

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
"Детская городская больница"  
министерства здравоохранения Хабаровского края

«СОГЛАСОВАНО»

Председатель профкома ДГБ  
\_\_\_\_\_ О.М. Архипенкова

« 28 » января 2020 года

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач ДГБ  
\_\_\_\_\_ О.А. Горлач

« 28 » января 2020 года

## **ПРОГРАММА ВВОДНОГО ИНСТРУКТАЖА**

### **1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ**

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская больница" министерства здравоохранения Хабаровского края, выполняет свои функции в г.Комсомольске-на-Амуре с 1969 года. В её состав входят следующие подразделения:

1. Стационар (ул. Лётчиков,3);
2. Отделение патологии новорождённых (ул. Вокзальная, 17);
3. Детская поликлиника № 1 (пр. Мира, 20);
4. Детская поликлиника № 7 (ул. Вокзальная, 51);
5. Детская поликлиника № 8 (Б. Юности, 8/3);
6. Централизованная диагностическая бактериологическая лаборатория (ул. Крылова, 9);

В стационаре работает 2 педиатрических отделения, приёмное отделение. Во всех подразделениях в производственном процессе используются автоклавы, сухожаровые шкафы, дезары.

В стационаре и детских поликлиниках функционируют клинические, рентгенологические лаборатории, физиотерапевтические кабинеты со специальным оборудованием.

В бактериологической лаборатории персонал работает с инфекционным материалом, в ОПН применяется современное высокочувствительное оборудование интенсивной терапии.

Для организации питания больных в стационаре работает пищеблок, где персоналу необходимо знать правила работы с электрическими плитами, приводами, котлами и т.п.

### **2. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА ОБ ОХРАНЕ ТРУДА**

Принимая Вас на работу, мы заключаем трудовой договор, т.е. соглашение между сотрудником и больницей. По нему Вы обязуетесь выполнять работу по определённой специальности или должности, с подчинением внутрибольничному трудовому распорядку. Наша организация обязуется выплачивать Вам заработную плату, обеспечивать условия труда, предусмотренные законодательством о труде, коллективным договором.

Фактическое допущение к работе считается заключением трудового договора. При заключении трудового договора на основании ст. 70 ТК РФ может

быть заключено соглашение сторон об испытательном сроке (до 3 месяцев), с целью проверки соответствия работающего поручаемой работе. Условие об испытательном сроке должно быть указано в трудовом договоре. Испытание при приёме на работу не устанавливается для беременных женщин и женщин, имеющих детей в возрасте до 1,5 лет; лиц, не достигших возраста 18 лет; молодых специалистов по окончании высших и средних учебных заведений и впервые поступающих на работу по полученной специальности в течение 1 года со дня окончания образовательного учреждения; лиц, приглашённых на работу в порядке перевода по соглашению между работодателями; лиц, избранных на выборную должность; лиц, заключивших трудовой договор на срок до 2-х месяцев.

Согласно ст.80 ТК РФ, работник имеет право расторгнуть трудовой договор, предупредив об этом администрацию письменно за 2 недели. По соглашению между работником и работодателем трудовой договор, может быть расторгнут и до истечения срока предупреждения об увольнении.

Также возможно расторжение трудового договора по инициативе работодателя, согласно ст.81 ТК РФ в следующих случаях:

- ликвидация предприятия;
- сокращение численности или штата работников;
- несоответствие работника занимаемой должности;
- состояние здоровья в соответствии с медицинским заключением;
- неоднократного неисполнения работником трудовых обязанностей;
- однократного грубого нарушения работником трудовых обязанностей:
  - а) прогула, отсутствия на работе без уважительных причин более 4 часов подряд в течение рабочего дня;
  - б) появление на работе в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;

в) нарушение работником требований по охране труда, если это нарушение повлекло за собой тяжкие последствия (несчастный случай на производстве, аварию) и др.

Нормальная продолжительность рабочего времени не может превышать для женщин - 44 – 36 часов в неделю; для мужчин – 40 часов в неделю; для медработников – 39 часов в неделю.

К работе в ночное время не допускаются: беременные женщины; инвалиды; работники, не достигшие 18 лет; женщины, имеющие детей до 3-х лет, могут привлекаться к работе в ночное время только с их письменного согласия.

По соглашению между работником и администрацией может устанавливаться неполный рабочий день или неполная рабочая неделя. Оплата труда согласно отработанному времени (ст. 93 ТК РФ).

Каждый работающий имеет право на ежегодный отпуск. Отпуска по беременности и родам, по временной нетрудоспособности в счёт ежегодных отпусков не входят. Лица, работающие в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, имеют право на оплату проезда к месту использования отпуска и обратно. Право на компенсацию расходов за первый и второй годы работы возникает у работника по истечении 12 месяцев непрерывной работы в КГБУЗ «ДГБ»; в дальнейшем у работника возникает это право на 3 и 4 годы, начиная с 3 года работы и т. д.

Ограничивается применение женского труда и запрещается применение труда лиц, в возрасте до 18 лет, на работах с вредными условиями труда.

Запрещается применение труда женщин и лиц, в возрасте до 18 лет, на работах, связанных с подъемом и перемещением вручную тяжестей, превышающих предельно допустимые для них нормы.

Беременные женщины и женщины, имеющие детей в возрасте до 1,5 лет, переводятся по их заявлению на другую работу, с сохранением среднего заработка по прежней работе.

Лица, в возрасте до 18 лет, и женщины, занятые на работах с вредными условиями труда, подлежат ежегодному медицинскому осмотру за счёт средств работодателя.

Оплата труда работников, занятых на работах с вредными условиями труда (согласно перечню, утверждённым Правительством РФ) устанавливается в повышенном размере (согласно утверждённым нормативам) ст.147 ТК РФ.

При повреждении здоровья или смерти работника, вследствие несчастного случая на производстве, или профессионального заболевания, работнику (его семье) возмещается его утраченный заработок, расходы на медицинскую и социальную реабилитацию (в соответствии с федеральным законом) ст. 184 ТК РФ.

Все принятые на работу должны ознакомиться и подчиняться правилам внутреннего трудового распорядка (утвержденным главным врачом КГБУЗ «ДГБ» 07.03.2018 г.). Вовремя приходить и уходить с работы, в положенное время обедать.

Нельзя появляться на рабочем месте в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсикологического опьянения, нельзя употреблять на рабочем месте алкоголь, наркотики и т.п. Курить в детских лечебных учреждениях запрещается. Необходимо соблюдать требования охраны труда, правила производственной санитарии. За нарушение требований охраны труда работник подвергается дисциплинарной и административной ответственности, в зависимости от тяжести последствий этих нарушений.

В нашей больнице вопросами охраны труда занимается специалист по охране труда совместно с администрацией и лицами, ответственными за охрану труда в подразделениях. Государственный надзор за охраной труда осуществляет государственная инспекция; общественный контроль – профсоюзная организация ДГБ; лица, уполномоченные по охране труда.

### **3. ОБЩИЕ ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ РАБОТНИКОВ НА ТЕРРИТОРИИ ПРЕДПРИЯТИЯ**

Приходя на рабочее место, работник обязан надевать спецодежду, удобную обувь на низком каблуке, либо на ровной подошве с фиксированной пяткой. Каждый работающий должен выполнять требования охраны труда, соблюдать инструкции, правила работы с оборудованием, правила пожарной безопасности. Необходимо знать, где располагаются основные службы, вспомогательные помещения.

Участковый врач-педиатр при посещении больного, а также любой другой работник, когда закрывает двери подъезда, квартиры, учреждения, должен действовать одной рукой, держась за ручку двери, чтобы избежать травмы рук.

Агент по снабжению, участковый врач-педиатр должны соблюдать осторожность на территории других предприятий или в частном доме, квартире

для того, чтобы избежать укусов собаками, другими домашними животными, насекомыми и т.д.

В зимнее время участковый врач-педиатр, поднимаясь по обледенелому крыльцу подъезда жилого дома, должен придерживать рукой за ручку двери или прибегнуть к помощи прохожих, должен передвигаться только по расчищенным переходам.

В пути следования на работу и с работы избегать безлюдных мест.

При использовании служебного транспорта в течение рабочего дня, доезжать до необходимого адресата или назад, в учреждение, не выходить нигде по дороге.

#### **4. ОСНОВНЫЕ ОПАСНЫЕ И ВРЕДНЫЕ ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ФАКТОРЫ**

Опасным производственным фактором является такой, воздействия которого на работающего в определённых условиях, приводит к травме или другому резкому ухудшению здоровья.

Вредным считается такой производственный фактор, воздействие которого приводит к заболеванию, профессиональному заболеванию или к снижению работоспособности. Опасными считаются производственные участки, где установлено электрооборудование и движущиеся, вращающиеся механизмы. Опасной является работа в лабораториях, на пищеблоке, работа электромонтера, плотника, слесаря, медицинского техника, грузчика, а так же работа с кровью и кислородом. Работой с вредными условиями труда является работа в аптеке, физиокабинете, кабинете УЗИ, бактериологической лаборатории, рентгенологическом кабинете, клинко-диагностической лаборатории. Работа с дезинфицирующими средствами и работа маляра также являются работами с вредным фактором.

Средствами по предупреждению несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний являются средства индивидуальной защиты (спецодежда, респираторы, перчатки, диэлектрические перчатки, плакаты, предупреждающие надписи, световые индикаторы, манометры, термометры на оборудовании).

Все вновь принятые не должны работать на неисправном оборудовании. Прежде, чем приступить к работе с электрооборудованием, необходимо пройти инструктаж по электробезопасности, ознакомиться с принципом действия прибора, проверить наличие заземления. Если обнаружен оборванный электропровод или неисправная электрическая розетка, то необходимо предупредить об этом ст. медсестру (ст. лаборанта) для принятия мер по ликвидации аварии.

Работающие должны иметь элементарное представление об опасности электрического тока. Действие электрического тока на организм человека может вызвать не только термические ожоги, травмы, стресс, но и привести к смерти человека.

При поражении электрическим током необходимо как можно скорее освободить пострадавшего от действия электрического тока, так как от продолжительности этого действия зависит тяжесть электротравмы. Первым действием, оказывающего помощь, должно быть немедленное отключение той части электроустановки (или всего электрооборудования), которых касается

пострадавший. Отключение производится с помощью выключателей, тумблера, кнопки, рубильника или другого отключающего аппарата. Можно также оттащить пострадавшего за одежду (если она сухая), например, за полы пиджака, халата, за воротник, избегая прикасаться к металлическим предметам и открытым частям тела пострадавшего. Можно намотать на руку сухое хлопчатобумажное бельё (халат, полотенце и т.п.), встать ногами на сухую деревянную поверхность или резиновый коврик, свёрток сухой хлопчатобумажной ткани и оттащить пострадавшего от электрооборудования. Если рядом есть диэлектрические перчатки, то лучше воспользоваться ими.

После освобождения пострадавшего от действий электрического тока, в зависимости от его физического состояния, пострадавшему делают искусственное дыхание, наружный массаж сердца, а так же необходимо позаботиться о вызове скорой медицинской помощи.

## **5. ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ САНИТАРИИ И ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ**

Работники медицинских учреждений обязаны содержать в чистоте и порядке рабочее место, соблюдать чистоту в отделениях и на территории больницы, содержать оборудование (инвентарь, приспособления) в исправном состоянии, вовремя и качественно проводить дезинфекцию и стерилизацию оборудования.

## **6. СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ**

Администрация должна обеспечивать работающих спецодеждой, средствами индивидуальной защиты, согласно Приказу Минздрава СССР от 29.01.1988 года № 65, Приказу министерства здравоохранения и соцразвития РФ от 01.06.2009 года № 290н. Замена спецодежды производится в соответствии с нормами её выдачи.

## **7. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА И ПРИЧИНЫ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ**

В январе 2006 года участковый врач-педиатр при посещении больного закрывала металлическую дверь подъезда, левой рукой притягивала дверь за ручку, правой за край двери и прижала палец.

Нарушение – при закрывании двери нужно действовать одной рукой.

В феврале 2006 года участковый врач-педиатр сломала правую руку, когда упала, перебираясь через насыпь из снега (шла по вызову к больному).

Нарушение – переходила дорогу не по расчищенному пешеходному переходу.

В декабре 2006 года санитарка бактериологической лаборатории порезала палец правой руки, когда мыла лабораторную посуду.

Нарушение – при выемке посуды из емкости для мытья не просмотрела пробирки, есть ли на них сколы или трещины, не надела хлопчатобумажные перчатки поверх резиновых.

В марте 2010 года плотник получил рвано-ушибленную рану левой кисти с повреждением сухожилий при использовании угловой шлифмашины.

Нарушение – эксплуатация угловой шлифмашины без защитного кожуха.

В ноябре 2010 года врач-неонатолог подверглась нападению неустановленного лица, получила черепно-мозговую травму.

Нарушение – вышла из служебной машины, не доехав до учреждения, добиралась до отделения позже, по безлюдному месту.

В сентябре 2012 года инженер по медицинской технике сломал кисть правой руки при падении с высоты, когда производил замену бактерицидного светильника. Нарушение – использовал случайные подставки вместо лестницы заводского изготовления.

## **8. ПОРЯДОК РАССЛЕДОВАНИЯ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ**

Расследование несчастных случаев на производстве выполняется согласно Положению об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, утверждённому Постановлением Министерства труда и социального развития РФ от 24.10.2002 года № 73, в редакции Приказа Минтруда России от 20.02.2014 года.

О том, что произошёл несчастный случай на производстве (производственная травма), необходимо сообщить в тот же день специалисту по ОТ.

По результатам расследования несчастного случая на производстве составляется акт по форме Н - 1 (утверждается и заверяется печатью), один экземпляр которого храниться вместе с копиями материалов расследования в течение 45 лет работодателем, осуществляющим учёт несчастного случая.

## **9. ПОЖАРНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ**

Все вновь принятые на работу, должны быть ознакомлены с инструкцией о мерах пожарной безопасности, порядком действия персонала и распределением обязанностей при возникновении пожара.

При возникновении пожара необходимо:

- немедленно вызвать пожарную охрану (номер 01), чётко назвать адрес учреждения, место возникновения пожара, сообщить свою должность, фамилию;
- оповестить окружающих о начале пожара голосом или при помощи ручных пожарных извещателей;
- сообщить руководителю о возникновении пожара;
- принять немедленные меры по организации эвакуации детей;
- для встречи прибывшей пожарной части персоналу необходимо выделить лицо, которое должно чётко проинформировать начальника пожарного подразделения о количестве персонала и пациентов.

## **10. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШИМ**

При возникновении несчастного случая на производстве, аварии, чрезвычайной ситуации необходимо:

- оповестить руководителей по схеме оповещения;
- оказать первую помощь пострадавшим;

- по необходимости вызвать аварийную службу города или ремонтную бригаду своего медицинского учреждения;

- оставить всё на месте происшествия без изменения, для проведения расследования, если это не угрожает жизни и здоровью людей.

Каждый вновь принятый на работу по истечении 1 месяца должен быть обучен правилам оказания первой медицинской помощи.

Разработал специалист по охране труда

Т.Н. Кондрова