

# БИБЛИОТЕКА СПЕЦИАЛИСТА по охране труда

## № 11 (23) • 2007

### РУБРИКИ



**ОСНОВА**  
ИЗДАТЕЛЬСТВО

Адрес и телефоны  
издательства

01032, г. Киев-32,  
ул. Жилинская, 87/30  
тел. (044) 239-38-97,  
т/ф: 239-38-95.  
e-mail: osnova@i.kiev.ua

Ответственный за выпуск  
Дмитрий Зеркалов

Напечатанные в выпуске материалы принадлежат к интеллектуальной собственности издателя, защищены международным и украинским законодательством и не могут быть использованы без ссылки.

Рукописи не рецензируются  
и не возвращаются.

Ответственность за содержание рекламных материалов возлагается на рекламодателя.

Свидетельство о государственной регистрации печатного средства массовой информации № 11377-250Р от 22.06.2006

Учредитель  
ООО «Основа»

Издатель  
ООО «Основа»

©ООО «Основа», 2007

- ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО
- СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ
- МЕЖДУНАРОДНЫЕ, ГОСУДАРСТВЕННЫЕ И ОТРАСЛЕВЫЕ СТАНДАРТЫ
- НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ
- ПРАВИЛА
- ИНСТРУКЦИИ
- ШКОЛА ПЕРЕДОВОГО ОПЫТА
- ТЕХНОЛОГИИ ЗАЩИТЫ
- ПОЖАРНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ
- АУДИТ
- РЕКОМЕНДАЦИИ
- КОММЕНТАРИИ

### СОДЕРЖАНИЕ

- Система управления безопасностью и гигиеной труда. Основные принципы выполнения требований OHSAS 18001  
ДСТУ-П OHSAS 18002:2006 (OHSAS 18002:2000, IDT) 2
- Правила по устройству и эксплуатации инфекционных учреждений (инфекционных отделений, палат) и по охране труда персонала этих учреждений НПАОП 85.11-1.13-59 (НАОП 9.1.50-1.13-59) 19
- Примерная инструкция по охране труда для кладовщика 24
- Примерная инструкция по охране труда для лаборанта химического анализа 25
- Примерная инструкция по охране труда для укладчика-упаковщика продукции медицинского назначения 28
- Примерная инструкция по охране труда для центрифугувальщика 30

# СИСТЕМА

## УПРАВЛЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТЬЮ И ГИГИЕНОЙ ТРУДА. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ВЫПОЛНЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ OHSAS 18001 **ДСТУ-П OHSAS 18002:2006** (OHSAS 18002:2000, IDT)

### НАЦИОНАЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ

Настоящий стандарт является тождественным переводом OHSAS 18002:2000 Occupational health and safety management systems – Guidelines for the implementation of OHSAS 18001 (Система управления безопасностью и гигиеной труда. Основные принципы выполнения требований ДСТУ OHSAS 18001) с поправкой OHSAS 18002:2000/Amendment 1:2002.

В связи с тем, что система управления охраной труда в этом стандарте построена на идентификации и оценивании риска опасностей возникновения несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а национальная нормативно-правовая база еще не приведена в соответствие с европейскими стандартами и директивами, отмеченный стандарт принят в Украине как национальный пробный стандарт ДСТУ-П OHSAS 18002 для информирования и определения возможности его следующего применения и внедрения в условиях национального рынка и особенностей систем управления охраной труда на отечественных предприятиях как национального стандарта.

Замечания и предложения относительно возможности последующего применения этого стандарта как национального в рыночных условиях Украины просим направлять в Институт управления качеством Государственного предприятия «Украинский научно-исследовательский и учебный центр проблем стандартизации, сертификации и качества» (ДП «УКРНДНЦ») по адресу: 03115, г. Киев, ул. Святошинская, 2 и тел./факс 423-85-75, 459-60-83.

В стандарт внесены такие редакционные изменения:

- выражение «спецификация OHSAS» заменено на «настоящий стандарт», а обозначение «OHSAS» – на БИГТ (безопасность и гигиена труда);
- структурные элементы стандарта: «Титульный лист», «Предисловие», «Национальное введение», «Термины и определения понятий», «Библиографические данные» – оформлены в соответствии с требованиями государственной системы стандартизации Украины. Национальное пояснение в тексте документа выделено рамкой. Также нужно отметить, что согласно с оригиналом в тексте выделены рамкой требования OHSAS 18001 «Система управления безопасностью и гигиеной труда. Требования».

В стандарт внесена поправка № 1, выделенная в тексте двойным подчеркиванием.

В приложении НА приведена таблица соответствия между OHSAS 18001, ISO 14001:2004 и ISO 9001:2000.

Международные стандарты OHSAS 18001:1999, ISO 19011:2002, ISO 9001:2000, ISO/IEC Guide 2:1996, на которые есть ссылки, действующие в Украине как:

ДСТУ OHSAS 18001:2000 «Системы управления безопасностью и гигиеной труда. Требования» (на рассмотрении);

ДСТУ ISO 9001:2001 «Системы управления качеством. Требования»;

ДСТУ ISO 19011:2003 «Руководство относительно осуществления аудитов систем управления качеством и (или) окружающей средой» (ISO 19011:2002, IDT).

Стандарт ISO 14001:1996 заменено на ISO 14001:2004, принятый как ДСТУ ISO 14001:2006 «Системы управления окружающей средой. Состав и описание элементов и руководство относительно их применения»;

ISO/IEC Guide 2:1996 принято в Украине как ДСТУ 1.1:2001 «Национальная стандартизация. Стандартизация и смежные виды деятельности. Термины и определения основных понятий».

Копии нормативных документов, на которые есть ссылка, можно получить в Главном фонде нормативных документов.

### 1. СФЕРА ПРИМЕНЕНИЯ

Настоящий стандарт для оценивания систем управления безопасностью и гигиеной труда (далее – «система управления БИГТ») обеспечивает комплексный подход к использованию стандарта OHSAS 18001.

Стандарт разъясняет основные принципы OHSAS 18001 и описывает цель, усилия, процессы и результаты по каждому требованию OHSAS 18001. Настоящий стандарт – это поддержка для понимания и внедрения OHSAS 18001.

OHSAS 18002 не создает дополнительных требований, кроме определенных в OHSAS 18001, а также не означает дополнительных требований к внедрению OHSAS 18001.

Этот стандарт в большей степени рассматривает вопрос безопасности и гигиены труда, чем безопасность продуктов и услуг.

#### OHSAS 18001

### 1. СФЕРА ПРИМЕНЕНИЯ

Настоящий стандарт устанавливает требования к «Системе управления безопасностью и гигиеной труда» (далее – «Система управления БИГТ», см. 3.11) для предоставления организации возможности контролировать риски по БИГТ и улучшить свою деятельность. Он не устанавливает специфических критериев эффективности БИГТ и не выдвигает подробных требований для разработки системы управления.

Требования настоящего стандарта может применять какая-либо организация, которая пытается:

- a) создать систему управления БиГТ, чтобы устранить или снизить риск для работников по найму и других заинтересованных лиц, которые могут подпадать под риски профессиональной безопасности, связанные с их деятельностью;
- b) внедрить, поддерживать в рабочем состоянии и постоянно совершенствовать систему управления БиГТ;
- c) удостовериться в степени ее соответствия установленной политике БиГТ;
- d) продемонстрировать такое соотношение другим;
- e) осуществить сертификацию/регистрацию системы управления БиГТ посторонней организацией или
- f) предоставить личные определения и декларацию соответствия этой системы управления БиГТ требованиям настоящего стандарта.

Все требования настоящего стандарта предназначены для включения в какую-либо систему управления БиГТ. Степень применения будет зависеть от таких факторов, как политика организации в сфере БиГТ, ее действий и рисков.

Требования стандарта направлены в большей степени на гигиену труда, чем на безопасность продукции и услуг.

## 2. НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ

Публикации, которые предоставляют информацию или руководства, приведены в библиографии. За информацией желательно обращаться к последним изданиям. Особое внимание следует обратить на:

OHSAS 18001:1999. Occupational health and safety management systems – Specification;

BS 8800:1996. Guide to occupational health and safety management systems;

ISO 19011:2002. Guidelines for quality and/or environmental management systems auditing.

### НАЦИОНАЛЬНОЕ ПОЯСНЕНИЕ

OHSAS 18001:1999. Система управления безопасностью и гигиеной труда. Требования;

BS 8800:1996. Руководство для систем управления безопасностью и гигиеной труда;

ISO 19011:2002. Руководство по осуществлению аудитов систем управления качеством и (или) окружающей средой\*.

\* Стандарт ISO 19011:2002 принят в Украине как ДСТУ ISO 19011:2003 Руководство по осуществлению аудитов систем управления качеством и (или) экологического управления.

## 3. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОНЯТИЙ

В стандарте использованы такие термины и определения:

### 3.1. Несчастный случай (*accident*)

Случай, который приводит к смерти, ухудшению гигиены труда, травм и другим потерям.

### 3.2. Аудит (*audit*)

Систематический процесс проверки для выявления, отвечает ли деятельность и связанные с ней результаты запланированным мероприятиям и эффективно ли применяются эти мероприятия, пригодны ли они для проведения политики и достижения организацией **целей** (см. 3.9).

### 3.3. Постоянное совершенствование (*continual improvement*)

Это процесс усовершенствования системы управления БиГТ с целью достичь эффективного улучшения общей профессиональной безопасности и гигиены труда.

**Примечание.** Этот процесс должен происходить во всех отраслях одновременно.

### 3.4. Опасность (*hazard*)

Источник или ситуация, которая потенциально может привести к травмам или ухудшению состояния гигиены труда человека, наносить вред собственности, повреждать окружающую среду рабочего места или комбинация этого.

### 3.5. Идентификация опасности (*hazard identification*)

Процесс установления существования **опасности** (см. 3.4) и определения ее характеристик.

### 3.6. Инцидент (*incident*)

Событие, в результате которого может возникнуть несчастный случай, или которое потенциально может приводить к несчастному случаю.

**Примечание.** Инцидент, в результате которого не было ухудшение состояния гигиены труда человека, травм, повреждений или других потерь, но который существовал, также принадлежит к этому определению. Термин «инцидент» включает понятие «почти».

### 3.7. Заинтересованные службы (*interested parties*)

Человек или группа людей, связанных или заинтересованных во внедрении системы управления безопасностью и гигиеной труда в организации.

### 3.8. Несоответствие (*non-conformance*)

Какое-либо отклонение от действующих стандартов, установленных порядков, процедур, инструкций, рабочих процессов системы управления и тому подобное, что могло бы непосредственно или опосредствовано привести к травме или болезни, повреждение собственности, ухудшения среды на рабочем месте, комбинация всего этого.

### 3.9. Цель (*objectives*)

Цель, которую организация хочет достичь за период применения системы управления БиГТ.

**Примечание.** Цели нужно определять, где это возможно.

### 3.10. Безопасность и гигиена труда, БиГТ (*occupational health and safety, OHS*)

Условия и факторы, которые влияют на самочувствие работников, работающих по найму, временных работников, контрактников, посетителей и других людей, которые находятся на рабочем месте.

**3.11. Система управления БиГТ (OH&S management system)**

Часть общей системы управления, которая облегчает управление рисками БиГТ, связанными с деятельностью организации. Она включает организационную структуру, планирование, виды деятельности, процедуры, рабочие процессы и ресурсы для развития, воплощения, достижения, анализа и поддержки в рабочем состоянии политики организации в отрасли безопасности и гигиены труда.

**3.12. Организация (organization)**

Компания, корпорация, фирма, предприятие, орган власти или другое учреждение, их подразделения или объединение с правами юридического лица или без них, общественные или частные, или с другими формами собственности, которые выполняют самостоятельные функции и имеют администрацию.

**Примечание.** Для организаций, которые включают несколько функциональных подразделений, отдельное функциональное подразделение также можно определить как организацию.

**3.13. Выполнение (performance)**

Результаты, которые можно измерять относительно системы управления БиГТ, связанные с контролем рисков для гигиены труда и безопасности, которые проводит организация, базирующиеся на политике БиГТ и целях.

**Примечание.** Проведение измерений включает измерение деятельности БиГТ и ее результатов.

**3.14. Риск (risk)**

Сочетание достоверности и следствия (последствий) специфического опасного события.

**3.15. Оценивание риска (risk assessment)**

Целостный процесс оценивания степени риска и решения вопроса возможности рисков.

**3.16. Беспечность (safety)**

Освобождение от нежелательных рисков, нанесения вреда [ISO/IEC Руководство 2].

**3.17. Допустимый риск (tolerable risk)**

Риск, уменьшенный к такому уровню, который организация может допустить, учитывая свои легальные обязанности и собственную политику в отрасли безопасности и гигиены труда.

**Примечание 1.** Некоторые справочные документы, включая BS 8800, употребляют термин «оценивания риска», чтобы охватить весь процесс идентификации риска, определения риска и отбирания соответствующих средств уменьшения риска и управления им. OHSAS 18001 и OHSAS 18002 ссылаются на индивидуальные элементы этого процесса отдельно один от другого и употребляют термин «оценивания риска» в случае ссылки на его второй уровень, а именно определение риска.

**Примечание 2.** «Установление» предусматривает уровень постоянства, потому систему нельзя считать установленной, пока все ее элементы не будут полностью внедрены. «Материально-техническое обеспечение» предусматривает, что если система установлена, то она продолжает работать. Это нуждается в активных усилиях со стороны организации. Много систем, которые сначала работали хорошо, со временем теряют эффективность из-за недостатка обеспечения. Много элементов OHSAS 18001 (такие как проверочные и корректирующие действия, анализ со стороны руководства) созданы, чтобы обеспечить действенную поддержку системы.

**4. ЭЛЕМЕНТЫ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ БиГТ**

**4.1. Общие требования**

**а) Требование OHSAS 18001**

Организация должна разработать и поддерживать в рабочем состоянии систему управления безопасностью и гигиеной труда, требования к которой приведено в разделе 4.

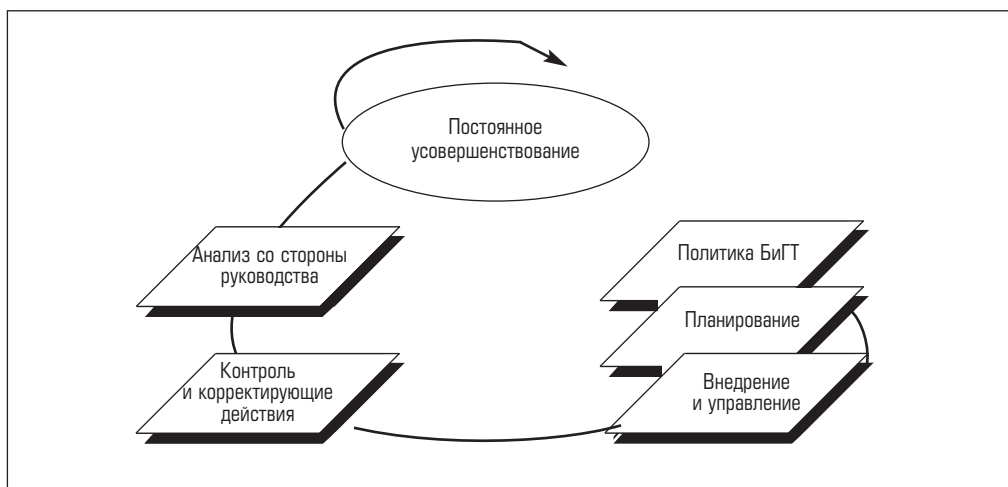


Рис. 1. Элементы системы управления БиГТ

**b) Цель**

Организация должна установить и поддерживать систему управления, которая отвечает всем требованиям OHSAS 18001. Это также должно создать возможность организации соответствовать имеющимся законодательным или другим требованиям БиГТ.

Уровень детальности и сложности системы управления БиГТ, размер документации и источников, посвященных ей, зависят от размера организации и ее рода деятельности.

Организация имеет право выбора пределов внедрения OHSAS 18001, которые могут включать как всю организацию, так и отдельные единицы или виды деятельности организации.

Если система управления БиГТ внедрена для отдельной операционной единицы или деятельности, принципы и процедуры БиГТ, разработанные другими частями организации, могут также быть использованы отдельными операционными единицами и видами деятельности, чтобы дать им возможность соответствовать требованиям OHSAS 18001.

Это может потребовать небольшой проверки и дополнения принципов и процедур БиГТ с целью обеспечить их соответствие отдельным операционным единицам и деятельности.

**c) Типичный вклад**

Все требования, необходимые для внедрения, описаны в OHSAS 18001.

**d) Типичный результат**

Эффективно внедренная система управления БиГТ дает возможность организации постоянно достигать совершенствования деятельности БиГТ.

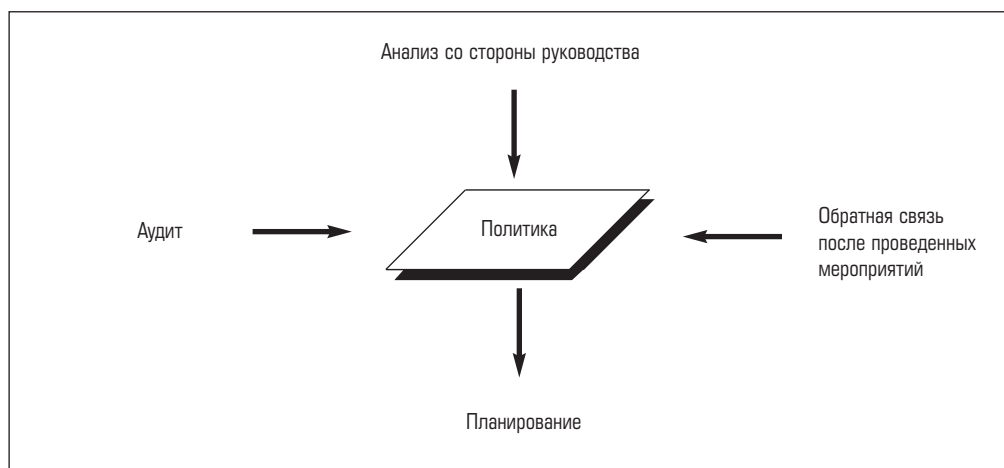
**4.2. Политика БиГТ**

Рис. 2. Политика БиГТ

**a) Требование ДСТУ OHSAS 18001**

В организации должна существовать политика безопасности и гигиены труда, санкционированная высшим руководством организации, и четко сформулированы общие цели безопасности и гигиены труда, а также обязательства относительно улучшения в сфере безопасности и гигиены труда.

Политика должна:

- a) отвечать характеру и масштабу рисков в сфере безопасности и гигиены труда организации;
- b) включать обязательства относительно постоянного совершенствования;
- c) включать обязательства, которые отвечают действующему законодательству, а также другим требованиям, с которыми организация соглашается;
- d) быть задокументирована, внедрена;
- e) быть доведена к сведению всего персонала, чтобы каждый работник знал о своих обязанностях в сфере безопасности и гигиены труда;
- f) быть доступной для заинтересованных сторон и
- d) периодически поддаваться анализу, чтобы оставаться пригодной для организации.

**b) Цель**

Политика БиГТ определяет общее направление и устанавливает принципы действий для организации. Политика определяет цели для разных уровней ответственности и деятельности БиГТ, необходимые всей организации. Она демонстрирует официальное обязательство организации, а особенно высшего руководства компании, в сфере умелого управления БиГТ.

Задокументированную политику БиГТ должно создавать и утверждать высшее руководство компании.

**Примечание.** Политика системы управления БиГТ не может противоречить общей политике бизнеса организации и другим принципам управления, например управлению качеством или управлению качеством окружающей среды.

### **с) Типичные вклады**

Устанавливая политику БиГТ, руководство должно рассмотреть:

- политику и цели, которые бы отвечали деятельности организации в целом;
- опасности БиГТ в пределах организации;
- правовые и другие нормы;
- предыдущее и текущее выполнение системы управления БиГТ организацией;
- потребности других заинтересованных сторон;
- возможности и необходимость постоянного улучшения;
- необходимые ресурсы;
- вклады работников;
- вклады исполнителей и другого внешнего персонала.

### **д) Процесс**

Высшее руководство организации должно разработать политику БиГТ, которая брала бы во внимание нижеизложенные пункты. Необходимо, чтобы высшее руководство способствовало распространению политики БиГТ в организации. Эффективно сформулированная политика БиГТ должна:

1) отвечать характеру и размерам рисков, которым подлежит организация в сфере БиГТ.

Идентификация опасности, оценивания риска и управления рисками является основой успешной системы управления БиГТ, и ее нужно отображать в политике организации в сфере БиГТ.

Политика БиГТ не может противоречить видению организацией ее будущего. Она должна быть реалистичной и не может преувеличивать сущности рисков или уменьшать их;

2) включать обязательства относительно постоянного улучшения.

Чаяния общественности увеличивают давление на организации, требуя уменьшения риска заболеваний, несчастных случаев и инцидентов на рабочем месте. В придачу к правовым обязанностям организация должна быть нацелена на улучшение результатов БиГТ и системы управления БиГТ, а также учитывать изменения в бизнесе и нормативно-правовые требования.

Запланированное улучшение деятельности будет обычно выражено в целях БиГТ (см. 4.3.3) и организовано через программу управления БиГТ (см. 4.3.4), хотя политика БиГТ может включать широкие сферы деятельности;

3) включать обязательства, по крайней мере отвечать действующему законодательству в сфере БиГТ и другим требованиям, с которыми организация соглашается.

От организаций требуют соблюдения действующего законодательства в сфере БиГТ и других требований БиГТ. Политика БиГТ предусматривает, что организация должна открыто заявить о своей обязанности придерживаться такого законодательства или других требований.

**Примечание.** «Другие требования» могут означать, например, политику корпоративную или определенного отдела, собственные внутренние стандарты или технические условия организации или правила рабочего поведения, с которыми соглашается организация;

4) быть задокументирована, внедрена и поддерживаться в рабочем состоянии.

Планирование и соответствующая подготовка является ключом к успешному внедрению. Часто формулировки политики и целей являются нереалистичными, не имея соответствующих и достаточных ресурсов в наличии. Прежде чем делать публичные заявления, организация должна быть уверена в достаточности необходимого финансирования, навыков и возможностей для реального достижения всех поставленных целей БиГТ в пределах установленной политики.

Для того чтобы политика БиГТ была эффективной, ее нужно документировать и время от времени анализировать на долговременную пригодность, а также, при необходимости, дополнять и изменять;

5) быть доведенной к сведению работников, чтобы все они осознавали свою индивидуальную ответственность перед БиГТ.

Привлечение и обязанности работников являются особенно важными для успешного действия БиГТ.

Работники должны знать о влиянии управления БиГТ на качество их собственного рабочего окружения, а также их нужно поощрять вносить предложения относительно управления БиГТ.

Работники (всех уровней, включая уровень руководства) вряд ли смогут сделать эффективный вклад к управлению БиГТ, пока они не осознают свою собственную ответственность и не будут компетентными в исполнении поставленных перед ними требований.

Это требует от организации четкого объяснения работникам политики и целей БиГТ, что даст возможность последним осуществить концепцию, согласно которой они смогут сравнивать свою деятельность в сфере БиГТ.

**Примечание.** Много стран имеют законодательство и правовые нормы в сфере БиГТ, которые нуждаются в консультациях и участии работников в системе управления БиГТ;

6) быть доступной для заинтересованных сторон.

Какое-либо лицо или группа лиц (как в организации, так и внешне), которых касаются или на которых влияют обязательства выполнения БиГТ, должны быть особенно заинтересованы в утверждении политики БиГТ. Потому должен существовать процесс ознакомления с политикой БиГТ. Процесс должен гарантировать, что заинтересованные стороны получают документы политики БиГТ на запрос, но не обязательно обеспечивать копирование по собственному желанию.

7) периодический анализ для обеспечения ее целесообразности и соответствия потребностям компании. Изменения являются неминуемыми, законодательство развивается, чаяния общественности растут. Как следствие, политика организации в сфере БиГТ и система управления нуждаются в регулярном анализе с целью обеспечить их постоянную пригодность и результативность. Внесенные изменения нужно распространять как можно быстрее,

### **е) Типичные результаты**

Доступная и понятная политика БиГТ, которая распространяется по всей организации.

### 4.3. Планирование

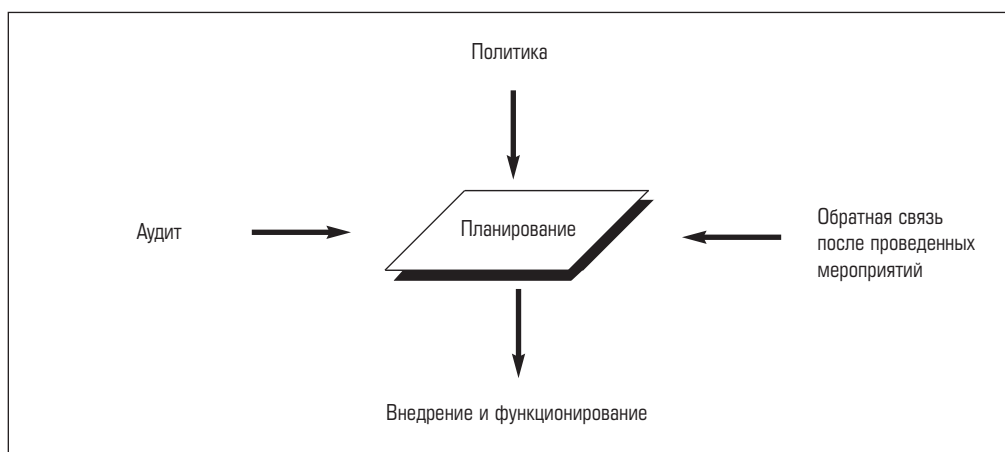


Рис. 3. Планирование

#### 4.3.1. Планирование для определения опасности, оценки рисков и управления рисками а) Требование OHSAS 18001

Организация должна разработать и поддерживать в рабочем состоянии процедуры относительно определения существующих опасностей, оценивания рисков и внедрения необходимых мероприятий управления. Это должно охватывать:

- стандартные и специфические виды деятельности;
- деятельность всего персонала, который имеет доступ к рабочему месту (включая субконтракторов и посетителей);
- оборудование на рабочем месте, которое используют для работы как этой организации, так и других.

Организация должна обеспечивать возможность использования результатов проведенной оценки и результатов мероприятий по управлению рисками в случае установления целей в сфере безопасности и гигиены труда. Эту информацию следует документировать и актуализировать.

Методология организации, исходя из определения опасности и оценивания риска, должна:

- быть определена относительно сферы использования, характера и выбора определенного времени так, чтобы профилактическим мероприятиям был предоставлен приоритет над противодействиями;
- обеспечить классификацию рисков и идентификацию тех, которые нужно ликвидировать, или руководить мероприятиями, как определено в 4.3.3 и 4.3.4;
- отвечать операционному опыту и возможностям используемых средств контроля риска;
- обеспечивать выходными данными для принятия быстрых решений, определения требований, выявления потребности в учебе персонала и/или разработке мероприятий оперативного контроля;
- обеспечить мониторинг необходимых мероприятий по гарантии эффективности и своевременному их выполнению.

#### б) Цель

Организация должна полностью оценить все важные опасности БИГТ после идентификации, оценивания и управления риском.

**Примечание.** Некоторые справочные документы, включая BS 8800, употребляют термин «оценивание риска», чтобы охватить весь процесс идентификации риска, определения риска и отбор соответствующих средств уменьшения риска и управления рисками. OHSAS 18001 и OHSAS 18002 ссылаются на индивидуальные элементы этого процесса отдельно один от другого и употребляют термин «оценивание риска» в случае ссылки на его второй уровень, а именно определение риска.

Процессы идентификации опасности, оценивания риска и управления риском и их результаты должны стать основой для целой системы БИГТ. Важно, чтобы связи между идентификацией опасности, оцениванием риска и управлением риском или другими элементами системы управления БИГТ были четко и ясно установлены. 4.3.1 в) и 4.3.1 д) предоставляли руководства относительно связей между требованиями OHSAS 18001 и другими требованиями OHSAS 18001.

Целью этого стандарта является установление принципов, с помощью которых организация сможет определить, являются ли эти процессы идентификации опасности, оценивания риска и управления риском пригодными и соответствующими. Стандарт не дает рекомендаций, каким образом эту деятельность следует проводить.

**Примечание.** Для последующего руководства относительно процессов идентификации опасности, оценивания риска и управления рисками см. BS 8800.

Процессы идентификации опасности, оценивания риска и управления рисками должны давать возможность организации определять, оценивать и управлять рисками БИГТ на постоянной основе.

Во всех случаях внимание нужно уделять обычным и непредвиденным процессам в пределах организации, а также потенциальным чрезвычайным ситуациям.

Процессы идентификации опасности, оценивания риска и управления рисками должны принимать во внимание средства и время для выполнения этих трех процессов то наличие достоверных данных. Информацию, которая была разработана для нормативных и других целей, можно использовать в этих трех процессах. Организация также может принимать во внимание уровень практического контроля, который можно проводить относительно рисков БиГТ. Организация должна определить, в чем заключаются для нее риски БиГТ; в этом случае следует принимать во внимание вклады и результаты, связанные с ее текущей и соответствующей бывшей деятельностью, процессами, продуктами и/или услугами.

Организация, которая не имеет системы управления БиГТ, может установить ее относительно рисков БиГТ с помощью начального анализа, помогающего установить все риски БиГТ, с которыми сталкивается организация, что, соответственно, станет основой для установления системы управления БиГТ.

В пределах начального анализа организация может потребовать рассмотрения (не ограничивая себя лишь этим) таких пунктов:

- законодательные и нормативные требования;
- определение рисков БиГТ, с которыми сталкивается организация;
- изучение всех имеющихся методов, процессов и процедур управления БиГТ;
- оценивание обратной связи от изучения предыдущих инцидентов, несчастных случаев и чрезвычайных ситуаций.

Пригодный подход начального анализа может включать информацию о результатах проверки, опроса, прямой инспекции и измерениях, результатах предыдущих аудитов системы управления или других экспертизах, в зависимости от характера деятельности организации.

Следует подчеркнуть, что начальный анализ не пригоден для имплементации структурного системного подхода пункта 4.3.1.

### **c) Типичные вклады**

- законодательные и другие требования БиГТ (см. 4.3.2);
- политика БиГТ (см. 4.2);
- регистрация инцидентов и несчастных случаев;
- несоответствие (см. 4.5.2);
- результаты аудита системы управления БиГТ (см. 4.5.4);
- передача информации от работников и других заинтересованных сторон (см. 4.4.3);
- информация от консультации с работниками относительно БиГТ, анализ и улучшение работы на рабочем месте (эта деятельность может быть по своей сути реагирующей или прогнозирующей);
- информация относительно оптимальных методов, типичных опасностей, которые свойственны организации, инциденты и несчастные случаи, произошедшие в подобных организациях;
- информация относительно возможностей, процессов и деятельности организации, включая;
- детали изменения методики контроля;
- схему(ы);
- блок-схему процесса;
- описание опасных материалов (сырье, химические материалы, отходы, продукты, заготовки);
- токсикологию и другие данные БиГТ;
- данные мониторинга (см. 4.5.1);
- данные об окружающей среде на рабочем месте.

### **d) Процесс**

1) Идентификация опасности, оценивания риска и управления риском:

i) общее.

Критерии для управления риском должны отображать принцип устранения опасностей, где это является реальным, далее следует уменьшение уровня риска (путем уменьшения достоверности несчастного случая или потенциальной опасности повреждения или вреда) с внедрением личного защитного оборудования (ЛЗО) как последнего средства защиты. Процессы идентификации опасности, оценивания риска и управления риском являются ключевыми средствами в управлении рисками.

Идентификация опасности, оценивания риска и управления риском значительно отличаются на различных предприятиях, начиная от простых оцениваний до комплексных, количественных анализов с большим количеством документации. В компетенцию организации входит планирование и внедрение соответствующих процессов идентификации опасности, оценивания риска и управления риском, которые отвечали бы их потребностям и ситуации на рабочих местах, а также не противоречили законодательным требованиям БиГТ.

Процессы идентификации опасности, оценивания риска и управления риском нужно проводить как прогнозирующие критерии, а не реагирующие, именно они должны опережать события, устанавливая новые и проверенные виды деятельности и методики. Какое-либо необходимое уменьшение риска и определенные мероприятия контроля следует внедрять к моменту появления изменений.

Организация должна хранить документацию, данные и записи относительно идентификации опасностей и управления рисками в соответствующем состоянии относительно текущей деятельности, а также расширять ее, чтобы охватить новые разработки и новые измененные виды деятельности до того, как они войдут в действие.

Процессы идентификации опасности, оценивания риска и управления риском нельзя применять не только к «обычным» операциям выработки и процедур, но также к периодическим и случайным действиям/процедурам, таким как уборка на производстве и материально-техническое обслуживание, или во время запуска/закрытия производства.

Имеющиеся письменные процедуры контроля особо опасного задания не устраняют необходимость для организации продолжать процессы идентификации опасности, оценивания риска и управления риском относительно операции.

Организация должна не только рассматривать опасности и риски, которые возникли в ходе деятельности ее собственного персонала, но и те, которые происходят от подрядчиков и посетителей, а также от использования продукции и услуг, которые обеспечивают другие.



ii) процессы идентификации опасности, оценивания риска и управления риском.

Процессы идентификации опасности, оценивания риска и управления риском нужно документировать в том случае, если есть такие элементы:

- идентификация опасностей;
- оценка рисков с существующими (или допустимыми) мероприятиями по контролю на местах (принимая во внимание определенные виды опасностей, вероятность неудачи проведения мероприятий по контролю и потенциальную опасность последствий несчастного случая или травмы);

- оценка допустимости окончательного риска;
- определение каких-либо необходимых мероприятий по управлению рисками;
- оценка, являются ли мероприятия по контролю риска достаточными для уменьшения уровня риска к допустимому.

Дополнительно процессы должны включать определение таких пунктов:

- характер, выбор времени, сфера применения и методология для какой-либо формы идентификации опасности, оценивания риска и управления риском, которые следует использовать;

- действующее законодательство в сфере БИГТ и другие требования;

- роль и полномочия персонала, ответственного за выполнение процессов;

- требования относительно компетентности и потребности в обучении (см. 4.4.2) для персонала, который должен осуществлять процессы (в зависимости от природы и типа процессов, которые будут использованы, может возникнуть необходимость, чтобы организация использовала советы и услуги извне);

- использование информации от консультаций с работниками из сферы БИГТ, анализ и улучшение деятельности (эти действия могут быть как реагирующими, так и прогнозирующими по своей сути);

- какой уровень внимания следует уделять риску человеческой ошибки в пределах процесса, который изучают;

- виды опасностей БИГТ, представленные материалами, техникой и оборудованием, состояние которых ухудшается со временем, особенно материалы/техника/оборудование, хранящиеся на складах;

iii) последующие действия:

- следующее выполнение процессов идентификации опасности, оценивания риска и управления риском:

- должны быть в наличии четкие факты, подтверждающие, что какие-либо корректирующие и предупредительные действия (см. 4.5.2) определены как необходимые и их контролируют для своевременного завершения (это может нуждаться в следующей идентификации риска и оценивании контроля, чтобы отобразить вероятные изменения относительно мероприятий контроля риска и определить пересмотренные оценки окончательных рисков);

- обратная связь относительно результатов и прогресса в завершении корректирующих и предупредительных действий следует предусматривать для управления, как вклад для анализа управления (см. 4.6) и установления пересмотренных и новых целей БИГТ;

- организация должна быть в состоянии определить уровень компетентности персонала, который выполняет опасные задания, совпадающие с определенными в процессе оценивания риска в установленной форме необходимых контролей риска;

- при возможности нужно использовать обратную связь от последующего рабочего опыта, чтобы внести изменения в процессы и данные, на которых они базируются.

2) Анализ идентификации контроля, оценивания риска и управления риском (также см. 4.6)

Процесс идентификации риска, оценивания риска и управления риском нужно проанализировать в предварительно определенное время или период, как установлено в документах политики БИГТ, или во время, предварительно определенное управлением. Этот период может зависеть от

- характера опасности;

- размера риска;

- изменений в обычной работе;

- изменений в исходных материалах, сырье, химических материалах и проч.

Анализ также необходим, если изменения в пределах организации поддают сомнению правильность существующих оцениваний. Такие изменения могут включать:

- расширение, уменьшение, реорганизацию;

- переназначение ответственностей;

- изменение методов работы и моделей поведения.

#### **e) Типичные изменения**

Такие элементы нужно документально зафиксировать в процедуре(ах):

- идентификация опасностей;

- определение рисков, связанных с идентифицированными опасностями;

- установление уровня рисков, которые касаются каждой опасности, и являются ли они допустимыми;

- описание и ссылка на мероприятия мониторинга и контроля за рисками (см. 4.4.6 и 4.5.1), особенно риски, которые являются недопустимыми;

- где целесообразно, цели и действия БИГТ для уменьшения определенных рисков (см. 4.3.3) и какие-либо последовательные действия для прогресса мониторинга по их уменьшению;

- определение компетенции и учебных требований относительно внедрения мер контроля (см. 4.4.2);

- необходимые меры контроля следует уточнять как часть операционного контрольного элемента системы (4.4.6);

– записи, созданные каждой упомянутой выше процедурой.

**Примечание.** Некоторые справочные документы, включая BS 8800, употребляют термин «оценивания риска», чтобы охватить весь процесс идентификации риска, определения риска и отбор соответствующих средств уменьшения риска и контроля рисков. OHSAS 18001 и OHSAS 18002 ссылаются на индивидуальные элементы этого процесса отдельно один от другого и употребляют термин «оценивание риска» в случае ссылки на его второй уровень, а именно определение риска.

### 4.3.2 Законодательные и другие требования

#### а) Требование OHSAS 18001

Организация должна установить и поддерживать в рабочем состоянии процедуру определения и доступа к законодательным или другим примененным к организации требованиям в сфере безопасности и гигиены труда.

Организация должна постоянно актуализировать эту информацию, сообщать ее (относительно юридических или других требований) персоналу и заинтересованным лицам.

#### б) Цель

Организация должна знать и понимать, как действующие правовые и другие требования влияют на ее деятельность, и предоставлять эту информацию соответствующему персоналу.

Это требование 4.3.2 от OHSAS 18001 направлено на содействие знанию и пониманию правовых обязанностей, но обязывает организацию составлять библиотеки с правовыми и другими нормами, которыми бы редко пользовались.

#### с) Типичные вклады

Типичные вклады включают

- детали процессов выработки в организации и обслуживании;
- результаты идентификации опасности, оценивания риска и управления риском (см. 4.3.1);
- передовой опыт (например, стандарты, руководстве отраслевых ассоциаций);
- правовые требования/государственное регулирование;
- список информационных источников;
- национальные, зарубежные, региональные или международные стандарты;
- требования заинтересованных сторон.

#### д) Процесс

Следует определить соответствующее законодательство и другие требования. Организации должны тщательным образом искать самые целесообразные средства оценивания информации, включая СМИ, которые способствуют осведомленности (например, бумажные носители, CD, Интернет). Организация также должна оценить, какие следует применять требования и где их применять, а также, кто должен получить информацию.

#### е) Типичные результаты

Типичные результаты включают такие пункты:

- процедуры для определения и оценки информации;
- определения, какие и где нужно применять требования (это может быть в форме реестра(ов));
- требования (действительный текст, итог или анализ, где это целесообразно), доступные в местах, которые определяет организация;
- процедуры для контроля по внедрению видов управления, которые станут результатом нового законодательства в сфере БИГТ.

### 4.3.3. Цели

#### а) Требование OHSAS 18001

Организация должна установить и поддерживать в рабочем состоянии задокументированные цели в отрасли безопасности и гигиены труда для какой-либо функции и на каждом уровне в пределах организации.

Устанавливая и пересматривая свои цели, организация должна учитывать свои легальные и другие требования, опасность и промышленные риски, технические возможности, финансовые, рабочие процессы, обязанности в деловой сфере и мнение заинтересованных лиц. Цели должны отвечать требованиям политики в отрасли промышленной безопасности и гигиены труда, включая обязательство постоянного улучшения.

#### б) Цель

Следует устанавливать и измерять цели БИГТ, которые сделают возможным достижение политики БИГТ по всей организации.

#### с) Типичные вклады

Типичные вклады включают следующие пункты:

- политика и цели, которые отвечают деятельности организации в целом;
- политика БИГТ должно включать обязательство постоянного улучшения (см. 4.2);
- правовые и другие требования (см. 4.3.2);
- технологические варианты;
- финансовые, эксплуатационные и требования бизнеса;
- точка зрения работников и заинтересованных сторон (см. 4.4.3);
- информация от консультаций с работниками в сфере БИГТ, анализа и улучшения работы на рабочих местах (эти виды деятельности могут быть реагирующими или прогнозирующими по своей природе);
- анализ деятельности относительно ранее установленных целей БИГТ;
- предыдущие записи несоответствий БИГТ, несчастные случаи, инциденты и повреждения имущества;
- результаты анализа со стороны руководства (см. 4.6).

**d) Процесс**

Используя информацию или данные «Типичных вкладов», описанных выше, соответствующие уровни управления должны определять и устанавливать приоритетные цели БИГТ.

Во время установления целей БИГТ особое внимание следует уделять информации или данным от тех целей, которые достовернее всего подвергнутся влиянию отдельных целей БИГТ, поскольку это поможет обеспечить их пригодность и более широкую приемлемость. Также полезно рассматривать информацию и данные от источников, находящихся внешне, например подрядчики и другие заинтересованные стороны.

Следует проводить регулярные встречи на разных уровнях управления, чтобы установить цели БИГТ (например, ежегодно).

Некоторым организациям следует задокументировать процесс установления целей БИГТ.

Цели БИГТ необходимо рассматривать как широкий круг корпоративных вопросов БИГТ, а также вопросы БИГТ, которые являются специфическими для отдельных функций и уровней в пределах организации.

Пригодные показатели следует определять для каждой цели БИГТ. Эти показатели должны сделать возможным контроль за внедрением целей БИГТ.

Цели БИГТ должны быть приемлемы и осуществимы, организация должна быть в состоянии достичь их и проводить контроль за прогрессом. Следует определять, принимать и осуществлять шкалу времени, чтобы реализовать каждую цель БИГТ.

Цели БИГТ можно разбить на отдельные задания в зависимости от размера организации, сложности целей БИГТ и нужной шкалы времени. Поэтому следует установить четкие связи между различными уровнями заданий и целей БИГТ.

Примеры типов БИГТ включают:

- уменьшение уровней риска;
- введение дополнительных элементов в систему управления БИГТ;
- принятые меры по улучшению существующих элементов или согласованность их применения;
- устранение или уменьшение частоты особенно нежелательного несчастного случая(ев).

Цели БИГТ следует доводить к сведению соответствующего персонала (например, учебой или групповыми брифинг-сессиями, см. 4.4.2) и широко применять через программу(ы) управления БИГТ (см. 4.3.4).

**e) Типичные результаты**

Типичные результаты включают зафиксированные в документах измеренные цели БИГТ для каждой функции в организации.

**4.3.4. Программа(ы) управления БИГТ****a) Требования OHSAS 18001**

Организация должна разработать и поддерживать в рабочем состоянии программу(ы) системы управления БИГТ для достижения установленных организацией целей. Такие пункты следует документировать:

- a) отмеченные обстоятельства и полномочия для достижения целей на каждом соответствующем уровне организации;
- б) средства и шкалу времени, цель которой заключается в том, чтобы быть достигнутыми.

Программа(ы) управления БИГТ необходимо регулярно анализировать через запланированный интервал времени. Там, где необходимо, в программу(ы) управления в отрасли профессиональной безопасности и гигиены труда следует вносить поправки в соответствии с изменениями в сферах деятельности организации, продукции, услугах или эксплуатационных условиях.

**b) Цель**

С помощью программ управления БИГТ организация должна прилагать усилия, чтобы достичь поставленной перед ней политики и целей БИГТ. Это предполагает разработку стратегий и планов действий, которые следует задокументировать и распространять. Прогресс, который возникает во время воплощения целей, следует контролировать, записывать и анализировать; стратегии, планы необходимо обновлять и дополнять соответственно.

**c) Типичные вклады**

Типичные вклады включают такие пункты:

- политика и цели БИГТ;
- анализ правовых и других требований;
- результаты идентификации опасности, оценивания риска и управления риском;
- детали процессов выработки в организации или реализации обслуживания;
- информация от консультаций с работниками в сфере БИГТ, анализ и улучшение работы на рабочих местах (эти виды деятельности могут быть реагирующими или прогнозирующими по своей природе);
- анализы возможностей, доступных из новых или других технологических вариантов;
- постоянное улучшение деятельности;
- наличие ресурсов, необходимых для достижения целей БИГТ, которые поставила перед собой организация.

**d) Процесс**

Программа управления БИГТ должна определить лица, которые бы отвечали за выполнение целей БИГТ (на каждом уровне). Она также должна определить разнообразные задания, которые нужно воплотить в жизнь, чтобы достичь каждой цели БИГТ.

Программа должна обеспечить распределение обязанностей и ответственности для каждого задания и определить сроки выполнения каждого задания, учитывая общий срок достижения цели БИГТ. Программа также должна обеспечить разделение соответствующих ресурсов (например, финансовые, человеческие, оборудование, логистика) для каждого задания.

Программа также может быть связана с учебными программами (см. 4.4.2). Учебные программы могут предусматривать разделение информации и скоординированный контроль.

Если ожидают значительных изменений и отклонений в рабочей практике, процессах, оборудовании или материалах, программа должна провести новую идентификацию опасности и оценить риск. Программа управления БИГТ должна предусматривать консультацию с соответствующим персоналом относительно ожидаемых изменений.

**е) Типичные результаты**

Типичные результаты включают определенную, задокументированную программу(ы) управления БИГТ.

**4.4. Внедрение и функционирование**

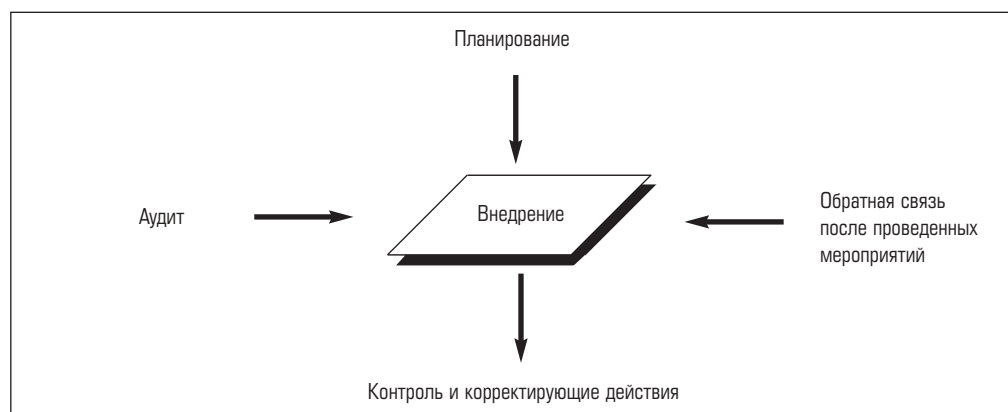


Рис. 4. Внедрение и функционирование

**4.4.1. Организационная структура и ответственность**

**а) Требование ДСТУ OHSAS 18001**

Роли, обязанности и полномочия персонала, который руководит, выполняет и проверяет различные виды деятельности, влияющие на риски в сфере управления БИГТ, связанные с деятельностью организации, оборудованием и рабочими процессами, необходимо определять, документировать и сообщать работникам, чтобы способствовать управлению в сфере безопасности и гигиены труда.

Конечная ответственность за безопасность и гигиену труда возложена на руководство. Организация должна определить члена руководства (например, в большой организации, правлении, совете или члена исполнительного комитета) с ответственностью за обеспечение правильного внедрения системы управления безопасностью и гигиены труда, а также для выполнения требований.

Руководство должно обеспечивать ресурсы, необходимые для внедрения, управления, совершенствования и поддержки в рабочем состоянии системы управления безопасностью и гигиены труда. Под ресурсами имеют в виду человеческие, интеллектуальные, технологические и финансовые ресурсы.

Чтобы назначить представителя высшего руководства, следует определить роль, обязанности и полномочия для:

- а) обеспечения разработки и внедрения требований к системе управления безопасностью и гигиеной труда и поддержки ее в рабочем состоянии в соответствии с требованиями настоящего стандарта;
- б) обеспечения того, чтобы доклады относительно функционирования системы управления безопасностью и гигиеной труда предоставлялись высшему руководству для анализа и были основой для последующего совершенствования системы.

Все это, вместе с ответственностью руководства, должно демонстрировать действия относительно постоянного улучшения показателей БИГТ.

**б) Цель**

Управление безопасностью и гигиеной труда будет эффективным при условии, если роль, ответственность и полномочия будут определены, задокументированы и доведены к сведению соответствующих лиц, а также, если будут необходимы ресурсы, чтобы обеспечить выполнение заданий БИГТ.

**с) Типичные вклады**

Типичные вклады включают следующие пункты:

- организационная структура/блок-схема организации;
- результаты идентификации опасности, оценивания риска и управления риском;
- цели БИГТ;
- правовые и другие требования;
- рабочие инструкции;
- списки квалифицированного персонала.

**д) Процесс**

1) Обзор

Ответственность и обязанности следует определять для всего персонала, чья деятельность является частью системы управления безопасностью и гигиеной труда, а также необходимо четко определять ответственность в сфере взаимодействия между различными функциями и уровнями организации.

Среди других, такие определения можно требовать для:

- высшего руководства;
- руководства среднего звена на всех уровнях организации;
- операторов процессов и основной рабочей силы;
- тех, кто связан с подрядчиками в сфере БИГТ;
- тех, кто отвечает за обучение в сфере БИГТ;
- тех, кто отвечает за оборудование, которое является важным для БИГТ;
- работников, которые работают в сфере БИГТ и других специалистов в пределах организации;
- представителей работников в сфере БИГТ на консультативных форумах.

Однако организация должна способствовать распространению идеи, что каждый работник отвечает за БИГТ на работе и это является ответственностью не только тех, на ком непосредственно лежат обязанности по системе управления безопасностью и гигиеной труда.

#### 2) Определение ответственности высшего руководства

Высшее руководство должно отвечать за определение политики организации в сфере безопасности и гигиены труда и обеспечить внедрение системы управления БИГТ. Выполняя обязательство, высшее руководство должно назначить специального представителя с определенными обязанностями и полномочиями для внедрения системы управления БИГТ (в больших и комплексных организациях можно назначать несколько таких представителей).

#### 3) Определение ответственности для уполномоченного в сфере управления БИГТ

Уполномоченный в сфере управления БИГТ должен быть членом высшего руководства. Назначенное лицо может поддерживать другой персонал, который делегировал ему ответственность за контроль над общим функционированием БИГТ. Уполномоченное лицо нужно постоянно информировать о состоянии работы системы; оно должно сохранять за собой право активного привлечения к периодическим анализам и установлению целей БИГТ. Следует обеспечить, чтобы никакие другие обязанности или функции, которые имеет этот персонал, не противоречили их выполнению обязанностей в сфере БИГТ.

#### 4) Определение ответственности для руководства среднего звена

Ответственность руководства среднего звена заключается в том, чтобы БИГТ не выходила за пределы их сферы деятельности. Поскольку главные обязанности в сфере БИГТ возложены на линейное руководство, роль и ответственность любого другого специалиста в этой сфере в пределах организации следует четко определять, во избежание неясности относительно их обязанностей и полномочий. В случае возникновения конфликта между требованиями системы безопасности и гигиены труда и производственными расчетами, разногласия должно решать высшее руководство.

#### 5) Документация обязанностей и ответственности

Обязанности и ответственность относительно БИГТ следует задокументировать в удобной для организации форме. Организация может избрать одну или несколько из нижеизложенных форм или выбрать альтернативный для нее вариант:

- установка относительно системы управления БИГТ;
- рабочие процедуры и описание рабочего задания;
- рабочие инструкции;
- введение средств обучения.

Если организация выбирает издание рабочих инструкций, которые охватывают другие аспекты обязанностей работников, тогда обязанности относительно БИГТ следует вносить в эти рабочие инструкции.

#### 6) Доведение к сведению обязанностей и ответственности

Ответственность и обязанности относительно БИГТ следует эффективно доводить к сведению всех, кого это касается, на всех уровнях в пределах организации. Это создаст уверенность, что все будут понимать сферу применения и взаимосвязи между различными функциями.

#### 7) Ресурсы

Руководство должно обеспечить наличие необходимых ресурсов, чтобы обеспечить безопасность рабочего места, включая оборудование, человеческие ресурсы, экспертизу и обучение.

Ресурсы отвечают требованиям, если они способны провести программы и виды деятельности относительно БИГТ, включая измерение и мониторинг.

Для организаций с установленными системами управления БИГТ соответствие ресурсов можно по крайней мере частично оценивать, сравнивая запланированное достижение целей БИГТ с действительными результатами.

#### 8) Обязательства руководства

Менеджеры должны обеспечить очевидную демонстрацию их обязательств относительно БИГТ. Средства демонстрации могут включать посещение и инспекцию объектов, участие в расследовании несчастных случаев, обеспечение ресурсов во время корректирующих действий, посещение собраний по вопросам БИГТ и предоставление информативной поддержки.

#### **e) Типичные результаты**

Типичные результаты включают:

- определение ответственности и обязанностей относительно БИГТ для всего задействованного персонала;
- документирование ролей, ответственности среди руководстве, в процедурах, учебных блоках;
- доведение ролей и ответственности к сведению всех работников и других соответствующих сторон;
- активное участие руководства та поддержка БИГТ на всех уровнях.

**4.4.2. Подготовка, осведомленность и компетентность****а) Требование OHSAS 18001**

Персонал должен быть компетентным для выполнения заданий, которые могут влиять на БиГТ на рабочем месте. Компетентность следует определять на основе соответствующего образования, подготовки и/или производственного опыта.

Организация должна разработать и поддерживать в рабочем состоянии процедуры, которые обеспечивают осведомленность работников каждого соответствующего уровня и должности о:

- важности соблюдения политики и процедур в сфере БиГТ, а также требований к системе управления БиГТ;
- последствиях их трудовой деятельности (действительные и потенциальные), безопасности и гигиене труда и преимуществах улучшения труда каждого работника;
- их роли и обязанности в достижении соответствия политики процедурам в сфере БиГТ, а также требования к системе управления БиГТ, включая аварийную готовность и соответствующие действия (см. 4.4.7);
- потенциальные последствия в случае отклонения от установленных рабочих процессов. Процедуры обучения персонала должны учитывать различные уровни:
  - ответственность, способность и осведомленность;
  - риск.

**б) Цель**

Организация должна применять эффективные процедуры для обеспечения компетентности персонала, который выполняет свои определенные функции.

**с) Типичные вклады**

Типичные вклады включают такие пункты:

- определение обязанностей и ответственности;
- рабочие инструкции (включая детали опасных заданий, необходимые для выполнения);
- оценка работы работников;
- результаты идентификации опасности, оценивания риска и управления риском;
- процедуры и правила безопасности;
- политика и цели БиГТ;
- программы БиГТ.

**д) Процесс**

В процесс следует включать такие элементы:

- систематическое определение осведомленности и компетентности в сфере БиГТ, нужное на каждом уровне, и функции в пределах организации;
- определение и ликвидация любого разногласия между уровнем текущей осведомленности и компетентности каждой отдельной личности в сфере БиГТ и тем, который устанавливает эта система;
- проведение определенного обучения систематически и своевременно;
- индивидуальное оценивание способностей и знаний для того, чтобы выявить, какие знания получили работники;
- поддержка в надлежащем состоянии записей, которые касаются учебы и компетенции работников. Программу осведомленности и учебы БиГТ нужно устанавливать и поддерживать в должном состоянии для рассмотрения таких аспектов:
  - понимание распоряжений организации относительно БиГТ, установление ролей и ответственности для работников;
  - систематические программы обучения для работников и тех, кто переведен из одной работы на другую внутри организации между подразделениями, объектами, рабочими местами и заданиями;
  - обучение в сфере безопасности и гигиены труда, рисков, мер пресечений и процедур, это обучение следует проводить до начала работы;
  - обучение для идентификации опасности, оценивания риска и управления риском (см. 4.3.1 г);
  - специфическое внутреннее и внешнее обучение, необходимое для работников в случае их специфических обязанностей и ролей в системе БиГТ, включая представителей этой системы;
  - обучение для всех лиц, которые управляют работниками, подрядчиками и другими (например, временные рабочие), для обеспечения понимания всеми сторонами опасности и рисков операций, которые они выполняют, или за которые они отвечают, где бы они не случились, для того, чтобы иметь необходимую компетенцию осуществлять деятельность безопасно и для уверенности, что процедуры по безопасности работ персонал выполняет под их контролем;
  - обязанности и ответственности (включая корпоративные и индивидуальные юридические ответственности) высшего руководства относительно функций системы управления БиГТ, которые управляют рисками и минимизируют болезни, вред и другие потери организации;
  - обучение для подрядчиков, временных рабочих и посетителей в соответствии с уровнем риска, которому они подлежат.

Эффективность обучения и итоговый уровень компетенции следует оценивать. Это может включать оценку как часть учебных тренировок и/или соответствующие проверки объектов, чтобы установить, был ли достигнут соответствующий уровень компетенции или контроль влияния предоставленной учебы.

**е) Типичные результаты**

Типичные результаты включают такие пункты:

- требования компетентности для каждого работника;
- анализ учебных потребностей;
- учебные программы/планы для каждого работника;
- пределы учебных курсов/продукции, доступные для использования в пределах организации;

– записи относительно обучения, записи оценки эффективности обучения.

#### **4.4.3. Консультация и обмен информацией**

##### **а) Требование ДСТУ OHSAS 18001**

Организация должна владеть процедурами, которые обеспечивают доведение к сведению персонала информации относительно безопасности и гигиены труда, а также процедуры получения информации от персонала и заинтересованных сторон.

Участие работников и организацию консультаций следует задокументировать и сообщать об этом заинтересованным службам.

Работники должны быть:

- вовлечены в процесс разработки и анализа политики и процедур для управления рисками;
- проконсультированы, в случае изменений, которые влияют на безопасность рабочего места и гигиену труда;
- осведомлены с документацией безопасности и гигиены труда;
- проинформированы о том, кто является их представителем по вопросам БИГТ и кто является специально назначенным представителем высшего руководства (см. 4.4.1).

##### **б) Цель**

Организация должна поощрять использование системы БИГТ и поддержку ее политики и целей со стороны всех представителей, которые подпадают под ее действие, консультациями и обменом информацией.

##### **с) Типичные вклады**

Типичные вклады включают такие пункты:

- политика и цели БИГТ;
- соответствующее ведение документации системы управления БИГТ;
- процедуры идентификации опасности, оценивания риска и управления риском;
- определение роли и меры ответственности БИГТ;
- результаты официальных консультаций работников с руководством относительно БИГТ;
- информация от консультаций с работниками относительно БИГТ, анализ и улучшение условий на рабочем месте (эти виды деятельности могут быть реагирующими или прогнозирующими по своей природе);
- детали относительно учебной программы.

##### **д) Процесс**

Организация должна задокументировать и способствовать проведению мероприятий, с помощью которых она могла бы проводить консультации и обмениваться нужной информацией с работниками и другими заинтересованными сторонами (например, подрядчики, посетители).

Это должно включать мероприятия для привлечения работников к:

- консультациям относительно разработки и анализа политики, разработки и анализа целей БИГТ, решениям относительно внедрения процессов и процедур для управления рисками, включая идентификацию опасности и анализ оценивания риска и управления рисками, которые являются целесообразными для их деятельности;
- консультациям относительно изменений, которые влияют на БИГТ рабочего места, такие как введение нового или измененного оборудования, материалов, технологий, процессов, процедур или способов работы.

Работников следует ознакомить с вопросами БИГТ, а также информировать, кто является их представителем; работники должны знать представителя, специально назначенного руководством.

##### **е) Типичные результаты**

Типичные результаты включают:

- консультации высшего руководства и работников с помощью собраний, советов по делам БИГТ и других подобных органов;
- привлечение работников к идентификации опасностей, оценивания рисков и управления рисками;
- инициативы относительно консультаций с работниками по вопросам БИГТ, анализ и улучшение работы на рабочем месте и взаимодействие с руководством относительно вопросов БИГТ;
- определение роли представителя работников по вопросам БИГТ и механизмы его сотрудничества с руководством, включая, например, привлечение к расследованию инцидентов и несчастных случаев, инспекции объектов, связанных с БИГТ, и проч.;
- инструктаж относительно БИГТ для работников и других заинтересованных сторон, например, подрядчиков и посетителей;
- доски объявлений с информацией о правилах БИГТ и другая необходимая информация относительно БИГТ;
- информационные бюллетени относительно БИГТ;
- программа-плакат относительно БИГТ.

#### **4.4.4. Документация**

##### **а) Требование OHSAS 18001**

Организация должна разработать и поддерживать в рабочем состоянии на бумажном или магнитном носителях информацию, которая:

- а) описывает основные элементы системы управления и их взаимодействие;
- б) обеспечивает направление смежной документации.

**Примечание.** Важно, чтобы эта документация была сведена к минимуму для эффективности и производительности.

##### **б) Цель**

Организация должна разработать и поддерживать в надлежащем состоянии документацию, чтобы система управления БИГТ была понятной и легкой в использовании.

### **с) Типичные вклады**

Типичные вклады включают такие пункты:

- организация разрабатывает детали документации и информативных систем, чтобы поддерживать систему управления БИГТ и ее функции, а также выполнить требования OHSAS 18001;
- ответственность и обязанности;
- информация относительно условий, в которых документацию и информацию используют, и ограничения, которое она может наложить на физическую природу документации или использование электронных либо других носителей.

### **д) Процесс**

Перед тем как разрабатывать соответствующую документацию, чтобы поддержать процессы БИГТ, организация должна проанализировать свою документацию и информацию, необходимую для системы управления БИГТ.

Установленного требования соответствия OHSAS 18001 для разработки документации по специальным формам не существует, также действующую документацию, такую как справочники, процедуры или рабочие инструкции нет потребности заменять, если они на должном уровне описывают текущие условия. Если организация уже имеет установленную, задокументированную систему управления БИГТ, эта система может быть пригодной и эффективной для разработки, например, обзорного документа, который бы описывал взаимосвязь между имеющимися процедурами и требованиями OHSAS 18001.

Следует обратить внимание на:

- ответственность и обязанности пользователей, которые используют документацию и информацию, поскольку это должно привести к оцениванию уровня безопасности и доступности, которую, возможно, необходимо установить, особенно это касается электронных носителей и контроля за изменениями (см. 4.4.5);
- способ и среда, в которой физическая документация будет использована, поскольку это может нуждаться в оценивании формата, в котором она будет представлена. Подобную оценку необходимо провести относительно электронного оборудования для информационных систем.

### **е) Типичные результаты**

Типичные результаты включают такие пункты:

- обзорный документ документации системы управления БИГТ или справочник;
- реестр документов, основные списки или показатели;
- процедуры;
- рабочие инструкции.

## **4.4.5. Управление документацией и данными**

### **а) Требование OHSAS 18001**

Организация должна разработать и поддерживать в рабочем состоянии процедуры проверки всех необходимых документов и данных в соответствии с требованиями настоящего стандарта, чтобы:

- а) их можно было найти;
- б) они подлежали периодическому анализу, при необходимости – исправлениям; их соответствие подтверждало уполномоченное лицо;
- с) текущие версии соответствующих документов и данных были доступны во всех местах, где выполняют операции, которые существуют для эффективного функционирования системы БИГТ;
- д) устаревшие документы и данные быстро изымались из всех пунктов изданий с целью предотвратить их непредвиденное использование;
- е) архивные документы и данные, оставленные на хранение для юридических или информативных целей, можно было определенным образом идентифицировать.

### **б) Цель**

Всю документацию и данные, какие содержат важную информацию для работы системы управления в сфере БИГТ и выполнения функций БИГТ в пределах организации, следует четко определять, они подлежат управлению.

### **с) Типичные вклады**

Типичные вклады включают такие пункты:

- организация разрабатывает детали документации и системы данных для поддержки системы управления в сфере БИГТ и для выполнения требований OHSAS 18001;
- детали относительно ответственности и обязанностей.

### **д) Процесс**

Письменные процедуры должны определить управление для идентификации, одобрения, издания и замену документации по вопросам БИГТ, а также управлению данными по БИГТ (согласно с требованиями 4.4.5 от OHSAS 18001). Эти процедуры должны четко определить категории документации и данных, к которым они применены.

При необходимости, доступ к документации и данным должен быть свободным, а именно, при обычных и необычных условиях, включая аварийные случаи. Например, это предусматривает надлежащее состояние документации относительно производственного оборудования, формы для записи данных об опасных материалах, процедур и инструкций, которые должны быть доступными для специалистов в сфере процессов и для всех тех, кому понадобятся настоящие документы в чрезвычайной ситуации.

### **е) Типичные результаты**

Типичные результаты включают такие пункты:

- процедура управления документацией, включая определение ответственности и обязанностей;



- регистрация документации, основные списки и показатели;
- список подконтрольной документации и ее размещение;
- архивные регистрации (некоторые из них, возможно, следует проводить в соответствии с правовыми и другими нормами).

#### **4.4.6. Управление работами**

##### **а) Требование OHSAS 18001**

Организация должна идентифицировать операции и виды деятельности, связанные с идентификацией рисков, где необходимо применять контрольные мероприятия. Организация должна планировать данные виды деятельности, включая поддержание в рабочем состоянии, чтобы их проводили в установленных условиях:

- a) разработкой и поддержкой в рабочем состоянии задокументированных процедур, которые охватывают ситуации, когда бы их отсутствие могло привести к отклонению от политики и целей БиГТ;
- b) обсуждением процедур рабочих критериев;
- c) разработкой и поддержкой в рабочем состоянии процедур, касающихся идентифицированных рисков относительно имущества, оборудования, услуг, которые закупает и/или использует организация, доведение к сведению поставщиков и дистрибьюторов соответствующих процедур и требований;
- d) разработкой и поддержкой в рабочем состоянии процедур для проектирования рабочего места, технологического процесса, устройств, механизмов, рабочих процессов и организации работы, включая их приспособленность к человеческим возможностям, для того чтобы устранить или сократить риски БиГТ от их источника.

##### **b) Цель**

Организация должна устанавливать и поддерживать мероприятия, чтобы обеспечить эффективное применение управления и контролер, если от них требуют управления операционными рисками, воплощения политики и целей БиГТ и подчинение законодательным или другим требованиям.

##### **c) Типичные вклады**

Типичные вклады включают такие пункты:

- политика и цели БиГТ;
- результаты идентификации опасности, оценивания риска и управления рисками;
- определены законодательные и другие требования.

##### **d) Процесс**

Организация должна установить процедуры, чтобы управлять определенными рисками (включая те, которые могут ввести подрядчики или посетители), задокументировать их, если не удастся это сделать, возможны инциденты, несчастные случаи или другие отклонения от политики и целей БиГТ. Для стабильности и результативности процедуры управления рисками должны подлежать регулярному анализу, изменения, определенные как важные, следует также внедрять.

Необходимо обратить внимание на ситуации, когда риски распространяются на помещение заказчика или внешней стороны, либо сферы управления, например, когда работники из организации работают на объекте заказчика. При таких условиях иногда нужно консультироваться с внешней стороной относительно БиГТ.

Некоторые примеры сфер, в которых риски типично возникают, и некоторые примеры мероприятий управления относительно них приведены ниже:

##### **1) Закупка и трансфер товаров и услуг и использования внешних ресурсов**

Это включает такие пункты:

- одобрение для закупки или трансфера опасных химических веществ, материалов и веществ;
- доступность документации для безопасного использования машинного оборудования, технических средств, материалов во время закупки или при необходимости получить такую документацию;
- оценка и периодическая переоценка компетенции подрядчиков в сфере БиГТ;
- одобрение плана положений БиГТ для нового оборудования или технических средств.

##### **2) Опасные задания**

Включают такие пункты:

- идентификация опасных заданий;
- предыдущее определение и одобрение методов работы;
- предыдущая квалификация персонала для опасных заданий;
- системы допуска к работе и процедуры, которые контролируют вход и выход персонала на опасные объекты работы.

##### **3) Опасные материалы**

Включают такие пункты:

- материально-производственные резервы и расположения составов;
- условия безопасного хранения и контроль доступа;
- условие и доступ к данным о безопасности материала и другой нужной информации.

##### **4) Поддержка в надлежащем состоянии безопасности предприятия и оборудования**

Включает:

- обеспечение, управление и поддержку в надлежащем состоянии оборудования и технических средств;
- обеспечение, управление и поддержку в надлежащем состоянии СПЗ (средств персональной защиты);

- изоляцию и управление доступностью;
- инспектирование и проверку технических средств, связанных из БИГТ, и высокоинтегрированные системы, такие как:
- системы защиты работника;
- физические и охранные средства защиты;
- системы выключения;
- технические средства выявления и ликвидации пожара;
- использование технических средств (подъемные краны, вилочный погрузчик, грузоподъемники и другие подъемные средства);
- радиологические источники и меры безопасности;
- необходимые контролирующие средства;
- местные системы вентиляции;
- медицинское оборудование и обеспечение.

### **e) Типичные результаты**

Типичные результаты включают такие пункты:

- процедуры;
- рабочие инструкции.

### **4.4.7. Готовность к аварийным ситуациям и реагированию на них**

#### **a) Требование OHSAS 18001**

Организация должна разработать и поддерживать в рабочем состоянии планы и процедуры для идентификации возможности и соответствующей реакции на инциденты, несчастные случаи, аварийные ситуации, а также для предотвращения и сокращения количества возможных заболеваний или травм, связанных с этим.

#### **b) Цель**

Организация должна оценивать потенциальный инцидент и потребность ликвидации чрезвычайных ситуаций, планировать их решение, разрабатывать процедуры и процессы их преодоления, проверять их запланированные реакции и искать способы улучшения эффективности их реакций.

#### **c) Типичные вклады**

Типичные вклады включают такие пункты:

- результаты идентификации опасности, оценивания риска и управления рисками;
- наличие местной аварийной службы, деталей любой ликвидации чрезвычайной ситуации или мероприятия, консультаций по согласованию;
- законодательные и другие требования;
- подобный опыт организаций из предыдущих инцидентов, несчастных случаев и чрезвычайных ситуаций (получены уроки, передовая практика);
- анализ чрезвычайных ситуаций, практические занятия и результаты следующих действий.

#### **d) Процесс**

Организация должна разрабатывать противоаварийный план(ы), определять и обеспечивать соответствующее аварийное оборудование и регулярно проверять возможности реагирования с помощью практических занятий.

Практические занятия следует направлять на проверку важнейших частей противоаварийного плана(ов) и проверять компетентность процесса планирования чрезвычайной ситуации. Если теоретические занятия могут быть полезными во время планирования, то практические занятия должны проходить в самых реалистичных условиях для их эффективности. Это может нуждаться в полномасштабном воссоздании несчастных случаев.

Результаты чрезвычайных ситуаций и практических занятий нужно оценить, и изменения, которые были установлены через необходимость, внедрить в систему.

##### **1) Противоаварийный план**

Противоаварийный план(ы) должен очерчивать мероприятия, которые следует проводить, когда возникают определенные аварийные ситуации, и должен включать:

- определение потенциальных несчастных случаев и чрезвычайных ситуаций;
- определение лица, которое несет ответственность во время аварийной ситуации;
- детали мероприятий, которые будет проводить персонал во время аварийной ситуации, включая мероприятия, которые должен проводить внешний персонал, находящийся на месте аварийной ситуации, а именно: подрядчики, посетители (от которых, возможно, будут требовать, например, переместиться к специально определенным пунктам сбора);
- ответственность, полномочия и обязанности персонала во время аварийной ситуации (например пожарные инспекторы, персонал скорой помощи, специалисты по ядерным утечкам/розливу токсичных материалов и проч.);
- процедуры эвакуации;
- определение и локализация опасных материалов и необходимые действия в аварийной ситуации;
- взаимодействие с внешними аварийными службами;
- связь с органом, предусмотренная законодательством;
- связь с соседями и населением;
- защита важных записей и оборудования;
- наличие необходимой информации во время аварийной ситуации, например, схема планирования завода, данные об опасных материалах, рабочих инструкциях и номерах контактных телефонов.

Следует четко задокументировать привлечение внешних служб в планирование действий и реагирование в аварийной ситуации. Эти службы должны знать о возможных условиях их привлечения и получить информацию, которая бы способствовала их привлечению к реагированию.

## 2) Аварийное оборудование

Аварийное оборудование следует определить, и оно должно быть в надлежащем количестве. Это нужно контролировать в определенные интервалы времени, с целью проверить их постоянную эксплуатационную пригодность. Примеры включают такие пункты:

- системы сигнализации;
- аварийное освещение и мощность;
- средства спасения;
- безопасные хранилища;
- основные изолировочные клапаны, выключатели и рубильники;
- оборудование пожаротушения;
- оборудование первой помощи (включая аварийные души, пункты для промывания глаз и тому подобное);
- средства связи.

## 3) Практическое обучение

Практические занятия следует проводить в соответствии с предварительно определенным графиком. Следует поощрять участие внешних аварийных служб во время практических занятий, где это является полезным и пригодным.

**е) Типичные результаты**

Типичные результаты включают такие пункты:

- задокументированные планы и процедуры действий в аварийной ситуации;
- список аварийного оборудования;
- записи проверок для аварийного оборудования;
- последующие записи;
- практические занятия;
- анализ практических занятий;
- рекомендованные действия, которые вытекают из анализа;
- прогресс относительно достижений рекомендуемых действий.

(Продолжение см. в № 12, 2007)

# ПРАВИЛА

## ПО УСТРОЙСТВУ И ЭКСПЛУАТАЦИИ ИНФЕКЦИОННЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ (ИНФЕКЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЙ, ПАЛАТ) И ПО ОХРАНЕ ТРУДА ПЕРСОНАЛА ЭТИХ УЧРЕЖДЕНИЙ **НПАОП 85.11-1.13-59** (НАОП 9.1.50-1.13-59)

### I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. При обслуживании инфекционных больных и больных с подозрением на инфекционное заболевание в соответствующих учреждениях здравоохранения персонал последних имеет постоянный и непосредственный контакт с больными, предметами ухода за ними, их выделениями, занимаемыми ими помещениями, вещами и различными материалами, подвергаясь опасности заражения различными путями – через пищу, воду, воздух, руки, наружные покровы тела, передачу через членистоногих и грызунов и т. д.

Опасность заражения может распространиться не только на обслуживающий персонал, но и на членов семьи, лиц, проживающих с ними, и не только на территории учреждения, но и вне его территории.

2. Настоящие правила имеют целью предотвратить опасность заражения не только медицинского персонала, обслуживающего инфекционных больных, но и членов их семьи и других лиц, общающихся с медицинским персоналом, и не допускать распространения инфекции как в учреждении, так и за его пределами.

### II. ПРАВИЛА УСТРОЙСТВА И ОБОРУДОВАНИЯ ТЕРРИТОРИИ ИНФЕКЦИОННЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ (ОТДЕЛЕНИЙ, ПАЛАТ)

#### Территория

3. Участок инфекционной больницы или корпусов для инфекционных больных, входящих в состав больниц и клиник других профилей, а также участок домов ребенка, яслей и санаториев для дизентерийных хро-

ников должны быть обнесены по всей границе оградой и кустарником, и доступ на отгороженную территорию посторонним лицам должен быть запрещен. При въезде на территории должны быть установлены указатели проезда к приемному отделению. У входа на указанную территорию должно быть организовано помещение – справочная для посетителей и родственников с централизованным приемом передач для больных. Указанное помещение должно иметь туалет для посетителей.

4. Часть территории учреждения, предназначенная для транспортировки инфекционных больных, заразных материалов (вещей, белья, постельных принадлежностей, посуды и т. д.), трупов инфекционных больных, должна иметь сплошное водонепроницаемое покрытие с приспособлением для промывки водой (поливочные краны, шланги) и спуска сточных вод в канализацию.

5. На территории инфекционной больницы не допускается размещение учреждений, не имеющих отношения к инфекционной больнице.

6. Территорию двора необходимо содержать в чистоте. Проезды и проходы должны быть свободными для движения, ровными, без выбоин и ям и достаточно освещенными в вечернее и ночное время.

В летнее время проезды и проходы необходимо до уборки поливать, в зимнее время очищать от снега, а в случае обледенения посыпать песком.

Территория должна быть оборудована металлическими урнами, контейнерами для сбора мусора, устанавливаемыми на бетонированных площадках.

Крыши зданий в зимнее время нужно регулярно очищать от снега, а лед (сосульки), образующийся на карнизах, сбивать.

7. Для уничтожения отходов и мусора с территории больницы должны устраиваться мусоросжигательные печи вблизи котельной с использованием труб последней.

Печь должна обеспечить:

- а) сжигание мусора;
- б) кипячение остатков пищи от больных (обеззараженные остатки пищи могут быть использованы для кормления животных);
- в) кремацию лабораторных животных.

Инфекционные учреждения (отделения) должны иметь специальный транспорт и контейнеры для подвозки мусора и остатков пищи к печи.

Обезвреживание отходов может производиться также в биотермических камерах.

Сжигание отходов, мусора и другого заразного материала из лечебного инфекционного отделения, палат и лаборатории в топках котлов центрального отопления категорически запрещается.

Вывоз из инфекционных отделений и лабораторий необеззараженных отходов и мусора в общие дворовые мусоросборники категорически запрещается.

#### Помещения

8. Здания и отдельные помещения, входы и выходы в отдельные здания и группы помещений (смотровые кабинеты, отделы камерной дезинфекции, санитарные пропускники и др.) должны быть расположены и устроены с учетом строгого разобщения чистых производственных процессов от процессов, связанных с приемом и содержанием инфекционных больных и инфицированными вещами и материалами. При этом в планировке как отдельных зданий, так и всего участка необходимо добиваться наиболее коротких и прямых путей движения людей, вещей и транспорта.

9. Помещения должны быть сухими и иметь непосредственное естественное освещение. Отношение площади окон к площади пола должно быть 1:5–1:7.

10. Здания инфекционных больниц и инфекционных отделений общих и детских больниц, а также изоляторов должны быть оборудованы водопроводом, канализацией, центральным отоплением, горячим водоснабжением и приточно-вытяжной вентиляцией с подогревом приточного воздуха.

Эти же устройства должны быть предусмотрены для боксов и полубоксов.

Независимо от наличия механической вентиляции все помещения должны быть оборудованы легко открывающимися фрамугами или форточками.

Вытяжные устройства в боксах, полубоксах, изоляторах для различных инфекций и санитарных узлах должны быть обособлены от вытяжных устройств других помещений.

Все сточные воды от инфекционных отделений перед спуском их в общую канализационную сеть должны быть на территории больницы (от каждого отделения отдельно) обеззаражены.

При отсутствии общегородской или поселковой канализации инфекционные больницы должны иметь на своей территории местные канализационные устройства и очистные сооружения.

11. Стены и полы всех помещений должны быть непроницаемы для грызунов, гладкими, без щелей. Все углы и места сопряжения стен, пола, потолка в помещениях должны быть закругленными, без карнизов и других украшений.

12. Стены во всех помещениях должны быть покрыты масляной краской, а стены лабораторий, автоклавной, препаратной, моечной, вивария, камерного отдела и санитарных пропускников должны иметь панели, облицованные глазурованными плитками на высоту не менее 1,6 м.

13. Полы во всех помещениях должны быть покрыты линолеумом, а полы в санитарных узлах, пищевых блоках, буфетной, лаборатории, препаратной, моечной, камерном отделении, вспомогательных помещениях санитарного пропускника, морге должны быть устроены из водонепроницаемых материалов (плиток, цемента и др.), легко очищаемых и выдерживающих частое мытье дезинфицирующими растворами.

Полы в мыльном отделении санитарного пропускника должны иметь гидроизоляцию и быть покрыты метлахской плиткой с шероховатой поверхностью или сделаны из бетона, разделанного под эту плитку. Уклон пола должен иметь направление от середины (главного входа) к бокам; он должен обеспечить беспрепятственный и быстрый сток воды.

В полу вдоль стен должны быть сточные лотки (канавы), в конце лотков – сточные приемки, закрытые решетками.

При разных уровнях пола в соседних помещениях и местах перехода должны быть устроены наклонные плоскости (пандусы) с углом наклона не более 30°.

14. В прачечных, санитарных пропускниках, а также в помещениях с каменными, бетонными плиточными полами постоянные рабочие места должны быть оборудованы настилами, решетками и т. п. для предохранения ног от промокания и охлаждения.

15. Оконные рамы и двери должны быть с минимальным количеством металлических деталей и иметь масляную окраску. Дверные приборы должны легко поддаваться очистке.

16. Все помещения, коридоры и лестничные клетки необходимо содержать в чистоте и порядке. Проходы складских помещений не должны загромождаться. Должны быть установлены определенные сроки уборки и дезинфекции помещений отделения с учетом особенностей производственных работ.

17. Подсобные помещения должны быть обеспечены для производственных целей и мытья рук подводкой горячей и холодной воды, для умывальников других помещений может быть подведена только холодная вода.

Больные в случае необходимости должны пользоваться индивидуальными плевательницами, которые следует ежедневно очищать и дезинфицировать.

Во всех палатах и подсобных помещениях должна быть посуда для питья, а в случае необходимости – баки для питьевой воды, закрытые крышками. Рядом должен находиться настенный шкафчик для раздельного хранения чистой и использованной посуды; использованную посуду нужно регулярно обеззараживать.

18. Инфекционные стационары должны иметь:

а) приемно-смотровые боксы (кабинеты) из расчета 5–10% от количества коек в стационаре площадью по 13–15 м<sup>2</sup>. Каждый смотровой кабинет должен иметь изолированный наружный выход;

б) санитарный пропускник для больных площадью 16–24 м<sup>2</sup> (в зависимости от числа коек), состоящий из раздевалки, ванной и одеяльни. В существующих больницах при отсутствии помещения для одевания больных в ванной комнате должны быть кушетка для одевания больного;

в) изолированные отделения, состоящие из боксов, полубоксов и палат:

– изолированная палата на одну койку со шлюзом или полубокс на одну койку с ванной площадью 12–14 м<sup>2</sup>;

– бокс на 1 койку площадью 20–22 м<sup>2</sup>;

– общие палаты площадью 7 м<sup>2</sup> на одну койку.

19. В каждом отделении должен быть буфет с двумя отделениями – грязным и чистым, обеспеченными машинами или раковинами для мытья посуды и столами и отдельно – раковинами для мытья рук с горячим и холодным водоснабжением.

В стенке между грязным и чистым отделениями буфета должен быть установлен стерилизатор (бак) для кипячения посуды, имеющей две крышки – на чистом и грязном отделениях буфета.

20. Во всех инфекционных отделениях, домах ребенка, яслях и санаториях для дизентерийных хроников должны выделяться помещения (санитарные комнаты):

а) комната для временного хранения и дезинфекции грязного белья, оборудованная ларями с крышками, обитыми железом;

б) комната для дезинфекции выделений, суден, мочеприемников и горшков, а также для хранения уборочного инвентаря (полотеров, щеток, ведер, совков, тряпок и др.). В исключительных случаях для хозяйственного инвентаря допускается использование шкафов.

Комната для обеззараживания выделений и посуды для них должна быть оборудована аппаратами, автоматически действующими, а при невозможности этого — эмалированными баками с крышками в количестве, обеспечивающем правильный сбор и обеззараживание выделений с соблюдением установленных для этого экспозиций.

21. В инфекционных больницах и инфекционных отделениях, изоляторах и других местах содержания инфекционных больных должны быть предусмотрены для персонала:

а) отдельная гардеробная (типа санпропускника) из трех помещений (комнат) — одно для хранения домашней одежды, другое — для хранения спецодежды и третье — для душевой; помещения для личной одежды и спецодежды оборудуются шкафами;

б) уборные (отдельные от больных); уборные для персонала и больных должны иметь при входе шлюз, оснащенный умывальником с локтевым краном (смесителем) и электрополотенцем, а также ножной педальный спуск воды из водонаборного бачка в канализацию; наружная дверь шлюза должна быть самозакрывающейся;

в) во всех кабинетах и в других помещениях, где персонал соприкасается с зараженными предметами и материалами, должны быть умывальники, мыло и щетка для мытья рук, а также полотенце и дезинфицирующие растворы для обеззараживания рук;

г) специальное помещение для приема пищи персоналом (столовая или буфет), где должна быть посуда, отдельная от больных, и умывальник для мытья рук персонала. Эта посуда должна обеззараживаться кипячением.

### III. ПОРЯДОК ПРИЕМА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ

22. Прием инфекционных больных в целях предупреждения внутрибольничных инфекций и опасности заражения персонала должен быть индивидуальным и вестись в специально выделенных (изолированных) и оборудованных смотровых кабинетах (боксах), на дверях у входа в которые должны быть соответствующие надписи. Одновременное ожидание приема двух больных и больше в одном кабинете (боксе) запрещается.

23. После каждого осмотра больного кабинет и все предметы обстановки и ухода в нем необходимо немедленно подвергать тщательной влажной дезинфекции.

До окончания дезинфекции допуск в смотровой кабинет вновь прибывшего больного запрещается.

24. Транспорт, доставивший инфекционного больного, носилки и прочие использованные предметы после сдачи больного подвергаются обеззараживанию непосредственно на территории больницы в специально отведенном месте.

25. При входе в смотровой кабинет должны быть халаты и головные уборы (колпак, косынка) для медицинского персонала и коврик, смоченный дезинфицирующим раствором.

### IV. САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА БОЛЬНЫХ

26. Из смотрового кабинета больной должен направляться в помещение для санитарной обработки — санитарный пропускник (при приемном отделении или при отделении, куда направляется больной для стационарного лечения).

При помещении больного в бокс санитарная обработка его проводится непосредственно в боксе.

27. Выдача родственникам вещей, белья и пр. от поступающих больных без обеззараживания строго запрещается.

28. В санитарном пропускнике должно быть обеспечено: соблюдение чистоты во всех его помещениях и проведение противоэпидемических мероприятий, изложенных в «Инструкции о режиме инфекционных больниц и инфекционных отделений общих больниц», утвержденной противоэпидемическим управлением Министерства здравоохранения СССР от 23 апреля 1954 г.

29. Медицинский персонал (сестра, санитарка) должен проводить обработку больного и дезинфекцию санитарного пропускника и его инвентаря в дополнительном халате (который надевается на основной халат) и головном уборе, которые после каждой обработки больного и помещения нужно снимать. При входе и выходе обувь надо вытирать о коврик, смоченный дезинфицирующим раствором.

### V. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ БОЛЬНЫХ ПО ОТДЕЛЕНИЯМ

30. На основании результата осмотра больного к данным о перенесенных им инфекционных заболеваниях и о контакте до поступления в больницу врач направляет больного в соответствующее отделение.

31. При наличии в инфекционной больнице (отделении) изолятора, состоящего из индивидуальных боксов, полубоксов (шлюзованных палат), больной до получения результатов обследования на бактерионосительство, а также в случае неясного диагноза выдерживается в изоляторе.

В больнице, где нет самостоятельных изоляторов, больной при направлении непосредственно в соответствующее отделение изолируется в самом отделении, обязательно в небольших палатах или в боксе (полубоксе) отделения.

32. Больные в отделениях группируются таким образом, чтобы вновь поступившие больные не находились в одной палате с выздоравливающими.

### VI. СОДЕРЖАНИЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЙ, ПРЕДМЕТОВ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ, ПОСУДЫ И ИГРУШЕК

33. Мебель, полы, нижние части стен (панелей) и подоконники отделений (палат) необходимо мыть, протирать влажно-механическим способом (горячая вода, зеленое мыло) не менее 2 раз в сутки.

Уборка должна проводиться замаркированным инвентарем (ведра, щетки, тряпки), который должен быть отдельным для уборных, палат, ванной, буфетной, перевязочной, операционной и других помещений. Маркированный уборочный инвентарь должен храниться в строго установленном месте и использоваться исключительно по прямому назначению.

34. Все предметы уборки (тряпки, мочалки, ерши, щетки и др.) после каждого использования должны подвергаться обеззараживанию (кипячением или дезинфицирующими растворами), для чего их необходимо иметь в достаточном количестве. Мусор нужно собирать в ведра (бачки) с крышками и по мере наполнения обязательно сжигать или обеззараживать.

35. Предметы ухода и посуда закрепляются за больными на все время пребывания их в боксах и изоляторах. После перевода или выписки больного палата (бокс) и весь инвентарь подвергаются тщательной дезинфекции.

36. Помещения (палаты, коридоры) должны проветриваться не менее 3 раз в сутки.

37. Все предметы ухода после каждого использования должны подвергаться дезинфекции.

38. Подкладные судна, горшки, мочеприемники после каждого употребления и опорожнения должны подвергаться обеззараживанию.

39. Наконечники для клизм, термометры, шпатели должны подвергаться обеззараживанию после каждого использования. Чистые

наконечники для клизм и термометры должны храниться в промежутке между использованием в сосудах с дезинфицирующими растворами.

40. Мензурки для лекарств и пипетки для пуска каплей должны быть отдельными для каждого больного и после употребления кипятиться.

41. Обеззараживание посуды и других предметов больных, находящихся в боксе, производится в этих же боксах.

42. Аптечная посуда не может быть отправлена из отделения в аптеку или использована для какой-либо цели без предварительного обеззараживания

43. Инфицированное белье следует отправлять в мешках, смоченных дезинфицирующими растворами, в прачечную больницы, где дезинфекция белья производится бучением, или производить дезинфекцию белья в санитарной комнате отделения путем замачивания в баках с дезинфицирующими растворами. В коммунальные прачечные белье инфекционных больных направлять строго запрещается

44. Мягкий инвентарь, который нельзя стирать (одеяла, матрацы, подушки и другие вещи), после выписки каждого больного должен дезинфицироваться в дезинфекционной камере. Транспорт, на котором отправляется мягкий инвентарь в дезинфекционную камеру или белье в прачечную, по окончании работы должен обеззараживаться.

45. Столовая посуда, поступающая от больных, в «грязном» отделении буфетной устанавливается на отдельно выделенном для этого столе, тщательно с помощью щетки очищается от остатков пищи и спускается в бак для обеззараживания термическим или химическим путем, а затем моется на чистом отделении буфетной.

Посуда с нарушением целостности должна быть изъята из пользования.

Остатки пищи подлежат обязательному обеззараживанию путем кипячения.

46. Игрушки для детских отделений допускаются только новые и легко моющиеся (резиновые или деревянные); никакие мягкие, матерчатые игрушки к пользованию больными не допускаются.

Игрушки не должны переходить от одного ребенка к другому без предварительного обеззараживания.

Игрушки из инфекционных отделений родителям не возвращаются, о чем последних надо предупредить заранее.

47. Предметы ухода за больными и инструментарий должны передаваться по дежурству только в обеззараженном состоянии.

48. Материал для лабораторного исследования инфекционных больных (кровь, мазки из зева, слизистая глаз, мокрота, носоглоточные смывы, спинномозговая жидкость, дуоденальное содержимое, желчь, моча, кал, чешуйки кожи, волосы и др.) должен собираться с помощью шприцев, игл, зондов, тампонов и др. в специальную стерильную, плотно закрывающуюся посуду (пробирки, колбы, бутылки, стаканы и т. д.) и доставляться в лабораторию в закрытых контейнерах.

Вся использованная в лаборатории посуда должна собираться в специальные баки с крышками и обеззараживаться до ее очистки и мытья.

## **VII. ПОРЯДОК ДОПУСКА ПОСЕТИТЕЛЕЙ И РОДСТВЕННИКОВ ДЛЯ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ**

49. Посещение больных родственниками, как правило, запрещается.

50. Вещи и предметы, необходимые для ухода за больными и доставляемые из дому, подлежат обязательному предварительному обеззараживанию персоналом больницы.

51. Допуск матерей для ухода за детьми, кроме детей грудного возраста, производится в каждом отдельном случае с разрешения только главного врача или заведующего отделением.

52. Мать, допущенная для ухода за ребенком, обязательно проходит санитарную обработку, обеспечивается постельными принадлежностями и больничной одеждой и обязана строго подчиняться правилам, установленным в больнице.

53. Возвращение родственникам больных вещей и посуды разрешается только после обеззараживания.

## **VIII. ВЫПИСКА БОЛЬНЫХ**

54. Перед выпиской выздоровевший обязательно должен принять ванну или душ.

55. Обеззараженные собственные носильные вещи выздоровевшего доставляются в выписную комнату, где хранятся в индивидуальном мешке до одевания больного.

56. Выздоровевших детей после принятия ими ванны одевают и передают родителям или лицам, прибывшим за ними.

## **IX. ПРАВИЛА ВЫПОЛНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМ И ОБСЛУЖИВАЮЩИМ ПЕРСОНАЛОМ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО РЕЖИМА И ТРЕБОВАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА**

57. Персонал, обслуживающий инфекционных больных, обязан:

а) приходя на работу, снимать личную одежду и обувь и надевать спецодежду и саноддежду, спецобувь и предохранительные приспособления, предусмотренные нормами;

б) по окончании работы пройти обязательную обработку в санитарном пропускнике (принять душ или ванну);

в) вешать домашнюю одежду и спецодежду обязательно в разных шкафах;

г) периодически обеззараживать свои индивидуальные шкафы в гардеробной;

д) во время ухода за больными следить за чистотой рук (ногти рук должны быть коротко подстрижены) и спецодежды, после каждой манипуляции с больными, соприкосновения с их выделениями или загрязненным бельем и посудой, проведения дезинфекции, а также перед приемом пищи и по окончании работы обязательно мыть и дезинфицировать руки; использованные щетки для мытья рук обеззараживать;

е) при наличии на руках порезов, ссадин и других кожных повреждений, а также при работе, связанной с возможностью загрязнения рук мокротой или другими выделениями больного (переноска плевательниц, суден и горшков с выделениями, приготовление смывов и мазков, разборка инфекционного белья и т. д.), обязательно надевать резиновые перчатки; после работы перчатки подлежат обеззараживанию;

ж) при мойке посуды столовой, медицинской, аптечной, а также посуды из-под выделений надевать прорезиненный передник;

з) при входе в палаты для больных капельными инфекциями, в период неблагополучия по заболеваемости гриппом, а также при уборке постелей и разборке инфицированного белья обязательно надевать марлевые респираторы;

и) волосы полностью закрывать колпаком или косынкой, манжеты рукавов халата завязывать;

к) ванщицы во время купания больных обязаны надевать прорезиненный передник и во время уборки ванной комнаты – галоши;

л) о каждом подозрительном на инфекцию случае заболевания на квартире в семье медицинского персонала, работающего в инфекционной больнице, немедленно сообщать главному врачу, заведующему отделением или старшей сестре;

м) подвергаться всем установленным для медицинского и обслуживающего персонала прививкам и исследованиям.

58. Медицинский персонал при входе в смотровой кабинет и санпропускник должен обязательно надеть второй халат и переодеть головной убор. При выходе халат и головной убор нужно снять и сдать для обеззараживания; обувь же необходимо вытирать о коврик, смоченный дезинфицирующим раствором.

**Примечание.** При дифференцированном приеме инфекционных больных в профильных смотровых кабинетах смена халата после

каждого больного необязательна.

59. Медицинский персонал (врач, сестра, лаборант, санитарка), входя в бокс или изолятор (изолированную палату), должен надевать поверх обычного халата второй халат, колпак или косынку (при капельной инфекции и марлевый респиратор), находящиеся при изоляторе, вымыть руки и обработать их дезинфицирующим раствором, вытереть обувь о коврик, смоченный этим раствором. Уходя из изолятора (бокса), персонал оставляет в изоляторе второй халат и головной убор, дезинфицирует руки, вытирает обувь о коврик, смоченный дезинфицирующим раствором, и переходит в следующий изолятор (бокс), проделывая то же самое.

60. При сопровождении больного, переводимого из одного отделения в другое, работник (санитарка, медсестра) должен поверх своего халата надеть второй халат, который после перевода больного нужно немедленно сдать в дезинфекцию.

61. В общих больницах, имеющих палаты (а не отделения), для инфекционных больных, для обслуживания которых медицинский персонал специально не выделяется, последний обязан:

а) сменять халаты и косынки при переходе от одной группы больных к другой;

б) носить марлевые респираторы при входе в палаты с большими капельно-воздушными инфекциями.

в) соблюдать очередность в обслуживании инфекционных больных: сначала больных трансмиссивными, потом кишечными и затем капельными инфекциями.

62. Дезинфекторы во время нахождения в загрузочной половине помещения дезинфекционной камеры или помещения, где они производят обеззараживание выделений и других предметов, должны надевать халат, косынку, прорезиненный передник, перчатки, респираторы, очки и галоши. По окончании работы дезинфекторы должны оставлять на грязной половине дезинфекционной камеры или помещения, где производилось обеззараживание, указанную спецодежду, тщательно вымыть и продезинфицировать руки и принять душ, после чего переходить в чистое отделение, где надевать другой халат.

63. Смена халатов, колпаков (косынок) должна производиться не реже 2 раз в неделю, костюмов (платьев) – 2 раза в месяц. При загрязнении мокротой или другими выделениями больных спецодежда меняется немедленно.

64. Обслуживающему персоналу запрещается:

а) садиться на кровать больных;

б) появляться в отделении или на рабочем месте без спецодежды;

в) выходить в спецодежде за пределы инфекционного отделения или надевать верхнюю одежду на спецодежду, а также выносить спецодежду домой для любых целей;

г) появляться в столовой или буфете в спецодежде;

д) пользоваться уборной, предназначенной для больных, посудой и другими вещами, находящимися в пользовании больных;

е) принимать пищу в палатах, коридорах и лабораториях;

ж) употреблять пищевые продукты и пищевые остатки больных;

з) курить в палатах, коридорах и лабораториях;

65. Строго воспрещается переходить из одного отделения в другое или входить в изолятор без особой на то надобности.

66. Хозяйственный персонал (завхоз, слесарь, истопник, столяр и др.), входя в отделение, должен надевать санитарный халат и, уходя, оставлять его в отделении.

67. Для питьевой воды персонала должна быть отдельная от больных посуда (графин и стаканы).

#### **Х. ОБЯЗАННОСТИ ГЛАВНОГО ВРАЧА БОЛЬНИЦЫ И ЗАВЕДУЮЩИХ ИНФЕКЦИОННЫМИ ОТДЕЛЕНИЯМИ**

68. Действенная охрана труда работников инфекционных палат,

отделений и учреждений зависит от степени квалификации медицинских работников в области инфекционной патологии, от строгого соблюдения установленного санитарно-гигиенического режима в инфекционных отделениях и от четкого выполнения персоналом и большими санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на предохранение персонала от заражения во время работы.

Учитывая указанное, главный врач (руководитель) учреждения и заведующий инфекционным отделением обязаны обеспечить:

а) индивидуальный прием инфекционных больных в смотровых кабинетах;

б) индивидуальную санитарную обработку больных и мероприятия по обеззараживанию их белья и одежды;

в) тщательную влажную уборку и дезинфекцию смотровых кабинетов, санитарных пропускников и предметов, с которыми больные соприкасались, прежде чем принимать следующего больного;

г) строгое соблюдение персоналом мер личной гигиены, предупреждающих от заражения;

д) правильное распределение поступающих больных по специализированным отделениям, боксам и изолированным палатам в зависимости от характера их заболевания;

е) быструю диагностику заболевания, используя для этого клинические, лабораторно-клинические и бактериологические методы исследования, и немедленное сообщение в санитарно-эпидемиологическую станцию или рай(гор)здравотдел о диагнозе болезни; точно поставленный диагноз нацеливает весь медицинский персонал на исполнение соответствующего санитарно-гигиенического режима и мер личной гигиены во время обслуживания больного;

ж) текущую дезинфекцию во все время пребывания больных в отделении больницы;

з) закрепление медицинских работников по специализированным инфекционным отделениям или палатам, а также за приемным отделением;

и) выдачу работникам санитарно-гигиенической одежды, спецодежды, обуви и предохранительных приспособлений (согласно утвержденным нормам), предохраняющих работников от заражения во время работы;

к) обеспечить медицинскому персоналу условия работы, необходимые для строгого соблюдения установленного санитарно-гигиенического режима и мер личной защиты, направленных на предупреждение проникновения нового инфекционного заболевания в специализированные отделения и боксы, на предупреждение распространения инфекции за пределы больницы (предупреждение выноса инфекции), на недопущение заражения медицинского персонала.

#### **XI. МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ПЕРСОНАЛА И ДОПУСК К РАБОТЕ**

69. На работу в инфекционные учреждения и в инфекционные палаты или отделения других учреждений принимаются лица не моложе 18 лет.

70. Все принимаемые на работу должны обязательно подвергаться медицинскому освидетельствованию, включающему бактериологические исследования на бациллоносительство, дифтерийных микробов и микробов группы кишечных инфекций. Кроме того, у поступающих должен собираться анамнез о перенесенных инфекционных заболеваниях. Все полученные данные обследования должны заноситься в индивидуальную карточку, которая заводится на каждого работника и хранится в учреждении.

Больные открытой формой туберкулеза, венерическими и заразными заболеваниями кожи и слизистых на работу в инфекционные больницы и отделения не принимаются.

71. В дальнейшем все без исключения работники должны подвергаться периодическому медицинскому обследованию, в зависи-

мости от показаний, но не реже 2 раз в год.

72. При обнаружении у вновь поступающих на работу и работающих носительства возбудителей дифтерии или инфекций кишечной группы вопрос о допуске их к работе и необходимых мерах борьбы с носительством решается в соответствии с установленными правилами по борьбе с носительством инфекций.

73. Для предупреждения заражений весь медицинский и обслуживающий персонал, принимаемый на работу, должен подвергаться предохранительным прививкам против ряда инфекций, установленным для всех граждан, а при наличии соответствующих эпидемиологических показаний – предохранительным прививкам против особо опасных и других инфекций (оспа, холера, туляремия, грипп, сыпной тиф и др.).

74. Со всем вновь принимаемым на работу персоналом должен проводиться подробный инструктаж по вопросам охраны труда и правилам выполнения своих обязанностей в зависимости от выполняемой работы, а с младшим медицинским персоналом должна проводиться техучеба, обеспечивающая приобретение минимума специальных знаний работы в инфекционных палатах и отделениях.

При инструктаже персоналу должны разъясняться специфические особенности работы в инфекционном отделении и учреждении, правила личной гигиены и санитарно-гигиенического режима, правила внутреннего распорядка для персонала и больных, должны даваться подробные наставления о выполнении мероприятий по предупреждению заражения и по соответствующему поведению персонала.

Допуск к работе без инструктажа запрещается.

75. В дальнейшем не реже одного раза в год должен проводиться повторный инструктаж по правилам личной санитарной профилактики и технике безопасности.

Инструктаж проводится руководителем отделения кабинета или участка работы.

## ХИ. ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЯ ПРАВИЛ

76. Действие настоящих правил распространяется на инфекцион-

ные больницы, инфекционные отделения и палаты для инфекционных больных общих и детских больниц, клиник медицинских педагогических и научно-исследовательских институтов; на дома ребенка, ясли и санатории для детей дизентерийных хроников, а также на изоляторы для бациллоносителей и лиц, контактировавших с очагами инфекции, на специализированные больницы для инфекционных больных (для больных трахомой, грибковыми заболеваниями и др.) и больных глистными инвазиями.

77. Настоящие правила вступают в действие с момента их опубликования.

78. Ни одна инфекционная больница (отделение, палата для инфекционных больных), дом ребенка, ясли и санатории для дизентерийных хроников, а также изоляторы для бациллоносителей не могут организовываться и содержаться при несоответствии их с настоящими правилами.

79. Настоящие правила предусматривают специальные мероприятия, направленные на охрану труда персонала, работающего в инфекционных учреждениях (инфекционных отделениях, палатах), и не включают мероприятия по организации труда, обязательные для работников всех лечебно-профилактических учреждений (кабинетов).

Дополнительно следует руководствоваться действующими правилами по этому вопросу.

80. Проектирование и строительство инфекционных больниц, отделений и изоляторов для бациллоносителей и соприкасавшихся с очагами инфекции должны удовлетворять требованиям «Строительных норм и правил», «Санитарных норм проектирования» (Н-101-54 издания 1958 г.) и «Противопожарных норм строительного проектирования промышленных предприятий и населенных мест» (Н-102-54) и другим действующим нормам по этому вопросу.

81. Ответственность за выполнение настоящих правил возлагается на руководителей учреждений, отделений и других участков работы.

82. Контроль за выполнением настоящих правил возлагается на местные органы здравоохранения, органы Государственного санитарного надзора, местные профсоюзные организации и технических

# ПРИМЕРНАЯ ИНСТРУКЦИЯ

## ПО ОХРАНЕ ТРУДА ДЛЯ КЛАДОВЩИКА

### 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящая инструкция устанавливает требования по охране труда для кладовщика.

В состав работ кладовщика входят и работы с повышенной опасностью в соответствии с пп. 11, 33, 39 Перечня работ с повышенной опасностью, утвержденного Госнадзорхрантруда 30.11.1993 № 123.

Все работы должны выполняться в соответствии с настоящей инструкцией.

В соответствии с Законом Украины «Об охране труда» (статья 49) лица, которые не выполняют требований инструкции по охране труда, в зависимости от характера нарушений, привлекаются к дисциплинарной, материальной, административной и уголовной ответственности.

1.1. Кладовщик имеет постоянное рабочее место.

1.2. Кладовщик должен выполнять такие виды работ:

– прием на склад, взвешивание, хранение и выдача из склада разнообразных материальных ценностей: топлива, сырья, полуфабрикатов, готовой продукции, деталей, инструментов, вещей и т. п.

– перемещение материальных ценностей к местам хранения вручную или с помощью штабелеров и других механизмов;

– руководство работой по загрузке, выгрузке грузов и размещению их внутри склада;

– выполнение других работ в соответствии с Единым тарифно-квалификационным справочником и разрядом.

1.3. К выполнению работы по данной профессии допускаются лица, которые:

– достигли 18-летнего возраста;

– прошли медицинский осмотр в соответствии с приказом № 45 Министерства здравоохранения Украины от 30 марта 1994 г. и не имеют медицинских противопоказаний;

– прошли обучение, инструктаж по вопросам охраны труда, в том числе при выполнении работ с повышенной опасностью, предоставление первой помощи потерпевшим от несчастных случаев, о правилах поведения при возникновении аварий.



## 1.4. Кладовщик обязан:

- уметь пользоваться средствами коллективной и индивидуальной защиты;
- должен знать пожарную опасность газов, которые хранятся на складах, порядок эвакуации баллонов и правила гашение горючих газов;
- придерживаться обязанностей по охране труда, предусмотренных коллективным договором (соглашением, трудовым договором) и правилами внутреннего распорядка предприятия, в том числе:
  - своевременно начинать и заканчивать работу, придерживаться времени технологического и обеденного перерывов;
  - не выполнять работы, непредвиденные сменным заданием;
  - не находиться на работе во внерабочее время без соответствующего разрешения и руководителя.

1.5. При выполнении данной работы на кладовщика возможно влияние опасных и вредных производственных факторов:

*физических:*

- сниженная температура воздуха рабочей зоны;

- повышенная или сниженная температура воздуха рабочей зоны;
- повышенная или сниженная подвижность воздуха;
- недостаточная освещенность рабочей зоны;
- острые кромки, заусенцы и шероховатость на поверхности паковочной тары, инструментов (порезы стеклом);

*химических:*

- влияние на организм человека через органы дыхания, кожные покровы и слизистые оболочки токсичных и раздражающих веществ;

*психофизиологических:*

- физические перегрузки.

1.6. На работах с вредными и опасными условиями труда, а также работах, связанных с загрязнением, кладовщику выдается бесплатно по установленным нормам специальная одежда и другие средства индивидуальной защиты в составе:

- халат хлопчатобумажный ГОСТ ССБТ 12.4.103-83;
- обувь кожаная ГОСТ ССБТ 12.4.137-84\*;
- перчатки хлопчатобумажные ГОСТ ССБТ 12.4.010-75.

# ПРИМЕРНАЯ ИНСТРУКЦИЯ

## ПО ОХРАНЕ ТРУДА ДЛЯ ЛАБОРАНТА ХИМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА

### 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящая инструкция устанавливает требования по охране труда для лаборанта химического анализа (далее – лаборант).

Работы, которые проводятся лаборантом, относятся к работам с повышенной опасностью в соответствии с пп. 11, 33, 39, 118 Перечня работ с повышенной опасностью, утвержденного Госназдорхрантруда 30.11.1993 № 123.

Все работы, которые проводятся лаборантом, должны выполняться в соответствии с настоящей инструкцией.

В соответствии с Законом Украины «Об охране труда» (статья 49) лица, которые не выполняют требования инструкции по охране труда, в зависимости от характера нарушений, привлекаются к дисциплинарной, материальной, административной и уголовной ответственности.

1.1. Лаборант имеет постоянное рабочее место.

1.2. Лаборант должен выполнять такие виды работ:

- проведение сложных анализов растворов, реактивов, концентратов, готовой продукции, вспомогательных материалов, кислот, солей по установленной методике;
- установление и проверка сложных титров;
- составление сложных реактивов та проверка их срока годности;
- проведение в лабораторных условиях синтеза по заданной методике;
- проведение анализа смесей взрывоопасных органических веществ;
- оформление и расчет результатов анализа;
- сборка лабораторных установок по существующим схемам;
- проведение арбитражных анализов простой и средней сложности;
- выполнение других работ в соответствии с Единым тарифно-квалификационным справочником и разрядом.

1.3. К выполнению работ по данной профессии допускаются лица, которые:

- достигли 18-летнего возраста;
- прошли медицинский осмотр в соответствии с приказом № 45

Министерства здравоохранения Украины от 30 марта 1994 г. и не имеют медицинских противопоказаний;

– прошли обучение, инструктаж по вопросам охраны труда, в том числе при выполнении работ с повышенной опасностью, предоставление первой помощи потерпевшим от несчастных случаев, о правилах поведения при возникновении аварий.

1.4. Лаборант обязан:

– уметь пользоваться средствами коллективной и индивидуальной защиты;

– придерживаться обязательств по охране труда, предусмотренных коллективным договором (соглашением, трудовым договором) и правилами внутреннего трудового распорядка предприятия, в том числе:

- своевременно начинать и заканчивать работу, придерживаться технологического и обеденного перерывов;
- не выполнять работы, непредвиденные сменным заданием;
- не находиться на работе во внерабочее время без соответствующего разрешения и руководителя.

1.5. В процессе работы на лаборанта возможно влияние опасных и вредных производственных факторов:

*физических:*

- подвижные части производственного оборудования, изделий, заготовок, материалов, которые передвигаются;
- опасное значение напряжения в электрической цепи, замыкание которой может произойти сквозь тело человека;
- повышена загазованность и запыленность воздуха рабочей зоны;
- повышенная или сниженная температура поверхности оборудования, материалов;
- повышенная или сниженная температура воздуха рабочей зоны;
- повышенная или сниженная подвижность воздуха;
- недостаточная освещенность рабочей зоны;
- острые кромки, заусенцы, шероховатость на поверхности заготовок, инструментов и оборудования;

## *химических:*

– токсичное и раздражающее действие вредных веществ на организм человека;

## *психофизиологических:*

– нервно-психические перегрузки (перенапряжение анализаторов, монотонность труда).

1.6. На работах с вредными и опасными условиями труда, а также работах, связанных с загрязнением или которые осуществляются в неблагоприятных температурных условиях, лаборанту выдается бесплатно по установленным нормам специальная одежда, специальная обувь и другие средства индивидуальной защиты в составе:

- халат хлопчатобумажный ГОСТ ССБТ 12.4.103-83;
- колпак хлопчатобумажный ГОСТ ССБТ 12.4.011-89;
- обувь кожаная ГОСТ ССБТ 12.4.137-84\*;
- очки защитные ГОСТ ССБТ 12.4.013-85;
- респиратор ШБ «Лепесток» ГОСТ ССБТ 12.4.004-74;
- перчатки резиновые ГОСТ ССБТ 12.4.103-83;
- фартук специальный ГОСТ ССБТ 12.4.029-76.

По установленным нормам также бесплатно выдается мыло.

1.7. При проведении работ в условиях возможного влияния на человека агрессивных химических веществ (например, кислот, щелочи и др.) должна применяться спецодежда, изготовленная из материалов, обеспечивающих защиту от этих влияний.

1.8. При выполнении своих обязанностей лаборант обязан придерживаться требований санитарных норм и личной гигиены:

- приступать к работе только в средствах индивидуальной защиты;
- принять и удерживать в течение смены рабочее место в чистоте и порядке;
- хранить и принимать пищу только в отведенных местах;
- хранить пищевые продукты, в том числе и молочные, которые выдаются на предприятии, в холодильниках, используемые только с этой целью;
- после работы вымыть загрязненные части тела.

## **2. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТЫ**

2.1. Перед началом работы лаборант обязан проверить и одеть средства индивидуальной защиты.

2.2. Включить систему приточно-вытяжной вентиляции за 10–15 минут до начала работы.

2.3. На рабочем месте лаборанта должны быть только необходимые для выполнения конкретной работы реактивы, приборы и оборудование.

2.4. Лаборант перед работой обязан проверить исправность приборов и оборудования, включить общеобменную приточно-вытяжную вентиляцию и при необходимости вентиляцию в вытяжном шкафу.

2.5. Перед проведением работ с применением вакуума необходимо испытать установку на герметичность.

2.6. При обнаруженных неисправностях оборудования и средств коллективной защиты известить руководителя работ и не приступать к работе до устранения обнаруженных неисправностей.

## **3. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ВО ВРЕМЯ РАБОТЫ**

3.1. Все операции, связанные с применением или возможным образованием и выделением ядовитых, едких, взрывоопасных веществ или веществ, которые имеют запах, выполнять только в вытяжном шкафу при работающей общеобменной вентиляции с применением средств индивидуальной защиты.

3.2. Для нагревания легковоспламеняющихся (ЛВЖ) и горючих жидкостей (ГЖ) не использовать открытый огонь.

3.3. Смешивание или разведение химических веществ, которые сопровождаются выделением тепла, следует выполнять в термостойкой или фарфоровой посуде.

3.4. При нагревании жидкости в пробирке необходимо направлять ее в сторону от себя и от лиц, находящихся рядом.

3.5. При взбалтывании раствора в колбах и пробирках закрывать их только пробками.

3.6. Не осуществлять отбор мелких порций веществ непосредственно из больших бутылей, бочек.

3.7. Лаборант должен:

– не оставлять зажженные горелки и другие нагревательные приборы без присмотра;

– не хранить никаких веществ неизвестного происхождения без надписи и этикеток;

– сливать отработанные эфир, бензол и другие горючие жидкости, отходы кислот и щелочи только в специальную тару.

3.8. Требования безопасности при работе со стеклянной посудой

3.8.1. При сборке стеклянных приборов и соединений отдельных частей резиновыми трубками необходимо защищать руки полотенцем.

3.8.2. При работе со стеклом необходимо следить за соответствием марки стекла характеру проводимой работы.

3.8.3. Лаборант не должен применять нетермостойкие стаканы и колбы при нагревании в них химических веществ на открытом огне или непосредственно на электроплите, а также резко охлаждать нагретые сосуды, поскольку это может привести к их разрушению.

3.8.4. Стеклянная посуда не применяется для работы при повышенном давлении.

3.8.5. Нагревание жидкостей проводить в открытых колбах или приборах, или в тех, которые имеют соединение с атмосферой.

3.8.6. При перенесении сосудов с горячей жидкостью сосуд следует брать полотенцем двумя руками, одной поддерживая дно.

3.8.7. При закрывании тонкостенного сосуда пробкой следует держать ее за верхнюю часть горлышка, руки при этом должны быть защищены полотенцем.

3.9. Требования безопасности при работе из ЛВЖ и ГЖ

3.9.1. Работы с ЛВЖ и ГЖ должны выполняться только в вытяжном шкафу, приспособленном для этой работы, в небольших количествах, при работающей общеобменной вентиляции, выключенных электроприборах и газовых горелках.

3.9.2. Нагревание и разгон небольших количеств горючих жидкостей выполнять только на водяной бане и закрытых электроплитах.

3.9.3. ЛВЖ и ГЖ переносить в плотно закрытой посуде, размещенной в специальном металлическом ящике с ручками.

3.9.4. Хранить ЛВЖ и ГЖ следует в закрытой толстостенной стеклянной посуде, заключенной в металлические ящики с крышками, стенки и дно которых должны быть выложены негорючим материалом. Общий запас ЛВЖ, хранящихся в одно и то же время, не должен превышать суточную потребность.

3.9.5. Разлитые ЛВЖ необходимо засыпать песком. Загрязненный песок необходимо собирать только деревянной лопатой или совком.

3.9.6. Нагревание ЛВЖ и ГЖ проводить только в количестве 0,2–0,5 л, при этом необходимо под нагревательный прибор ставить ковту.

3.9.7. Нагревание ЛВЖ можно выполнять только в приборах, которые обеспечивают полную конденсацию образующегося пара.

3.9.8. Сосуды, в которых выполнялись работы с ЛВЖ и ГЖ, после проведения работы должны немедленно промываться горячей водой.

3.10. Требования безопасности при работе с едкими и ядовитыми веществами

3.10.1. Щелочи, кислоты и другие едкие и ядовитые вещества необходимо набирать в пипетку только с помощью резиновой груши, недопустимо засасывать едкие и ядовитые жидкости в пипетку ртом.

3.10.2. Все работы с кислотами, щелочью и другими едкими и ядовитыми веществами необходимо выполнять в резиновых перчатках и фартуке, защитных очках.

3.10.3. Бутылки с кислотами следует удерживать в защитной металлической таре, выложенной негорючим материалом, переносить и поднимать только вдвоем.

3.10.4. Переливание кислот и щелочи из бутылей в более мелкую тару также необходимо выполнять вдвоем с помощью сифона и только под местной вытяжной вентиляцией.

3.10.5. Для приготовления растворов кислот их необходимо вливать в воду тонкой струйкой при непрерывном перемешивании, а не наоборот.

3.10.6. Большие куски едкой щелочи нужно раскалывать на мелкие кусочки в специально отведенном месте, предварительно накрыв куски, которые разбиваются, плотной тканью (бельтингом) или бумагой.

Рекомендуется вместо монолитных кусков щелочи применять чешуеобразные. Растворять твердую щелочь следует путем медленного добавления ее небольшими кусками в воду при непрерывном перемешивании. Куски щелочи брать только щипцами.

3.11. Требования безопасности при работе с вакуумными системами

3.11.1. Какие-либо работы с использованием вакуума следует проводить в защитных очках или маске.

3.11.2. Вся вакуумная установка или отдельные ее части, которые представляют наибольшую опасность при взрыве (стеклянные емкости большого объема), должны быть экранированные провололочной сеткой или органическим стеклом.

3.11.3. При необходимости нагрева или сильного охлаждения частей установки следует сначала создать необходимую разрядку и только после этого начать осторожное нагревание или охлаждение.

3.11.4. Запрещается обогревать стеклянные детали работающей вакуумной установки открытым пламенем, а также использовать для их охлаждения жидкий кислород, азот и другие низкотемпературные жидкости, поскольку это приведет к их разрушению.

3.11.5. Перегонная колба и приемный сосуд должны быть только круглодонными.

3.12. Работы в лаборатории должны проводиться только на исправном электрооборудовании. При вскрытии дефектов в изоляции проводов, неисправности рубильников, штепселей, розеток, вилок и другой аппаратуры следует немедленно сообщить дежурному электрику.

3.13. Следует использовать только переносные лампы с напряжением 36 В в сухих помещениях и 12 В в помещениях с повышенной опасностью поражения электротоком.

3.14. В случаях прекращения подачи электроэнергии все электроприборы должны быть обесточены.

3.15. Требования безопасности во время работы в вытяжном шкафу

3.15.1. Перед началом работы необходимо проверить наличие тяги.

3.15.2. Закрывать все отделения вытяжного шкафа створами, кроме того, где будет проводиться работа, опустить створу ниже уровня лица, но не ниже 0,4 м.

3.16. В аналитической лаборатории общий запас легковоспламеняющихся жидкостей, что хранятся одновременно, не должен превышать суточной потребности.

Совместное хранение реактивов осуществлять только в соответствии с правилами пожарной безопасности.

3.17. Все работы, связанные с возможностью выделения взрывопожароопасных паров и газов, должны проводиться в вытяжных шкафах и при работающей приточно-вытяжной вентиляции.

3.18. В аналитической лаборатории не допускается обработка полов и столов керосином, бензином и другими органическими растворителями, для этой цели должны использоваться пожаробезопасные синтетические моющие средства.

3.19. Не допускается оставлять на рабочем месте промасленные тряпье, бумагу, поскольку может возникнуть их самовоспламенение. Промасленные тряпье и бумагу нужно собирать в металлические

ящики с плотно закрытыми крышками и выносить в конце рабочего дня в специально отведенное место за пределы лаборатории.

3.20. Сушить спецодежду, химические реактивы и другие горючие материалы следует только в специальном оборудовании.

3.21. Проверять наличие утечки газа необходимо только мыльной эмульсией.

3.22. Курение разрешено только в специально отведенных местах.

3.23. При выявлении во время работы неисправностей на рабочем месте, в оборудовании и средствах коллективной защиты остановить работу, выключить оборудование, приборы. Сообщить об этом руководителю работ и без его указания работу не возобновлять.

3.24. Порядок сообщения администрации о несчастном случае

3.24.1. О каждом несчастном случае свидетель, работник, который его обнаружил, или сам потерпевший должны срочно сообщить непосредственному руководителю работ или другому должностному лицу и принять меры к предоставлению необходимой помощи.

3.24.2. Сохранить к прибытию комиссии по расследованию обстановку на рабочем месте и оборудование в таком состоянии, в котором они были на момент события (если это не угрожает жизни и здоровью других работников и не приведет к более тяжелым последствиям), а также принять меры по недопущению подобных случаев в сложившейся ситуации.

#### 4. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПО ОКОНЧАНИИ РАБОТЫ

4.1. Выключить оборудование, газовые горелки, электроприборы, закрыть газ, воду, выключить электроэнергию.

4.2. Устранить огнеопасные вещества в хранилище.

4.3. Убрать рабочее место.

4.5. Ключи сдать в установленное место.

4.6. При выявлении недостатков в работе оборудования и средствах коллективной защиты сообщить непосредственному руководителю работ или другому должностному лицу.

#### 5. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ В АВАРИЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

К аварийным ситуациям относятся:

– разгерметизация технологических трубопроводов, оборудования и тары с выбросами продукта, его паров и пыли в производственную и внешнюю среду;

– воспорание технологических трубопроводов, оборудования, продукта и СИЗ;

– отключение электроснабжения, которое питает средства коллективной защиты, обрывы и короткое замыкание электрокоммуникаций, электрооборудования.

5.1. В случае разлива ЛВЖ и ГЖ необходимо погасить газовые горелки, выключить электропитание общим рубильником, разлитый продукт засыпать песком, песок собрать и устранить в безопасное место.

5.2. В случае воспламенения ЛВЖ и ГЖ необходимо:

– немедленно приступить к ее гашению, применяя соответствующие в данном случае средства гашения (песок, порошковые и другие огнетушители);

– немедленно выключить вентиляцию, горелки и нагревательные приборы;

– вынести из помещения сосуды с огнеопасными веществами.

5.3. При возникновении искрения (вспыхивания) токоведущих частей электрооборудования лаборант обязан его немедленно обесточить, сообщить об этом электрику, заведующему лабораторией.

5.4. В случае возникновения пожара лаборант обязан:

– прекратить работу;

– обесточить электрооборудование;

– закрыть вентили на линиях вакуума, газа, воды;

– немедленно начать гашение имеющимися средствами пожаротушения и сообщить по телефону 01 в пожарную охрану;

– доложить о том, что случилось, заведующему лабораторией или лицу, которое его замещает.

5.5. Порядок оказания первой доврачебной медицинской помощи в случае травмирования (отравления)

5.5.1. Лаборант должен принять меры по оказанию необходимой помощи потерпевшему при несчастных случаях до прибытия врача.

5.5.2. Последовательность оказания первой помощи:

– устранить влияние на организм опасных и вредных факторов, которые угрожают здоровью и жизни пострадавшего (освободить от действия электрического тока, вынести из зараженной атмосферы, погасить горящую одежду и проч.);

– определить характер и тяжесть травмы, наибольшую угрозу для жизни пострадавшего и последовательность мероприятий по его спасению;

– принять необходимые меры относительно спасения пострадавшего в порядке срочности (возобновить проходимость дыхательных путей, провести искусственное дыхание, внешний массаж сердца,

остановить кровотечение, иммобилизовать место перелома, наложить повязку и проч.);

– поддерживать основные жизненные функции пострадавшего до прибытия медицинского работника;

– вызвать скорую медицинскую помощь или врача, или принять меры по транспортировке пострадавшего в ближайшее лечебное учреждение.

Помощь пострадавшему, которая оказывается не медицинскими работниками, не должна заменять помощь со стороны медицинского персонала и должна оказываться лишь до прибытия врача.

5.5.3. Конкретные действия относительно оказывания первой помощи пострадавшему при различных поражениях описаны в инструкции по оказанию первой (доврачебной) медицинской помощи, которая изучается лаборантом при прохождении первичного и последующих инструктажей по вопросам охраны труда.

Инструкция проработана Государственным научным центром лекарственных средств.

# ПРИМЕРНАЯ ИНСТРУКЦИЯ

## ПО ОХРАНЕ ТРУДА ДЛЯ УКЛАДЧИКА-УПАКОВЩИКА ПРОДУКЦИИ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ

### 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящая инструкция устанавливает требования по охране труда для укладчика-упаковщика продукции медицинского назначения (далее – укладчик).

Работы, которые проводятся укладчиком-упаковщиком, относятся к работам с повышенной опасностью в соответствии с пп. № 65, 118 Перечня работ с повышенной опасностью, утвержденного Госнадзорхрантруда 30.11.1993 № 123.

Все работы, которые проводятся укладчиком, должны выполняться в соответствии с настоящей инструкцией.

В соответствии с Законом Украины «Об охране труда» (статья 49) лица, которые не выполняют требования инструкции по охране труда, в зависимости от характера нарушений привлекаются к дисциплинарной, материальной, административной и криминальной ответственности.

1.1. Укладчик выполняет работы на постоянном рабочем месте. Эти работы могут выполняться на различных видах оборудования.

1.2. Укладчик должен выполнять следующие виды работ:

- загрузка ампул в бункеры автоматов;
- наблюдение и регуляция хода технологического процесса с помощью контрольно-измерительных приборов и визуально;
- самостоятельная наладка автоматов и отдельных узлов в процессе работы;
- ведение записей показателей работы в производственном журнале;
- выполнение других работ в соответствии с Единым тарифно-квалификационным справочником и разрядом.

1.3. К самостоятельной работе допускаются лица, которые:

- достигли 18-ти лет;
- прошли медицинский осмотр в соответствии с приказом № 45 Министерства здравоохранения Украины от 30 марта 1994 г. и не имеют медицинских противопоказаний;
- прошли обучение, инструктаж по вопросам охраны труда, в том числе при выполнении работ с повышенной опасностью, оказания первой помощи потерпевшим от несчастных случаев, о правилах поведения при возникновении аварий.

1.4. Укладчик обязан знать:

- строение фасовочных автоматов;
- правила наладки автоматов и их отдельных узлов;
- технологический процесс фасования и правила его регуляции;

- приемы работы;
- правила работы в стерильных условиях;
- технические условия и требования к инъекционным растворам.

1.5. Укладчик обязан:

- уметь пользоваться средствами коллективной и индивидуальной защиты;
- придерживаться обязательств по охране труда, предусмотренных коллективным договором (соглашением, трудовым договором) и правилами внутреннего трудового распорядка предприятия, в том числе:

- своевременно начинать и заканчивать работу, придерживаться технологического и обеденного перерывов;
- не выполнять работы, не предвиденные сменным заданием;
- не находиться на работе во внерабочее время без соответствующего разрешения и руководителя.

1.6. В процессе работы на укладчика возможно влияние опасных и вредных производственных факторов:

*физических:*

- повышенное значение напряжения в электрической цепи, замыкание которой может произойти сквозь тело человека;
- подвижные части производственного оборудования, изделий, заготовок, материалов, которые передвигаются;
- острые кромки, заусенцы и шероховатость на поверхности заготовки, инструментов и оборудования;
- повышенная или сниженная температура воздуха рабочей зоны;
- повышенная или сниженная подвижность воздуха;
- недостаточная освещенность рабочей зоны;
- повышенный уровень статического электричества;

*психофизиологических:*

– нервно-психические перегрузки (монотонность труда).

1.7. На работах с вредными и опасными условиями труда, а также работах, связанных с загрязнением или осуществляемых в неблагоприятных температурных условиях, укладчику выдаются бесплатно по установленным нормам специальная одежда, специальная обувь и другие средства индивидуальной защиты в составе:

- халат хлопчатобумажный ГОСТ ССБТ 12.4.103-83;
- колпак хлопчатобумажный ГОСТ ССБТ 12.4.011-89;
- тапочки кожаные ГОСТ ССБТ 12.4.137-84\*;
- перчатки медицинские ГОСТ ССБТ 12.4.103-83.

По установленным нормам также бесплатно выдается мыло.

1.8. При выполнении своих обязанностей укладчик обязан придерживаться требований санитарных норм и личной гигиены:

- приступать к работе только в средствах индивидуальной защиты;
- принять и удерживать в течение смены рабочее место в чистоте и порядке;
- хранить и принимать пищу только в отведенных местах;
- после работы вымыть загрязненные части тела.

## 2. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТЫ

Перед началом работы укладчик обязан:

2.1. Включить системы приточно-вытяжной вентиляции за 10–15 минут до начала работы.

2.2. Проверить исправность и комплектность средств индивидуальной защиты и одеть их.

2.3. Проверить исправность всего оборудования и приборов, а именно:

- исправность защитных ограждений;
- наличие и исправность заземления;
- надежность присоединения машины к цеховой магистрали сжатого воздуха;
- исправность запорной арматуры (кранов, вентилей);
- исправность КИП (контрольно-измерительные приборы): применять только те манометры, которые имеют пломбу или клеймо, и у них не просрочен срок проверки;
- наличие тяги в местной вытяжной вентиляции (над машиной);
- отсутствие посторонних предметов в зоне работы механизмов машины.

2.4. Включить оборудование.

2.5. При обнаруженных неисправностях оборудования и средств коллективной защиты сообщить руководителю работ и не приступать к работе до устранения обнаруженных неисправностей.

## 3. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ВО ВРЕМЯ РАБОТЫ

3.1. Укладчик должен осуществлять работу только при работающей общей вытяжной и приточной вентиляции в помещении и местного отсоса в оборудовании.

3.2. Укладчик должен придерживаться последовательности операций при работе на оборудовании в соответствии с инструкциями по эксплуатации используемого оборудования.

Во время работы укладчик обязан:

3.3. Не оставлять без присмотра работающее оборудование, не доверять наблюдение за ним постороннему лицу.

3.4. Придерживаться чистоты и порядка на рабочем месте.

3.5. Не загромождать отделения оборотной тарой.

3.6. Не осуществлять ремонт, чистку и уборку оборудования во время его работы (эти работы выполнять только после выключения оборудования).

3.7. Придерживаться параметров технологического процесса.

3.8. Соблюдать осторожность при работе со стеклом.

3.9. Курение разрешено только в специально отведенных местах.

3.10. При выявлении во время работы неисправностей на рабочем месте, в оборудовании и средствах коллективной защиты остановить работу, выключить оборудование, приборы. Сообщить об этом руководителю работ и без его указания работу не возобновлять.

3.11. Порядок сообщения администрации о несчастном случае

3.11.1. О каждом несчастном случае свидетель, работник, который его обнаружил, или сам потерпевший должны срочно сообщить непосредственному руководителю работ или другому должностному лицу и принять меры к оказанию необходимой помощи.

3.11.2. Сохранить к прибытию комиссии по расследованию обстановку на рабочем месте и оборудование в таком состоянии, в котором они были на момент события (если это не угрожает жизни и здоровью других работников и не приведет к более тяжелым последствиям), а также принять меры к недопущению подобных случаев в сложившейся ситуации.

## 4. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПО ОКОНЧАНИИ РАБОТЫ

По окончании работы укладчик обязан:

4.1. Отключить оборудование от электросети.

4.2. Очистить оборудование и рабочее место от битого стекла и производственных отходов с помощью щеток, ершей и пылесоса.

4.3. Обратную тару складировать в специально отведенном для этой цели месте.

4.4. Не упакованные коробочки с лекарственным препаратом должны быть аккуратно сложены в порядке серийности.

4.5. При выявлении недостатков в работе оборудования и средствах коллективной защиты сообщить непосредственному руководителю работ или другому должностному лицу.

## 5. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ В АВАРИЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

К аварийным ситуациям относятся:

- разгерметизация технологических трубопроводов, оборудования или тары с выбросами продукта в производственную и внешнюю среду;
- воспорание технологических трубопроводов, оборудования, продукта и СИЗ;
- отключение электроснабжения, которое питает средства коллективной защиты, обрывы и короткое замыкание электрокоммуникаций, электрооборудования.

5.1. В случае возникновения искрения (вспыхивания) токоведущих частей оборудования:

- выключить паковочное оборудование;
- закрыть вентили на линии сжатого воздуха;
- выключить электроэнергию, вентиляцию;
- немедленно сообщить о случившемся руководителю работ или другому должностному лицу;

– окриком оповестить работающих о возникновении пожара;

– закрыть окна и двери со смежными помещениями;

– начать ликвидацию пожара имеющимися первичными средствами пожаротушения (огнетушитель, песок). Восгорание электропроводки и электрооборудования гасить только углекислотными огнетушителями.

5.2. Порядок оказания первой доврачебной медицинской помощи в случае травмирования (отравления)

5.2.1. Укладчик должен принять меры по оказанию необходимой помощи потерпевшему при несчастных случаях до прибытия врача.

5.2.2. Последовательность оказания первой помощи:

– устранить влияние на организм опасных и вредных факторов, угрожающих здоровью и жизни пострадавшего (освободить от влияния электрического тока, вынести из зараженной атмосферы, погасить горящую одежду и проч.);

– определить характер и тяжесть травмы, наибольшую угрозу для жизни пострадавшего та последовательность мероприятий по его спасению;

– принять необходимые меры относительно спасения пострадавшего в порядке срочности (возобновить проходимость дыхательных путей, провести искусственное дыхание, внешний массаж сердца, остановить кровотечение, иммобилизовать место перелома, наложить повязку и проч.);

– поддерживать основные жизненные функции пострадавшего до прибытия медицинского работника;

– вызвать скорую медицинскую помощь или врача, или предпринять меры для транспортировки пострадавшего в ближайшее лечебное учреждение.

Помощь пострадавшему, которая оказывается не медицинскими работниками, не должна заменять помощь со стороны медицинского персонала и должна оказываться только до прибытия врача.

5.2.3. Конкретные действия относительно оказания первой помощи пострадавшему при различных поражениях описаны в инструкции по оказанию первой (доврачебной) медицинской помощи, которая изучается укладчиком при прохождении первичного и последующих инструктажей по вопросам охраны труда.

Инструкция проработана Государственным научным центром лекарственных средств.

# ПРИМЕРНАЯ ИНСТРУКЦИЯ

## ПО ОХРАНЕ ТРУДА ДЛЯ ЦЕНТРИФУГУВАЛЬЩИКА

### 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящая инструкция устанавливает требования по охране труда для центрифугувальщика.

Все работы, которые проводятся центрифугувальщиком, должны выполняться в соответствии с настоящей инструкцией.

Работы, проводимые центрифугувальщиком, относятся к работам с повышенной опасностью в соответствии с пп. № 33, 65, 118 Перечня работ с повышенной опасностью, утвержденного Госнадзорохрантруда ЗО.11.1993 под № 123.

В соответствии с Законом Украины «Об охране труда» (статья 49) лица, которые не выполняют требования инструкции по охране труда, в зависимости от характера нарушений привлекаются к дисциплинарной, материальной, административной и криминальной ответственности.

1.1. Центрифугувальщик выполняет работу на постоянном рабочем месте.

1.2. Центрифугувальщик должен выполнять такие виды работ:

– обслуживание фильтрующих или отстойных центрифуг различных систем;

– загрузка и разгрузка центрифуг;

– центрифугирование и промывание отжатых осадков;

– очистков, промывание и замена фильтрующих полотен, сеток;

– определение по внешнему виду и с помощью проб качественной характеристики пульпы, осадка, которые загружаются, и фильтратов согласно техническим условиям;

– пользование пусковыми, тормозными и регулируемыми приборами;

– выполнение других работ в соответствии с Единым тарифно-квалификационным справочником и разрядом.

1.3. К самостоятельной работе допускаются лица, которые:

– достигли 18-ти лет;

– прошли медицинский осмотр в соответствии с приказом № 45 Министерства здравоохранения Украины от 30 марта 1994 г. и не имеют медицинских противопоказаний;

– прошли обучение, инструктаж по вопросам охраны труда, в том числе при выполнении работ с повышенной опасностью, оказание первой помощи потерпевшим от несчастных случаев, о правилах поведения при возникновении аварий.

1.4. Центрифугувальщик обязан знать:

– устройство центрифуг, механизмов, вспомогательного оборудования, схемы арматуры и коммуникаций на рабочем месте;

– физические и химические свойства продуктов, которые выделяются;

– технологический режим центрифугирования.

1.5. Центрифугувальщик обязан:

– уметь пользоваться средствами коллективной и индивидуальной защиты;

– придерживаться обязательств по охране труда, предусмотренных коллективным договором (соглашением, трудовым договором) и правилами внутреннего трудового распорядка предприятия, в том числе: – своевременно начинать и заканчивать работу, придерживаться технологического и обеденного перерывов;

– не выполнять работы, не предвиденные сменным заданием;

– не находиться на работе во внерабочее время без соответствующего разрешения и руководителя.

1.6. В процессе работы на центрифугувальщика возможно влияние опасных и вредных производственных факторов:

*физических:*

– повышенное значение напряжения в электрической цепи, замыкание которой может произойти сквозь тело человека;

– подвижные части производственного оборудования, изделий, заготовок, материалов, которые передвигаются;

– повышенный уровень статического электричества;

– повышенная или сниженная температура поверхности оборудования и материалов;

– повышенная или сниженная температура воздуха рабочей зоны;

– повышенный уровень шума на рабочем месте;

– недостаточная освещенность рабочей зоны;

– повышенная или сниженная подвижность воздуха;

*химических:*

– токсичное и раздражающее действие вредных веществ на организм человека;

*психофизиологических:*

– нервно-психические перегрузки (монотонность труда).

1.7. На работах с вредными и опасными условиями труда, а также работах, связанных с загрязнением или осуществляемых в неблагоприятных температурных условиях, центрифугувальщику выдается бесплатно по установленным нормам специальная одежда, специальная обувь и другие средства индивидуальной защиты, в составе:

– халат хлопчатобумажный ГОСТ ССБТ 12.4.103-83;

– колпак хлопчатобумажный ГОСТ ССБТ 12.4.011-89;

– обувь кожаная ГОСТ ССБТ 12.4.137-84;

– фартук специальный ГОСТ ССБТ 12.4.029-76;

– перчатки резиновые ГОСТ ССБТ 12.4.103-83;

– очки защитные ГОСТ ССБТ 12.4.013-85;

– респиратор ШБ «Лепесток» ГОСТ ССБТ 12.4.004-74.

По установленным нормам также бесплатно выдается мыло.

1.8. При выполнении своих обязанностей производственный персонал обязан придерживаться требований санитарных норм и личной гигиены:

– приступать к работе только в средствах индивидуальной защиты;

– принять и удерживать в течение смены рабочее место в чистоте и порядке;

– хранить и принимать пищу только в отведенных местах;

– хранить пищевые продукты, в том числе и молочные, которые выдаются на предприятии, в холодильниках, используемых только с этой целью;

– после работы вымыть загрязненные части тела.

### 2. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТЫ

2.1. Проверить и одеть средства индивидуальной защиты.

2.2. Включить приточно-вытяжную вентиляцию за 15–20 минут до начала работы.

2.3. Проверить состояние центрифуги, смазочное масло, надежность крепления деталей, наличие ограждений на оборотных частях и их крепления.

2.4. Убедиться в соответствии записи в аппаратном листе фактическому состоянию технологического процесса.

2.5. Проверить внешним осмотром состояние заземления центрифуги.

2.6. Убедиться в исправности местных отсосов в центрифуге.

2.7. Перед загрузкой центрифуги проверить, нет ли в барабане и на кожухе центрифуги посторонних предметов.

2.8. Перед загрузкой центрифуги с нижней выгрузкой проверить положение запорного конуса.

2.9. Закрыть крышку кожуха центрифуги.

2.10. Проверить исправность блокировки крышки центрифуги.

2.11. При обнаруженных неисправностях оборудования и средств коллективной защиты известить руководителя работ и не приступать к работе до устранения обнаруженных неисправностей.

### 3. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ВО ВРЕМЯ РАБОТЫ

3.1. Центрифугувальщик должен придерживаться последовательности операций при работе на оборудовании в соответствии с инструкциями по эксплуатации используемого оборудования.

3.2. Загрузку маточника и растворителя в центрифугу выполнять только закрытым путем (по питательным трубам).

Перед сливом маточников проверить, не засорилась ли сливная труба.

3.3. Не допускать перегрузки барабанов центрифуги.

3.4. Следить за исправностью блокировки крышки центрифуги. Работать только при исправной блокировке.

3.5. Для предотвращения стучания барабана в центрифугах с верхней выгрузкой загружать продукт следует ровным слоем, не допускается односторонней перегрузки барабана.

3.6. Загрузку центрифуг с нижней выгрузкой осуществлять при малых оборотах барабана. Для обеспечения равномерного распределения продукта по барабану центрифугувальщик обязан следить, чтобы маточник, который сливается, попадал на запорный конус барабана.

3.7. Включение центрифуг осуществлять постепенно, переменным включением кнопок пускателей «пуск», «стоп».

3.8. Для предупреждения накопления зарядов статического электричества на плоских приводных ремнях центрифуги с нижним приводом и верхней выгрузкой необходимо постоянно смазывать их электропроводной пастой.

3.9. При обслуживании центрифуги с ножевым объемом отстой регуляции высоты ножа осуществлять только на остановленной, отключенной от электроэнергии центрифуге. При возникновении сильной вибрации во время загрузки центрифуги следует включать срез отстоя.

3.10. Следует постоянно наблюдать за работой центрифуги. При возникновении каких-либо неисправностей, необычного шума или стука, отключить центрифугу и немедленно сообщить об этом руководителю работ.

3.11. Торможение центрифуги осуществлять плавно, в несколько приемов.

3.12. Для предотвращения травм разгружать центрифугу следует только после полной остановки барабана.

3.13. Перед разгрузкой центрифуги с нижней выгрузкой следует дождаться полной остановки барабана, после этого необходимо поднять и закрепить на крюк запорный конус.

3.14. Не допускать разлива маточника по помещению.

3.15. Центрифуга должна иметь исправное заземление, все токоведущие части ее не должны иметь повреждения изоляции.

3.16. В помещении, где стоит центрифуга, проходы должны быть свободными.

3.17. Курение разрешено только в специально отведенных местах.

3.18. При выявлении во время работы неисправностей на рабочем месте, в оборудовании и средствах коллективной защиты остановить работу, выключить оборудование, приборы. Сообщить об этом руководителю работ и без его указания работу не возобновлять.

3.19. Порядок сообщения администрации о несчастном случае

3.19.1. О каждом несчастном случае свидетель, работник, который его обнаружил, или сам пострадавший должны срочно сообщить непосредственному руководителю работ или другому должностному лицу и принять меры по оказанию необходимой помощи.

3.19.2. Сохранить к прибытию комиссии по расследованию обстановку на рабочем месте и оборудование в таком состоянии, в котором они были на момент события (если это не угрожает жизни и здоровью других работников и не приведет к более тяжелым последствиям), а также принять меры по недопущению подобных случаев в сложившейся ситуации.

### 4. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПО ОКОНЧАНИИ РАБОТЫ

По окончании работы центрифугувальщик обязан:

4.1. Выключить оборудование.

4.2. Опорядить рабочее место.

4.3. Оформить аппаратный лист и сдать смену следующему по графику центрифугувальщику.

4.4. При выявлении недостатков в работе оборудования и средствах коллективной защиты сообщить непосредственному руководителю работ или другому должностному лицу.

### 5. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ В АВАРИЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

К аварийным ситуациям относятся:

– разгерметизация технологических трубопроводов, оборудования и тары с выбросами продукта, его паров и пыли в производственную и внешнюю среду;

– воспламенение технологических трубопроводов, оборудования, продукта и СИЗ;

– отключение электроснабжения, которое питает средства коллективной защиты, обрывы и короткое замыкание электрокоммуникаций, электрооборудования.

5.1. Порядок действий центрифугувальщика при возникновении пожара:

– выключить центрифугу;

– выключить электроэнергию, вентиляцию;

– немедленно сообщить о том, что случилось, руководителю работ или другому должностному лицу;

– окриком известить работающих о возникновении пожара;

– закрыть окна и двери со смежными помещениями;

– начать ликвидацию пожара имеющимися первичными средствами пожаротушения (огнетушитель, вода, кошма, песок).

5.2. Порядок оказания первой доврачебной медицинской помощи в случае травмирования (отравления)

5.2.1. Центрифугувальщик должен принять меры по оказанию необходимой помощи пострадавшему при несчастных случаях до прибытия врача.

5.2.2. Последовательность оказания первой помощи:

– устранить влияние на организм вредных факторов, которые угрожают здоровью и жизни пострадавшего (освободить от действия электрического тока, вынести из зараженной атмосферы, погасить горящую одежду и проч.);

– определить характер и тяжесть травмы, наибольшую угрозу для жизни пострадавшего и последовательность мероприятий по его спасению;

– принять необходимые меры относительно спасения пострадавшего в порядке срочности (возобновить проходимость дыхательных путей, провести искусственное дыхание, внешний массаж сердца, остановить кровотечение, иммобилизовать место перелома, наложить повязку и проч.);

– поддерживать основные жизненные функции пострадавшего до прибытия медицинского работника;

– вызвать скорую медицинскую помощь или врача, либо принять меры по транспортировке пострадавшего в ближайшее лечебное учреждение.

Помощь пострадавшему, оказанная не медицинскими работниками, не должна заменять помощь со стороны медицинского персонала и должна оказываться только до прибытия врача.

5.2.3. Конкретные действия относительно оказания первой помощи пострадавшему при разнообразных поражениях описаны в инструкции по оказанию первой (доврачебной) медицинской помощи, которая изучается центрифугувальщиком при прохождении первичного и последующих инструктажей по вопросам охраны труда.

Инструкция проработана Государственным научным центром лекарственных средств.