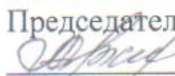
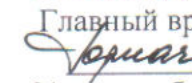


**Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Детская городская больница»
министерства здравоохранения Хабаровского края**

СОГЛАСОВАНО:

Председатель профкома ДГБ
 О.М. Архипенкова
«01» сентября 2022 года

УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач ДГБ
 О.А. Горлач
«01» сентября 2022 года

ПРОГРАММА ВВОДНОГО ИНСТРУКТАЖА

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ.

Политика и цели в области охраны труда.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» Министерства Здравоохранения Хабаровского края, выполняет свои функции в г. Комсомольске-на-Амуре с 1953 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. Клинико-диагностическая 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 Клинико-диагностической 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.

Основные направления Политики в сфере охраны труда:

1. Сохранение жизни и здоровья работников в процессе их трудовой деятельности.
2. Обеспечение безопасных условий труда, управление рисками производственного травматизма и профессиональной заболеваемости.
3. Обеспечение выполнения установленных правил и требований, касающихся сферы охраны труда.

Для реализации Политики в области охраны труда организация обязуется:

1. Соблюдать требования федерального, регионального и отраслевого законодательства в сфере охраны труда, программ по охране труда, коллективных соглашений по охране труда и иные требования, применимые к деятельности организации, в том числе требования международных стандартов в области менеджмента

в области охраны труда.

2. Обеспечивать условия работы, способствующие сохранению здоровья всех работников, посредством сведения к минимуму производственных рисков, которые могут привести к появлению травматизма или возникновению профессиональных заболеваний.

3. Активно взаимодействовать с работниками организации и их представителями и привлекать их к активному участию во всех элементах системы управления охраной труда, в том числе при разработке внутренней документации, определяющей порядок внедрения и реализации системы охраны труда.

4. Непрерывно совершенствовать функционирование системы управления охраной труда.

Для реализации Политики КГБУЗ «Детская городская больница» должна осуществляться следующие действия:

✓ Проводить оценку условий труда для выявления неблагоприятных условий и факторов.

✓ Разрабатывать, внедрять и поддерживать в рабочем состоянии процедуры идентификации опасностей, оценки рисков и внедрения необходимых мер защиты от них. Эти процедуры должны гарантировать опознавание и управление рисками, регулярную оценку потребности в соответствующих действиях.

✓ Идентификация опасностей производственных процессов должна включать анализ организации и управления выполнением работ, проектирования рабочих мест, технологических процессов, оборудования, монтажа, эксплуатации, технического обслуживания, ремонта оборудования (помещений), характеристик приобретаемых товаров и услуг.

✓ Организовывать проведение регулярных медицинских осмотров, а в случае повышения заболеваемости - дополнительных медицинских осмотров и профилактики заболеваемости посредством выдачи препаратов для повышения иммунитета, организации профилактической вакцинации и т.п.

✓ Организовать выдачу средств индивидуальной защиты работникам, чья деятельность предполагает необходимость использования таких средств.

✓ Совершенствовать производственные процессы, применять оборудование и технологии, обеспечивающие безопасность труда.

✓ Осуществлять мониторинг, проверки, внутренние аудиты, специальную оценку условий труда для контроля соответствия законодательным и иным требованиям, применимым к рискам организации в области охраны труда.

✓ Обеспечивать компетентность персонала в области охраны труда, поддерживать и поощрять работников, которые вносят конкретный вклад в повышение безопасности персонала.

Осуществлять информационный обмен с внешними заинтересованными сторонами по вопросам охраны окружающей среды и охраны труда.

2. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА ОБ ОХРАНЕ ТРУДА

2.1. Трудовой договор.

2.1.1. Трудовой договор – соглашение между работодателем и работником, в соответствии с которым работодатель обязуется предоставить работнику работу по обусловленной трудовой функции, обеспечить условия труда, предусмотренные Трудовым кодексом, законами и иными нормативными правовыми актами, коллективным договором, соглашениями, локальными нормативными актами, содержащими нормы трудового права, своевременно и в полном размере выплачивать работнику заработную плату, а работник обязуется лично выполнять определенную этим соглашением трудовую функцию, соблюдать действующие в организации Правила внутреннего трудового распорядка.

Сторонами трудового договора являются работодатель и работник.

2.1.2. Трудовые договоры могут заключаться:

- на неопределенный срок;
- определенный срок не более пяти лет (срочный трудовой договор).

Срочный трудовой договор заключается в случаях, когда трудовые отношения не могут быть установлены на неопределенный срок с учетом характера предстоящей работы или условий ее выполнения.

Если в трудовом договоре не оговорен срок его действия, то договор считается заключенным на неопределенный срок.

В случае если ни одна из сторон не потребовала расторжения срочного трудового договора в связи с истечением его срока, а работник продолжает работу после истечения срока трудового договора, трудовой договор считается заключенным на неопределенный срок.

2.2. Рабочее время и время отдыха.

2.2.1. Рабочее время – время, в течение которого работник в соответствии с Правилами внутреннего трудового распорядка и условиями трудового договора должен исполнять трудовые обязанности, а также иные периоды времени, которые в соответствии с Трудовым кодексом, другими федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации относятся к рабочему времени.

Время отдыха – время, в течение которого работник свободен от исполнения трудовых обязанностей и которое он может использовать по своему усмотрению.

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 приеме 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, приглашенных 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 не позднее, чем 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 - 36 часов в неделю; для мужчин – 40 часов в неделю; для медработников – 39 часов в неделю.

Сокращенная продолжительность рабочего времени устанавливается:

- для работников в возрасте до 16 лет – не более 24 часов в неделю;
- работников в возрасте от 16 до 18 лет – не более 35 часов в неделю;

– работников, являющихся инвалидами I или II группы, – не более 35 часов в неделю;

– работников, условия труда на рабочих местах, которых по результатам специальной оценки условий труда отнесены к вредным условиям труда 3 или 4 степени или опасным условиям труда, – не более 36 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 подъёмом 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, держа 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 также работа с кровью и кислородом. Работой с вредными условиями труда является работа в 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 также необходимо позаботиться о вызове скорой медицинской помощи.

5. ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ САНИТАРИИ И ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ. МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ И ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ.

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.

5.1. Все работники должны соблюдать правила личной гигиены:

– во время работы (в зависимости от условий труда) пользоваться спецодеждой и другими средствами индивидуальной защиты.

5.2. Принимать пищу только в предназначенных для этой цели местах, отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям. Прием пищи на рабочем месте запрещается.

5.3. На работодателя возлагается обязанность по обеспечению безопасных условий труда согласно статье 22 Трудового кодекса.

Кроме того, статьей 29 Закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» предусмотрено, что в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) должны своевременно и в полном объеме проводиться предусмотренные санитарными правилами и иными нормативными правовыми актами России санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия, в том числе мероприятия по осуществлению профилактических прививок.

5.4. Обязательную вакцинацию проводят работникам, которые заняты в определенных сферах деятельности и входят в группы повышенного риска. Основание – национальный календарь профилактических прививок, утвержденный приказом Минздрава от 6 декабря 2021 года N 1122н (ст. 9 Закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ). Сведения о вакцинации, обязательной для конкретной профессии или должности в организации.

5.5. Работники обязаны проходить в установленных законом случаях обязательные предварительные, периодические, предрейсовые (послерейсовые) и предсменные (послесменные) медосмотры.

5.6. Перевозка в медицинские организации работников, пострадавших от несчастных случаев на производстве, производится транспортными средствами работодателя либо за его счет.

5.7. Работник не имеет права отказываться от проведения психиатрического освидетельствования и обязательных медицинских осмотров, а также вакцинации. В этом случае к нему могут применяться меры дисциплинарного воздействия и обязательное отстранение от работы.

5.8. Отстранение от работы регламентируется статьей 76 Трудового кодекса. По общему правилу решение работодателя об отстранении работника от работы оформляется приказом руководителя организации и принимается к учету бухгалтерией, поскольку приостанавливается выплата заработной платы (ч. 3 ст. 76 ТК).

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

8.1. Расследованию в порядке, установленном статьями 227–231 Трудового кодекса и Приказа Минтруда России от 20.04.2022 N 223н «Об утверждении Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, форм документов, соответствующих классификаторов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве» происшедшие:

В установленном порядке расследуются также несчастные случаи, происшедшие с работодателями – физическими лицами и их полномочными представителями при непосредственном осуществлении ими трудовой деятельности либо иных действий, обусловленных трудовыми отношениями с работниками.

Расследуются в установленном порядке, квалифицируются, оформляются и учитываются в соответствии с требованиями статьи 230 Трудового кодекса и Приказа Минтруда России от 20.04.2022 N 223н «Об утверждении Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, форм документов, соответствующих классификаторов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве» а также при осуществлении иных правомерных действий, обусловленных трудовыми отношениями с работодателем либо совершаемых в его интересах.

8.2. При расследовании каждого несчастного случая комиссия (государственный инспектор труда, самостоятельно проводящий расследование несчастного случая) выявляет и опрашивает очевидцев происшествия, лиц, допустивших нарушения требований охраны труда, получает необходимую информацию от работодателя (его представителя) и по возможности объяснения от пострадавшего.

8.3. Комиссия по расследованию несчастного случая обязана провести расследование обстоятельств и причин несчастного случая, выявить и опросить очевидцев и лиц, допустивших нарушение правил по охране труда, по возможности получить объяснение от пострадавшего и в течение 3 суток (при легком несчастном случае) или 15 суток (при тяжелом или несчастном случае со смертельным исходом) составить акт по форме Н-1.

8.4. В случаях разногласий, возникших между членами комиссии (включая председателя комиссии) в ходе расследования несчастного случая, (о его обстоятельствах, причинах, лицах, допустивших нарушения установленных Кодексом требований, учете, квалификации и других), решение принимается большинством голосов членов комиссии (включая председателя комиссии), при необходимости, с оформлением в произвольной форме протокола заседания комиссии, который приобщается к материалам расследования 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, 101, 112), 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.

Вновь принимаемые на работу работники, а также работники, переводимые на другую работу, проходят обучение по оказанию первой помощи пострадавшим в сроки, установленные работодателем, но не позднее 60 календарных дней после заключения трудового договора или перевода на другую работу соответственно. Обучение по оказанию первой помощи пострадавшим проводится не реже одного раза в 3 года.

Разработал специалист по охране труда



В.В. Бахметьева