

*Лекция № 4*

**СОЗДАНИЕ  
БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ  
И ОХРАНА ТРУДА**

## План

1. Государственная политика в области охраны труда.
2. Требования безопасности при эксплуатации зданий, сооружений, оборудования, применяемых сырья и материалов.
3. Условия труда и аттестация рабочих мест по условиям труда.
4. Режим труда и отдыха аптечных работников.
5. Обучение безопасным методам и приемам выполнения работ.
6. Проведение медицинских осмотров.

## 1. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПОЛИТИКА В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ТРУДА

Условия и характер труда фармацевтических работников являются предметом особого внимания, так как они подвергаются воздействию различных неблагоприятных факторов производственной среды: нервно-эмоционального напряжения, вынужденной рабочей позы, дискомфорта микроклимата, недостаточной освещенности рабочих мест, вредных химических веществ, биологических агентов, ультразвука, ионизации и др. Профессиональная заболеваемость медицинских и фармацевтических работников в стране имеет тенденцию к увеличению. В структуре профессиональных заболеваний в последние годы преобладали туберкулез органов дыхания, гепатит сывороточный, астма бронхиальная, дерматит, аллергия лекарственно-медикаментозная, экзема. Основная масса заболеваний приходится на хронические формы. В среднем 80 % заболеваний регистрируется у женщин. Значительный удельный вес составляют заболевания с утратой трудоспособности.

Основными причинами и обстоятельствами возникновения профессиональных заболеваний являлись: нарушение техники безопасности, несовершенство рабочих мест, несовершенство или неприменение средств индивидуальной защиты, нарушение режима труда, несовершенство технологических процессов, прочие обстоятельства.

С целью обеспечения безопасных условий труда, предупреждения производственного травматизма и профессиональных заболеваний, а также для повышения ответственности руководителей организаций за создание надлежащих условий работы для сотрудников в России принята государственная политика и создана система охраны труда, которые нашли отражение в ТК РФ (2001 г.) и Федеральном законе от 17 июля 1999 г. № 181-ФЗ «Об основах охраны труда в Российской Федерации».

Основными принципами, на которых основывается государственная политика в области охраны труда, являются:

- ▶ признание и обеспечение приоритета безопасности жизни и здоровья работников по отношению к результатам производственной деятельности организации;
- ▶ взаимодействия и сотрудничества органов государственной власти, надзора и контроля с работодателями, их объединениями, профессиональными союзами, иными уполномоченными работниками, представительными органами, заинтересованными в разработке и реализации государственной политики в области охраны труда.

Для реализации государственной политики разработан ряд документов, учитывающих целую систему стандартов и санитарных норм, и правил в области охраны труда. В системе Минздрава работа по охране труда строится в соответствии с приказом Минздрава РФ от 29 апреля 1997 г. № 126 «Об организации работы по охране труда в органах управления, учреждениях, организациях и на

предприятиях системы Министерства здравоохранения Российской Федерации» и другими регламентами.

В соответствии с законодательством под охраной труда понимается система сохранения жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности, включающая социально-экономические, организационно-технические, санитарно-гигиенические, лечебно-профилактические, реабилитационные и иные мероприятия.

Государство гарантирует работникам защиту их права на труд в условиях, соответствующих требованиям охраны труда. Каждый работник в организации имеет право:

- ▶ на рабочее место, соответствующее требованиям охраны труда;
- ▶ обязательное социальное страхование от несчастных случаев и профессиональных заболеваний;
- ▶ получение достоверной информации об условиях и охране труда на рабочем месте, о существующем риске повреждения здоровья, а также о мерах по защите от вредных и опасных производственных факторов;
- ▶ отказ от выполнения работ в случае возникновения опасности для жизни и здоровья;
- ▶ обеспечение средствами индивидуальной и коллективной защиты;
- ▶ обучение безопасным методам и приемам труда за счет средств работодателя;
- ▶ внеочередные медицинские осмотры в соответствии с медицинскими рекомендациями с сохранением места работы и среднего заработка на время прохождения осмотра;
- ▶ компенсации, установленные законодательством РФ и другими органами, коллективным договором или контрактом, если работник занят на тяжелых работах и работах с вредными и опасными условиями труда и др.

В области охраны труда работник обязан:

- ▶ соблюдать требования охраны труда;
- ▶ правильно применять средства индивидуальной и коллективной защиты;
- ▶ проходить обучение безопасным методам и приемам выполнения работ, инструктаж по охране труда, стажировку на рабочем месте;
- ▶ извещать руководителя о любой ситуации, угрожающей жизни и здоровью людей, несчастных случаях, ухудшении своего здоровья, в том числе о появлении признаков острого профессионального заболевания (отравления);
- ▶ проходить обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические (в течение трудовой деятельности) медицинские осмотры (обследования).

Для решения основных задач в области создания и поддержания надлежащих условий труда, и обеспечения прав работников в этой сфере в организациях создается служба охраны труда. В организации с численностью работников более 50

должна быть создана служба по охране труда или введена должность специалиста по охране труда. Там, где число работников менее 50, можно:

- 1) по решению руководителя создать службу охраны труда или ввести должность специалиста по охраны труда;
- 2) возложить должностные обязанности специалиста по охране труда на какого-либо специалиста организации;
- 3) заключить договор со специалистами или организациями, оказывающими услуги в области охраны труда.

Решающая роль в обеспечении здоровых и безопасных условий труда принадлежит работодателю, собственнику или руководителю организации, который обязан обеспечить:

- ▶ безопасность работников при эксплуатации зданий, сооружений, оборудования, применяемых сырья и материалов;
- ▶ соответствующие требованиям охраны труда условия труда на каждом рабочем месте;
- ▶ организацию контроля за состоянием условий труда на рабочих местах;
- ▶ проведение аттестации рабочих мест по условиям труда с последующей сертификацией работ по охране труда в организации;
- ▶ режим труда и отдыха работников в соответствии с законодательством;
- ▶ обучение безопасным методам и приемам выполнения работ, инструктаж по охране труда, стажировку на рабочих местах работников и проверку их знания требований охраны труда;
- ▶ приобретение за счет собственных средств и выдачу специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты в соответствии с установленными нормами;
- ▶ проведение за счет собственных средств обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров работников, внеочередных медицинских осмотров по их просьбам с сохранением должности и среднего заработка на время прохождения осмотров.

## 2. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ЭКСПЛУАТАЦИИ ЗДАНИЙ, СООРУЖЕНИЙ, ОБОРУДОВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫХ СЫРЬЯ И МАТЕРИАЛОВ

Проекты строительства и реконструкции объектов, предназначенных для осуществления любых видов производственной деятельности, должны соответствовать определенным требованиям и пройти государственную экспертизу по охране труда.

Машины, механизмы, оборудование, транспортные средства, технологические процессы, материалы и химические вещества, средства коллективной защиты, в том числе приобретаемые за границей, должны соответствовать требованиям по охране труда и иметь сертификат соответствия (паспорт безопасности).

Все необходимые требования должны учитываться в Строительных нормах и правилах аптечных организаций (СНИП).

Основными документами для правильной, с точки зрения условий труда, организации рабочих мест в аптеке являются ГОСТ 12.2.032-78 «ССБТ. Рабочее место при выполнении работ сидя. Общие эргономические требования», ГОСТ 2.2.033-78 «ССБТ. Рабочее место при выполнении работ стоя. Общие эргономические требования».

С точки зрения условий труда рабочее место — это пространственная зона трудовой деятельности, оснащенная необходимым оборудованием и средствами; определенная на основании трудовых и других норм; закрепленная за одним или группой работников для выполнения определенных производственных или управленческих работ. При организации рабочего места обращается внимание на такие его характеристики, как: эргономические (удобство, комфорт), санитарно-гигиенические (освещенность (естественное, искусственное освещение), микроклимат (температура, влажность, скорость движения воздуха); производственный шум, электромагнитные поля (интенсивность и частота излучения), безопасность (пожарная, электробезопасность).

Рабочая зона — пространство, ограниченное по высоте 2 м над уровнем пола или площадки, на которых находятся места постоянного или непостоянного (временного) пребывания работающих.

С точки зрения охраны труда рабочее место — все места, где работник должен находиться или куда ему необходимо следовать в связи с его работой, и которые прямо или косвенно находятся под контролем работодателя. Постоянное рабочее место — место, на котором работающий находится большую часть своего рабочего времени (более 50 % или более 2 ч непрерывно). Если при этом работа осуществляется в различных пунктах рабочей зоны, постоянным рабочим местом считается вся рабочая зона.

Рабочее место, предоставляемое работнику работодателем, должно быть защищено от воздействия вредных и опасных производственных факторов, которые могут вызвать производственную травму, профессиональное заболевание или снижение работоспособности.

### **3. УСЛОВИЯ ТРУДА И АТТЕСТАЦИЯ РАБОЧИХ МЕСТ ПО УСЛОВИЯМ ТРУДА**

Условия труда определяются как совокупность производственных факторов, которые, в свою очередь, подразделяются на факторы производственной среды

и факторы трудового процесса, оказывающих влияние на работоспособность и здоровье работников. Под работоспособностью понимается состояние человека, определяемое возможностью физиологических и психических функций организма, которое характеризует его способность выполнять конкретное количество работы заданного качества за требуемый интервал времени.

К факторам производственной среды относятся физические, химические и биологические факторы. Физические факторы — это температура, влажность, скорость движения воздуха, тепловое излучение, неионизирующие электрические поля; производственный шум, ультразвук, инфразвук, вибрация, аэрозоли, освещение (естественное, искусственное), электрически заряженные частицы воздуха. К химическим факторам относятся (в том числе некоторые факторы биологической природы) антибиотики, витамины, гормоны, ферменты, белковые препараты; получаемые химическим синтезом и (или) для контроля которых используются методы химического анализа. Биологические факторы — это микроорганизмы (продуценты, живые клетки и споры, содержащиеся в препаратах, патогенные микроорганизмы).

К факторам трудового процесса относятся факторы, характеризующие тяжесть и напряженность труда. Тяжесть труда — характеристика трудового процесса, отражающая преимущественную нагрузку на опорно-двигательный аппарат и функциональные системы организма (сердечно-сосудистую, дыхательную и др.). Этот показатель характеризуется физической динамической нагрузкой, массой поднимаемого и перемещаемого груза, общим числом стереотипных рабочих движений, величиной статической нагрузки, формой рабочей позы, степенью наклона корпуса, перемещениями в пространстве. Напряженность труда — характеристика трудового процесса, отражающая нагрузку преимущественно на центральную нервную систему, органы чувств, эмоциональную сферу работника (интеллектуальные, сенсорные, эмоциональные нагрузки, степень монотонности нагрузок, режим работы).

В тех случаях, когда воздействие на работающего производственных факторов может вызвать профессиональное заболевание, временное или стойкое снижение работоспособности, повысить частоту соматических или инфекционных заболеваний, привести к нарушению здоровья потомства, они рассматриваются как вредные производственные факторы. Если факторы среды и трудового процесса могут стать причиной острого заболевания или внезапного резкого ухудшения здоровья, смерти они считаются опасными производственными факторами.

Существуют гигиенические нормативы условий труда, они показывают уровни вредных производственных факторов, которые при ежедневной работе (кроме выходных дней), но не более 40 ч в неделю, в течение всего рабочего стажа не должны вызвать заболеваний или отклонений в состоянии здоровья, обнаруживаемых современными методами исследований, в процессе работы или в отдаленные сроки жизни настоящего или последующих поколений.

В зависимости от степени воздействия вредных и опасных производственных факторов условия труда в организации или на отдельном рабочем месте могут быть вредными, безопасными или оптимальными.

Условия труда, характеризующиеся наличием вредных производственных факторов, превышающих гигиенические нормативы и оказывающих неблагоприятное воздействие на организм работающего и (или) его потомства, считаются вредными условиями труда.

Условия труда, при которых воздействие на работающих вредных и опасных производственных факторов исключено, либо уровни их воздействия не превышают установленных нормативов, называются безопасными условиями труда. Оптимальными условиями труда считаются такие условия, при которых сохраняется не только здоровье работающих, но и создаются предпосылки для поддержания высокого уровня работоспособности.

В целях организации работы по сертификации производственных объектов на соответствие требованиям по охране труда проводится аттестация рабочих мест по условиям труда.

Аттестация рабочих мест по условиям труда — это система анализа и оценки рабочих мест для проведения оздоровительных мероприятий, ознакомления работающих с условиями труда, сертификации производственных объектов, для подтверждения или отмены права предоставления компенсаций и льгот работникам, занятым на тяжелых работах и работах с вредными и опасными условиями труда.

Аттестация проводится в соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ от 26 апреля 2011 г. № 342н «Об утверждении Порядка аттестации рабочих мест по условиям труда». Аттестация рабочих мест по условиям труда — это оценка условий труда на рабочих местах, ее проводят в целях выявления вредных и опасных производственных факторов, а также осуществления мероприятий по приведению условий труда в соответствие с государственными нормативными требованиями охраны труда. Такая аттестация проводится не реже одного раза в пять лет и включает оценку по ряду показателей.

**1. Гигиеническая оценка существующих условий** — оценке подлежат все имеющиеся опасные и вредные производственные факторы (физические, химические, биологические), и факторы трудового процесса. Исходя из гигиенических критериев условия труда подразделяются на четыре класса — оптимальные, допустимые, вредные и опасные.

**2. Оценка травмобезопасности рабочих мест.** В системе охраны труда под травмобезопасностью понимают соответствие рабочих мест требованиям безопасности труда (отсутствием недопустимого риска, связанного с возможностью нанесения ущерба), исключающим возможность травмирования работающих в условиях, установленных нормативными правовыми актами по охране труда. При оценке травмобезопасности проверяются наличие, правильность ведения

и соблюдения требований нормативных документов в части обеспечения безопасности труда путем проверки соответствия производственного оборудования, приспособлений требованиям нормативно-правовых актов.

Данная оценка позволяет предупредить несчастные случаи на производстве, под которыми подразумеваются событие, в результате которого работник при исполнении трудовых обязанностей получил повреждение здоровья, повлекшее за собой временную или стойкую утрату трудоспособности либо его смерть. Все несчастные случаи, произошедшие на производстве (в течение рабочего времени, при следовании на работу, к месту командировки и обратно и пр.), подлежат расследованию и учету. К несчастным случаям на производстве относятся травмы, острые отравления, ожоги (термические и химические), поражение электрическим током и пр. Пострадавшему в результате несчастного случая необходимо оказать первую помощь и при необходимости доставить его в учреждение здравоохранения. Затем надо принять меры по предотвращению развития аварийной ситуации и сохранить до начала расследования обстановку, какой она была на момент события, если это не угрожает здоровью и жизни других людей (в противном случае составить схемы, сделать фотографии и пр.). При групповом несчастном случае (два и более пострадавших), тяжелом или со смертельным исходом, работодатель в течение суток по установленной форме сообщает о происшествии в целый ряд организаций: государственную инспекцию по охране труда субъекта РФ, прокуратуру, орган исполнительной власти, Минздрав РФ (для аптечных организаций системы здравоохранения), в территориальный орган профсоюза, в Госсанэпиднадзор (в случае отравления). Для расследования несчастного случая создается комиссия в составе не менее трех человек. Расследование обстоятельств и причин группового, тяжелого или смертельного несчастного случая производится в течение 15 дней, не являющегося таковым — в течение трех дней, несчастный случай, о котором не было своевременно сообщено и в результате которого нетрудоспособность наступила не сразу, расследуется в течение месяца со дня поступления заявления пострадавшего. По результатам работы комиссии составляется Акт.

### **3. Учет обеспеченности работников средствами индивидуальной защиты.**

Средства индивидуальной защиты работников — это средства, используемые для предотвращения или уменьшения воздействия на работников вредных и опасных производственных факторов. К средствам индивидуальной защиты фармацевтических работников относятся специальная одежда, специальная обувь и другие средства индивидуальной защиты — халаты, шапочки, бахилы, тапочки и пр. Нормы и порядок выдачи средств индивидуальной защиты установлены приказом Минздрава СССР от 29 января 1988 г. № 65 «О введении отраслевых норм бесплатной выдачи спецодежды, спецобуви и других средств индивидуальной защиты, а также норм санитарной одежды и санитарной обуви», приказом Минздравсоцразвития РФ от 1 июня 2009 г. № 290н (ред. от 20.02.2014) «Об утверждении межотраслевых

правил обеспечения работников специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты».

На 24 мес. каждому специалисту положено: три халата хлопчатобумажных и три колпака, а работникам, занятым непосредственно изготовлением, контролем и фасовкой лекарств дополнительно одни тапочки кожаные — на 6 мес. Работникам аптек, занятым изготовлением, фасовкой и контролем лекарств в асептических условиях, на 24 мес. выдаются: шесть халатов (или курток с брюками) хлопчатобумажных, шесть колпаков или косынок хлопчатобумажных, шесть бахил хлопчатобумажных. Выдаваемые средства индивидуальной защиты должны соответствовать полу, росту и размерам, характеру и условиям выполняемой работы и обеспечивать безопасность труда. Все средства индивидуальной защиты, в том числе и иностранного производства, должны быть сертифицированы.

Оценка обеспеченности сотрудников средствами индивидуальной защиты проводится на основе сопоставления фактически выданных средств с «Типовыми отраслевыми нормами бесплатной выдачи специальной одежды, обуви и других средств индивидуальной защиты».

Результаты аттестации оформляются рядом документов (отчет, протокол, приказ о завершении аттестации), а по каждому рабочему месту делается заключение «соответствует государственным нормативным требованиям охраны труда» или «не соответствует государственным нормативным требованиям охраны труда».

## 4. РЕЖИМ ТРУДА И ОТДЫХА АПТЕЧНЫХ РАБОТНИКОВ

Соблюдение законодательства о рабочем времени и времени отдыха является обязательным для администрации и работников фармацевтических организаций. Работники обязаны использовать все рабочее время для производительного труда, а администрация обязана обеспечить все необходимые условия для этого и так организовать работу, чтобы не нарушалось право работников на отдых и охрану труда.

Продолжительность рабочего времени в соответствии с законодательством о труде не может быть более 40 ч в неделю (ст. 91 ТК РФ, 2002 г.). В то же время для работников, занятых на работах с вредными условиями труда, устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени — не более 36 ч в неделю.

В аптечной организации должны быть разработаны Правила внутреннего трудового распорядка, которые должны быть вывешены на видном месте и с которыми должны быть ознакомлены все работники.

В Правилах трудового распорядка оговаривается: порядок приема и увольнения сотрудников, основные обязанности работников аптеки, основные обязанности администрации аптеки, рабочее время и его использование, ежегодный отпуск, поощрения за успехи в работе, ответственность за нарушение трудовой дисциплины.

По рекомендациям Научно-исследовательского института фармации, разработанным более 20 лет назад на основе изучения организации труда провизоров и фармацевтов, является целесообразным: обязательный перерыв на обед продолжительностью не менее 30 мин после 3,0–3,5 ч работы; переход из одной смены в другую через неделю, а не через день; в составе рабочего времени предусмотреть два перерыва по пять минут после двух часов работы, в том числе для выполнения легких физических упражнений.

Если в организации нет регламентированного перерыва, работникам должна быть предоставлена возможность приема пищи в течение рабочего времени.

В аптечных организациях основную часть персонала составляют женщины, поэтому при организации охраны труда необходимо учитывать этот факт. В целях обеспечения здоровья и безопасных условий труда для женщин, работающих в организациях любых организационно-правовых форм и собственности, им запрещено работать на отдельных видах тяжелых работ с вредными и опасными условиями труда (перечни таких работ утверждаются законодательно). Запрещается подъем и перемещение женщинами вручную тяжестей, превышающих установленные для этой категории работников нормы предельно допустимых нагрузок. Например, при подъеме и перемещении тяжестей вручную при чередовании с другой работой (до двух раз в час) допускается поднимать грузы до 10 кг, а при перемещении тяжестей постоянно в течение рабочей смены – до 7 кг. Беременные женщины, для того чтобы не нанести вреда их здоровью и здоровью их потомства, в соответствии с медицинским заключением должны быть переведены на более легкую работу или работу, исключающую воздействие вредных и опасных производственных факторов, с сохранением среднего заработка по прежней работе.

Еще одной категорией, требующей особого внимания при организации работы по охране труда, являются лица моложе 18 лет. Это важно, поскольку помимо молодых штатных сотрудников, во многих аптечных организациях студенты средних и высших фармацевтических учебных заведений проходят производственную практику и на них распространяются все требования охраны труда и техники безопасности. Существуют перечни тяжелых работ и работ с вредными и опасными условиями труда (утверждены федеральным законодательством), на которых запрещено применение труда лиц моложе 18 лет. Для этой категории работников установлены нормы предельно допустимых нагрузок при подъеме и перемещении вручную тяжестей. Запрещается применение труда лиц, не достигших 16 лет, на погрузочно-разгрузочных работах. Несовершеннолетние работники старше 16 лет могут привлекаться к погрузочно-разгрузочным работам при условии, что эти работы связаны с выполнением ими основной работы и занимают не более одной трети их рабочего времени. Работники моложе 18 лет не допускаются к работе в ночное время и к сверхурочным работам.

Аптечные организации входят в Список производств, цехов, профессий и должностей с вредными условиями труда. В этот список, например, включены: заведующий (начальник) аптекой ЛПУ, непосредственно работающий по изготовлению и контролю качества лекарств; заведующие отделами (отделениями) и его заместители, не освобожденные от выполнения производственных обязанностей; провизор, фармацевт, младший фармацевт, занятые отпускком лекарств без рецепта врача и изделий медицинского назначения, санитарка-мойщица, продавец аптечного киоска; провизор, фармацевт и фасовщик, занятые непосредственно приготовлением, расфасовкой и контролем медикаментов.

Рабочим и служащим, занятым на работах с вредными условиями труда, в профилактических целях выдается бесплатно молоко или другие равноценные пищевые продукты. Порядок бесплатной выдачи молока установлен приказом Минздравсоцразвития РФ от 16 февраля 2009 г. № 45н «Об утверждении норм и условий бесплатной выдачи работникам, занятым на работах с вредными условиями труда, молока или других равноценных пищевых продуктов, Порядка осуществления компенсационной выплаты в размере, эквивалентном стоимости молока или других равноценных пищевых продуктов, и Перечня вредных производственных факторов, при воздействии которых в профилактических целях рекомендуется употребление молока или других равноценных пищевых продуктов». Фармацевтическим работникам, занятым на работах, связанных с производством или применением химических веществ, выдается молоко или другие равноценные продукты (кефир, простокваша, мацони и т.д.) по 0,5 л за смену, независимо от ее продолжительности в дни фактической занятости работника.

## 5. ОБУЧЕНИЕ БЕЗОПАСНЫМ МЕТОДАМ И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ

Все работники в организациях в соответствии со ст. 18 Федерального закона «Об основах охраны труда в РФ», в том числе ее руководитель, обязаны проходить обучение по охране труда. Правила проведения такого обучения определены постановлением Минтруда РФ и Минобразования РФ от 13 января 2003 г. № 1/29 «Об утверждении Порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций», ГОСТ 12.0.004–90 «ССБТ. Организация обучения безопасности труда», в котором предусмотрены следующие виды инструктажа: вводный, первичный на рабочем месте, повторный, внеплановый.

Для всех поступающих на работу лиц, а также для лиц, переводимых на другую работу, работодатель обязан проводить инструктаж по охране труда, организовывать обучение безопасным методам и приемам выполнения работ и оказания первой помощи пострадавшим.

Лицам, поступающим на работу с вредными и опасными условиями труда, работодатель обеспечивает обучение безопасным методам и приемам выполнения работ со стажировкой на рабочем месте и сдачей экзаменов, а в процессе трудовой деятельности — периодическое обучение по охране труда и проверке знания требований охраны труда.

В обязанности администрации аптечной организации входит проведение инструктажа по технике безопасности, производственной санитарии, противопожарной охране и другим правилам охраны труда.

Вводный инструктаж проводится со всеми вновь принимаемыми на работу (независимо от образования и стажа), временными работниками, студентами на практике. Инструктаж проводит инженер по охране труда или лицо, на которое возложены эти обязанности приказом по аптеке. Вводный инструктаж включает ознакомление с состоянием условий и охраной труда, производственного травматизма и профзаболеваемости в организации, с законодательными и иными нормативными актами, и содержанием коллективного договора, со своими должностными обязанностями по обеспечению охраны труда, с порядком обеспечения работников средствами индивидуальной защиты и т. д.

### **ПРИМЕР. ПРОГРАММА ВВОДНОГО ИНСТРУКТАЖА**

#### **Общие сведения об аптеке**

Основные положения об охране труда (трудовой договор; режим труда и отдыха; охрана труда женщин и лиц моложе 18 лет; льготы и компенсации; правила внутреннего трудового распорядка; организация работы по охране труда).

Общие правила поведения работника аптеки, расположение основных служб.

Об опасных и вредных производственных факторах (личная сангигиена и профсанитария; средства индивидуальной защиты, порядок и нормы выдачи; о методах и средствах предупреждения несчастных случаев и профзаболеваний; основные причины несчастных случаев в аптеке; об основных требованиях предупреждения электротравматизма).

Порядок учета расследования и оформления несчастных случаев на производстве.

Пожаробезопасность (общие меры по обеспечению пожарной безопасности; первичные средства тушения пожаров и правила пользования ими, действия работников аптеки при возникновении пожара).

Первая помощь пострадавшим и действия работника аптеки при возникновении несчастного случая.

Первичный инструктаж на рабочем месте до начала производственной деятельности проводят:

- 1) со всеми вновь принятыми на предприятие или переведенными из одного подразделения в другое;

- 2) работниками, выполняющими новую работу;
- 3) временными работниками;
- 4) студентами, прибывшими на практику.

Инструктаж проводится индивидуально или с группой сотрудников, обслуживающих однотипное оборудование с практическим показом безопасных приемов и методов труда. Все работники, в том числе и выпускники учебных заведений, после первичного инструктажа на рабочем месте должны пройти стажировку под руководством лиц, назначенных приказом по аптеке, и допускаются к самостоятельной работе только после стажировки, проверки теоретических знаний и приобретенных навыков безопасных способов работы. Стажировка — это форма обучения на рабочем месте, в процессе которого закрепляются на практике профессиональные знания, умения и навыки, полученные в результате теоретической подготовки, изучается передовой опыт, приобретаются профессиональные или организаторские навыки для выполнения обязанностей по занимаемой или новой должности.

#### **ПРИМЕР. ПРОГРАММА ИНСТРУКТАЖА НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ**

- ▶ Общие сведения о технологическом процессе и оборудовании на данном рабочем месте. Основные опасные и вредные производственные факторы.
- ▶ Безопасная организация и содержание рабочего места.
- ▶ Опасные зоны машин, механизмов приборов и приспособлений. Требования по предупреждению электротравматизма.
- ▶ Порядок подготовки к работе.
- ▶ Безопасные приемы и методы работы. Действия при возникновении опасных ситуаций.
- ▶ Средства индивидуальной защиты для данного рабочего места. Правила пользования ими.
- ▶ Грузоподъемные средства и механизмы. Требования безопасности при транспортировке грузов и проведении погрузочно-разгрузочных работ.
- ▶ Возможные причины несчастных случаев, травм, пожаров.
- ▶ Меры предупреждения несчастных случаев, взрывов.
- ▶ Меры оказания первой медицинской помощи при несчастном случае.

Повторный инструктаж проходят все работники, не реже одного раза в полугодие, а для некоторых категорий работников по согласованию может быть установлен срок до одного года.

#### **Внеплановый инструктаж проводят:**

- 1) при введении новых инструкций по охране труда;
- 2) изменении технологического процесса;

- 3) нарушении работниками требований безопасности труда;
- 4) по требованию органов надзора.

Проведенный инструктаж регистрируется в Журнале регистрации инструктажа на рабочем месте.

Министерством здравоохранения утверждены типовые программы обучения по охране труда и утвержден перечень вопросов по охране труда для проведения экзамена.

Проверка знаний по охране труда руководителей и специалистов проводится для поступивших на работу руководителей и специалистов — не позднее одного месяца после назначения на должность; для работающих руководителей и специалистов — периодически, не реже одного раза в шесть месяцев.

В определенных случаях может быть проведена внеочередная проверка знаний, например, введении новых законодательных актов по охране труда, замене оборудования и приборов, установлении недостаточных знаний, после аварий, несчастных случаев, нарушении руководителями и специалистами нормативно-правовых актов по охране труда, перерыве в работе в данной должности более одного года.

## 6. ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

Для определения соответствия состояния здоровья работников поручаемой им работе, а также для динамического наблюдения за здоровьем работников, которые трудятся в условиях профессиональных вредностей, проводятся медицинские осмотры (освидетельствования).

Приказом Минздравсоцразвития РФ от 12 апреля 2011 г. № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» определены:

- ▶ перечень вредных, опасных веществ и производственных факторов, при работе с которыми обязательны предварительные и периодические медицинские осмотры (химические соединения и элементы; сложные химические смеси, композиции, химические вещества определенного назначения; промышленные аэрозоли преимущественно фиброгенного и смешанного типа действия; биологические факторы; физические факторы; факторы трудового процесса);
- ▶ перечень работ, при выполнении которых обязательны предварительные и периодические медицинские осмотры (п. 24 Работы в организациях медицинской

промышленности и аптечной сети, связанные с изготовлением, расфасовкой и реализацией ЛС).

Обязательные медицинские осмотры бывают предварительными и периодическими. Цель предварительных медицинских осмотров при поступлении на работу — определение соответствия состояния здоровья работника получаемой им работе. Предварительный медицинский осмотр может включать, наряду с терапевтом осмотр специалистами: дерматовенерологом, оториноларингологом, стоматологом, инфекционистом; рентгенографию грудной клетки; лабораторные исследования: общий анализ крови, мазки на гонорею при поступлении на работу, исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем не реже одного раза в год или по эпидпоказаниям.

Цель периодических медицинских осмотров — динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников в условиях воздействия профессиональных вредностей, профилактика и своевременное установление начальных признаков профессиональных заболеваний, выявление общих заболеваний, препятствующих продолжению работы с вредными, опасными веществами и производственными факторами, а также предупреждение несчастных случаев. Профессиональные заболевания возникают под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды и трудового процесса.

Периодический медицинский осмотр может предусматривать: осмотр дерматовенерологом, исследование крови на сифилис и бактериоскопическое исследование на гонорею и трихомониаз, осмотр терапевтом и флюорографическое обследование грудной клетки (один раз в год). Студенты на производственной практике должны пройти предварительный медицинский осмотр.

Результаты медицинских осмотров отражаются в медицинской книжке, которая должна быть у каждого работника аптеки.

В аптечных организациях должны быть разработаны правила по охране труда, а также типовые инструкции по охране труда и инструкции по охране труда для работников. Все работники должны соблюдать инструкции по охране труда, которые разрабатываются применительно к рабочему месту и реальным условиям труда работника. Типовая инструкция и инструкция для работника по охране труда должны содержать: общие требования безопасности, требования безопасности перед началом работы, требования безопасности во время работы, требования безопасности в аварийных ситуациях, требования безопасности по окончании работы. Инструкции по охране труда должны разрабатываться в соответствии с постановлением Минтруда РФ от 1 июля 1993 г. «Об утверждении положения о порядке разработки и утверждения правил и инструкций по охране труда и методических указаний по разработке правил и инструкций по охране труда».

В аптечной организации по вопросам охраны труда необходимо иметь следующие документы:

- ▶ Копию приказа о назначении ответственного за пожарную безопасность, охрану труда.
- ▶ Копии аттестационных удостоверений на ответственного по охране труда и пожарной безопасности.
- ▶ Журнал вводного инструктажа.
- ▶ Журнал первичного инструктажа на рабочем месте.
- ▶ Журнал первичного противопожарного инструктажа на рабочем месте.
- ▶ Журнал проверки знаний по технике безопасности с группой электробезопасности.
- ▶ Инструкции по охране труда работников; план эвакуации и другие документы, определенные действующим законодательством.

Руководители будущего должны соответствовать аптечным организациям будущего. Основным источником власти в организациях XXI в. будут знания, поэтому руководители передовых и конкурентоспособных организаций будут особо уделять внимание приобретению и использованию знаний, постоянному обучению сотрудников и повышению собственной квалификации. Люди, которые через несколько лет будут руководить аптеками и другими аптечными организациями, постигают азы своей профессии на студенческой скамье, и уже сейчас необходимо готовиться к изменению управленческого мира для того, чтобы преуспевать в успешно функционирующей фармацевтической организации будущего.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ № 647н от 31.08.2016 «Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения» к документам по эффективному планированию деятельности, осуществлению процессов обеспечения системы качества и управления ими в зависимости от функций реализуемых субъектом розничной торговли, относят:

- ▶ журнал регистрации вводного инструктажа по охране труда;
- ▶ журнал регистрации инструктажа на рабочем месте;
- ▶ журнал учета инструктажей по пожарной безопасности;
- ▶ журнал регистрации инструктажа по электробезопасности;

Для вновь нанятых работников должна быть разработана и внедрена программа адаптации, которая включает в том числе:

- ▶ вводный инструктаж при приеме на работу;
- ▶ подготовку (инструктаж) на рабочем месте (первичный и повторный);
- ▶ инструктаж по технике безопасности и охране труда.

В соответствии с Приказом Росстандарта от 09.06.2016 № 600-ст с 1 марта 2017 года введен в действие «ГОСТ 12.0.004-2015. Межгосударственный стандарт. Система стандартов безопасности труда. Организация обучения безопасности труда. Общие положения». Поэтому в аптечных организациях должны быть разработаны:

- ▶ Инструкция по охране труда фармацевта/провизора (приемка товара, отпуск населению) – форма с приложением: «Правила оказания первой помощи».
- ▶ Инструкция по охране труда при работе с компьютером (с приложениями: пере-  
рывы в работе и комплекс упражнений «зрительная гимнастика») – форма.