующая, ординаторская, старшая м/с, служебная комната, мед. Статистика, педиатр, санитарная комната, комната здорового ребенка, врач физиотерапевт, физиокабинет, массажный кабинет, кабинет врача массажиста, сестра-хозяйка, невролог, фтизиатр, регистратура:

Класс А - бумага, канцелярские принадлежности

Класс Г - отходы от систем освещения

2. Прививочный:

Класс А - бумага, упаковка канцелярские принадлежности

Класс Б - шприцы, иглы, пустые ампулы и флаконы из-под ЛС, МИБП, перчатки, маски, ватные шарики

Класс Г - ртуть содержащие лампы по мере выхода из строя

3. Процедурный

Класс А - бумага, упаковка канцелярские принадлежности.

Класс Б - шприцы, иглы, пустые ампулы и флаконы из-под ЛС, перчатки, маски, ватные шарики

Класс Г - ртуть содержащие лампы по мере выхода из строя

Таблица 2 – Количественный состав, образующихся медицинских отходов и потребности в емкостях за сутки, кг.

Место образования	А кг			Одноразовые Не прокал-е	Многоразовая ем-	Одноразовая емкость

Ине. № подл.	Взам. ине. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ	Лист
						36

ОТХОДОВ		Г	Г	контейнеры Класс Б	кость(ведра, контейнеры), шт			(пакеты), шт		
					А	Б	Г	А	Б	Г
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Склад	0,1							1		
Заведующая	0,1							1		
Ординаторская	0,1							1		
Старшая м/с	0,1							1		
Служебная комната	0,2				1	1		1		
Педиатр	0,1							1		
Мед.статистика	0,1							1		
Педиатр каб. 8	0,1							1		
Прививочный	0,2	0,1		1		1		1		
Педиатр каб. № 10	0,2							1		
Процедурный	0,2	0,1		1		2		1		
Санитарная комната	0,3							1		
Комната здо- рового ребенка	0,05							1		
Педиатр каб. № 14	0,2							1		
Врач физио	0,05							1		
Каб. физио	0,1							1		
Педиатр каб. № 17	0,2							1		
Больничные листы	0,1							1		

Ине. № подл.	Подпись и дата	Взам. инв. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата
------	------	----------	---------	------

АБЗ 00.00.000 ПЗ

Лист

37

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Соскобы	0,1							1		
Массажный каб.	0,05							1		
Врач массажа	0,1							1		
С/х	0,1							1		
Невролог	0,05							1		
Фтизиатр	0,1							1		
Регистратура	0,2							1		
Гардероб	0,1							1		
Туалет	0,5							1		
Комната для отходов	1,1							1		
Коридор	1,1							1		
ИТОГО:	5,8							9		
Неделя	29							45	5	
месяц	116							80	0	
год	1392							960	20	

Ответственными за обращение с медицинскими отходами в детской поликлинике №3 являются: старшая медсестра, сестра – хозяйка, процедурная медсестра и медрегистратор. Имеются журналы по количеству и составу отходов в поликлинике, журнал сбора и сдачи полимерно-пластиковых отходов, журнал потребности и сдачи емкостей для утилизации отходов, журнал вывоза отходов.

Ответственными за организацию сбора и удаления отходов в МБУЗ «Городская больница №1 г.Юрги» назначены заместитель главного врача по административно-хозяйственной части, ведущий специалист по ОТ.

Заместитель главного врача по АХЧ организует работу по утилизации медицинских отходов в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»[25], постановления Администрации города Юрги № 2308 от 24.12.2012г. «Об организации системы утилизации медицинских отходов на территории г.Юрги». Обеспечивает приобретение материалов и оборудования, обустройство мест временного

Ине. № подл.	Подпись и дата
Взам. ине. №	Подпись и дата
Ине. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата
------	------	----------	---------	------

хранения медицинских отходов, контейнерных площадок на территории учреждения, дезинфекцию межкорпусных контейнеров.

Для транспортировки медицинских отходов класса Г, Б, В из отделений МБУЗ «Городская больница №1 г.Юрги» в промежуточную комнату по ул. Ленинградская, 27 в и операционных отходов отделений: родильного, оториноларингологического, офтальмологического, женской консультации, травматологического в патологоанатомическое отделение МБУЗ «Городская больница №1 г.Юрги» закреплен УАЗ 3962.

Медицинские отходы класса А от поликлиники №3, отделения переливания крови, кабинет спортивной медицины, центра планирования семьи, поликлиники №2, женской консультации, детских поликлиник по ул. Машиностроителей 55/2, пр. Победы 17, Московская 28 для утилизации в межкорпусный контейнер расположенный по ул. Ленинградская, 27 вывозятся ежедневно.

Заявка на транспортировку осуществляется с 8.00-09.00 ч. через диспетчера
Ведущий специалист по ОТ назначен ответственным :

- За ведение карты статистических данных по образованию отходов МО.
- За ежеквартальный и годовой отчет в комиссию по природным ресурсам и экологии.
- Заключение договоров со специализированными организациями, имеющими лицензию на сбор, использование, обезвреживание, транспортировку, размещение отходов 1-4 классов опасности.

Определение порядка количественного и качественного учета всех видов образующихся отходов.

- За передачу отходов класса Г с правом подписи актов приема-передачи.
- За сбор, хранение, утилизацию ртутьсодержащих отходов.

Хранение не работающих медицинских термометров производить в сейфах в течение 1 месяца у старших медсестер. В случае боя медицинских термометров, ртутно-кварцевых ламп и других ртуть содержащих препаратов хранение и сбор осуществлять в банку с притертой пробкой и немедленной демеркуризацией с последующей сдачей по акту на хранение в административно-техническое здание ведущему специалисту по ОТ.

В случае растекания ртути при повреждении термометров или ртутьсодержащих ламп собрать ртуть механическим путем и поместить ее в толстостенный стеклянный сосуд с притертой крышкой. Провести демеркуризацию помещения любым демеркуризатором (мыльно-содовый раствор - 4% р-р мыла в 5%-ом водном растворе соды), который наносится на обрабатываемую поверхность из расчета 0,4-1 л/м², растирается щетками, а затем смывается водой. В случае необходимости провести лабораторный контроль.

Сестра-хозяйка отделения анестезиологии и реанимации (комната временного хранения ул. Машиностроителей, 5), швея МБУЗ ГБ №1, (комната временного хранения терапевтический корпус) сестра-хозяйка (комната временного хранения отходов инфекционный корпус) назначены ответственными за сортировку, сбор,

Ине. № подл.	Подпись и дата	Взам. ине. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ	Лист
						39

упаковку, складирование и передачу отходов с правом подписи актов приема-передачи отходов в ООО «Центр утилизации»

Главные медсестры МБУЗ «Городская больница №1 г.Юрги» отвечают за проведение плановых проверок (1 раз в 3 месяца), правильности обращения с различными группами отходов в подразделениях, ведение учетно-отчетной документации; определение порядка действия персонала при нарушениях целостности упаковки всех классов отходов; определение обеспеченности персонала средствами индивидуальной защиты, организации централизованной стирки белья, соблюдением режимов дезинфекции отходов; определение порядка ведения учётно – отчетной документации и сроки ее предоставления; за разработку должностных инструкций по правилам обращения с отходами для медицинского персонала по сбору и удалению медицинских отходов.

Старшие медицинские сестра всех структурных подразделений назначены ответственными:

- За организацию обращения с отходами в подразделении;
- За ежемесячный (до 30 числа) отчет о данных по отходам структурного подразделения ведущему специалисту по ОТ;
- За обучение медицинского персонала внутри структурного подразделения 2 раза в год под роспись;
- Ведение учетно-отчетной документации;
- За организацию сбора и сдачи полимерно-пластиковых отходов с проведением завеса (шприцы, системы без игл);
- Осуществлять визуальную и документальную проверку не реже 1 раза в месяц согласно программы производственного контроля;
- Своевременно определять месячную и годовую потребность в расходных материалах, инвентаре, используемых при обращении с отходами.

Заведующая эпидемиологическим отделом ответственна :

- За разработку схемы обращения с отходами по МБУЗ «Городская больница №1 г.Юрги» (приложение №1).
- За проведение санитарно-эпидемиологического надзора за организацией обращения с медицинскими отходами 1 раз в 3 месяца
- За обучение ответственных лиц структурных подразделений, специалистов АХЧ, осуществляющих сбор, хранение, утилизацию отходов ЛПУ в соответствии с СанПин 2.1.7.2790-10[25] – 1 раз в год.
- За дезинфекцию автотранспорта после транспортировки медицинских отходов.

Врач эпидемиолог несет ответственность за проведение санитарно-эпидемиологического надзора за организацией обращения с медицинскими отходами 1 раз в 3 месяца.

Механик автохозяйства организует сбор, хранение и утилизацию отработанных аккумуляторов, масел, авторезины, ведёт учетно-отчетной документации, заключает договора со специализированными организациями.

Ине. № подл.	Подпись и дата	Взам. ине. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата
Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата

Заведующим всех структурных подразделений назначают ответственных лиц внутри структурного подразделения за сбор отходов классов А, Б, Г (пофамильный список), обеспечивают наличие в отделениях СанПиН 2.1.7.2790-10 [25], организуют и контролируют его исполнение.

Контроль за исполнением приказа по утилизации отходов осуществляет главный врач.

Работа по сбору и транспортировке медицинских отходов позволяет, руководителю, предупреждать инфицирование персонала и распространение инфекционных заболеваний среди населения; обеспечивать соблюдение действующих санитарных норм и правил при выполнении оказываемых населению услуг; избегать мер административного воздействия при проведении контрольных проверок, организуемых Роспотребнадзором.

Схема сбора и удаления отходов в подразделениях МБУЗ ГБ №1 г. Юрги представлена в Приложении К.

Име. № подл.	Подпись и дата	Взам. инв. №	Име. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата

АБЗ 00.00.000 ПЗ

Лист

41

4. Обеспечение безопасности при эксплуатации медицинской техники

Изделия медицинской техники с внешним питанием в зависимости от способа защиты от поражения электрическим током подразделяются на четыре класса :

1. Изделия класса I в дополнение к основной изоляции имеют заземляющий контакт у вилки сетевого шнура или зажим у изделий с постоянным присоединением к сети, служащие для соединения доступных для прикосновения металлических частей к внешнему заземляющему устройству.

2. Изделия класса 0I в дополнение к основной изоляции имеют зажим для присоединения доступных для прикосновения металлических частей к внешнему заземляющему устройству.

3. Изделия класса II (с двойной или усиленной изоляцией) имеют, кроме основной изоляции дополнительную и у ввода сетевого шнура в корпус специальный знак .

4. Изделия класса III питаются от изолированного источника тока с переменным напряжением не более 24 В или постоянным напряжением не более 50 В и не имеют цепей с более высоким напряжением.

Изделия класса III не нуждаются в занулении или защитном заземлении доступных металлических частей.

Изделия медицинской техники с внутренним источником питания получают энергию при эксплуатации только от внутреннего источника, например, батарей, и не имеют каких-либо средств присоединения к питающей сети (сетевой шнур отсутствует).

В зависимости от степени защиты от поражения электрическим током изделия медицинской техники подразделяются на следующие типы:

' Н - с нормальной степенью защиты, (например, стерилизаторы, лабораторное оборудование), не находящиеся в пределах досягаемости пациента;

В - с повышенной степенью защиты (ток утечки на пациента в нормальном состоянии изделия не более 0,1 мА);

BF - с повышенной степенью защиты и изолированной рабочей частью,

CF - с наивысшей степенью защиты и изолированной рабочей частью.

Требования безопасности при эксплуатации медицинской техники определены Правилами техники безопасности при эксплуатации изделий медицинской техники в учреждениях здравоохранения, утвержденными Минздравом СССР 27 августа 1984г [26], а также санитарными правилами и нормами конкретного оборудования, приборов, эксплуатационной и технической документацией.

К самостоятельной эксплуатации изделий медицинской техники допускается специально обученный персонал, не моложе 18 лет, прошедший предварительный и периодический медосмотр, пригодный по состоянию здоровья и квалификации к выполнению указанных работ, имеющий 1 группу по электробезопасности.

Име. № подл.	Подпись и дата	Взам. име. №	Име. № дубл.	Подпись и дата

										Лист
										42
Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ					

Перед допуском к работе персонал проходит вводный и первичный инструктаж по технике безопасности с показом безопасных и рациональных приемов работы с регистрацией в журналах инструктажа.

Персонал обеспечивается санитарно-гигиенической, специальной одеждой и специальной обувью, средствами индивидуальной защиты.

Безопасность персонала и пациентов при эксплуатации изделий медицинской техники должна обеспечиваться:

- конструкцией аппаратуры, которая должны быть безопасна при эксплуатации как отдельно, так и в составе различных медицинских комплексов;
- квалифицированными и аттестованными работниками, которые должны четко знать и понимать с чем они работают;
- квалифицированными сервисными центрами по ремонту и обслуживанию медтехники;
- соответствии помещений в которых размещаются медицинские аппараты и системы действующим нормам и правилам, рациональной организацией работы;
- применением всех необходимых мер и средств защиты как пациента, так и медицинского работника.

Большая часть медтехники, получает питание от 220 вольтовой сети переменного тока и существует риск поражения пациента электрическим током, при условии, когда аппаратура неисправна или используется с нарушением правил электробезопасности.

В целях соблюдения требований электробезопасности при эксплуатации медицинской техники необходимо:

1. При эксплуатации приборов и аппаратов необходимо строго руководствоваться правилами (инструкциями), изложенными в техническом паспорте, прилагаемом к приборам и оборудованию заводом-изготовителем. Персоналу запрещается использовать электрическое оборудование, не ознакомившись предварительно с принципом его работы и опасностями, которые могут возникнуть при эксплуатации.

2. Регулярно должна проверяться исправность электроприборов и электрооборудования. Работа на неисправных электроприборах и электрооборудовании запрещается.

3. Чистка, регулировка и ремонт приборов и аппаратов допускается только после их выключения из электросети.

4. Электроприборы включают в сеть с соответствующим прибору напряжением.

5. Для защиты от поражения электрическим током все доступные для прикосновения металлические части электромедицинской аппаратуры классов 1 и 01 должны быть занулены или соединены с устройством защитного заземления перед подачей на аппаратуру сетевого питания при питании от сети с изолированной нейтралью.

6. Непрерывность цепи между зажимом защитного заземления на аппаратуре класса 01 и заземляющей (зануляющей) клеммой на пусковом щитке или шине за-

Ине. № подл.	
Подпись и дата	
Взам. инв. №	
Ине. № дубл.	
Подпись и дата	

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ

щитного заземления должны проверяться персоналом в начале каждого рабочего дня и при техническом обслуживании. Запрещается подача сетевого питания на аппарат при нарушении непрерывности цепи.

7. При проведении процедур с помощью электро медицинской аппаратуры персоналу запрещается оставлять пациента без присмотра.

8. В помещениях радиаторы и металлические трубы должны быть закрыты деревянными решетками, а полы должны быть нетокопроводящими. При обнаружении неисправностей, повреждений изоляции шнура (кабеля) питания, других дефектов электро медицинской аппаратуры персонал обязан немедленно отключить аппарат от сети, сделать соответствующую запись в журнале технического обслуживания, доложить о случившемся руководителю подразделения. Работать с этим аппаратом персонал может только после устранения неисправностей и наличия соответствующей записи электро механика в журнале техобслуживания.

9. В процессе эксплуатации изделий медицинской техники должна быть исключена возможность их падения (опрокидывания), персонал должен периодически проверять надежность крепления узлов и деталей изделия, функционирования защитных устройств, контролировать периодичность технического обслуживания изделий.

Организация и порядок проведения технического обслуживания медицинской техники изложены в Методических рекомендациях «Техническое обслуживание медицинской техники», введенных в действие письмом Минздрава РФ от 27 октября 2003 г. №293-22/233[27].

Вся медицинская техника и медицинские изделия в поликлинике отвечают «Единые санитарно-эпидемиологические и гигиенические требования к продукции (товарам), подлежащей санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю) (с изменениями на 10 ноября 2015 года). Глава II. Требования к изделиям медицинского назначения и медицинской технике» [28].

В детской поликлинике по Московской 28 имеется в наличии следующая медицинская техника:

весы медицинские напольные ВМЭН-150;
 весы электронные с автономным питанием настольные для новорожденных В1-15.3- « Саша»;

- парафинонагреватель « Каскад » ;
- облучатель бактерицидный ОБН-150;
- облучатель-рециркулятор РБ-06-Я-ФП;
- измеритель артериального давления ИАДМ-01, ММТ-03, LiterDoctor;
- ростомер РМ-1;
- термометр медицинский АМДТ-10.

Основная опасность от медицинской техники в поликлинике- поражение электрическим током. Поэтому персонал поликлиники выполняет все требования электробезопасности при эксплуатации медицинской техники изложенные в пункте 4.1.

Использование ультрафиолетовых облучателей требует строго выполнения мер безопасности, исключающих возможное вредное воздействие на человека

Име. № подл.	
Подпись и дата	
Взам. име. №	
Име. № дубл.	
Подпись и дата	

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ	Лист
						44

ультрафиолетового бактерицидного излучения, озона и паров ртути. Контроль облученности озоном помещения проводится один раз в 6-12 месяцев. В случае обнаружения характерного запаха озона необходимо немедленно отключить облучатель из сети, удалить людей из помещения, открыть окна для тщательного проветривания до исчезновения запаха озона. Размещать облучатели необходимо не ниже 2 метров от пола, включение открытой лампы в присутствии людей категорически запрещается. В случае нарушения целостности бактерицидных ламп и попадания ртути в помещение должна быть проведена тщательная демеркуризация помещения, в соответствии Методическими рекомендациями по контролю за организацией текущей и заключительной демеркуризацией и оценке её эффективности № 4545-87 от 31.12.87[29]. Бактерицидные лампы должны эксплуатироваться, храниться и утилизироваться в соответствии с 3.5.1904-04 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях»[30].

Монтаж и обслуживание облучателя производится в соответствии с правилами техники безопасности при эксплуатации электроустановок потребителей, ПУЭ и руководством по эксплуатации. Проверка годности ламп проводится при использовании лицевой маски, очков и перчаток, защищающих глаза и кожу от облучения УФ излучением.

Вся медицинская техника в детской поликлинике подвергается техническому обслуживанию 1 раз в 6 месяцев. Договор на обслуживание медицинской техники 2015-345 от 15 октября 2015г. заключен с ООО «ТехКомСервис». Имеется журнал технического обслуживания медицинской техники. Замглавного врача по АХЧ, представителем обслуживающей организации и старшей медсестрой составлен график проведения ТО.

На всю медицинскую технику и оборудование оформлен акт ввода их в эксплуатацию и заведен журнал регистрации и контроля. К эксплуатации медицинской техники не допускается персонал, не прошедший необходимый инструктаж в установленном порядке.

Ответственным за безопасную работу медицинской техники является работодатель, который приказом назначил ответственными по детской поликлинике № 3 сестру-хозяйку и старшую медсестру.

Ине. № подл.	Подпись и дата	Взам. инв. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ

5. Пожарная безопасность

5.1. Пожарная безопасность в МБУЗ ГБ №1

Приказом № 104 главного врача от 16.02.2016 во исполнение Федерального закона РФ от 21.12.1994г. № 69-ФЗ «О пожарной безопасности»[31] и в целях обеспечения и соблюдения правил противопожарной безопасности на объекте здравоохранения назначен ответственным за выполнение, обеспечение, соблюдение правил пожарной безопасности по МБУЗ «Городская больница № 1 города Юрги» заместитель главного врача по мобилизационной работе и ГО.

Назначены ответственные за обеспечение пожарной безопасности, которые отвечают за своевременное выполнение требований пожарной безопасности в учреждении, предписаний, постановлений и иных законных требований государственного пожарного надзора. Ответственным в детской поликлинике №3 является заведующая детской поликлиникой .

Созданы добровольно-пожарные формирования (звенья пожаротушения) во всех структурных подразделениях МБУЗ ГБ №1. Основными задачами добровольной пожарной дружины является организация предупреждения пожаров и их тушение. А так же контроль за соблюдением персоналом и посетителями установленного противопожарного режима, надзор за исправным состоянием средств пожаротушения и готовность их к действию, вызов подразделений пожарной охраны тел.01 в случае возникновения пожара, принятие необходимых мер по спасению людей, имущества и ликвидации пожара первичными средствами пожаротушения имеющимися в учреждении. Разработаны инструкции для ДПФ.

Назначены ответственные за сохранность и готовность первоочередных средств пожаротушения, отключение электроэнергии и токоведущих приемников, а также за обеспечение наличия ключей от запасных выходов, подвалов и чердаков. В детской поликлинике №3 ответственной за эти мероприятия является сестра-хозяйка.

Заместитель главного врача по мобилизационной работе и ГО обязан:

1. Проводить занятия по пожарно-техническому минимуму в учреждении в соответствии с нормативными документами по пожарной безопасности.

2. Обеспечить наличие актуальных планов эвакуации людей при пожаре.

Заместитель главного врача по АХЧ:

1. Осуществлять учет, контроль за наличием и состоянием первичных средств пожаротушения на объектах ЛПУ, обеспечить своевременное приобретение, ремонт, перезарядку средств пожаротушения, сохранность и готовность к действию.

Главный энергетик обязан:

1. В случае пожара обесточивание электрооборудования проводить силами службы главного энергетика на электрощитовых и электроподстанции.

2. Осуществлять контроль за своевременной перемоткой пожарных рукавов, исправностью пожарных кранов и гидрантов.

Име. № подл.	Подпись и дата	Взам. инв. №	Име. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ	Лист
						46

Ведущий механик гаража обязан:

1. Запретить курение на территории автомобильного парка, в гаражных боксах автохозяйства.

2. Места для курения определить за территорией автомобильного парка, в специально оборудованном месте.

3. Установить порядок хранения горюче-смазочных материалов, уборки горючих отходов и пыли, хранения промасленной одежды.

Руководителям отделений, поликлиник, лабораторий, структурных подразделений предписано:

1. Определить ответственных для отключения освещения и токоприемников по окончании рабочего дня, не требуемого для жизнедеятельности больных и обслуживающего персонала, осмотр и закрытие помещений после окончания рабочего дня.

2. Определить ответственных за сохранность и готовность к действию первичных средств пожаротушения.

3. Проводить повторный противопожарный инструктаж не реже 1 раза в год, при необходимости внеплановой и целевой противопожарный инструктаж в течение года.

4. В случае пожара произвести отключение всех имеющихся силовых шкафов, рубильников. Вызвать электрика для обесточивания корпуса в распределительном пункте подстанции.

5. Запретить курение в служебных и подсобных помещениях лечебно-профилактического учреждения.

6. Не загромождать основные и запасные выходы, использовать их по назначению.

7. Запретить на территории лечебно-профилактического учреждения разведение костров, сжигание мусора, сухой травы, отходов.

8. При обнаружении пожара руководствоваться инструкцией по мерам и действиям при пожаре, своевременно оповестить пожарную охрану по тел. 01, с сотового тел. 112.

9. Заведующим отделениями (дежурному врачу) соответствующих структурных подразделений с ночным пребыванием пациентов (больных), ежедневно до 20 часов сообщать диспетчеру пожарной охраны информацию о количестве людей, находящихся на стационарном лечении.

Обучение пожарно-техническому минимуму организуется с целью получения сотрудниками знаний требований нормативно-правовых актов пожарной безопасности. Обучение проходят: руководитель учреждения, заместитель главного врача по мобилизационной работе и ГО, руководители структурных подразделений. Обучение проводится в организациях, оказывающих в установленном порядке услуги по обучению мерам пожарной безопасности. Обучение проводится 1 раз в 3 года.

5.2. Пожарная безопасность в детской поликлинике №3

Ине. № подл.	Взам. ине. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ	Лист
						47

Здание объекта детской поликлиники трехэтажное. Детская поликлиника находится на первом этаже. Общая площадь поликлиники- 775 м². Стены кирпичные, перегородки – кирпичные. Перекрытия – железобетонные плиты. Крыша шиферная. Фундамент бетонный. Полы - дощатые, покрыты линолеумом (в процедурном и прививочном кабинетах кафель). Доски обработаны огнезащитным составом. Внутренняя отделка в соответствии с функциональным назначением помещения: в кабинетах и коридорах стены покрашены, в процедурном и прививочном кабинетах, в санитарных комнатах и санузлах - кафельная плитка. Оконные проемы – пластиковые оконные блоки с заполнением двухкамерными стеклопакетами.

В поликлинике находится до 62 человек персонала, ночью 1 сторож. Посетителей до 500 человек в день.

Класс функциональной пожарной опасности Ф 3.4.

Степень огнестойкости здания поликлиники – II

Класс пожарной опасности строительных конструкций зданий К0 – нежароопасные.

Класс конструктивной пожарной опасности зданий – С0.

Поликлиника имеет объемно – планировочное решение и конструктивное исполнение путей эвакуации, обеспечивающие безопасную эвакуацию людей при пожаре: установлено необходимое количество эвакуационных выходов; обеспечено беспрепятственное движение людей по путям эвакуации и через эвакуационные пути; организовано оповещение и управление движением людей по эвакуационным путям. К эвакуационным выходам в поликлинике относятся 5 выходов, ведущие из помещения наружу. Высота основного эвакуационного выхода - 2,10м., ширина – 1,20м. Высота запасных эвакуационных выходов - 1,9м., ширина - 0,80м.

Согласно СП 1.13130.2009 «Системы противопожарной защиты. Эвакуационные пути и выходы» [32] двери эвакуационных выходов и другие двери на путях эвакуации должны открываться по направлению выхода из здания. Двери эвакуационных выходов в детской поликлинике открываются вовнутрь, что является нарушением.

Для обнаружения пожара, оповещения и управления эвакуацией людей в детской поликлинике установлена автоматическая пожарная сигнализация (АУПС) и система оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре (СОУЭ), смонтированная в соответствии с проектом: 0210-00-АПС.

На объекте установлено оборудование:

Приборы: ППКОП С2000-4, адресный модуль АМ-99, блок питания ИВЭП-12-1,6э, блок речевого оповещения «Соната-К».

Извещатели: дымовые ИП 212-60А-53 шт., ручные ИПР-К-4шт.

Оповещатели : световые «Выход» молния 12, Маяк-12С комбинированный Маяк-12К, акустические АС-2-1.

АУПС автономная с выходом на пост дежурного

СОУЭ по 3-му типу оповещения (Речевое) согласно СП 5.13130.2009 «Системы противопожарной защиты. Установки пожарной сигнализации и пожаротуше-

Ине. № подл.	Подпись и дата	Взам. ине. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ

ния автоматические. Нормы и правила проектирования» (в редакции от 01.06.2011г.)[33]

Автоматическая пожарная сигнализация предназначена для:

- контроля за состоянием шлейфов пожарной сигнализации;
- отображения конкретного шлейфа сигнализации, вызвавшего сигнал «Пожар» и локализации места нахождения источника пожарной опасности;
- запуска системы оповещения и управления эвакуацией при пожаре.

Для построения системы пожарной сигнализации и контроля дежурным персоналом за состоянием пожарной опасности на защищенном объекте установлен прибор приемно-контрольный охранно-пожарный «С2000-4» совместно с адресным модулем «АМ-99».

Извещатели размещены на потолке под перекрытием на расстоянии 0,5 м от угла и на расстоянии не менее 1 м. от вентиляционных отверстий.

На путях эвакуации у выходов установлены ручные пожарные извещатели ИПР-К - 4 шт. на высоте 1,5 м от уровня пола до органа управления (кнопки).

По надежности электроснабжения все оборудование системы относится к первой категории надежности электроснабжения.

Электропитание системы от существующих распределенных щитов управления подключением от отдельной группы или с острых концов через предусмотренные автоматические выключатели АУПС.

Для обеспечения бесперебойной работы системы при отключении сетевого электропитания предусмотрена установка в источники бесперебойного электропитания 12В «ИВЭП-12-1,63» АКБ емкостью 7 Ач.

Время работы АУПС при отключении основного питающего напряжения: в дежурном режиме не менее 24 часов; в режиме «Тревога» не менее 3 часов.

Техническое обслуживание системы автоматического пожаротушения производится специализированной организацией, имеющей лицензию на данный вид деятельности, по договору 1 раз в квартал.

Объект защиты обеспечен первичными средствами пожаротушения в соответствии с нормами пожарной безопасности. Всего на объекте защиты 10 порошковых огнетушителей марки ОП 5(3) АВСЕ. Огнетушители расположены рассредоточено, установлены в педиатрических кабинетах, общем гардеробе, регистратуре, кабинете статистики, санитарной комнате, массажном кабинете. Разработаны инструкции по пользованию огнетушителем. Огнетушители подлежат перезарядке один раз в пять лет. Последняя проверка была в феврале 2016 года, о чем свидетельствует отметка на огнетушителях, в их паспортах и в журнале учета огнетушителей. Ответственной за состояние огнетушителей является старшая медсестра.

В детской поликлинике выполняются мероприятия режимного характера.

Разработаны инструкции о мерах пожарной безопасности.

Все работники допускаются к работе только после прохождения вводного противопожарного инструктажа, инструктажа на рабочем месте, имеется журнал регистрации проведения инструктажа по противопожарной безопасности.

Име. № подл.	Подпись и дата	Взам. име. №	Име. № дубл.	Подпись и дата					Лист
Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ				49

Разработана инструкция действий персонала детской поликлиники по обеспечению безопасной и быстрой эвакуации людей.

Определены обязанности медицинского персонала детской поликлиники при возникновении пожара: сестра-хозяйка за оповещение сотрудников, вызов пожарной службы и отключение электроэнергии; старшая медсестра и завотделением за тушение пожара, встречу сотрудников пожарной охраны, оповещение и эвакуацию больных. В ночное время за все мероприятия при возникновении пожара ответственным является сторож детской поликлиники.

Имеется журнал регистрации учебных занятий сотрудников и пациентов по быстрой эвакуации при пожаре. Занятия проходят два раза в год. Последнее занятие проводилось 14.02.2016.

На видных местах вывешены таблички с указанием номера телефона вызова пожарной охраны.

В здании разработаны и на видных местах вывешены планы эвакуации людей в случае пожара, а также предусмотрена система оповещения людей о пожаре.

Знаки пожарной безопасности соответствуют требованиям нормативных документов по пожарной безопасности.

Установки пожарной автоматики содержатся в исправном рабочем состоянии. В здании естественная вентиляция.

Запоры на дверях эвакуационных выходов обеспечивает людям, находящимся внутри здания, возможность свободного открывания запоров изнутри без ключа. Эвакуационные пути свободны, не загромождены, не имеют порогов.

Работники учреждения обязаны:

- соблюдать требования пожарной безопасности, а также соблюдать и поддерживать противопожарный режим;
- в случае обнаружения пожара сообщить о нем работникам службы безопасности и принять возможные меры к спасению людей, имущества и ликвидации пожара.

Эксплуатация электрических сетей, электроустановок и электротехнических изделий, а также контроль за их техническим состоянием осуществляется в соответствии с требованиями нормативных документов по электроэнергетике и соответствуют требованиям действующих Правил устройства электроустановок (ПУЭ).

Шкафы с электрощитами содержатся закрытыми и не сужают ширину эвакуационного пути на случай пожара, оснащены исполнительной схемой.

Электрические розетки в кабинетах имеют маркировку с указанием напряжения (220,42,12 вольт и др.). Надписи нанесены масляной краской на стене, непосредственно у розетки.

Устройство и эксплуатация в поликлинике электросетей – удлинителей, тройников, нагревательных приборов с открытыми нагревательными элементами категорически запрещено.

В целях пожарной безопасности при эксплуатации электрооборудования и электрических сетей запрещается :

- Пользоваться электропроводкой с поврежденной изоляцией.

Име. № подл.	Подпись и дата
Взам. име. №	Име. № дубл.
Подпись и дата	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ	Лист
						50

- Оставлять без присмотра включенные в сеть электроприборы, за исключением холодильников, термостатов и других приборов, предназначенных для круглосуточной работы.

- Складывать или хранить горючие материалы над или под электрощитами и приборами сигнализации, загромождать подступы к электрощитам и электрооборудованию.

- Пользоваться электронагревательными приборами (плитками, кипятильниками, утюгами и т.п.) вне специально выделенных помещений.

- Применять для отопления помещений нестандартные (самодельные) электроприборы.

- использовать электроаппараты и приборы в условиях, не соответствующих рекомендациям (инструкциям) предприятий-изготовителей, или имеющие неисправности, могущие привести к пожару.

В целях соблюдения правил пожарной безопасности в соответствии с Постановлением правительства РФ от 25 апреля 2012 года N 390 О противопожарном режиме (с изменениями на 6 апреля 2016 года) [34] в детской поликлинике разработаны инструкции по пожарной безопасности, где указываются требования по соблюдению правил пожарной безопасности, правила содержания помещения детской поликлиники и прилегающей территории для обеспечения пожарной безопасности, определены обязанности и ответственность руководителей и персонала.

Комплект документов по пожарной безопасности в детской поликлинике:

1. Федеральный закон о пожарной безопасности № 69-ФЗ.

2. Правила противопожарного режима в Российской Федерации, утвержденные постановлением Правительства РФ N 390 от 25 апреля 2012 г.), с изменениями и дополнениями.

3. Приказ о назначении ответственного за пожарную безопасность в поликлинике.

4. Приказ о назначении ответственного лица за первичные средства пожаротушения в поликлинике.

5. Приказ о добровольной пожарной дружине.

6. Инструкция действий работников при обнаружении пожара в поликлинике.

7. Инструкция о мерах пожарной безопасности в поликлинике.

8. Инструкция по осмотру помещений поликлиники перед их закрытием.

9. Журнал учета огнетушителей, технического обслуживания огнетушителей.

10. Журнал по учету противопожарных, противопожарных тренировок.

11. План эвакуации.

12. Журнал проведения противопожарных инструктажей в поликлинике.

13. Памятка «Применение огнетушителя при пожаре».

Име. № подл.	Подпись и дата	Взам. име. №	Име. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ

Заключение

В выполненной дипломной работе проведено исследование организации охраны труда в МБУЗ ГБ №1 г.Юрги, детской поликлиники. Изучены общие сведения об учреждении. Произведён анализ управления охраной труда, рассмотрена санитарно-гигиеническая характеристика условий труда в детской поликлинике, выявлены вредные производственные факторы. Произведен обзор наличия и актуальности локально-нормативной документации. Рассмотрены и проанализированы результаты проведения специальной оценки условий труда в МБУЗ ГБ №1 г.Юрги. Рассмотрены вопросы пожарной и электро-безопасности. Предложены мероприятия по улучшению условий труда в учреждении.

Инв. № подл.	Подпись и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подпись и дата	Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ	Лист
											52

Литература

1. СП 131.13330.2012 «СНиП 23-01-99 Строительная климатология». [Текст]. – Введ. 2013-01-01. – М.: Минрегион России. 2013. – 113 с.

2. СанПиН 2.1.3.1375-03 Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров. [Текст]. – Введен 06.06.2003. – с изменениями от 25.04.2007. - Москва: Минздрав России, 2003г. – 30 с.

3. Постановление Правительства РФ от 14 февраля 2003 г. N 101 «О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и (или) специальности» . [Текст].- Введен 14.02.2003. – Москва: принят Правительством Российской Федерации, 2003г.-11 с.

4. Постановление Министерства труда и социального развития РФ от 22 января 2001 г. N 10 « Об утверждении межотраслевых нормативов численности работников службы охраны труда в организациях».[Текст]. – Введен 22.01.2001. – Москва: принят Министерством труда и социального развития РФ, 2001г.- 16 с.

5. Письмо Минздрава России от 19.10.2000 N 2510/11377-32 «О примерном отраслевом перечне работ повышенной опасности». [Текст].- Введен 19.10.2000. – Москва: принят Министерством здравоохранения РФ, 2000г.-5 с.

6. Российская Федерация. Законы. О специальной оценке условий труда. от 28.12.2013 № 426-ФЗ [федер. закон: принят Гос. Думой 23 декабря 2013 г.: одобр. Советом Федерации 25 декабря 2013 г.] // КонсультантПлюс

7. ГОСТ 12.0.004-90. Система стандартов безопасности труда. Организация обучения безопасности труда. Общие положения. – Введен 01.07.1991. – Москва: Стандартиформ, 2010г.- 16 с.

8. Приказ Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 N 302н (ред. от 05.12.2014) "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда"[Текст] // КонсультантПлюс.- 106 с.

9. Российская Федерация. Законы. Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний от 24.07.1998 № 125-ФЗ (ред. от 29.12.15) [федер. закон: принят Гос. Думой 02.07.1998г.: одобр. Советом Федерации 09.07.1998 г.] // КонсультантПлюс

10. Приказ Минтруда России от 09.12.2014 N 997н "Об утверждении Типовых норм бесплатной выдачи специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты работникам сквозных профессий и должностей всех видов экономической деятельности, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением".[Текст] // КонсультантПлюс.- 60с.

Име. № подл.	
Подпись и дата	
Взам. име. №	
Име. № дубл.	
Подпись и дата	

						АБЗ 00.00.000 ПЗ	Лист
Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата			53

11. Приказ МЗ и социального развития РФ от 16 февраля 2009 года N 45н «Об утверждении норм и условий бесплатной выдачи работникам, занятым на работах с вредными условиями труда, молока или других равноценных пищевых продуктов, Порядка осуществления компенсационной выплаты в размере, эквивалентном стоимости молока или других равноценных пищевых продуктов, и Перечня вредных производственных факторов, при воздействии которых в профилактических целях рекомендуется употребление молока или других равноценных пищевых продуктов»(с изменениями на 20 февраля 2014 года). [Текст] // КонсультантПлюс.- 43с.

12. Постановление Госкомтруда СССР, Президиума ВЦСПС от 25.10.1974 N 298/П-22 (ред. от 29.05.1991) «Об утверждении Списка производств, цехов, профессий и должностей с вредными условиями труда, работа в которых дает право на дополнительный отпуск и сокращенный рабочий день».[Текст].- Введен 25.10.1974.- Москва: принят Госкомтруда СССР, Президиумом ВЦСПС.-URL: http://ohranatruda.ru/ot_biblio/ot/2008_1900/zak699.pdf -516 с.

13. Техэксперт [Электронный ресурс] // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации, 2013. // URL <http://docs.cntd.ru/document/499013639>

14. Приказ Минздрава РФ от 29.04.1997 № 126 « Об организации работы по охране труда в органах управления, учреждениях, организациях и на предприятиях системы Министерства здравоохранения РФ». // URL <http://www.alppp.ru/law/trud-i-zanjatost-naselenija/trud/64/prikaz-minzdrava-rf-ot-29-04-1997--126.html>.

15. Приказ Минздрава России от 07.05.1998 г. №155 « Об организации обучения и проверки знаний по охране труда руководителей и специалистов системы здравоохранения». // URL: <http://docs.cntd.ru/document/901708698>.

16. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 марта 2012 г. N 181н "Об утверждении Типового перечня ежегодно реализуемых работодателем мероприятий по улучшению условий и охраны труда и снижению уровней профессиональных рисков" (с изменениями и дополнениями от 16.06.2014). // URL: <http://docs.cntd.ru/document/902334167>.

17. СанПиН 2.1.3.2630-10 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность. [Текст].- Введен 18.05.2010.- Москва: Министерство Здравоохранения РФ, 2010г.- 135с.

18. Приказ Минздрава СССР от 23.03.1976г. № 288 «О санитарно-эпидемиологическом режиме лечебно-профилактического учреждения».- М., Элиста: АПП "Джангар", 2000 г.- 576 с.

19. СП 60.13330.2012 «Отопление, вентиляция и кондиционирование воздуха». [Текст]. – Введен 01.01.2013. – Москва: СантехНИИпроект, 2013г.- 54 с.

20. СанПиН 2.2.2/2.4.1340.03. Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы [Электронный ресурс]: утв. Гл. государств. санитарным врачом РФ 1996-08-14. – Введ. 2003-06-03 // URL: http://www.ohranatruda.ru/ot_biblio/normativ/data_normativ/39/39082/

Име. № подл.	Подпись и дата	Взам. име. №	Име. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ	Лист 54

21. Российская Федерация. Законы. О специальной оценке условий труда от 28 декабря 2013 г. № 426-ФЗ :[принят Гос.Думой 23.12.2013.: одобрен Советом Федерации 25 декабря 2013 года]. // КонсультантПлюс

22. Приказ Министерства Здравоохранения от 29.01.1988 № 65 « О введении отраслевых норм бесплатной выдачи спецодежды, спецобуви и других средств индивидуальной защиты, а так же норм санитарной одежды и санитарной обуви».- URL : <http://docs.cntd.ru/document/901809217>

23. Приказ Минздравсоцразвития России от 01.06.2009 N 290н «Об утверждении Межотраслевых правил обеспечения работников специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты». -ред. от 12.01.2015 // КонсультантПлюс

24. Студопедия [Электронный ресурс] Гигиенические и эпидемиологические аспекты опасности медицинских отходов // URL http://studopedia.ru/1_61235_k--gigienicheskie-i-epidemiologicheskie-aspekti-opasnosti-meditsinskih-othodov.html

25. СанПиН 2.1.7.2790-10 Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами. [Текст]. – Введен 09.12.2010. - Москва: Минздрав России, 2010г.- 13с.

26. Правила техники безопасности при эксплуатации изделий медицинской техники в учреждениях здравоохранения [Текст].- Введен 27 августа 1984г, Минздрав СССР, 1984г.- 475с.

27. Письмо Министерства Здравоохранения РФ от 27 октября 2003 г. №293-22/233 « Методические рекомендации «Техническое обслуживание медицинской техники».- URL : <http://docs.cntd.ru/document/901899842>

28. Решение Комиссии таможенного союза № 299 от 28.05.2010.«Единые санитарно-эпидемиологические и гигиенические требования к продукции (товарам), подлежащей санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю) Глава II Требования к изделиям медицинского назначения и медицинской технике» (с изменениями на 15 ноября 2015г.).- URL: <http://docs.cntd.ru/document/902249109>

29. Минздрав СССР; Главное санитарно-эпидемиологическое управление: Методические рекомендациями по контролю за организацией текущей и заключительной демеркуризацией и оценке её эффективности № 4545-87 от 31.12.87 .[Текст] - М., 1989 г.- 12с

30. Руководство Минздрава России от 04.марта 2004г №. 3.5.1904-04 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях».- М.: Минздрава России, 2005 год – 48 с

31. Российская Федерация. Законы. О пожарной безопасности [Текст] от 21.12.1994 г. № 69-ФЗ: [федер. закон: принят Гос. Думой 18 ноября 1994 г.: одобр. Советом Федерации 29 ноября 1994 г.] // КонсультантПлюс

32. СП 1.13130.2009 «Системы противопожарной защиты. Эвакуационные пути и выходы» (с изменением от 09.12.2010г.).[Текст]. – Введен 01.05.2009. - - М.: ФГУ ВНИИПО МЧС России, 2009 г.- 47 с.

Ине. № подл.	Подпись и дата	Взам. ине. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ	Лист 55

Инв. № подл.	Подпись и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подпись и дата

Приложение А

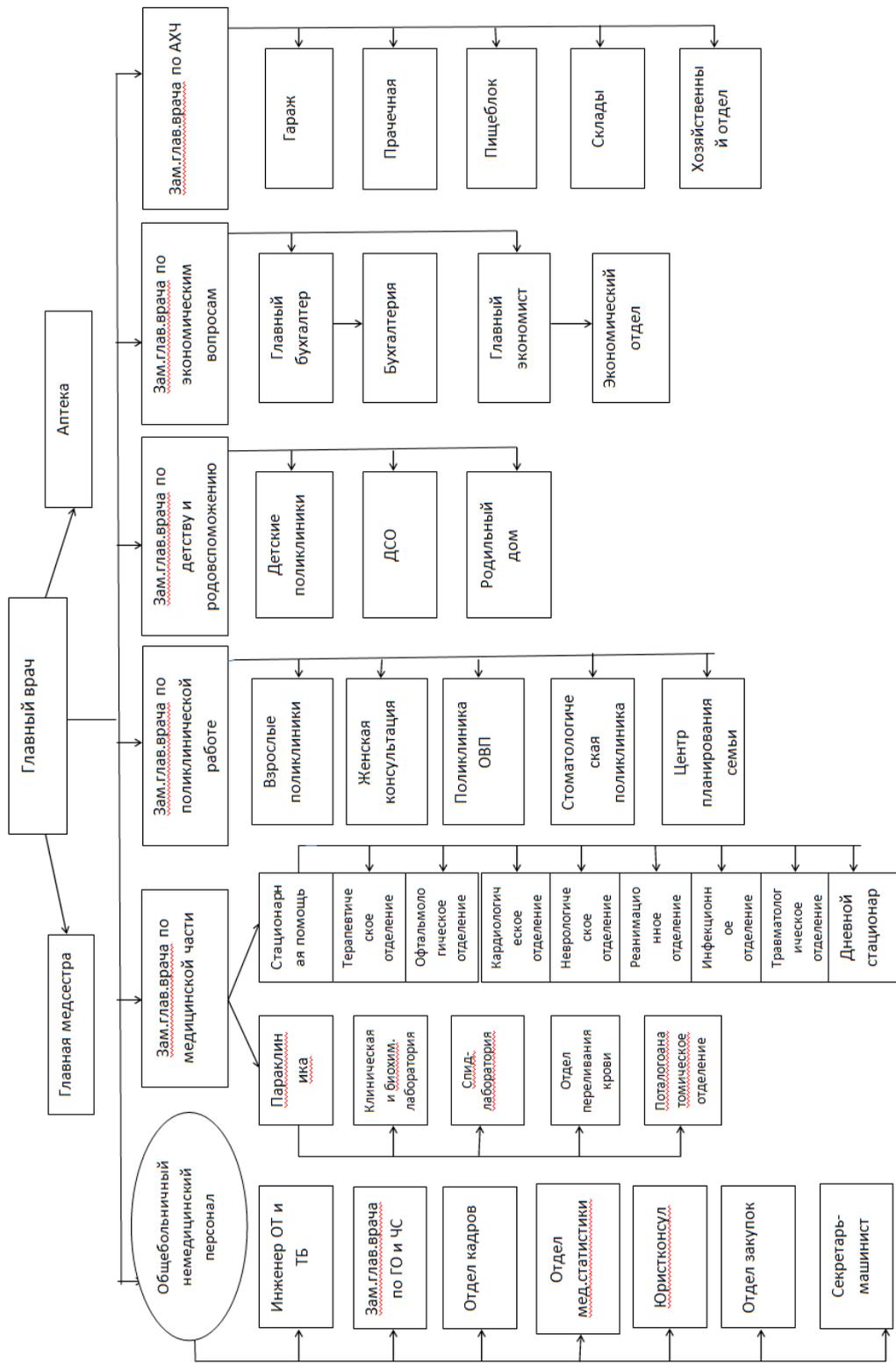


Рисунок 1 – Структура управлением учреждения

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата

АБЗ 00.00.000 ПЗ

Приложение Б

Таблица Б1 - Перечень работников, профессий подлежащих ежегодному обучению по охране труда

№ п/п	Наименование отделений, подразделений	Наименование профессий, должностей	Кол-во человек	Периодичность обучения (год)
1		Электросварщик Медтехники Лифтеры	1 4 3	1 раз в год “-”
2	Клинико-биохимическая лаборатория	врачи, лаборанты, санитарки	28	1 раз в год
3	Баклаборатория	врачи, лаборанты, санитарки	13	1 раз в год
4	ЦСО	автоклаверы, медсестры, санитарки	5	1 раз в год
5	Офтальмологическое, отоларингологическое отделения	врачи, операционные медсестры	6	1 раз в год
6	Физиотерапевтическое отделение	врачи, медсестры, санитарки	26	1 раз в год
7	Рентгенологическое отделение	врачи, рентгенлаборанты, санитарки	15	1 раз в год
8	Отделение профдезинфекции	дезинфектор	5	1 раз в год

Име. № подл.	
Подпись и дата	
Взам. име. №	
Име. № дубл.	
Подпись и дата	

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата
------	------	----------	---------	------

АБЗ 00.00.000 ПЗ

Лист

58

Приложение В

Таблица В1- перечень работников (профессий, должностей) подлежащих периодическим медицинским осмотрам

Наименование отделений, подразделений	Наименование профессий, должностей	Периодичность осмотров (мес)
Пищеблоки	повар, кухонные рабочие	1 раз в год
Родильное отделение	врачи, акушерки, медсестры, санитарки	2 раза в год
ФТО	врачи, медсестры, санитарки	1 раз в год, с обязательным обследованием у специалистов: терапевт, невролог, окулист, общий анализ крови, тромбоциты, ЭКГ, офтальмоскопия
ЦСО	Медицинские сестры, санитарки	1 раз в 2 года
Клинико-диагностическая лаборатория	Врачи, фельдшер-лаборант, лаборант	1 раз в год
Бактериологическая лаборатория	Врачи, фельдшер-лаборант, лаборант	1 раз в год
СПИД-лаборатория	Врач-лаборант, фельдшер-лаборант, лаборант	1 раз в год
Рентгенологическое отделение	Врач – рентгенолог, рентгенлаборант, санитарка	1 раз в год
Патологоанатомическое отделение	Врач, лаборант, санитарка	1 раз в год
Отоларингологическое отделение	Врач, медсестра, санитарка	1 раз в год
Офтальмологическое отделение	Врач, медсестра, санитарка	1 раз в год

Ине. № подл.	Взам. ине. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата

АБЗ 00.00.000 ПЗ

Лист

59

Приложение Г

Таблица Г1- Список профессий и должностей работников, имеющих контакт с токсическими веществами или воздействие вредных производственных факторов, дающие право на бесплатную выдачу молока или других равноценных пищевых продуктов в профилактических целях

№ п/п	Отделения	Категория работников	Вредность (химические или токсические вещества)
1.	Неврологическое	Врач -невролог	Этанол-1.2.1.5.419 Йод 1.1.2.233
		Процедурная медсестра	Этанол-1.2.1.5.419 Хлор-1.1.2.276 Калий хлорид-1.1.1.61 Магний сульфат-1.1.1.93 Аскорбиновая кислота-1.2.1.9.44
		Палатная медсестра	Хлор -1.1.2.276 Этанол-1.2.1.5.419 Магний сульфат-1.1.1.93 Аскорбиновая кислота-1.2.1.9.44 Йод 1.1.2.233
		Санитарка процедурно Сестра-хозяйка, санитарка палатная, санитарка(процедурно санитарка(раздатчица) уборщица	Хлор -1.1.2.276, дезрастворы
2.	Анестезиологии-реанимации	Врачи анестезиологи-реаниматологи	<u>П.1.1.1.Химический фактор:</u> Магний сульфат-1.1.1.93 Натрий гидрокарбонат-1.1.1.117 Натрий хлорид-1.1.1.130 Азота оксиды -1.1.2. 202 Йод 1.1.2.233 <u>П 1.2.Органические соединения</u> Этанол-1.2.1.5.419 Аскорбиновая кислота-1.2.1.9.44 Глутаминовая кислота-1.2.1.9.45 Муравьиная кислота- 1.2.1.9.458 Уксусная кислота-1.2.1.9.466 Формальдегид(формалин)1.2.1.1 Легучие галогенно-эфиросодерж

Ине. № подл.	Взам. инв. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата	АБЗ 00.00.000 ПЗ	Лист 60
------	------	----------	---------	------	------------------	------------

Продолжение Таблицы Г1

		Медсестра анестезист,	Калий хлорид-1.1.1.61 Магний сульфат-1.1.1.93 Натрий гидрокарбонат-1.1.1.117 Натрий хлорид-1.1.1.130 Азота оксиды -1.1.2. 202 Йод 1.1.2.233 Пергидроль- 1.1.2.245 Хлор -1.1.2.276 Этанол-1.2.1.5.419 Аскорбиновая кислота-1.2.1.9.449 Глутаминовая кислота-1.2.1.9.453 Муравьиная кислота- 1.2.1.9.458 Формальдегид(формалин)1.2.1.13.532 Летучие галогенно-эфиросодержащ.
		Санитарка	Пергидроль- 1.1.2.245 Хлор -1.1.2.276 Формальдегид(формалин)1.2.1.13.532
3	Рентгенологическое отделение	Врач-рентгенолог	Тиосульфат натрия-1.1.1.126 Карбонат натрия-1.1.1.121 Гидрохинон-1.2.5.896 Метабисульфид калия-1.1.1.58 Калия бромид-1.1.1.51 Сульфит натрия- 1.1.1.118 Свинец-1.1.1.151 Азота оксиды- 1.1.2.202 Барий борат-1.1.1.14 Ионизирующее излучение-3
		Рентгенлаборант	Уксусная кислота-1.2.1.9.466 Тиосульфат натрия-1.1.1.126 Карбонат натрия-1.1.1.121 Гидрохинон-1.2.5.896 Метабисульфид калия-1.1.1.58 Калия бромид-1.1.1.51 Сульфит натрия- 1.1.1.118 Свинец-1.1.1.151 Барий борат-1.1.1.14 Азота оксиды- 1.1.2.202 Хлор -1.1.2.276 -дезрастворы Ионизирующее излучение-3.
		Санитарка рентген кабин.	Уксусная кислота-1.2.1.9.466 Тиосульфат натрия-1.1.1.126 Карбонат натрия-1.1.1.121 Гидрохинон-1.2.5.896 Метабисульфид калия-1.1.1.58 Калия бромид-1.1.1.51 Сульфит натрия- 1.1.1.118 Свинец-1.1.1.151 Барий борат-1.1.1.1 Оператор - 3 чел 4 Азота оксиды- 1.1.2.202 Хлор -1.1.2.275 -дезрастворы Ионизирующее излучение- 3.

Ине. № подл.	Подпись и дата	Взам. ине. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата
Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата

Продолжение Таблицы Г1

4.	Клиникодиагностическая лаборатория	Врач, лаборант, санитарка	Эфир-1.2.1.16..604
			Бензол-1.2.3.2.626
			Фенол-1.2.3.4.688
			Этанол-1.2.1.5.419
5.	Физиотерапевтическое отделение	Врач -физиотерапевт	Метилловый спирт-1.2.1.5.404
			Уксусная кислота-1.2.1.9.466
			Азотная кислота-1.1.2.203
			Серная кислота -1.1.2.256
			Соляная кислота-1.1.2.228
			Пикриновая кислота- 1.2.1.11.500
		Медсестра по физиотерапии	Фосфорно-вольфрамовая кислота,
			Хлорная кислота
			Цианид калия
			Щелочи едкие натрия и калия-1.1.1.200
			Гельминты-2.2 и 2.3.
			Масло иммерсионное
Санитарка	Хлор -1.1.2.276- дезрастворы		
	Магний сульфат-1.1.1.93		
	Натрий гидрокарбонат-1.1.1.117		
	Натрий хлорид-1.1.1.130		
	Натрий бромид -1.1.1.114		
	Калий бромид - 1.1.1.51		
Врач-травматолог-ортопед	Калий хлорид-1.1.1.61		
	Медь сульфат -1.1.1.104		
	Цинк сульфит -1.1.1.196		
	Аскорбиновая кислота-1.2.1.9.449		
	Хлор -1.1.2.276- дезрастворы		
	Этанол-1.2.1.5.419		
6.	Травматологическое Отделение	Старшая медсестра	Йод 1.1.2.233
			Муравьиная кислота- 1.2.1.9.458
			Пергидроль 1.1.2.245
			Хлор -1.1.2.276- дезрастворы
			Этанол-1.2.1.5.419

Име. № подл.	Взам. име. №	Име. № дубл.	Подпись и дата
Изм.	Лист	№ докум.	Подпись Дата

Продолжение Таблицы Г1

		Медсестра процедурная, Медсестра палатная	Магний сульфат-1.1.1.93 Натрий гидрокарбонат-1.1.1.117 Натрий хлорид-1.1.1.130 Глутаминовая кислота-1.2.1.9.453 Аскорбиновая кислота-1.2.1.9.449 Хлор -1.1.2.276- дезрастворы Йод 1.1.2.233 Этанол-1.2.1.5.419 Вакцины -2.2
		Сестра-хозяйка, санитарка	Хлор -1.1.2.276- дезрастворы
7.	Операционный блок	Старшая операционная Медсестра Операционная медсестра Медсестра перевязочной	Этанол-1.2.1.5.419 Йод 1.1.2.233 Муравьиная кислота- 1.2.1.9.458 Пергидроль 1.1.2.245 Хлор -1.1.2.276- дезрастворы
		Санитарка (перевязочной, и в операционной)	Хлор -1.1.2.276- дезрастворы
8.	Приемное отделение	Старшая медсестра, медсестра	Магний сульфат-1.1.1.93 Аскорбиновая кислота-1.2.1.9.449 Уксусная кислота -1.2.1.9.466 Хлор -1.1.2.276- дезрастворы Йод 1.1.2.233 Этанол-1.2.1.5.419
		Санитарка	Хлор -1.1.2.276- дезраствор Уксусная кислота -1.2.1.9.466
9.	Отделение для ветера нов ВОВ и лиц, приравненных к ним по льготам	Медсестра процедурной	Магний сульфат-1.1.1.93 Натрий гидрокарбонат-1.1.1.117 Натрий хлорид-1.1.1.130 Калий хлорид-1.1.1.61 Железо, сульфат гидрат-1.1.1.43 Аскорбиновая кислота-1.2.1.9.449 Хлор -1.1.2.276- дезрастворы Йод 1.1.2.233 Этанол-1.2.1.5.419
		Санитарка палатная, Санитарка (раздатчица), Уборщица	Хлор -1.1.2.276- дезрастворы Пергидроль 1.1.2.245
10.	Кардиологическое отделение	Медсестра процедурной	Калий хлорид-1.1.1.61 Магний сульфат-1.1.1.93 Аскорбиновая кислота-1.2.1.9.449 Хлор -1.1.2.276- дезрастворы Этанол-1.2.1.5.419
		Санитарка (процедурная) Палатная , Уборщица	Хлор -1.1.2.276- дезрастворы
11.	Травматологическое отделение для оказания амбулаторной помощи	Врачи первичного приема, и дежурные врачи Медсестра перевязочной Медсестра гнойной перевязочной	Этанол-1.2.1.5.419 Пергидроль 1.1.2.245 Йод 1.1.2.233 Хлор -1.1.2.276- дезрастворы Бакпрепараты- 2.2.(вакцины)
		Медсестра процедурной по наложению гипса	Хлор -1.1.2.276- дезрастворы Гипс -
		Санитарка	Хлор -1.1.2.276- дезрастворы

Ине. № подл.	Взам. ине. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата

АБЗ 00.00.000 ПЗ

Лист

63

Продолжение Таблицы Г1

12.	Отделение О ВП	Медицинская сестра процедурной Фельдшера здравпунктов	Магний сульфат-1.1.1.93 Натрий гидрокарбонат-1.1.1.117 Натрий хлорид-1.1.1.130 Глутаминовая кислота-1.2.1.9.453 Аскорбиновая кислота-1.2.1.9.449 Хлор -1.1.2.276- дезрастворы Йод 1.1.2.233 Этанол-1.2.1.5.419
		Врач –акушер-гинеколог, акушерка	Хлор -1.1.2.276- дезрастворы Йод 1.1.2.233 Этанол-1.2.1.5.419
		Санитарка	Хлор -1.1.2.276- дезрастворы
13.	Эндоскопический кабинет	Врач, медсестра,	Хлор -1.1.2.276- дезрастворы Йод 1.1.2.233 Этанол-1.2.1.5.419
		Санитарка	Хлор -1.1.2.276- дезрастворы
14.	Общепольничный медицинский персонал	Дезинфектор	Хлор -1.1.2.276- дезрастворы
15.	Поликлиника ППО	Процедурная медсестра,	Хлор -1.1.2.276- дезрастворы Этанол-1.2.1.5.419
		Санитарка	Хлор -1.1.2.276- дезрастворы

Ине. № подл.	Подпись и дата	Взам. инв. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата

АБЗ 00.00.000 ПЗ

Приложение Д

Таблица Д1- перечень должностей работников МБУЗ «ГБ №1 г.Юрги» с вредными условиями труда, имеющих право на дополнительный отпуск и сокращенный рабочий день

Структурное подразделение	Представляемая льгота с указанием продолжительности дополнительного отпуска	
	Дополнительные отпуска	Сокращенный рабочий день (при 5 дневн. раб.неделе)
Инфекционные отделения, кабинеты		
Врачи, заведующие отделениями	14	7ч.12мин
гардеробщик занятый в гардеробной для больных	14	8ч
средний мед.персонал, санитарки, сестра-хозяйка, младший мед.персонал	14	7ч.12мин
Физиотерапевтические отделения (кабинеты)		
врач-физиотерапевт в т.ч. заведующий отделением	14	7ч.48мин.
средний, младший мед.персонал, занятые работой на генераторах УВЧ до 200 УКВ	14	7ч.48мин
Лечебные учреждения		
Врач, средний и младший мед.персоналхирург.отд. и палат всех профилей в стационарах (в т.ч. офтальмологическое, отоларингологическое, родильные, неврологическое, терапевтическое)	14	7ч.48мин
Врач-анестезиолог, а также врач и сред.медперсонал (кроме вр.-лабор.) отделений анестезиологии-реанимации и палат для реаним. и интенсив. терапии, групп анестезиологии и реанимации родильного отделения	21	7ч.48мин
Врач-невролог, для лечения больных с нарушением мозгового кровообращения	21	7ч.48мин.
Медицинская сестра палатная для лечения больных с нарушением мозгового кровообращения	21	7ч.48мин

Ине. № подл.	
Подпись и дата	
Взам. ине. №	
Ине. № дубл.	
Подпись и дата	

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата
------	------	----------	---------	------

Продолжение Таблицы Д1

Санитарка палатная по уходу за больными с нарушением мозгового кровообращения	21	7ч.48мин
Врач-участковый, терапевт, врач-педиатр, врач-онколог, врач-невролог, врач акушер-гинеколог стационара, врач зд/пункта и медпункта, уч.врач терапевт цех.вр.учаска, врач подростковый, врач-зав.отделением, отделом, лабораторией, кабинетом	14	7ч.48мин
Врач учр.здравоохранения, врач-терапевт, не работающий на участке, врач-хирург, врач-отоларинголог, врач-офтальмолог и др.	14	7ч.48мин
фельдшер, работающий на самостоятельном участке, фельдшер здравпункта	14	7ч.48мин
Средний мед.персонал учр.здравоохранений	14	7ч.48мин
Младший мед.персонал учр.здравоохранений	14	7ч.48мин
Работники непосредственно занятые на Р-диагностике, флюорогр. с визуальным контролем, врач, лаборант, санитарка	21	6ч
Средний, младший мед.персонал детских стационаров (отдел.,палат,групп) учреждений здравоохранения	14	7ч.48мин
Патологоанатомическое отделение		
Врач, зав.отделением	14	6ч
Средний медперсонал	14	6ч
Младший медперсонал	14	6ч
Врачи, средний, лаборант, младший мед.персонал., зав.лабораторией, лаборатория СПИД	14	7ч.12мин
Санитарно-профилактические учреждения и сан.-эпид. отделы		
Врач-эпидемиолог	14	7ч.48мин
Дезинфектор медицинский, инструктор-дезинфектор	14	7ч.12мин
Отделение переливания крови		
Врачи, средний, младший мед., зав.отделением	14	7ч.12мин

Ине. № подл.	Взам. ине. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата

АБЗ 00.00.000 ПЗ

Лист

66

Продолжение Таблицы Д1

Лаборант, старший лаборант, врач, младший и средний медперсонал лабораторий	14	7ч.12мин
Врач, средний, младший медперсонал леч.проф.учреждений (отделений, групп соцобеспечения, уч.просвещений для детей с физическими дефектами или пораж. ЦНС с нарушением опорно-двигательного аппарата без нарушения психики)	14	7ч.48мин
Пищеблок:		
Повар	7	8ч
Медицинская сестра диетическая	14	7ч.48мин

Ине. № подл.	Подпись и дата	Взам. инв. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата

АБЗ 00.00.000 ПЗ

Лист

67

Приложение Е- Перечень подразделений и должностей, работа в которых дает работникам на повышение окладов в связи с опасными для здоровья и особо тяжелыми условиями труда .

1. Офтальмологическое отделение - 15% - весь медицинский персонал
2. Отоларингологическое отделение - 15% - весь медицинский персонал 25%
- врач 2.0, медсестра операционная, медсестра перевязочной
3. Родильное отделение :весь персонал - 15% .
4. Взрослое инфекционное отделение : весь персонал - 15%
Медицинская сестра, санитарка приемного отделения -30%.
5. Детское инфекционное отделение : весь персонал 15%
6. Рентгенологическое отделение: врачи-рентгенологи, санитарки, рентген-лаборанты - 15%
7. Физиотерапевтическое отделение 15% - медсестра по физиотерапии, работающие на генераторах УВЧ -66, санитарка - 3,0 ст. (детская поликлиника) 30% - медсестра по физиотерапии- 1.0 ст., санитарка 1.0 ст.- инфекционного отделения .
8. Баклаборатория: весь медицинский персонал - 15%
9. Клинико-диагностическая лаборатория : весь медицинский персонал - 15%
10. Детская поликлиника:
 - 10.1. 15% - Кабинет инфекционных заболеваний : врач инфекционист - 1,0; медсестра - 1,0; санитарка - 0,5
 - 10.2. Весь медицинский персонал детского сада № 28 - 25 %
 - 10.3. 15% - медсестра по физиотерапии дневного стационара
 - 10.4. 15% - Ортоптический кабинет: медсестра
 - 10.5. Весь медицинский персонал д/к № 33 (патология органов зрения) - 15%
 - 10.6. Логопед - 20%
11. Поликлиника № 1 - 15%
 - 11.1. Врач дерматовенеролог
 - 11.2. Врач инфекционист, медсестра, санитарка инфекционного кабинета
 - 11.3.Эндоскопический кабинет - врач эндоскопист, медсестра, санитарка эндоскопического кабинета
12. Отделение переливания крови - 15%, медицинская сестра – 1.0 ста., фельдшер-лаборант, операционная м/с, санитарка 2.0 ст., зав. отд., ст. м/с, врач дерматовенеролог,врач клинической лабораторной диагностики , врач-трансфузиолог
13. Женская консультация – фельдшер-лаборант – 15% , медицинский дезинфектор – 15%
14. Патологоанатомическое отделение: весь медицинский персонал - 25%
15. ЦСО - 15% весь медицинский персонал
16. Эпидемиологический отдел: - 15% - заведующая- врач-эпидемиолог, медицинский дезинфектор, инструктор дезинфектор, лаборант - 30% - мед.дезинфектор - 2,0 ст. (работа в ДИО, ВИО)
17. Поликлиника №3: 15% - медсестра по физиотерапии

Ине. № подл.	Взам. ине. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата	
Ине. № подл.	Взам. ине. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата	
Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата

- 18. Отделение ультразвуковой диагностики: 15%-врач УЗД
- 19. Отделение по ремонту изделий медицинской техники: 30%-инженер по ремонту рентгенологических установок
- 20. Консультативно-диагностический кабинет: врач инфекционист, врач эпидемиолог, помощник врача эпидемиолога, медсестра - 60 %
- 21. Приемное отделение главного корпуса: 15% - весь медицинский персонал
- 22. Лаборатория-СПИД – весь медицинский персонал – 60%
- 23. Кабинет лечебной физкультуры и спортивной медицины – медицинская сестра по физиотерапии – 15%
- 24. Пищеблок – повар, кухонный рабочий – 15%

Ине. № подл.	Подпись и дата	Взам. инв. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата

АБЗ 00.00.000 ПЗ

Ине. № подл.	Подпись и дата	Взам. инв. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата

Приложение Ж

Таблица Ж1 - Сводная ведомость результатов проведения СОУТ в МБУЗ ГБ
№1 г.Юрги

Наименование	Количество рабочих мест и численность работников, занятых на этих рабочих местах		Количество рабочих мест и численность занятых на них работников по классам (подклассам) условий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц)							
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1		класс 2			класс 3		класс 4
			3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Рабочие места (сд.)	576	576	0	204	29	343	0	0	0	
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	1123	1123	0	383	75	665	0	0	0	
из них женщин	995	995	0	319	54	622	0	0	0	
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
из них инвалидов	16	16	0	1	0	15	0	0	0	

Приложение И

Таблица И1- перечень спецодежды и защитных средств, санитарной одежды и обуви выдаваемых работникам МБУЗ «ГБ №1 г.Юрги»

Структура подразделения	Наименование профессии, должности	Виды положенной им одежды, спецобуви и др. средство индивидуальной защиты, исходя из соответствующих норм и отраслевых каталогов	Срок носки в мес.	
МБУЗ "ГБ №1 г.Юрги"	Врач	Халат хлопчатобумажный	24	
		Колпак или косынка	24	
	Медсестра	хлопчатобумажная		
	лаборант			
	Санитарка		Платье хлопчатобумажное	24
			Фартук хлопчатобумажный	24
			Фартук непромокаемый	дежур.
	кухонные работники	повар	Фартук непромокаемый	дежур.
колпак			24	
		куртка хлопчатобумажная	24	
Лифтер, занятый в стационарах		Халат хлопчатобумажный	24	
		Колпак хлопчатобумажный	24	
Дворник		Куртка хлопчатобумажная,	12	
		Рукавицы комбинированные,	3	
		Плащ непромокаемый	12	

Ине. № подл.	
Подпись и дата	
Взам. ине. №	
Ине. № дубл.	
Подпись и дата	

Изм.	Лист	№ докум.	Подпись	Дата

АБЗ 00.00.000 ПЗ

Лист

73

Ине. № подл.	Подпись и дата	Взам. ине. №	Ине. № дубл.	Подпись и дата

Приложение К- Рисунок 2- Схема удаления отходов в МБУЗ ГБ №1 г.Юрги

