

БІБЛІОТЕКА СПЕЦІАЛІСТА з охорони праці

№ 10 (22) • 2007

РУБРИКИ



ОСНОВА
ВИДАВНИЦТВО

Адреса і телефони
видавництва

01032, м. Київ-32,
вул. Жилианська, 87/30
тел. (044) 239-38-97,
т/ф: 239-38-95.
e-mail: osnova@i.kiev.ua

Відповідальний за випуск
Дмитро Зеркалов

Надруковані у випуску матеріали належать до інтелектуальної власності видавця, захищені міжнародним і українським законодавством і не можуть бути використані без посилання.

Рукописи не рецензуються і не повертаються.

Відповідальність за зміст рекламних матеріалів покладається на рекламодавців.

Свідоцтво про державну реєстрацію друкованого засобу масової інформації № 11377-250Р від 22.06.2006

Засновник
ТОВ «Основа»

Видавець
ТОВ «Основа»

©ТОВ «Основа», 2007

- ЗАКОНОДАВСТВО
- СОЦІАЛЬНЕ СТРАХУВАННЯ
- МІЖНАРОДНІ, ДЕРЖАВНІ Й ГАЛУЗЕВІ СТАНДАРТИ
- НОРМАТИВНО-ПРАВОВІ ДОКУМЕНТИ
- ПРАВИЛА
- ІНСТРУКЦІЇ
- ШКОЛА ПЕРЕДОВОГО ДОСВІДУ
- ТЕХНОЛОГІЇ ЗАХИСТУ
- ПОЖЕЖНА БЕЗПЕКА
- АУДИТ
- РЕКОМЕНДАЦІЇ
- КОМЕНТАРІ

З М І С Т

- Системи управління безпекою та гігієною праці. Вимоги ДСТУ-П ОHSAS 18001:2006 (OHSAS 18001:1999, IDT) 2
- Правила устро́йства, техніки безпеки, производственной санитарии, противоэпидемического режима и личной гигиены при работе в лабораториях (отделениях, отделах) санитарно-эпидемиологических учреждений системы Министерства здравоохранения СССР (извлечение) НПАОП 85.14-1.09-81 (НАОП 9.150-1.09-81) 14
- Типовая инструкция по охране труда для персонала отделений, кабинетов физиотерапии 22
- Типовая инструкция по охране труда для персонала операционных блоков 25
- Типовая инструкция по охране труда при проведении работ с лазерными аппаратами 27
- Типовая инструкция по охране труда при работе на пищеблоках учреждений здравоохранения 29

СИСТЕМИ

УПРАВЛІННЯ БЕЗПЕКОЮ ТА ГІГІЄНОЮ ПРАЦІ. ВИМОГИ ДСТУ-П OHSAS 18001:2006 (OHSAS 18001:1999, IDT)

НАЦІОНАЛЬНИЙ ВСТУП

Цей стандарт є тотожним перекладом OHSAS 18001:1999 Occupational health and safety management systems – Specification (Системи управління безпекою та гігієною праці. Вимоги), з поправкою № 1:2002 OHSAS 18001:1999/Amendment 1:2002.

Причиною створення стандарту стала нагальна вимога міжнародних організацій у сфері стандартизації щодо напрацювання єдиних вимог до систем управління безпекою та гігієною праці, а також гармонізації цих вимог з міжнародними та національними стандартами.

Між національними органами стандартизації – членами ISO і CEN та незалежними органами сертифікації не досягнуто згоди щодо національного стандарту Великобританії BSI OHSAS 18000 у категорії європейського чи міжнародного стандарту, а прийнято до використання у міжнародному суспільстві загальні стандарти серії OHSAS 18000.

У зв'язку з тим, що систему менеджменту охороною праці в цьому стандарті побудовано на ідентифікації та оцінюванні ризику небезпек виникнення нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань, і вона не відповідає прийнятій в Україні, зазначений стандарт прийнято як національний пробний стандарт ДСТУ-П OHSAS 18001, щоб проінформувати суб'єктів підприємницької діяльності, організації про прийняту в міжнародному суспільстві «Систему управління безпекою та гігієною праці» і визначення можливості та доцільності впровадження її (частково чи повністю) в умовах національної економіки та особливостей системи управління охороною праці, прийнятої в Україні.

Зауваження та пропозиції щодо можливості та доцільності впровадження в Україні системи управління безпекою та гігієною праці просимо надсилати до Інституту управління якістю Державного підприємства «Український науково-дослідний і навчальний центр проблем стандартизації, сертифікації та якості» (ДП «УкрНДНЦ») за адресою: 03115, м. Київ, вул. Святошинська, 2 та тел./факс 423-85-75, 459-60-83.

До стандарту внесено такі редакційні зміни: вираз «специфікація OHSAS» замінено на «цей стандарт», а позначення «OHSAS» замінено на БіГП (безпека і гігієна праці).

Структурні елементи цього національного стандарту: «Титульний аркуш», «Передмову», «Національний вступ», «Терміни та визначення понять», «Бібліографічні дані» – оформлено відповідно до вимог державної системи стандартизації України. Національне пояснення в тексті документа виділено рамкою.

До стандарту внесено поправку № 1, виділену в тексті подвійними рисками.

У додатку НА наведено порівняльну таблицю термінів та їх визначень. Міжнародні стандарти ISO 9001:2000, ISO/IEC Guide 2:1996, на які є посилання, чинні в Україні як:

ДСТУ ISO 9001:2001 «Система управління якістю. Вимоги»;

ISO/IEC Guide 2:1996 прийнято в Україні як ДСТУ 1.1:2001 «Національна стандартизація. Стандартизація та суміжні види діяльності. Терміни та визначення основних понять»;

ISO 14001:1996 замінено на ISO 14001:2004 та прийнято в Україні як ДСТУ ISO 14001:2006 «Системи екологічного керування. Вимоги та настанови щодо застосування».

Копії нормативних документів, на які є посилання, можна придбати в Головному фонді нормативних документів.

1. СФЕРА ЗАСТОСУВАННЯ

Цей стандарт встановлює вимоги до «Системи управління безпекою та гігієною праці (далі – система управління БіГП, див. 3.11), щоб надати організації можливість контролювати ризики щодо БіГП та покращити свою діяльність. Він не встановлює специфічних критеріїв до ефективності БіГП та не надає докладних вимог для розроблення системи управління.

Вимоги цього стандарту може застосовувати будь-яка організація, яка намагається:

a) створити систему управління БіГП, щоб усунути чи знизити ризик для працівників за наймом та інших зацікавлених осіб, які можуть піддаватись ризикам професійної небезпеки, пов'язаним з їхньою діяльністю;

b) впровадити, підтримувати в робочому стані та постійно вдосконалювати систему управління БіГП;

c) влєвнитися в ступені її відповідності встановленій політиці БіГП;

d) продемонструвати таке співвідношення іншим;

e) здійснити сертифікацію/реєстрацію системи управління БіГП зовнішньою організацією чи

f) надати особисті визначення та декларацію відповідності цієї системи управління БіГП вимогам цього стандарту.

Усі вимоги цього стандарту призначені для включення в будь-яку систему управління БіГП. Ступінь застосування буде залежати від таких чинників, як політика організації в галузі БіГП, її дії та ризики.

Вимоги стандарту спрямовано більшою мірою на безпеку та гігієну праці, ніж на безпеку продукції та послуг.

2. НОРМАТИВНІ ПОСИЛАННЯ

Публікації, які надають інформацію чи настанови, наведено в бібліографії. За інформацією бажано звертатись до останніх видань. Особливу увагу треба звертати на:

OHSAS 18002:2000. Occupational health safety management systems – Guidelines for the implementation of OHSAS 18001;
BS 8800:1996. Guide to occupational health and safety management systems.

НАЦІОНАЛЬНЕ ПОЯСНЕННЯ

OHSAS 18002:2000. Системи управління безпекою та гігієною праці. Основні принципи виконання вимог OHSAS 18001;
BS 8800:1996. Настанова для систем управління безпекою та гігієною праці

3. ТЕРМІНИ ТА ВИЗНАЧЕННЯ ПОНЯТЬ

У стандарті використано такі терміни та визначення:

3.1. Нещасний випадок (*accident*)

Випадок, який призводить до смерті, погіршення гігієни праці, травм та інших втрат.

3.2. Аудит (*audit*)

Систематичний процес перевіряння для виявлення, чи відповідає діяльність та пов'язані результати запланованим заходам та чи ефективно застосовуються ці заходи і чи придатні вони для проведення політики та досягнення організацією **цілей** (див. 3.9).

3.3. Постійне вдосконалення (*continual improvement*)

Це процес вдосконалювання системи управління БіГП, щоб досягнути ефективного поліпшення загальної професійної безпеки та гігієни праці.

Примітка. Цей процес має відбуватися в усіх галузях одночасно.

3.4. Небезпека (*hazard*)

Джерело або ситуація, яка потенційно може призвести до травм або погіршення стану гігієни праці людини, завдавати шкоди власності, пошкоджувати навколишнє середовище робочого місця, чи комбінація цих чинників.

3.5. Ідентифікація небезпеки (*hazard identification*)

Процес встановлювання існування **небезпеки** (див. 3.4) та визначання її характеристик.

3.6. Інцидент (*incident*)

Подія, в результаті якої може виникнути нещасний випадок, або яка потенційно може призводити до нещасного випадку.

Примітка. Інцидент, в результаті якого не було погіршення стану гігієни праці людини, травм, ушкоджень або інших втрат, але який існував, також належить до цього визначення. Термін «інцидент» включає поняття «майже».

3.7. Зацікавлені служби (*interested parties*)

Людина чи група людей, пов'язаних чи зацікавлених у впровадженні системи управління безпекою та гігієною праці в організації.

3.8. Невідповідність (*non-conformance*)

Будь-яке відхилення від чинних стандартів, встановлених порядків, процедур, інструкцій, робочих процесів системи управління тощо, що могло б безпосередньо чи опосередковано призвести до травми чи хвороби, пошкодження власності, погіршення середовища на робочому місці, комбінація всього цього.

3.9. Мета (*objectives*)

Мета, яку організація хоче досягнути за період застосування системи управління БіГП.

Примітка. Цілі треба визначати, де це можливо.

3.10. Безпека і гігієна праці, БіГП (*occupational health and safety, OHS*)

Умови та чинники, які впливають на самопочуття працівників, що працюють за наймом, тимчасових працівників, контрактників, відвідувачів та будь-яких людей, які перебувають на робочому місці.

3.11. Система управління, БіГП (*OHS management system*)

Частина загальної системи управління, що полегшує управління ризиками БіГП, які пов'язані з діяльністю організації. Вона включає організаційну структуру, планування, види діяльності, процедури, робочі процеси та ресурси для розвитку, втілення, досягнення, аналізу та підтримання в робочому стані політики організації в галузі безпеки та гігієни праці.

3.12. Організація (*organization*)

Компанія, корпорація, фірма, підприємство, орган влади чи інша установа, їх підрозділи чи об'єднання з правами юридичної особи чи без них, громадські чи приватні, або з іншими формами власності, які виконують самостійні функції і мають адміністрацію.

Примітка. Для організацій, що включають кілька функціональних підрозділів, окремий функціональний підрозділ також можна визначати як організацію.

3.13. Виконання (*performance*)

Результати, які можна виміряти щодо системи управління БіГП, пов'язані з контролем ризиків для гігієни праці та безпеки, що проводить організація, і які, в свою чергу, базуються на політиці БіГП та цілях.

Примітка. Проведення вимірювань включає вимірювання діяльності БіГП та її результатів.

3.14. Ризик (*risk*)

Поєднання вірогідності та наслідку (наслідків) специфічної небезпечної події.

3.15. Оцінювання ризику (risk assessment)

Цілісний процес оцінювання ступеня ризику та вирішення питання можливості ризиків.

3.16. Безпечність (safety)

Звільнення від небажаних ризиків, завдання шкоди [ISO/IEC Настанова 2].

3.17. Допустимий ризик (tolerable risk)

Ризик, зменшений до такого рівня, який організація може допустити, враховуючи її легальні обов'язки та власну політику в галузі професійної безпеки та гігієни праці.

4. ЕЛЕМЕНТИ СИСТЕМИ УПРАВЛІННЯ БІГП

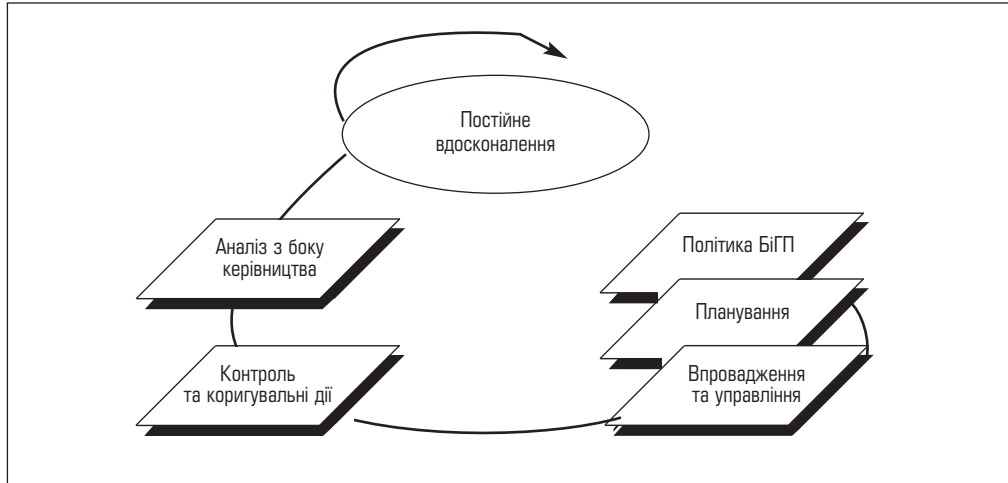


Рис. 1. Елементи успішного управління БіГП

4.1. Загальні вимоги

Організація повинна розробити та підтримувати в робочому стані систему управління безпекою та гігієною праці, вимоги до якої наведено в розділі 4.

4.2. Політика БіГП

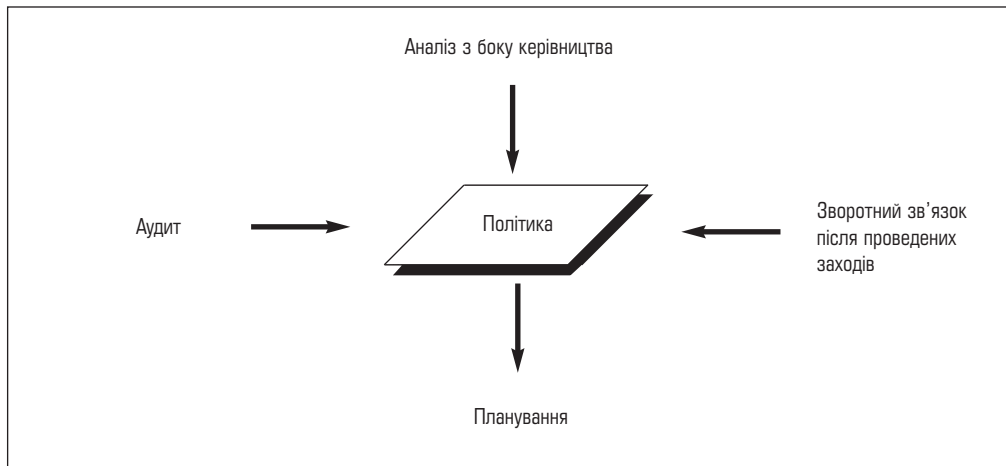


Рис. 2. Політика БіГП

В організації мають існувати політика безпеки та гігієни праці, санкціоновані вищим керівництвом організації, і чітко сформульовані загальні цілі безпеки та гігієни праці, а також зобов'язання щодо поліпшення в галузі безпеки та гігієни праці.

Політика має:

- a) відповідати характеру та масштабу ризиків в галузі безпеки та гігієни праці організації;
- b) включати обов'язки щодо постійного вдосконалення;
- c) включати обов'язки, які відповідають чинному законодавству, а також іншим вимогам, з якими організація погоджується;
- d) бути задокументована, впроваджена;

- e) бути доведена до відома всього персоналу, щоб кожний працівник знав про свої обов'язки в галузі безпеки та гігієни праці;
- f) бути доступною для зацікавлених сторін;
- g) періодично піддаватися аналізу, щоб залишатися придатною для організації.

4.3. Планування

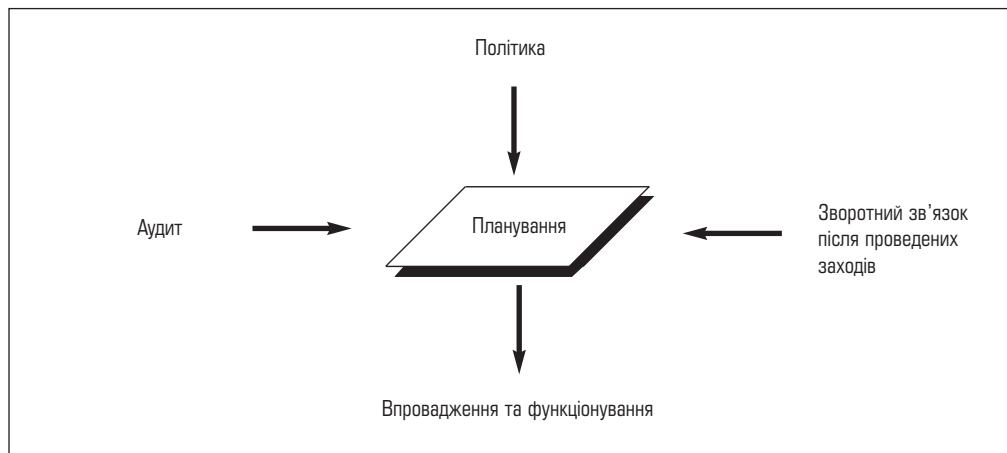


Рис. 3. Планування

4.3.1. Планування для визначення небезпеки, оцінки ризиків та управління ризиками

Організація повинна розробити та підтримувати в робочому стані процедури щодо визначення існуючих небезпек, оцінення ризиків та впровадження потрібних заходів управління. Це має охоплювати:

- стандартні та специфічні види діяльності;
- діяльність усього персоналу, який має доступ до робочого місця (включаючи субконтракторів та відвідувачів);
- обладнання на робочому місці, яке використовують для роботи як цієї організації, так і інших.

Організація повинна забезпечувати можливість використання результатів проведеної оцінки та результатів заходів з управління ризиками в разі встановлення цілей в галузі безпеки та гігієни праці. Таку інформацію треба документувати та актуалізовувати.

Методологія організації щодо визначення небезпеки та оцінки ризику має:

- бути визначена щодо сфери використання, характеру та вибору визначеного часу так, щоб профілактичним заходам було надано пріоритет перед протидійними;
- забезпечити класифікацію ризиків та ідентифікацію тих, які треба ліквідувати, чи керуватися заходами, як визначено в 4.3.3 та 4.3.4;
- відповідати операційному досвіду та можливостям використовуваних засобів контролю ризику;
- забезпечувати вихідними даними для прийняття швидких рішень, визначення вимог, виявлення потреби у навчанні персоналу та/чи розробці заходів оперативного контролю;
- забезпечити моніторинг потрібних заходів щодо гарантії ефективності та своєчасного їх виконання.

Примітка. Для подальшого управління виявленням небезпеки, оцінки ризику та його аналізу див. OHSAS 18002.

4.3.2. Законодавчі та інші вимоги

Організація повинна встановити та підтримувати в робочому стані процедуру визначення та доступу до законодавчих чи інших застосованих до організації вимог в галузі безпеки та гігієни праці.

Організація повинна постійно актуалізувати цю інформацію, доводити її (щодо юридичних чи інших вимог) до відома персоналу та зацікавлених осіб.

4.3.3. Цілі

Організація повинна встановити та підтримувати в робочому стані задокументовані цілі в галузі безпеки та гігієни праці для будь-якої функції та на кожному рівні в межах організації.

Встановлюючи та переглядаючи свої цілі, організація повинна враховувати свої легальні та інші вимоги, небезпечність та промислові ризики, технічні можливості, фінансові, робочі процеси, обов'язки в діловій сфері та думку зацікавлених осіб. Цілі мають відповідати вимогам політики в галузі промислової безпеки та гігієни праці, включаючи зобов'язання постійного поліпшення.

4.3.4. Програма(-и) управління БіГП

Організація повинна розробити та підтримувати в робочому стані програму(-и) системи управління БіГП для досягнення встановлених організацією цілей. Такі пункти треба документувати:

- a) зазначені обставини та повноваження для досягнення цілей на кожному відповідному рівні організації;
- b) засоби та шкала часу, мета якої полягає в тому, щоб бути досягненими.

Програму(-и) управління БіГП потрібно регулярно аналізувати через запланований інтервал часу. Там, де треба, в програму(-и) управління в галузі професійної безпеки та гігієни праці потрібно вносити поправки, відповідно до змін у сферах діяльності організації, продукції, послугах чи експлуатаційних умовах.

4.4. Впровадження та функціонування

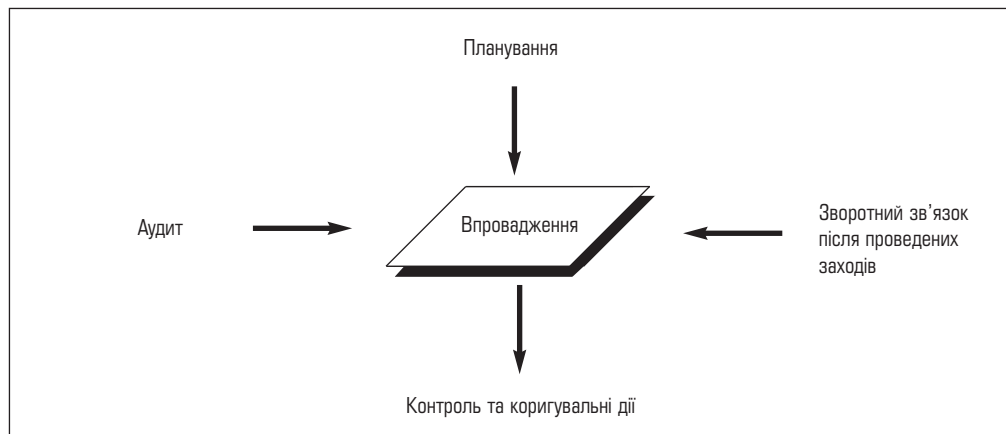


Рис. 4. Впровадження та функціонування

4.4.1. Організаційна структура та відповідальність

Ролі, обов'язки та повноваження персоналу, який керує, виконує та перевіряє різні види діяльності, що впливають на ризики в галузі управління БіГП, пов'язані з діяльністю організації, обладнанням та робочими процесами, треба визначати, документувати та доводити до відома працівників, щоб сприяти управлінню в галузі безпеки та гігієни праці.

Кінцеву відповідальність за безпеку та гігієну праці покладено на керівництво. Організація повинна визначити члена керівництва (наприклад, у великій організації, правлінні, раді чи члена виконавчого комітету) з відповідальністю за забезпечення правильного впровадження системи управління безпекою та гігієною праці, а також для виконання вимог.

Керівництво повинно забезпечувати ресурсами, потрібними для впровадження, управління, вдосконалення та підтримки в робочому стані системи управління безпекою та гігієною праці. Під ресурсами мають на увазі людські, інтелектуальні, технологічні та фінансові ресурси.

Щоб призначити представника вищого керівництва, треба визначити роль, обов'язки та повноваження для:

- забезпечення розроблення та впровадження вимог до системи управління безпекою та гігієною праці та підтримання її в робочому стані відповідно до вимог цього стандарту;
- забезпечення того, щоб доповіді щодо функціонування системи управління безпекою та гігієною праці надавалися вищому керівництву для аналізу та були основою для подальшого вдосконалення системи.

Усе це, разом з відповідальністю керівництва, має демонструвати дії щодо постійного покращування показників БіГП.

4.4.2. Підготовка, обізнаність та компетентність

Персонал повинен бути компетентним для виконання завдань, які можуть впливати на БіГП на робочому місці. Компетентність треба визначати на основі відповідної освіти, підготовки та/чи виробничого досвіду.

Організація повинна розробити та підтримувати в робочому стані процедури, які забезпечують обізнаність працівників кожного відповідного рівня та посади про:

- важливість дотримання політики та процедур в сфері БіГП, а також вимог до системи управління БіГП;
- наслідки їх трудової діяльності, дійсні та потенційні, безпеку і гігієну праці та переваги поліпшення роботи кожного працівника;
- їх ролі та обов'язки в досягненні відповідності політики процедурам в сервері БіГП, а також вимоги до системи управління БіГП, включаючи аварійну готовність та відповідні дії (див. 4.4.7);
- потенційні наслідки в разі відхилення від встановлених робочих процесів. Процедури навчання персоналу мають враховувати різні рівні;
- відповідальність, здатність та обізнаність;
- ризик.

4.4.3. Консультація та обмін інформацією

Організація повинна мати процедури, які забезпечують доведення до відома персоналу інформації щодо безпеки та гігієни праці, а також процедури отримання інформації від персоналу та зацікавлених сторін.

Участь працівників та організацію консультацій треба задокументувати та повідомляти про це зацікавленим службам.

Працівники повинні бути:

- залучені до процесів розроблення та аналізування політики та процедур для управління ризиками;
- проконсультовані, якщо відбуваються зміни, які впливають на безпечність робочого місця та гігієни праці;
- обізнані з документацією безпеки та гігієни праці;
- проінформовані про те, хто є їх представником з питань БіГП та спеціально призначеним представником вищого керівництва (див. 4.4.1).

4.4.4. Документація

Організація повинна розробити та підтримувати в робочому стані на паперовому чи магнітному носії інформацію, яка:

- описує основні елементи системи управління та їх взаємодію;
- забезпечує напрямок суміжної документації.

Примітка. Важливо, щоб цю документацію було зведено до мінімуму для ефективності та продуктивності.

4.4.5. *Управління документацією та даними*

Організація повинна розробити та підтримувати в робочому стані процедури перевіряння всіх потрібних документів та даних згідно з вимогами цього стандарту, щоб:

- a) їх можна було знайти;
- b) вони підлягали періодичному аналізу, за потреби – виправленням, їх відповідність підтверджувала уповноважена особа;
- c) поточні версії відповідних документів та даних були доступні в усіх місцях, де виконують операції, які існують для ефективного функціонування системи БіГП;
- d) застарілі документи та дані швидко вилучались з усіх пунктів видань для унеможливлення їх непередбаченого використання;
- e) архівні документи та дані, залишені на зберігання для юридичних чи інформативних цілей, можна було певним чином ідентифікувати.

4.4.6. *Управління роботами*

Організація повинна ідентифікувати операції та види діяльності, пов'язані з ідентифікуванням ризиків, де потрібно застосовувати контрольні заходи. Організація повинна планувати ці види діяльності, включаючи підтримання в робочому стані, щоб їх проводили у встановлених умовах:

- a) розробленням та підтриманням в робочому стані задокументованих процедур, які охоплюють ситуації, коли їх відсутність могла б призвести до відхилення від політики та цілей БіГП;
- b) обговоренням процедур робочих критеріїв;
- c) розробленням та підтриманням в робочому стані процедур, які стосуються ідентифікованих ризиків щодо майна, обладнання, послуг, які закуповує та/чи використовує організація, доведенням до відома постачальників та дистриб'юторів відповідних процедур та вимог;
- d) розробленням та підтриманням в робочому стані процедур проектування робочого місця, технологічного процесу, пристроїв, механізмів, робочих процесів та організації роботи, включаючи їх пристосування до людських можливостей, для того щоб усунути чи скоротити ризики БіГП від їх джерела.

4.4.7. *Готовність до аварійних ситуацій та реагування на них*

Організація повинна розробити та підтримувати в робочому стані плани та процедури ідентифікування можливості та відповідної реакції на інциденти, нещасні випадки, аварійні ситуації, а також запобігання та скорочування можливих захворювань чи травм, які можуть бути з цим пов'язані.

4.5. Контроль та коригувальні дії

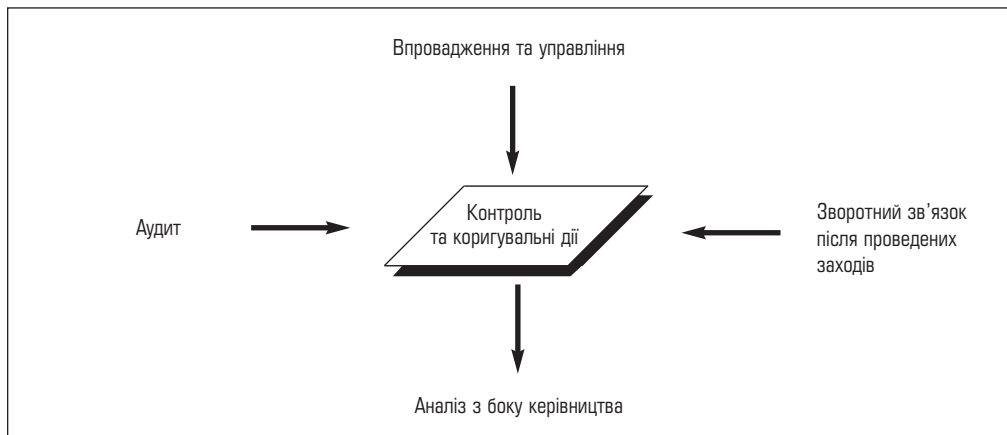


Рис. 5. **Контроль та коригувальні дії**

4.5.1. *Вимірювання та моніторинг*

Організація повинна розробити та підтримувати в робочому стані процедури моніторингу та змінювання функціонування системи на постійній основі. Ці процедури мають передбачати:

- як якісні, так і кількісні вимірювання, відповідно до потреб організації;
- моніторинг в галузі діяльності організації безпеки та гігієни праці;
- попереджувальні зміни ефективності, які дають змогу відслідковувати відповідність програми операційним критеріям та вимогам законодавства;
- наступні зміни для моніторингу нещасних випадків, захворювань, інцидентів та інших показників, які не відповідають вимогам системи БіГП;
- реєстрацію даних, результатів моніторингу та вимірювання, достатню для наступного аналізу коригувальних та запобіжних дій;

Якщо для моніторингу та вимірювання потрібне обладнання, організація повинна створити та підтримувати в робочому стані процедури калібрування та технічного обслуговування цього обладнання. Записи щодо калібрування та обслуговування треба зберігати.

4.5.2. *Інциденти, нещасні випадки, невідповідність, коригувальні та запобіжні дії*

Організація повинна розробити та підтримувати в робочому стані процедури, які встановлюють відповідальність та повноваження для:

- a) оброблення та дослідження:

- нещасних випадків;
- інцидентів;
- невідповідностей;

b) того, щоб скорочувати наслідки, які виникають від інцидентів, нещасних випадків чи невідповідностей;

c) ініціювання та виконання коригувальних та запобіжних дій;

d) підтвердження ефективності вжитих коригувальних та запобіжних дій.

Ці процедури потребують, щоб всі викладені коригувальні та запобіжні дії перед їх впровадженням було проаналізовано з точки зору процесу оцінювання ризиків.

Будь-яка коригувальна чи запобіжна дія щодо усунення причин, реальних чи потенційних невідповідностей має враховувати значущість проблем та відповідати ризикам, які виникають.

Організація повинна впровадити та реєструвати будь-які зміни в задокументованих процедурах, які є результатом коригувальних та запобіжних дій.

4.5.3. Реєстрація даних та управління записами

Організація повинна розробити та підтримувати в робочому стані процедури ідентифікування, підтримання та зберігання записів щодо БіГП, а також результатів аудитів та оглядів (аналізу).

Записи щодо БіГП мають бути розбірливими, такими, які можна упізнати та простежити. Записи треба зберігати та утримувати в легкодоступному місці, захищати від пошкодження, зносу чи втрати. Потрібно встановлювати та документувати строк зберігання.

Внесення та зберігання записів має демонструвати відповідність вимогам БіГП.

4.5.4. Аудит

Організація повинна розробити та підтримувати в робочому стані програму та процедуру періодичного перевіряння системи управління, щоб:

a) визначити, наскільки система управління безпекою та гігієною праці:

- 1) відповідає запланованій схемі управління БіГП, включаючи відповідність вимогам цього стандарту;
- 2) належним чином впроваджена та підтримується;
- 3) ефективна в задоволенні вимог політики та досягненні зазначених цілей;

b) аналізувати результати попередніх аудитів;

c) інформація про результати аудиту надавалася керівництву.

Програма аудиту, включаючи будь-який графік, має базуватися на результатах оцінки ризику в процесі роботи організації та результатах попереднього аудиту. Процедури аудиту мають включати сферу застосування, частоту, методологію та компетентність, а також відповідальність персоналу, вимоги для аудиту та форму звіту про результати.

Там, де можливо, аудит повинні проводити фахівці, незалежні від тих, хто безпосередньо відповідає за цю роботу.

Примітка. Слово «незалежний» не обов'язково означає сторонню для організації людину.

4.6. Аналіз з боку керівництва

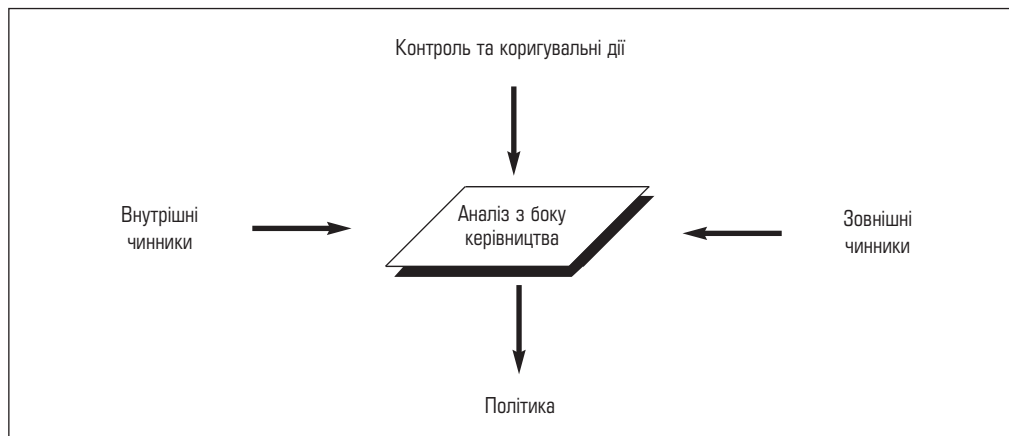


Рис. 6. Аналіз з боку керівництва

Вище керівництво організації повинно у встановлені проміжки часу аналізувати систему управління БіГП, щоб забезпечити її постійну придатність, адекватність та ефективність. Треба переконатися, що зібрано всю потрібну інформацію, яка дає змогу провести аналіз належним чином. Цей аналіз треба документально оформлювати.

Аналіз з боку керівництва потрібно спрямовувати на можливі зміни в політиці, цілях та інших елементах системи управління БіГП, враховуючи результати проведеного аудиту системи, з урахуванням зміни обставин та постійного вдосконалення.

ВІДПОВІДНІСТЬ МІЖ OHSAS 18001, ISO 14001:1996, ISO 9001:1994 та ISO 9001:2000

Таблиця А.1

Відповідність між OHSAS 18001, ISO 14001:1996 та ISO 9001:1994

Пункт	OHSAS 18001	Пункт	ISO 14001:1996*	Пункт	ISO 9001:1994**
1	Сфера застосування	1	Галузь використання	1	Галузь використання
2	Нормативні посилання	2	Нормативні посилання	2	Нормативні посилання
3	Терміни та визначення понять	3	Визначення	3	Визначення
4	Елементи системи управління БіГП	4	Вимоги до системи управління навколишнім середовищем	4	Вимоги до системи управління якістю
4.1	Загальні вимоги	4.1	Загальні вимоги	4.2.1	Загальні положення (1-е речення)
4.2	Політика БіГП	4.2	Екологічна політика	4.1.1	Політика у сфері якості
4.3	Планування	4.3	Планування	4.2	Система якості
4.3.1	Планування для визначення небезпеки, оцінки ризиків та управління ризиками	4.3.1	Екологічні аспекти	4.2	Система якості
4.3.2	Законодавчі та інші вимоги	4.3.2	Законодавчі та інші вимоги	–	–
4.3.3	Цілі	4.3.3	Цілі та завдання	4.2	Система якості
4.3.4	Програма(и) управління БіГП	4.3.4	Програма(и) управління навколишнім середовищем	4.2	Система якості
4.4	Впровадження та функціонування	4.4	Впровадження та функціонування	4.2 4.9	Система якості Управління процесами
4.4.1	Організаційна структура та відповідальність	4.4.1	Організаційна структура та відповідальність	4.1 4.1.2	Відповідальність керівництва Організація
4.4.2	Підготовка, обізнаність та компетентність	4.4.2	Підготовка, обізнаність та компетентність	4.18	Підготовка персоналу
4.4.3	Консультації та обмін інформацією	4.4.3	Зв'язки	–	–
4.4.4	Документація	4.4.4	Документація системи управління навколишнім середовищем	4.2.1	Загальні положення (без 1-го речення)
4.4.5	Управління документацією та даними	4.4.5	Управління документацією	4.5	Управління документацією та даними
4.4.6	Управління роботами	4.4.6	Управління роботами	4.20	Статистичні методи
4.4.7	Готовність до аварійних ситуацій та реагування на них	4.4.7	Готовність до аварійних ситуацій та реагування на них	–	–
4.5	Контроль та коригувальні дії	4.5	Контроль та коригувальні дії	–	–
4.5.1	Вимірювання та моніторинг	4.5.1	Моніторинг та вимірювання	4.10 4.11 4.12	Контроль та випробування Управління контрольним, вимірювальним та випробувальним обладнанням Статус продукції за результатами контролю та випробувань
4.5.2	Інциденти, нещасні випадки, невідповідність, коригувальні та запобіжні дії	4.5.2	Невідповідність, коригувальні та запобіжні дії	4.13 4.14	Управління продукцією, яка не відповідає встановленим вимогам Коригувальні та запобіжні дії
4.5.3	Реєстрація даних та управління записами	4.5.3	Інформаційні документи	4.16	Управління протоколами якості
4.5.4	Аудит	4.5.4	Аудит системи управління навколишнім середовищем	4.17	Внутрішні перевірки якості
4.6	Аналіз з боку керівництва	4.6	Аналіз з боку керівництва	4.1.3	Аналіз з боку керівництва
Додаток А	Відповідність між OHSAS 18001, ISO 14001:1996, ДСТУ ISO 9001:1994	Додаток В	Зв'язки між ДСТУ ISO 14001 та ДСТУ ISO 9001	–	–
Додаток В	Відповідність між OHSAS 18001, OHSAS 18002 та ILO-OSH:2001 «Загальні вимоги системи управління безпекою та гігієною праці»	–	–	–	–
–	Бібліографія	Додаток С	Бібліографія	Додаток А	Бібліографія
–	(OHSAS 18002)	Додаток А	Настанова щодо застосування елементів системи	–	–

* Прийнято в Україні як ДСТУ ISO 14001:1997.

** Анульовано в Україні у зв'язку з прийняттям ISO 9001:2000 як ДСТУ ISO 9001:2001.

Відповідність між OHSAS 18001, ISO 14001:1996 та ISO 9001:2000

Пункт	OHSAS 18001	Пункт	ISO 14001:1996*	Пункт	ISO 9001:2000**
–	–	–	1. Вступ	0 0.1 0.2 0.3 0.4	Вступ Загальні положення Процесний підхід Зв'язок з ISO 9004 Сумісність з іншими системами управління
1	Сфера застосування	1	Галузь використання	1 1.1 1.2	Сфера застосування Загальні положення Застосування
2	Нормативні посилання	2	Нормативні посилання	2	Нормативні посилання
3	Терміни та визначення понять	3	Визначення	3	Терміни та визначення
4	Елементи системи управління БіГП	4	Вимоги до системи управління навколишнім середовищем	4	Система управління якістю
4.1	Загальні вимоги	4.1	Загальні вимоги	4.1 5.5 5.5.1	Загальні вимоги Відповідальність, повноваження та інформування Відповідальність та повноваження
4.2	Політика БіГП	4.2	Екологічна політика	5.1 5.3 8.5	Зобов'язання керівництва Політика у сфері якості Поліпшення
4.3	Планування	4.3	Планування	5.4	Планування
4.3.1	Планування для визначення небезпеки, оцінки ризиків та управління ризиками	4.3.1	Екологічні аспекти	5.2 7.2.1 7.2.2	Орієнтація на замовника Визначення вимог щодо продукції Аналізування вимог щодо продукції
4.3.2	Законодавчі та інші вимоги	4.3.2	Законодавчі та інші вимоги	5.2 7.2.1	Орієнтація на замовника Визначення вимог щодо продукції
4.3.3	Цілі	4.3.3	Цілі та завдання	5.4.1	Цілі у сфері якості
4.3.4	Програма(и) управління БіГП	4.3.4	Програма(и) управління навколишнім середовищем	5.4.2 8.5.1	Планування системи управління якістю Постійне поліпшування
4.4	Впровадження та функціонування	4.4	Впровадження та функціонування	7 7.1	Випуск продукції Планування випуску продукції
4.4.1	Організаційна структура та відповідальність	4.4.1	Організаційна структура та відповідальність	5 5.1 5.5.1 5.5.2 6 6.1 6.2 6.2.1 6.3 6.4	Відповідальність керівництва Зобов'язання керівництва Відповідальність та повноваження Представник керівництва Управління ресурсами Забезпечування ресурсами Людські ресурси Загальні положення Інфраструктура Виробниче середовище
4.4.2	Підготовка, обізнаність та компетентність	4.4.2	Підготовка, обізнаність та компетентність	6.2.2	Компетентність, обізнаність та підготовка
4.4.3	Консультації та обмін інформацією	4.4.3	Зв'язки	5.5.3 7.2.3	Внутрішнє інформування Зв'язок із замовниками
4.4.4	Документація	4.4.4	Документація системи управління навколишнім середовищем	4.2 4.2.1 4.2.2	Вимоги до документації Загальні положення Настанова щодо якості
4.4.5	Управління документацією та даними	4.4.5	Управління документацією	4.2.3	Управління документацією
4.4.6	Управління роботами	4.4.6	Управління роботами	7.3.4 7.3.5 7.3.6 7.3.7 7.4 7.4.1 7.4.2 7.4.3 7.5 7.5.1 7.5.3 7.5.4	Розробляння Аналізування проекту та розробки Перевірка проекту та розробки Затвердження проекту та розробки Управління змінами в проекті та розробці Закупівля Процес закуповування Інформація щодо закупівлі Перевірка закупленої продукції Виробляння і надавання послуг Управління виробництвом та надаванням послуг Ідентифікація та простежуваність Власність замовника

Пункт	OHSAS 18001	Пункт	ISO 14001:1996*	Пункт	ISO 9001:2000**
				7.5.5 7.5.2	Зберігання продукції Затвердження процесів вироблення та надавання послуг
4.4.7	Готовність до аварійних ситуацій та реагування на них	4.4.7	Готовність до аварійних ситуацій та реагування на них	8.3	Управління невідповідною продукцією
4.5	Контроль та коригувальні дії	4.5	Контроль та коригувальні дії	8	Вимірювання, аналізування та поліпшування
4.5.1	Вимірювання та моніторинг	4.5.1	Моніторинг та вимірювання	7.6 8.1 8.2 8.2.1 8.2.3 8.2.4 8.4	Управління засобами моніторингу та вимірювальної техніки Загальні положення Моніторинг та вимірювання Задоволеність замовника Моніторинг та вимірювання процесів Моніторинг та вимірювання продукції Аналізування даних
4.5.2	Інциденти, нещасні випадки, невідповідність, коригувальні та запобіжні дії	4.5.2	Невідповідність, коригувальні та запобіжні дії	8.3 8.5.2 8.5.3	Управління невідповідною продукцією Коригувальні дії Запобіжні дії
4.5.3	Реєстрація даних та управління записами	4.5.3	Інформаційні документи	4.2.4	Управління протоколами
4.5.4	Аудит	4.5.4	Аудит системи управління навколишнім середовищем	8.2.2	Внутрішній аудит
4.6	Аналіз з боку керівництва	4.6	Аналіз з боку керівництва	5.6 5.6.1 5.6.2 5.6.3	Аналізування з боку керівництва Загальні положення Вхідні дані аналізування Вихідні дані аналізування
Додатки А та В	Відповідність між OHSAS 18001, ISO 14001:1996 та ISO 9001:1994	Додаток В	Відповідність між ISO 14001 та ISO 9001	Додаток А	Відповідність між ISO 9001:2000 та ISO 4001:1996
–	Бібліографія	Додаток С	Бібліографія	–	Бібліографія
–	(див. OHSAS 18002)	Додаток А	Настанова щодо застосування елементів системи	–	–

* Прийнято в Україні як ДСТУ ISO 14001:1997.

** Прийнято в Україні як ДСТУ ISO 9001:2001.

ДОДАТОК В
(довідковий)

ВІДПОВІДНІСТЬ МІЖ OHSAS 18001, OHSAS 18002 ТА ILO-OSH:2001. ЗАГАЛЬНІ ВИМОГИ ДО СИСТЕМ УПРАВЛІННЯ БЕЗПЕКОЮ ТА ГІГІЄНОЮ ПРАЦІ

В.1. Виступ

Цей додаток визначає ключову різницю між основними положеннями ILO-OSH Міжнародної Організації Праці та документами OHSAS, а також дає порівнювальну оцінку їх відмінних вимог.

Треба відзначити, що **ніяких суттєвих розбіжностей не виявлено.**

Відповідно ті організації, які застосовують систему управління БіГП, що відповідає OHSAS 18001, можуть бути впевнені, що їх система управління БіГП також буде сумісна з настановами, які містяться в Загальних вимогах ILO-OSH.

Таблицю відповідності між окремими пунктами документів OHSAS та відповідними пунктами ILO-OSH наведено в В.4.

В.2. Короткий огляд

Загальні вимоги ILO-OSH переслідують дві головні цілі:

- допомогати країнам формувати національні структури, щоб впровадити систему управління безпекою та гігієною праці;
- забезпечити окремі організації потрібною інформацією, щоб включити елементи БіГП в їх комплексну структуру управління та політики.

OHSAS 18001 визначає вимоги системи управління БіГП, яка дає змогу організації управляти ризиками та поліпшувати свою роботу. OHSAS 18002 дає рекомендації щодо впровадження OHSAS 18001. Документи OHSAS відповідають розділу 3 ILO-OSH (Guidelines 3) «Системи управління безпекою та гігієною праці».

В.3. Детальний аналіз розділу 3 ILO-OSH Guidelines щодо його відповідності документам OHSAS

В.3.1. Сфера застосування

Загальні вимоги ILO-OSH стосуються працівників. Серія стандартів OHSAS призначена не тільки для працівників, але й для інших зацікавлених сторін.

Визначення «Небезпека» в OHSAS 18001, 3.4: «Джерело або ситуація, яка потенційно може призвести до травм або погіршення стану гігієни праці людини, завдавати шкоди власності, пошкоджувати навколишнє середовище робочого місця, чи комбінація цих чинників» є загальнішим, ніж визначення в Загальних вимогах ILO-OSH, яке було зосереджено тільки на можливості поранення чи завдання шкоди здоров'ю людини.

В.3.2. Моделі системи управління БіГП

Моделі, які відображають головні елементи системи управління БіГП, прямо відповідають Загальним вимогам ILO-OSH та документам OHSAS.

В.3.3. ILO-OSH Розділ 3.2, Участь працівників

В Загальних вимогах ILO-OSH, підрозділ 3.2.4 рекомендовано: «роботодавець повинен гарантувати створення та ефективне функціонування комісії щодо гігієни праці та безпеки, а також визнання (згідно з національними законами та практикою) представників з питань гігієни праці та безпеки працівників».

OHSAS 18001 вимагає від організації задокументувати та поширювати свої заходи, залучати ширше коло консультантів, тобто зацікавлених сторін (через ширшу сферу застосування документа). Цікаво, що Загальні вимоги ILO-OSH дають змогу організації відмовитися від вищезазначеного, якщо національні закони та практика не передбачають таких вимог.

В.3.4. ILO-OSH Розділ 3.3, Відповідальність та звітність

Загальні вимоги ILO-OSH рекомендують в 3.3.1 (h) створити програму щодо профілактики та оздоровлення. Документи OHSAS вимагають створення таких програм, якщо оцінка ризику організації чи системи, або цілі управління БіГП потребували б їх.

В.3.5. ILO-OSH Розділ 3.4, Компетентність та навчання

Рекомендація підпункту 3.4.4 Загальних вимог ILO-OSH: «Навчальні послуги треба надавати всім працівникам безкоштовно. Навчання потрібно проводити (за можливості) у робочий час» – не є вимогою документів OHSAS.

В.3.6. ILO-OSH Розділ 3.10, Запобігання небезпечності, 3.10.1, Запобіжні та контрольні заходи

Загальні вимоги ILO-OSH рекомендують профілактичні та захисні заходи для управління небезпечністю та ризиками. Їх внесено до списку в порядку черги від 3.10.1 (a) усунення небезпеки/ризиків, до 3.10.1 (d) надавання персонального захисного обладнання (ПЗО).

Документи OHSAS не є настільки категоричними:

«Заходи щодо управління ризиками мають відображати принцип усунення небезпеки (де це можливо), який супроводжується, в свою чергу, зниженням ризику (зниженням вірогідності виникнення тілесних ушкоджень чи травм, або зниження їх можливої тяжкості) з використанням персонального захисного обладнання (ПЗО) – як крайній захід».

Зверніть увагу на значення виноски «де це можливо».

Документи OHSAS також забезпечують детальнішою інформацією щодо виявлення небезпеки, оцінки ризиків та управління ними.

В.3.7. ILO-OSH Розділ 3.10.4, Постачання

Загальні вимоги ILO-OSH підкреслюють, що вимоги організації щодо безпеки та гігієни праці треба включати до специфікації постачання та оренди.

Документи OHSAS вимагають, щоб такі самі вимоги доводили до відома постачальника, але не визначають, яким чином. Загальні вимоги ILO-OSH також передбачають, що національні закони та настанови потрібно визначати до процесу поставлення. В документах БіГП їх треба визначати під час оцінювання ризиків (див. OHSAS 18002, 4.3.1d (1) i).

В.3.8. ILO-OSH Розділ 3.10.5, Підрядні роботи

Загальні вимоги ILO-OSH визначають заходи, яких треба вживати для забезпечення того, щоб вимоги організації щодо забезпечення безпеки та гігієни праці застосовували підрядники (вони також передбачають короткий перелік заходів, потрібних для забезпечення їх виконання). Це допускає OHSAS.

В.3.9. ILO-OSH, Розділ 3.12, Контроль над виробничими процесами, пов'язаними з травмами, ушкодженнями, хворобами, інцидентами, та їх вплив на безпеку і гігієну праці

Загальні вимоги ILO-OSH не потребують перегляду виправних чи превентивних дій з точки зору процесів оцінювання ризиків до їх виконання, оскільки їх зазначено в OHSAS 18001, 4.5.2 (d).

В.3.10. ILO-OSH Розділ 3.13, Аудит

В Загальних вимогах ILO-OSH наведено рекомендації щодо вибирання аудиторів. А документи OHSAS вимагають, щоб фахівці були незацікавленими та об'єктивними.

В.3.11. ILO-OSH Розділ 3.16, Неперервне вдосконалювання

Це окремий підрозділ в Загальних вимогах ILO-OSH. Цей пункт детально розглядає заходи, які треба брати до уваги, щоб досягти неперервного вдосконалювання.

Підібні заходи детально описано в усіх документах OHSAS, які не мають відповідного пункту.

В.4. Відповідність між пунктами документів OHSAS та пунктами Загальних вимог ILO-OSH

Таблиця В.1

Відповідність між пунктами документів OHSAS та пунктами Загальних вимог ILO-OSH

Пункт	OHSAS	Пункт	Основні положення ILO-OSH
1	Сфера застосування	1.0	Цілі
2	Нормативні посилання	—	—
3	Терміни та визначення понять	—	—
4	Елементи системи управління БіГП	3.0	Системи управління безпекою та гігієною праці організації
4.1	Загальні вимоги	3.0	Системи управління безпекою та гігієною праці організації
4.2	Політика БіГП	3.1	Політика професійної безпеки та гігієни праці
4.3	Планування	3.7 3.8	Початковий огляд Системне планування, розвиток та виконання
4.3.1	Планування для визначення небезпеки, оцінки ризиків та управління ризиками	3.10 3.10.1 3.10.2 3.10.5	Запобігання небезпеці Попереджувальні заходи та контроль Управління змінами Укладання контракту
4.3.2	Законодавчі та інші вимоги	3.7.2 3.10.12	Початковий огляд Запобігання небезпеці
4.3.3	Цілі	3.8 3.9 3.16	Системне планування, розвиток та виконання Цілі професійної безпеки та гігієни праці Неперервне вдосконалювання
4.3.4	Програма(и) управління БіГП	3.8	Системне планування, розвиток та виконання
4.4	Впровадження та функціонування	—	—
4.4.1	Організаційна структура та відповідальність	3.3 3.8	Відповідальність та звітність Планування системи, розвиток та виконання
4.4.2	Підготовка, обізнаність та компетентність	3.2 3.4	Участь працівника Компетентність та навчання
4.4.3	Консультації та обмін інформацією	3.2 3.6	Участь працівників Зв'язок
4.4.4	Документація	3.5	Документація системи управління безпекою та гігієною праці
4.4.5	Управління документацією та даними	3.5	Документація системи управління безпекою та гігієною праці
4.4.6	Управління роботами	3.10.2 3.10.4 3.10.5	Управління заміною Постачання Укладання контракту
4.4.7	Готовність до аварійних ситуацій та реагування на них	3.10.3	Запобігання та готовність до аварійних ситуацій, відповідні дії
4.5	Контроль та коригувальні дії	—	—
4.5.1	Вимірювання та моніторинг	3.11	Вимірювання та моніторинг
4.5.2	Інциденти, нещасні випадки, невідповідність, коригувальні та запобіжні дії	3.12 3.15	Контроль над виробничими процесами, пов'язаними з травмами, ушкодженнями, хворобами та інцидентами, їх вплив на безпеку та гігієну праці Коригувальні та запобіжні дії
4.5.3	Реєстрація даних та управління записами	3.5	Документація системи управління безпекою та гігієною праці
4.5.4	Аудит	3.13	Аудит
4.6	Аналіз з боку керівництва	3.14	Аналіз з боку керівництва

ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ ТЕРМІНІВ ТА ЇХ ВИЗНАЧЕННЯ

Терміни	Визначення за OHSAS	Визначення за ДСТУ
Нещасний випадок	Випадок, який призводить до смерті, погіршення гігієни праці, травм та інших втрат	Непередбачений збіг обставин і умов, за яких заподіяно шкоду здоров'ю або настала смерть людини (ДСТУ 2293-99 Охорона праці. Терміни та визначення основних понять)
Небезпека	Джерело або ситуація, яка потенційно може призвести до травм або погіршення стану гігієни праці людини, завдати шкоди власності, пошкоджувати навколишнє середовище робочого місця чи комбінації цих чинників	Потенційне джерело шкоди
Ризик	Поєднання вірогідності та наслідку (наслідків) специфічної небезпечної події	Імовірність заподіяння шкоди з урахуванням її тяжкості (ДСТУ 2293-99 Охорона праці. Терміни та визначення основних понять)

ПРАВИЛА

УСТРОЙСТВА, ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ,
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ САНИТАРИИ,
ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОГО РЕЖИМА
И ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ ПРИ РАБОТЕ В ЛАБОРАТОРИЯХ
(ОТДЕЛЕНИЯХ, ОТДЕЛАХ)
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ
СИСТЕМЫ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР
(ИЗВЛЕЧЕНИЕ)
НПА ОП 85.14-1.09-81 (НА ОП 9.1.50-1.09-81)

Друкується мовою оригіналу

ВВЕДЕНИЕ

В лабораториях санитарно-эпидемиологических учреждений Минздрава СССР проводятся работы, связанные с химическими, радиоактивными веществами и биологическими агентами, которые могут оказать вредное воздействие на организм человека.

В лабораториях применяются различные аппараты, приборы и оборудование. Неосторожное обращение с ними может явиться причиной травм. Общее и местное токсическое действие химических соединений на организм человека, пожаро- и взрывоопасность, опасность заражения людей патогенными микроорганизмами можно предупредить при соблюдении специальных правил.

Всем сотрудникам лабораторий необходимо повседневно уделять серьезное внимание мероприятиям по технике безопасности, санитарно-противоэпидемическому режиму и личной гигиене, обеспечивающим безопасность труда.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящие правила распространяются на все лаборатории (отделы, отделения)* санитарно-эпидемиологических учреждений, производящих бактериологические, вирусологические, риккетсиозные, паразитологические, химические, радиологические, физико-химические и токсикологические исследования.

1.2. Строительство новых и реконструкция существующих лабораторий допускается при наличии проекта, составленного с учетом действующих строительных норм и правил, характера и объема работы лаборатории и согласованного с местными учреждениями санитарно-эпидемиологической службы.

1.3. При строительстве лабораторных корпусов и отделений санэпидстанций нужно пользоваться типовыми проектами (№ 254-5-6, 254-5-7, 254-5-8, 1968 г.; 254-5-9, 254-5-10, 1969 г.; 254-5-17, 1972 г. и др.).

1.4. Правила предусматривают проведение мероприятий, направленных на предупреждение опасностей, связанных с особенностями работы в соответствующих лабораториях:

- возможности заражения персонала при исследовании материалов, содержащих возбудителей инфекционных и паразитарных заболеваний;
- отравлений, аллергизации, ожогов и других поражений, связанных с применением ядовитых, огнеопасных и радиоактивных веществ, сильных кислот, щелочей, аэрозолей и т. п.;
- вредностей и опасностей, возникающих при работе со специальными приборами, аппаратами, оборудованием и стеклянной посудой;
- возможностей загрязнения внешней окружающей среды за счет выноса вредных агентов из лаборатории с воздухом, сточными водами и отходами.

1.5. При работе в лабораториях, помимо настоящих правил, необходимо руководствоваться:

* В дальнейшем при упоминании «лаборатория» следует подразумевать «отделение», «отдел».

а) положением о порядке учета, хранения, обращения, отпуска и пересылки культур патогенных бактерий, вирусов, риккетсий, грибов, простейших, микоплазм и других микробов, а также бактериальных токсинов и ядов биологического происхождения, утвержденным Министерством здравоохранения СССР 18.05.79 г.;

б) правилами техники безопасности, производственной санитарии и санитарно-противоэпидемического режима для предприятий по производству бактериальных и вирусных препаратов, утвержденными Министерством здравоохранения СССР 30.08.79 г. и согласованными с ЦК профсоюза медицинских работников 15.08.79 г., протокол № 32;

в) правилами по охране труда работников дезинфекционных отделов, отделений профилактической дезинфекции санитарно-эпидемиологических станций, отдельных дезинфекционных установок, утвержденными Министерством здравоохранения СССР от 09.02.79 № 1963 и согласованными с ЦК профсоюза медицинских работников 22.01.79 г., а также инструкциями по проведению текущей и заключительной дезинфекции при различных инфекциях, утвержденными Министерством здравоохранения СССР;

г) правилами по эксплуатации и технике безопасности при работе на автоклавах, утвержденными Министерством здравоохранения СССР 30.03.71 г. и согласованными с ЦК профсоюза медицинских работников 24.03.70 г., протокол № 70;

д) правилами устройства и безопасной эксплуатации трубопроводов пара и горячей воды, утвержденными Госгортехнадзором СССР 10.03.70 г.;

- правилами устройства и безопасности эксплуатации сосудов, работающих под давлением, утвержденными Госгортехнадзором СССР 25.12.73 г.;

- правилами устройства и безопасной эксплуатации паровых и водогрейных котлов, утвержденными 30.08.66 г., с изменениями от 1974 г., обязательными для всех министерств и ведомств;

е) правилами технической эксплуатации электрических сетей (М., 1979 г.) и правилами устройства электроустановок (ПУЭ-76);

ж) правилами безопасности в газовом хозяйстве утвержденными Госгортехнадзором СССР 16.06.79 г., обязательными для всех министерств и ведомств;

з) основными санитарными правилами работы с радиоактивными веществами и другими источниками ионизирующих излучений, утвержденными Министерством здравоохранения СССР и согласованными с ЦК профсоюза медицинских работников, № 950-72;

и) общими санитарными правилами по хранению и применению метанола, утвержденными заместителем Главного государственного санитарного врача СССР 04.11.65 № 549-65;

к) правилами пользования лабораторной посудой и изделиями из драгоценных металлов (М., 1956 г.);

- санитарными правилами проектирования оборудования, эксплуатации и содержания производственных и лабораторных помещений, предназначенных для проведения работ с ртутью, ее соединениями и приборами с ртутным заполнением, № 780-68;

л) инструкциями: по эксплуатации и контролю эффективности вентиляционных устройств на объектах здравоохранения, утвержденной Министерством здравоохранения СССР 20.03.75 № 1231-75 и согласованной с ЦК профсоюза медицинских работников 23.01.71, протокол № 36-а; по режиму работы с аэрозолями возбудителей особо опасных и других бактериальных инфекций, утвержденной Минздравом СССР 18.10.76; по защитному заземлению электро медицинской аппаратуры в учреждениях системы Министерства здравоохранения СССР, утвержденной Министерством здравоохранения СССР 12.01.73 г. и согласованной с ЦК профсоюза медицинских работников 10.01.73 г., протокол № 20; инструкцией о работе санэпидстанций по разделу радиационной гигиены, утвержденной Министерством здравоохранения СССР от 22.08.78 г. № 1900-78, и нормами радиационной безопасности НРБ-76, ГОСТом 12.3.018-79

ССБ «Системы вентиляционные. Методы аэродинамических испытаний»;

м) ГОСТом 12.1.004-76 «Пожарная безопасность», типовыми правилами пожарной безопасности для больниц, клиник, поликлиник, родильных домов, диспансеров, детских яслей, домов ребенка, санаториев, домов отдыха, аптек, аптечных складов, галеновых производств и других учреждений здравоохранения, утвержденных Главным управлением пожарной охраны МВД СССР 09.06.71 и согласованных с Министерством здравоохранения СССР 14.10.70, приказом Минздрава СССР «О мерах по повышению пожарной безопасности в учреждениях и организациях здравоохранения» от 31.08.77 № 800;

н) нормами первичных средств пожаротушения для производственных, складских, общественных и жилых зданий, утвержденными Главным управлением пожарной охраны Министерства внутренних дел СССР 04.02.50;

о) приказами Минздрава СССР «О мерах по улучшению охраны труда в учреждениях, предприятиях и организациях системы Минздрава СССР» от 20.06.68 № 494, «О мероприятиях по дальнейшему улучшению охраны труда и техники безопасности» от 19.11.69 № 845, «О номенклатуре мероприятий по охране труда» от 11.06.80 № 612, «Об усилении режима работы с патогенными микроорганизмами» от 22.02.77 № 142 и ГОСТами, касающимися вопросов безопасности труда 12.01.001-74, 12.0.004-79, 12.01.004-76, 12.1.010-76, 12.1.012-78, 12.1.0.19-79), и другими вновь утвержденными нормативно-техническими документами.

1.6. Действующие лаборатории должны быть приведены в соответствие с настоящими правилами в сроки, согласованные с местными учреждениями санитарно-эпидемиологической службы.

1.7. Настоящие правила вводятся в действие с момента их опубликования.

1.8. Ответственность за выполнение настоящих правил возлагается на администрацию учреждения и заведующего лабораторией.

1.9. Контроль за выполнением настоящих правил осуществляется органами и учреждениями санитарно-эпидемиологической службы, технической инспекцией труда ЦК профсоюза медицинских работников или Совета профсоюзов и местным комитетом профсоюза.

1.10. Вновь выходящие в свет правила и инструкции, касающиеся устройства, техники безопасности, производственной санитарии и личной гигиены при работе отделов и лабораторий санитарно-эпидемиологических учреждений, утверждаются Главным государственным санитарным врачом СССР и ЦК профсоюза медицинских работников.

2. УСТРОЙСТВО И СОДЕРЖАНИЕ ПОМЕЩЕНИЙ ЛАБОРАТОРИЙ

2.1. Для организации работы лаборатории, в зависимости от ее профиля, обеспечивается необходимое количество помещений. Помещения лаборатории, в отделениях которых проводится работа с возбудителями заразных болезней, должны располагаться в отдельном здании или в изолированной части здания и иметь не менее двух входов (на «чистую» и «грязную» части).

2.2. Лаборатория должна быть обеспечена водопроводом, канализацией, электричеством, боксами с приточно-вытяжной вентиляцией с механическим побуждением, центральным отоплением и горячим водоснабжением, газифицированием.

2.3. В случае отсутствия в населенном пункте водопровода и канализации устраивают местный водопровод, канализацию и очистные сооружения с обеззараживающими установками.

В лаборатории должны быть оборудованы водопроводные раковины для мытья рук персонала и раковины, предназначенные для мытья инвентаря. Высушивание рук производится электрополотенцами.

2.4. Помещения должны оборудоваться легко открываемыми фрамугами и форточками, обеспеченными в летнее время мелкими сетками, и вытяжными шкафами с побудительной вентиляцией (скорость движения воздуха при открытых створках не менее 1 м/с).

2.5. Створки вытяжных шкафов во время работы должны быть максимально закрыты (опущенными с небольшим зазором внизу для тяги), открывать их надо только во время обслуживания приборов и установок. Приподнятые створки должны прочно укреплиться приспособлениями, исключающими неожиданное падение этих створок.

Выключатели вентиляции вытяжных шкафов должны располагаться вблизи их, а розетки для включения приборов, располагающихся в шкафах, следует выносить на их наружные панели.

2.6. Газовые краны вытяжных шкафов должны быть расположены у передних бортов (краев) с учетом устранения возможности случайного их открывания. Штепсельные розетки должны размещаться на торцевой стороне рабочего стола вне вытяжного шкафа.

2.7. Вентиляция помещений лабораторий должна оборудоваться в соответствии со СНиП-69-78 «Нормы проектирования лечебно-профилактических учреждений». При эксплуатации вентиляционных устройств, помимо выполнения положений «Инструкции по эксплуатации и контролю эффективности вентиляционных устройств на объектах здравоохранения» от 20.03.75 № 1231-75 и ГОСТа 12.3.018-79 ССТБ, необходимо приказом руководителя (главного врача санэпидстанции) назначить лицо, непосредственно отвечающее за эксплуатацию систем вентиляции.

2.8. Принцип устройства вентиляции должен быть построен так, чтобы давление в коридорах было несколько выше, чем в лабораторных комнатах и боксах. Воздух из коридора в боксы должен проходить через верхнее отверстие, оборудованное фильтрованием (фильтровальными установками).

2.9. Все помещения лабораторий должны иметь естественное и искусственное освещение, отвечающее требованиям, предусмотренным строительными нормами и правилами. Для отдельных комнат (термальная комната, фотолaborатория и др.) допускается отсутствие естественного освещения. В каждой комнате должен быть общий выключатель.

2.10. Температура воздуха в лабораторных помещениях должна поддерживаться в пределах $+18-21^{\circ}\text{C}$. Для районов III и IV климатических зон в летний период устанавливаются кондиционеры с охлаждением воздуха.

2.11. Стены в лабораторных помещениях должны быть облицованы глазурованной плиткой на высоту 1,5 м или выкрашены масляной краской светлых тонов; в боксах, операционных и манипуляционных комнатах, в виварии – белой плиткой или плиткой из гладких синтетических материалов. Ширина основных проходов к рабочим местам или между двумя рядами оборудования должна быть не менее 1,5 метров с учетом выступающих конструкций.

2.12. Помещения лаборатории должны быть непроницаемы для грызунов. Полы в лабораторных помещениях покрываются линолеумом или релином; в боксах, операционных и виварии – гладкой плиткой.

2.13. Столы, на которых проводятся микроскопические исследования при дневном свете, должны размещаться у окон.

Рабочие поверхности столов следует изготавливать из водонепроницаемого, кислотно-щелочестойкого, несгораемого материала, не портящегося от обработки кипятком и дезинфицирующими растворами.

2.14. Лабораторная мебель должна быть окрашена масляной или эмалевой краской светлых тонов. Внутренние и наружные поверхности мебели не должны иметь щелей и пазов, затрудняющих обработку обеззараживающими веществами.

2.15. Помещения лабораторий должны располагаться по ходу производства анализов и обеспечиваться рациональным размещением в отношении основных потоков технологического процесса.

2.16. Регистратуру и помещение для приема проб в бактериологических лабораториях целесообразно размещать при входе в лабораторию; помещения посевной на кишечные инфекции и рабочей комнат нужно размещать смежно и приближенно к помещению для

приема проб с учетом соблюдения поточности работы с зараженным материалом; автоклавные, моечные, препаративную и средоварную необходимо сгруппировать в один узел. При наличии в бактериологической лаборатории бактериологического пункта необходимо оборудовать отдельные туалеты для персонала и обследуемых.

2.17. Вместо расстановки нескольких термостатов в бактериологических лабораториях целесообразно оборудовать термальную комнату в изолированном темном помещении, включающую термальную камеру (площадь 7–8 м²) и предбоксник (3–4 м²), стены которой покрываются теплоизоляционным материалом, а вдоль стен устанавливаются стеллажи, покрытые легко дезинфицирующимся материалом.

2.18. Бокс комплектуется из двух отделений: собственно бокса и предбоксника, разобщенных между собой стеклянной перегородкой. Предбоксник служит для надевания дополнительной одежды и проведения вспомогательных работ. В целях противопожарной безопасности боксы должны быть обеспечены средствами пожаротушения (огнетушители или шерстяные и асбестовые одеяла).

2.19. В коридорах или на хорошо доступных местах должны быть размещены щиты с набором противопожарного инвентаря и установлены пожарный гидрант и огнетушитель. Огнетушители следует размещать в помещениях, где проводится работа с огне- или взрывоопасными реактивами и опасными в пожарном отношении нагревательными приборами.

2.20. Аппаратура и оборудование должны размещаться в каждой лаборатории таким образом, чтобы обеспечивались наибольшее удобство в работе и наименьшие затраты времени на переходы.

Необходимо учесть, что умелая эксплуатация помещений, бережное отношение к оборудованию, инвентарю, аппаратуре, забота о содержании в чистоте и порядке рабочего места – необходимые элементы производственной эстетики, санитарии и гигиены.

2.21. В помещении лаборатории запрещается:

а) оставлять без присмотра зажженные горелки и другие нагревательные приборы, работать на горелках с неисправными кранами, держать вблизи горящих горелок вату, марлю, спирт и другие воспламеняющиеся вещества;

б) убирать случайно пролитые огнеопасные жидкости при зажженных горелках и включенных электронагревательных приборах;

в) зажигать огонь и включать ток, если в лаборатории пахнет газом. Предварительно необходимо определить и ликвидировать утечку газа и проветрить помещение. Место утечки газа определяется с помощью мыльной воды. Все мероприятия по устранению утечки газа должны проводиться аварийной службой Горгаза;

г) проводить работы, связанные с перегонкой, экстрагированием, растиранием вредных веществ и т. д., при неисправной вентиляции;

д) при работе в вытяжном шкафу держать голову под вытяжным отверстием;

е) пробовать на вкус и вдыхать неизвестные вещества;

ж) наклонять голову над сосудом, в котором кипит или в который налита быстро испаряющаяся жидкость;

з) хранить запасы ядовитых, сильнодействующих, взрывоопасных веществ и растворов на рабочих столах и стеллажах;

и) хранить и применять реактивы без этикеток;

к) хранить в рабочих помещениях какие-либо вещества неизвестного происхождения;

л) курить, хранить и принимать пищу, а также выращивать цветы в вазонах в боксах и комнатах, предназначенных для работы с инфекционным материалом;

м) работать без специальной или санитарной одежды и предохранительных приспособлений;

н) выполнять работы, не связанные с заданием;

о) сушить что-либо на отопительных приборах;

п) загромождать и захламывать проходы и коридоры, а также проходы к средствам пожаротушения.

В целях исключения поражений электрическим током запрещается:

- переносить включенные приборы и ремонтировать оборудование, находящееся под током;
- вешать на электрические приборы, штепсельные розетки, выключатели и электропровода различные вещи и предметы, укреплять провода веревкой или проволокой.

3. АППАРАТУРА И ОБОРУДОВАНИЕ

3.1. Для каждого вида аппаратуры, механизмов и оборудования, установленных в лаборатории, должна быть составлена и вывешена на рабочем месте инструкция по их эксплуатации, периодически через каждые два года она переутверждается. Кроме того, на видных местах необходимо вывешивать соответствующие тематике плакаты по технике безопасности.

3.2. При эксплуатации приборов и аппаратов необходимо строго руководствоваться правилами, изложенными в техническом паспорте. Приборы должны быть заземлены, если этого требует инструкция по их эксплуатации. Ежемесячно проверяется исправность электроприборов. Особое внимание уделяется круглосуточно работающим электроприборам. При нарушении работы электроприбора (запах, выделение дыма, изменение характера шума и т. д.) прибор отключают от сети и не используют до проверки и проведения необходимого ремонта.

Для защиты глаз от действия света электрической дуги следует надевать специальные очки.

3.3. Электроплитки с закрытой спиралью, муфельные печи и другие нагревательные приборы устанавливают на асбесте или другом теплоизолирующем материале; содержат чистыми и не допускают попадания на них кислот, растворов солей, щелочей, масел и т. д.

3.4. Электроприборы (плитки, сушильные шкафы, пылесосы, электрореспираторы, воздуходувки с мотором и др.) включают в сеть с соответствующим прибору напряжением. Все работы с этими приборами (протирание, смазывание, монтаж и пр.) проводят при отключении их от электросети.

Перед пуском воздуходувки тщательно смазывают трущиеся поверхности и проверяют вращение ротора.

3.5. Работы в лабораториях должны проводиться при наличии исправного и заземленного электрооборудования. Все неисправности электрооборудования и электросети должны устраняться только специально обученным и имеющим специальный допуск персоналом.

Во время работы с электрическим оборудованием, находящимся под током, необходимо применять исправные средства защиты (диэлектрические коврики и резиновые перчатки, изолирующие подставки и т. д.).

3.6. Газовые горелки содержатся в чистоте и порядке, для чего их периодически разбирают и прочищают. Зажигание горелки производят следующим образом: при закрытом доступе воздуха открывают газовый кран и зажигают горелку, затем регулируют поступление воздуха в горелку, чтобы получать несветящееся пламя; следят за тем, чтобы не было «проскока» пламени, о чем судят по изменению формы и цвета пламени, а также по переходу характерного шума газовой горелки в свист. В таких случаях немедленно закрывают газовый кран и только после того, как горелка достаточно остынет, зажигают ее вновь.

Газовые горелки должны иметь исправные краны и мягкие соединительные шланги, не допускающие проникновения газа в помещение. При вводе газовой сети в лабораторию устанавливают общий газовый кран, который закрывают в конце рабочего дня.

3.7. Центрифугирование должно проводиться специально обученным персоналом. Если в процессе центрифугирования разбивается пробирка, содержащая заразный материал, центрифугу необходимо отключить от сети и произвести очистку и обеззараживание загрязненных мест (см. «Мероприятия в случае аварии»).

3.8. При выращивании патогенных микроорганизмов в бактериологических и вирусологических лабораториях термостаты и термо-

статные комнаты дезинфицируют не реже одного раза в месяц и по эпидемическим показаниям.

3.9. При хранении в рефрижераторах заразного материала необходимо принимать меры, предупреждающие инфицирование самого рефрижератора. Оттаивание рефрижератора, предусмотренное правилами эксплуатации, необходимо совмещать с его дезинфекцией.

3.10. При эксплуатации автоклавов, помимо «Правил по эксплуатации и технике безопасности при работе на автоклавах», необходимо выполнять следующие требования:

- работающий на автоклаве должен иметь при себе удостоверение, дающее право работы на автоклавах;
- сдавать под расписку лицу, работающему на автоклаве, опломбированные баки и другую посуду с заразным материалом (если этим заняты два и более работника). Не открывать до стерилизации баки, содержащие заразный материал;
- вести журнал контроля работы (форма 257/у);
- защищать руки при открывании крышки автоклава для предупреждения ожогов;
- обеззараживать в конце рабочего дня помещение автоклавной путем протирания пола и стен дезинфицирующим раствором.

3.11. При эксплуатации термостата необходимо соблюдать следующие требования:

- а) запрещается ставить в термостат легковоспламеняющиеся вещества;
- б) нельзя снимать предохранительные колпаки от регулирующих устройств без электромонтера;
- в) производить чистку термостата только после отключения его от сети.

3.12. Устройство, монтаж, ремонт и эксплуатация сосудов, работающих под давлением (свыше 0,7 кгс/см²), и эксплуатация баллонов с газом должны проводиться согласно «Правилам устройства и безопасной эксплуатации сосудов, работающих под давлением», утвержденным Госгортехнадзором СССР 19.05.70 и согласованных с ВЦСПС 12.03.70. Сосуды и баллоны должны быть промаркированы и зарегистрированы в специальном журнале; приказом по учреждению выделяется ответственное лицо по контролю за их эксплуатацией.

3.13. Важным моментом в эксплуатации манометров является их обезжиривание с целью предупреждения взрывов.

Категорически запрещается использовать кислородные манометры при работе с другими газами или жидкостями, а также использовать манометры, снятые с кислородных баллонов, для измерения давления других газов.

3.14. Во время измерения давления кислорода, водорода, ацетилена, аммиака, хлора и других газов нужно применять манометры, предназначенные только для этих газов.

3.15. Корпус и кожух каждого манометра должны иметь условную окраску согласно ГОСТу.

3.16. На циферблате манометра должны быть надписи наименования газа. На манометре для измерения кислорода должна быть надпись: «маслоопасно».

3.17. Во избежание загрязнений каким-либо жиром штуцер каждого кислородного манометра обязательно завертывается в чистую бумагу.

3.18. Чтобы не портилась резьба манометра, запрещается ставить манометр на установки, резьба которых не соответствует резьбе прибора или аппарата.

3.19. На шкале манометров должна быть проведена красная черта на делении, соответствующем предельно допустимому рабочему давлению.

3.20. Манометры должны быть опломбированы местными органами Государственного надзора.

Проверка манометров должна проводиться один раз в год, кроме того, один раз в 6 месяцев должна проводиться дополнительная проверка рабочих манометров контрольным прибором с записью

в журнал контрольных проверок. Необходимо иметь в виду, что манометр показывает не истинное давление, имеющееся на выходе, а превышение давления над атмосферным (избыточное).

3.21. Манометры не допускаются к применению в случаях, когда:

- а) просрочен срок его проверки;
- б) отсутствует пломба;
- в) стрелка манометра при его включении не возвращается к упорному штифту или в случае отсутствия штифта отклоняется от нулевого показания шкалы на величину, превышающую половину допустимой погрешности для данного манометра (по паспорту);
- г) разбито стекло или треснул корпус.

3.22. В отделениях, постоянно применяющих сжатые газы, должны иметься специальные контрольные манометры для самостоятельной периодической проверки всех других манометров.

3.23. При работе с газообразными веществами, находящимися в баллонах под давлением, запрещается:

- хранить баллоны в рабочем помещении;
- переносить большие баллоны на руках;
- выпускать газ без требуемой регулировки и проверки соединений баллона с установкой;
- быстро открывать вентили баллона;
- пользоваться всеми видами огня и открытыми источниками тепла;
- подвергать столкновению баллона с другими предметами;
- находиться перед редуктором по направлению оси штуцера вентиля во время открывания вентиля баллона;
- использовать намеренные баллоны;
- применять редуктор, не имеющий надписи «кислород», для баллона с кислородом во избежание взрыва.

После использования газа в баллоне должно остаться давление не менее 0,5 кгс/м².

4. ТЕХНИКА БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ РАБОТЕ В ЛАБОРАТОРИЯХ

4.1. Общие правила

4.1.1. Каждый сотрудник лаборатории должен иметь закрепленное за ним рабочее место. Перед началом работы следует надеть спецодежду, которая хранится в индивидуальных шкафчиках, отдельно с верхней одеждой. Тип защитного костюма и частота его смены определяются в зависимости от характера выполняемой работы.

4.1.2. Нагревание легковоспламеняющихся жидкостей до 100°C необходимо производить на водяных банях. Запрещается опускать колбу с легковоспламеняющейся жидкостью в горячую воду без предварительного постепенного подогрева. Нагревание легковоспламеняющихся жидкостей выше 100°C производить на масляных банях, причем температура бани не должна превышать температуры самовоспламенения на нагреваемой жидкости.

При работе со спиртовкой или с легковоспламеняющимися жидкостями необходимо иметь под рукой одеяло, плотную ткань и т. д. для быстрого тушения огня в случае аварии.

4.1.3. При работе со стеклянными приборами необходимо соблюдать следующие приемы:

- защищать руки полотенцем при сборе стеклянных приборов или соединений отдельных частей их с помощью каучука; при разламывании стеклянных трубок придерживать левой рукой трубку около надпила;
- при закрывании колбы, пробирки или другого тонкостенного сосуда пробкой держать сосуд за верхнюю часть горлышка ближе к месту, куда должна быть вставлена пробка, защищая руку полотенцем;
- оплавлять и смачивать водой концы трубок и палочек до надевания каучука; при плавлении концов трубок и палочек пользоваться держателями.

4.1.4. Чтобы избежать травмирования при резании стеклянных трубок, сборке и разборке приборов, изготовленных из стекла, необходимо соблюдать следующие меры безопасности:

а) при вставлении стеклянных трубок в резиновые пробки или резиновые трубки (при сборке приборов) предварительно смочить снаружи стеклянную трубку и внутренние края резиновой трубки или отверстие в пробке водой, глицерином или вазелиновым маслом. Острые края стеклянных трубок должны быть оплавлены. Во всех случаях руки необходимо защищать полотенцем во избежание ранения от поломки стекла;

б) собирать стеклянные приборы и стеклянные детали в местах, оборудованных подкладками (пеноуретан, резина и др.);

в) при вставлении стеклянных трубок или термометра в просверленную пробку последнюю не упирать в ладонь, а держать за боковые стороны. Трубку или термометр держать как можно ближе к вставляемому в пробку концу.

Нагретый сосуд нельзя закрывать притертой пробкой до тех пор, пока он не охладится.

4.1.5. При переливании жидкостей (кроме жидкостей, содержащих возбудителей инфекционных заболеваний) необходимо пользоваться воронкой.

4.1.6. Нагревая жидкость в пробирке, необходимо держать последнюю так, чтобы отверстие было направлено в сторону от себя и соседей по работе.

При переносе сосудов с горячей жидкостью следует пользоваться полотенцем, сосуд при этом необходимо держать обеими руками: одной за дно, а другой за горловину.

Большие химические стаканы с жидкостью нужно поднимать только двумя руками так, чтобы отогнутые края стакана опирались на указательные пальцы.

4.1.7. Работы, при проведении которых возможно бурное течение процесса, перегрева стеклянного прибора или его поломка с разбрызгиванием горячих и едких продуктов, должны выполняться в вытяжных шкафах на противнях. Работу проводят в очках, перчатках и резиновом фартуке.

4.1.8. Во избежание «выброса» перегоняемой жидкости в колбу помещают стеклянные капилляры или кусочки прокипяченной и высушенной пемзы.

4.1.9. Перед перегонкой горючих веществ пускают холодную воду в холодильник. Когда ток воды установится, включают нагревание, колбу приемника ставят на противень. Нельзя оставлять прибор без наблюдения.

4.1.10. При закупоривании сосудов с реактивами пробками следует учитывать свойства реактивов. Резиновые пробки сильно набухают под действием некоторых реактивов – спирта, бензола, ацетона, эфира. Под действием галогенов (брома, йода) резиновые пробки становятся хрупкими, теряют эластичность. Такие реактивы лучше закупоривать стеклянными притертыми пробками. Щелочь нельзя закупоривать притертыми пробками: внутренняя поверхность горла сосуда смачивается щелочью, а затем под влиянием углекислого газа между пробкой и горлом образуются карбонаты, которые плотно заклинивают пробку.

4.1.11. Для предотвращения переутомления и порчи зрения при микроскопировании и пользовании другими оптическими приборами необходимо обеспечить правильное освещение поля зрения, предусмотренное для данного микроскопа или прибора, не закрывать неработающий глаз, работать попеременно то одним, то другим глазом и делать перерывы на пять минут через полчаса работы.

4.1.12. Насасывание в пипетки растворов химических реактивов и жидкостей, содержащих возбудителей инфекционных заболеваний, производят с помощью резиновой груши или автоматической пипетки, насасывание ртом не допускается.

4.1.13. Исползованную химическую посуду и приборы, содержащие кислоты, щелочи и другие едкие и вредные вещества, освобождают от остатков этих веществ, обезвреживают, передают в мойку.

4.1.14. С целью контроля за загрязнением воздуха в санитарно-гигиенических отделениях лабораторий следует периодически

(не реже 1 раза в квартал) и при подозрении брать анализы на вредные вещества, а в боксах бактериологических лабораторий – не менее 2 раз в неделю – на патогенные микроорганизмы.

4.1.15. Сотрудники лабораторий и отделений должны проходить ежегодно диспансеризацию в соответствии с действующими приказами МЗ СССР. Результаты по диспансеризации должны находиться у администрации учреждения. Беременным женщинам запрещаются работы с ядовитыми веществами и живыми вирусами.

4.2. Правила при работе в бактериологических лабораториях*

4.2.1. Работа с возбудителями инфекционных заболеваний проводится с соблюдением правил соответствующих инструкций (см. пункт 1.5 а). При одновременном проведении работ с возбудителями инфекций различной степени опасности режим работы всей лаборатории устанавливается с учетом требований и условий работы с наиболее опасным возбудителем.

4.2.2. Доставка инфекционного материала в лабораторию осуществляется в специальном металлическом футляре, биксе и т. п. Не допускается перевозка инфекционного материала в хозяйственных сумках, чемоданах, портфелях и других предметах личного пользования. Распаковка материала, присланного в лабораторию для исследования, проводится с соблюдением мер предосторожности: банки и пробирки, содержащие материал, обтирают дезинфицирующим раствором и ставят на металлические подносы и штативы.

4.2.3. При проведении бактериологических исследований необходимо соблюдать следующие правила:

- работу с инфекционным материалом проводят с помощью инструментов (пинцеты, иглы, петли, корнцанги и пр.); запрещается прикасаться руками к исследуемому материалу;
- посев инфекционного материала в пробирки и чашки Петри производят вблизи от огня горелки с обжиганием петли, шпателя, краев пробирки;
- платиновые петли прокалывают на огне;
- не допускается соприкосновение рук с конденсатом воды в засеянных чашках;
- при посеве инфекционного материала делают надпись на пробирках, чашках, колбах, флаконах и пр. с указанием названия материала, номера культуры (анализа) и даты посева или соответствующего регистрационного номера;
- во время работы все чашки с посевами помещают в кюветы или на подносы, а пробирки – в штативы. Размещение посевов патогенных бактерий непосредственно на столах не допускается;
- перед работой тщательно проверяют целостность стеклянной посуды и проходимость игл и поршней у шприцев;
- переливание инфицированных жидкостей из сосуда в сосуд через край не допускается;
- по окончании работы запрещается оставлять на рабочих столах нефиксированные мазки, чашки Петри, пробирки и другую посуду с инфекционным материалом.

4.2.4. Боксы и операционные, в которых производят посевы и пересевы культур патогенных микробов, заражение и вскрытие лабораторных животных, должны иметь следующее оборудование:

- шкаф или подвесную полку для посуды и инструментов;
- стол, покрытый линолеумом, пластиком или стеклом для работы с заразным материалом;
- стол для регистрации опытов, размещения стерильной посуды, материалов и питательных сред, на котором запрещается производить работу с инфекционным материалом;
- банки с дезинфицирующим раствором для обеззараживания рук и перчаток; доски для вскрытия животных, эмбрионов и т. п.;

• отдельную эмалированную посуду с крышками, содержащую дезинфицирующий раствор для использованной инфицированной посуды и отработанного материала (трупов животных, эмбрионов и т. п.);

- бактерицидные лампы для дезинфекции воздуха и оборудования;
- у входа в боксы и операционную должен лежать коврик, смоченный дезинфицирующим раствором.

Деревянные части оборудования окрашивают светлой масляной или нитроокраской. Баки, ведра и другие металлические предметы должны быть изготовлены из металла, не подверженного коррозии.

4.2.5. В комнатах, предназначенных для обработки и посева инфекционного материала, запрещается проводить другие виды работ и выращивать цветы в вазонах.

4.2.6. Перенос инфекционного материала из одной лаборатории в другую на территории учреждения осуществляется в специально приспособленной опломбированной металлической посуде (металлических баках, биксах).

4.2.7. За пределы данного учреждения инфекционный материал выносится в запаянных ампулах, флаконах и пр., завернутых в лигнин или гигроскопическую вату и помещенных в металлический сосуд (пенал) с плотно закрывающейся крышкой, опломбированной или печатанной сургучной печатью. Документация оформляется в соответствии с действующим положением (см. пункт 1.5 а).

4.2.8. До начала работы помещение лаборатории следует убирать влажным способом. Пыль с поверхности столов, приборов, оборудования, а также подоконников стирают чистой тряпкой, увлажненной дезинфицирующим раствором. Полы очищают от пыли пылесосом и после этого протирают тряпкой, смоченной в 3–5% растворе карболовой кислоты.

В процессе работы и после ее окончания применяются следующие способы дезинфекции:

- ватные пробирки и сопроводительную документацию дезинфицируют сухожаровым или другим методом;
- по окончании работы с зараженным или подозрительным на зараженность материалом одежду снимают и обеззараживают;
- использованные при лабораторных исследованиях предметные стекла, пипетки, шпатели погружают на одни сутки в банки с дезинфицирующим раствором, затем моют и кипятят;
- отработанные чашки Петри и пробирки с посевами патогенных культур, матрацы с зараженными перевиваемыми тканевыми культурами собирают в баки с крышками и автоклавируют. Оставление посуды для автоклавирования на следующий день допускается только в порядке исключения в баках с дезинфицирующим раствором;
- посуду с использованными питательными средами, калом, мочой и др. материалом, взятым от инфекционных больных и зараженных животных, собирают в баки и подвергают обеззараживанию;
- трупы зараженных животных помещают в сосуд с дезинфицирующим раствором и по окончании рабочего дня сжигают в специальных печах (крематориях) или автоклавируют в течение 1 часа при температуре 120°C, после автоклавирования возможна отправка трупов на утильзавод;
- поверхности рабочих столов обрабатывают дезинфицирующим раствором;
- помещения боксов и операционных дезинфицируют с помощью бактерицидных ламп и обтирания оборудования, стен и столов дезинфицирующими растворами. Бактерицидные лампы включают в отсутствие персонала. При необходимости кратковременного нахождения персонала в таком помещении следует пользоваться козырьками или защитными очками;

* При работе с бактериями-возбудителями особо опасных инфекций (туляремии, бруцеллеза, сапа, сибирской язвы и др. заболеваний) следует руководствоваться Инструкцией о противозидемическом режиме работы с материалом, зараженным или подозрительным на зараженность возбудителями инфекционных заболеваний I–II групп, утвержденной Минздравом СССР 29.06.78 г., а также дополнительными правилами, изложенными в разделе 1.5 настоящих Правил, и инструкциями по отдельным инфекциям, издаваемыми Министерством здравоохранения СССР.

• руки обмывают дезинфицирующим раствором с последующим мытьем в теплой воде с мылом.

4.2.9. По окончании работы персонал лаборатории обязан произвести дезинфекцию рабочего стола и рук, бокса, операционной и т. п. В конце рабочего дня производится влажная уборка всего помещения лаборатории. Полы моют с применением дезинфицирующего раствора. Стены, двери, полки, подоконники, окна, шкафы и т. д. протирают дезинфицирующим раствором.

Помещение боксов не менее раза в неделю моют горячей водой с мылом, дезинфицирующими средствами и протирают досуха.

4.2.10. По окончании рабочего дня термостаты, холодильники, шкафы или двери рабочей комнаты, где они находятся, необходимо пломбировать или запирать.

4.2.11. После окончания работы и уборки помещения облучают бактерицидными лампами (БУВ-30 и др.) в течение 30–60 минут. Мощность облучения должна составлять 2,5 Вт на м³.

4.2.12. Дезинфекция различных объектов при работе с патогенными микроорганизмами проводится в соответствии с действующими инструкциями и руководствами по дезинфекции.

4.2.13. Текущая уборка «незаразных» помещений лаборатории (протирание стен, подоконников, мытье полов) производится с использованием водно-мыльных растворов; уборка помещений заразного отделения – с применением дезинфицирующих растворов.

4.2.14. В лаборатории должны находиться укомплектованные аптечки на случай необходимости оказания медицинской помощи. В аптечке следует помещать: этиловый спирт, йод, сухой марганцовокислый калий, перевязочные средства, сухие навески протормола и азотнокислое серебра, которые можно растворить в мерном объеме дистиллированной воды для получения 1% раствора, необходимый набор антибиотиков специфического действия с неистекшим сроком годности.

4.3. Правила при работе с риккетсиями и вирусами

4.3.1. Согласно действующему Положению (см. п. 1.5 а) в лабораториях санэпидстанций допускается работа с живыми возбудителями риккетсиозов и вирусами только III–IV групп патогенной активности. Работа с материалом, подозрительным на зараженность микробами II группы, допускается только в лабораториях санэпидслужбы, имеющих комплекс помещений, приспособлений и оборудования, предусмотренных для работы с особо опасными инфекциями. При этом должны соблюдаться требования Инструкции о противозидемическом режиме работы с материалом, зараженным или подозрительным на зараженность возбудителями инфекционных заболеваний I и II групп, утвержденной Минздравом СССР 29.06.78 г. Все культуры, подозрительные на возбудителей, отнесенных к I–II группе, выделенные в вирусологических лабораториях санэпидстанций, немедленно пересылаются в специализированные лаборатории головных по проблемам институтов эпидемиологии и микробиологии Минздрава СССР и союзных республик, а в лаборатории проводятся противозидемические мероприятия в соответствии с примечанием к п. 4.2.

4.3.2. Помещение вирусологической лаборатории должно быть изолировано (отдельное здание или отсек с отдельным входом и выходом). Внутреннее расположение помещений должно максимально обеспечивать безопасность персонала (разделение на «заразную» и «чистую» часть, душ по типу санитарного пропускника и т. п.).

Оборудуется строго автономная система вентиляции. По ходу вытяжной вентиляции устанавливаются специальные фильтры, стерилизующие воздух. Окна боксов должны быть закрыты наглухо.

4.3.3. Все работы с вирусосодержащим материалом – заражении культур тканей, куриных эмбрионов и лабораторных животных, серологические исследования с живыми вирусами, приготовление различных линий культур тканей – первичных и перевиваемых производятся в боксах.

4.3.4. Персонал при работе в боксе должен надевать нательное белье, пижаму и чулки из хлопчатобумажной ткани.

4.3.5. Пол и рабочие поверхности лабораторных столов в этих по-

мещениях покрывают материалом, легко поддающимся мойке и обеззараживанию (линолеум, кафель), мебель и стены красят масляной краской.

4.3.6. В лаборатории оборудуют самостоятельную автоклавную. Вынос инфекционного материала для обеззараживания за пределы лабораторий запрещается.

4.3.7. Помещения лаборатории оборудуются бактерицидными лампами с учетом кубатуры помещения.

4.3.8. Для обеззараживания различного вида инфекционного материала и инфицированных в процессе работы предметов в помещении лаборатории должны находиться бутылки и эксикаторы с дезинфицирующим раствором и стерилизаторы.

Все рабочие места должны быть обеспечены дезраствором и средствами экстренной профилактики для применения в аварийных ситуациях во время работы с заразным материалом.

4.3.9. Мусор, собранный в помещении лаборатории, автоклавируют или сжигают. Сточные воды до спуска в общую канализационную сеть подлежат обеззараживанию.

4.3.10. К работе с материалом, подозрительным на зараженность риккетсиями и вирусами II группы, допускаются сотрудники, прошедшие полный курс вакцинации против инфекции, с возбудителем которой они будут работать, а имеющие противопоказания к прививкам допускаются к работе специальным приказом по учреждению (к работам с материалом, подозрительным на зараженность возбудителями лихорадки Ку, не допускаются). Учет прививок проводится по форме, утвержденной Минздравом СССР.

4.3.11. Технический персонал (монтеры, слесари и т. п.), не вакцинированные против риккетсиозов и вирусов II группы, допускаются в лабораторию только в присутствии врача с соблюдением установленного для лаборатории режима.

Каждое посещение режимных отделений лаборатории техническим персоналом регистрируется в специальной тетради, где отмечается фамилия, имя, отчество посетителя, дата, время, цель посещения.

4.3.12. Медицинские работники, не работающие постоянно в лаборатории (проходящие стажировку), допускаются к работе с разрешения руководителя учреждения.

Вызов сотрудника из помещения в период работы с заразным или подозрительным на зараженность материалом запрещается.

4.3.13. Время непрерывной работы с заразным или подозрительным на зараженность материалом ограничивается 3–4 часами, после чего устанавливается часовой перерыв в работе с патогенными материалами. При необходимости проведения экстренных исследований этот перерыв сокращается до 30 мин. Исследования в ночное время осуществляются в экстренных случаях. Исследование заразного или подозрительного на зараженность материала после окончания рабочего дня может быть продолжено только с разрешения руководителя учреждения при условии соблюдения посменной работы и присутствия в лаборатории не менее двух человек (врача и лаборанта).

4.3.14. Для работающих с материалом, подозрительным на зараженность возбудителями II группы, в конце рабочего дня проводят ежедневное термометрирование. Температура каждого сотрудника регистрируется в специальном журнале под контролем и за подписью ответственного по лаборатории лица.

4.3.15. Сотрудники, которые по тем или иным причинам не могут явиться на работу, обязаны немедленно поставить об этом в известность заведующего структурным подразделением, руководителя учреждения или дежурного.

4.3.16. В случае неявки сотрудника на работу руководитель учреждения выясняет и при необходимости принимает меры по профилактике внутрилабораторных заражений сотрудников.

4.3.17. Заболевшие сотрудники при вызове врачей общей медицинской сети на дом или при срочной госпитализации обязаны сообщить об особенностях своей работы.

4.3.18. Все сотрудники до и после работы проходят санитарную обработку в пропускнике, который оборудуется для этого индивидуальными шкафами для личных вещей, одежды и обуви.

4.3.19. Организация рабочих мест должна предусматривать их целесообразное расположение и оснащение в зависимости от той работы, которую необходимо проводить в данном функциональном подразделении (исследование на респираторные вирусные инфекции, энтеральные вирусные инфекции, природно-очаговые арбовирусные инфекции, группа культуры ткани и др.) и на данном рабочем месте.

4.3.20. При заражении и вскрытии животных и эмбрионов птиц, а также при работе с инфекционным материалом на культурах ткани, сотрудники должны надевать защитные очки, маски-респираторы, резиновые перчатки, нарукавники и фартуки из клеенки. При работе за защитным стеклом Фурко или в настольном боксе надевать защитные очки не обязательно.

4.3.21. Для предохранения медицинского персонала при работе с материалом, подозрительным на зараженность микроорганизмами II гр., применяют защитную одежду в виде противочумных костюмов I, II, III, IV типов в соответствии с Инструкцией в п. 4.3.1, а при работе с материалом, подозрительным или зараженным микроорганизмами III–IV гр., применяют защитную одежду IV типа.

4.3.22. Место на столе, где производят работу, застилают 3–4-слойной марлей, обильно смоченной дезинфицирующим раствором. На столе устанавливают сосуд с чистым дезинфицирующим раствором, куда опускают руки в резиновых перчатках после каждой манипуляции с заразным материалом. Около стола устанавливают баки для сбора вскрытых трупов животных и эмбрионов птиц, посуды, пробок и пр.

4.3.23. После окончания работы инструментарий немедленно кипятят. Марлевую подстилку помещают в сосуд с дезинфицирующим раствором. Столы и лабораторные предметы (штативы, кюветы и т. п.) обеззараживают дезинфицирующим раствором или обжигают с помощью смоченного в спирте тампона. Баки с посудой, трупами животных и т. п. закрывают крышками, пломбируют, протирают дезинфицирующим раствором и сдают для автоклавирования. Вторые халаты, респираторы и спецодежду складывают в биксы или специальные мешки и автоклавируют. Очки погружают в 70% спирт на 2 часа. Перчатки погружают в дезинфицирующий раствор, а затем кипятят или автоклавируют.

4.3.24. Матрацы, флаконы, пробирки и т. п. с микробными культурами или зараженными культурами ткани переносят в другие помещения только в закрытых металлических контейнерах с ватно-марлевыми прокладками, пропитанными дезинфицирующим раствором.

4.3.25. При заражении и вскрытии животных дополнительно должны соблюдаться следующие правила:

- заражение и вскрытие мелких животных (мышей и пр.) производится в защитных стеклянных настольных боксах при соблюдении правил асептики и предупреждения возможного разбрызгивания инфекционного материала;
- интраназальное заражение животных проводят в настольном боксе или же в специальном аэрозольном аппарате. Интраназальное заражение производят только наркотизированным животным;
- мелких животных, предназначенных для вскрытия, умерщвляют хлороформом или эфиром в тех же банках, в которых они находились, после чего по счету передают для вскрытия;
- животных вскрывают на специальных досках и лотках соответствующих размеров;
- в тех случаях, когда применение наркоза невозможно или недопустимо, необходимо пользоваться специальными операционными столиками или приспособлениями для фиксации мелких животных, предупреждающими возможность укуса персонала.

4.3.26. Работа с куриными эмбрионами и культурами ткани производится в боксе. Пробки матрацев, флаконов и пробирок извлека-

ют только над пламенем горелки. Заразный материал в сосуд вводят так, чтобы не инфицировать горловину посуды, края отверстия посуды прожигают над пламенем горелки и закрывают пробкой.

4.3.27. Работу по измельчению органов, инфицированных риккетсиями или вирусами, производят в настольных боксах, защищающих персонал от образующихся при этом капель. Растирание и суспензирование органов производят в ступке или банке с бусами и притертой пробкой, помещенными в глухой четырехслойный марлевый чехол.

4.3.28. При обработке эфиром взвесей риккетсий и вирусов обязательно выполнение следующего режима:

- работа производится в отдельном вентилируемом боксе;
- во время обработки эфиром в боксе и в помещении, где находится бокс, гасят спиртовые и газовые горелки;
- в помещении лаборатории допускается использование электроприборов только во взрывобезопасном исполнении.

4.3.29. Центрифугу для работы с риккетсиозным или вирусосодержащим материалом устанавливают в предбоксовой или операционной. Жидкость разливают в стаканчики или центрифужные пробирки из тугоплавкого стекла, плексигласа или металла и обязательно закрывают пробкой или завинчивающейся крышкой.

4.4. Правила работы при паразитологических исследованиях

4.4.1. Исследования на наличие гельминтов, простейших кишечника и кровепаразитов проводят в помещениях, оборудованных вытяжным шкафом.

4.4.2. При работе с фекалиями, мочой и другими материалами, содержащими взрослых червей, стробиллы, онкосферы, яйца и личинки гельминтов и простейших кишечника, соблюдают следующие правила:

- фекалии для исследования, в том числе при массовых обследованиях, должны доставляться в стеклянной или пластмассовой посуде с завинчивающимися крышками;
- подготовка материала для исследования должна производиться в вытяжном шкафу, банки для исследования с применением методов обогащения устанавливаются в кюветах. Препараты, приготовленные для исследования, должны помещаться на специальные подносы (эмалированные или изготовленные из другого легко обеззараживаемого материала);
- во избежание заражения рук под предметные стекла с мазками подкладывают стекла больших размеров. Металлические петли после каждого анализа прожигают.

После окончания исследования деревянные палочки, бумагу и пр. сжигают, а остатки поступившего материала заливают 5% раствором карболовой кислоты или другими дезинфицирующими растворами на 2 часа, после чего содержимое выливают в канализацию;

- предметные и покровные стекла, пастеровские пипетки, банки и другую стеклянную посуду обеззараживают кипячением или дезинфицируют в течение 6 часов препаратами фенола (5% раствором карболовой кислоты, 10% раствором лизола и др.);
- лабораторные столы и стол вытяжного шкафа обезвреживают 3–5% раствором хлорамина, 5% раствором фенола или прожиганием спиртом.

4.4.3. При исследовании фекалий, дуоденального содержимого, мышц и др. материала на личинки гельминтов необходимо соблюдать следующие меры предосторожности: жидкость из аппарата Бермана извлекают над кюветой или другой посудой, при этом работа проводится в резиновых перчатках. Пробирки с осадком необходимо держать в стаканах с насыщенным раствором поваренной соли. После окончания исследований вся посуда и аппаратура должна мыться и кипятиться.

4.4.4. При исследовании крови на кровепаразиты соблюдают правила, предотвращающие возможность аутоинкуляции потенциально инфекционным материалом:

- все манипуляции или те их этапы, в том числе мойка и прополаскивание лабораторной посуды, при которых может произойти

загрязнение рук кровью или сывороткой, следует проводить в резиновых перчатках;

- во время работы все повреждения на руках должны быть закрыты (напальчниками, лейкопластырем);
- следует избегать слишком частого применения дезинфектантов, которые могут вызвать раздражение кожи и дерматиты, что в свою очередь облегчит проникновение возбудителя в организм;
- при приготовлении мазков и толстых капель из пробирок насыщивание ртом не допускается, нужно пользоваться резиновой грушей;

• в случаях загрязнения рук кровью следует немедленно вымыть их теплой водой с мылом, насухо вытереть и обработать тампоном, смоченным антисептиком (6% раствор перекиси водорода или 0,1% раствор дезоксана);

• использованные пипетки, пробирки, капилляры, предметные и покровные стекла должны быть немедленно дезинфицированы в находящихся на рабочих столах сосудах с дезинфицирующим раствором.

4.4.5. Кроме того, при паразитологических исследованиях необходимо соблюдать все меры предосторожности, практикуемые в бактериологических лабораториях.

ТИПОВАЯ ИНСТРУКЦИЯ

ПО ОХРАНЕ ТРУДА ДЛЯ ПЕРСОНАЛА ОТДЕЛЕНИЙ, КАБИНЕТОВ ФИЗИОТЕРАПИИ

Друкуюється мовою оригіналу

1. Общие требования безопасности

1.1. К самостоятельному проведению физиотерапевтических процедур допускаются только лица с законченным высшим и средним медицинским образованием, имеющие удостоверения о прохождении специализации по физиотерапии, обученные безопасности труда в соответствии с ГОСТ 12.0.004-79, имеющие 1 группу по электробезопасности*.

Лица моложе 18 лет к работе с электро медицинской аппаратурой для УВЧ- и СВЧ-терапии, а также в радоновых лабораториях и радонолечебницах не допускаются. В радоновых лабораториях и радонолечебницах не допускаются к работе женщины в течение всего периода беременности и кормления ребенка.

1.2. Персонал отделения, кабинета физиотерапии должен проходить обязательный медицинский осмотр при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры не реже одного раза в год. К работе допускаются лица, не имеющие медицинских противопоказаний, согласно приказу № 700 Минздрава СССР от 19 июня 1984 г. «О проведении обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров трудящихся, подвергающихся воздействию вредных и неблагоприятных условий труда».

1.3. Персонал отделений, кабинетов физиотерапии обязан:

- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка учреждений;
- выполнять инструкции по охране труда;
- владеть приемами оказания первой медицинской помощи при поражении электрическим током, световым и радиоактивным облучением, отравлении или поражении кожи химическими веществами;
- немедленно докладывать непосредственному руководителю о каждом несчастном случае, связанном с производством или работой.

1.4. Персонал отделений, кабинетов физиотерапии должен быть обеспечен:

- санитарно-гигиенической одеждой и обувью, спецодеждой, спецобувью и предохранительными приспособлениями в соответствии с действующими нормами, утвержденными Минздравом СССР;
- мылом, чистыми полотенцами (электрополотенцами) для мытья рук в умывальных комнатах.

1.5. В отделениях, кабинетах физиотерапии должны соблюдаться правила пожарной безопасности. Загромождение проходов, захламление помещения не допускается.

Прием пищи и курение на рабочих местах запрещается. Для приема пищи необходимо оборудовать специальные помещения.

1.6. Медицинскому персоналу запрещается:

- покидать во время проведения физиотерапевтических процедур кабинет и оставлять больных без присмотра;
- разрешать проведение процедур младшим медицинским персоналом, а также самим пациентом.

1.7. Растворы лекарственных препаратов, применяемых для физиотерапевтических процедур, следует хранить в специально отведенном месте в стеклянных бутылках из темного стекла и не более 10 дней. Препараты, не устойчивые при хранении при комнатной температуре, следует хранить в холодильнике; медицинские препараты, относящиеся к группам (сильнодействующих) списка А, В – хранить в специальных шкафах под замком (на шкафу должна быть соответствующая надпись «А», «В»).

1.8. Нагревательные приборы системы центрального отопления, трубы отопительной, газовой, водопроводной и канализационной систем, находящиеся в помещениях, должны быть закрыты деревянными кожухами, окрашены масляной краской по всему протяжению и до высоты, недоступной прикосновению больных и персонала во время проведения процедур.

1.9. Металлические корпуса и штативы электро- и светолечебных аппаратов, включая и переносные, а также подогреватели, которые могут оказаться под напряжением вследствие нарушения изоляции, подлежат защитному заземлению независимо от места их установки и проведения процедуры.

1.10. Полы в отделениях, кабинетах физиотерапии должны быть гладкими, нескользкими, удовлетворять гигиеническим и эксплуатационным требованиям данного помещения.

1.11. Приточно-вытяжная вентиляция в отделениях, кабинетах физиотерапии должна обеспечивать нормальные условия работы в соответствии с действующими строительными нормами и правилами «Лечебно-профилактические учреждения. Нормы проектирования».

1.12. На дверях помещений, где работают с радиоактивными веществами, должны быть вывешены знаки радиационной безопасности.

1.13. Лица, допустившие невыполнение или нарушение инструкций по охране труда, подвергаются дисциплинарному взысканию в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка и при необходимости внеочередной проверке знаний вопросов охраны труда и внеплановому инструктажу.

2. Требования безопасности перед началом работы

2.1. Перед началом работы необходимо:

- надеть санитарно-гигиеническую одежду, обувь, спецодежду и спецобувь, предусмотренную нормами, утвержденными Минздравом СССР;

* Взамен ГОСТ 12.0.004-79 постановлением Госстандарта СССР от 5 ноября 1990 № 2797 утвержден и введен в действие ГОСТ 12.0.004-90.

– проверить в соответствующем журнале устранение техником ранее записанных дефектов;

– убедиться в исправности аппаратов, ограждений, блокировок, заземляющих устройств и в случае обнаружения дефектов немедленно сообщить об этом заведующему отделением, кабинетом физиотерапии, сделав соответствующую запись в специальный журнал для отметки о проведении текущего ремонта аппаратуры и ее профилактического осмотра;

– все контрольно-измерительные приборы аппаратов подвергнуть проверке в соответствии с установленным порядком;

– проверить исправность и эффективность работы приточно-вытяжной вентиляции и включить вентиляцию;

– удалить пыль с аппаратов сухой тряпкой, ртутно-кварцевые лампы протереть влажной тряпкой, смоченной спиртом-ректификатом;

– проверить состояние проводов. Провода, служащие для подключения аппаратов к сети, должны быть изготовлены из гибкого кабеля, а при его отсутствии – из гибких проводов, заключенных в резиновую трубку. Провода, отходящие от аппаратов к больному, должны иметь качественную изоляцию, целостность проводов необходимо проверять перед эксплуатацией.

2.2. В отделениях, кабинетах физиотерапии запрещается:

– проводить лечебные процедуры на неисправных аппаратах до устранения дефектов;

– производить какие-либо манипуляции внутри аппаратов;

– пользоваться проводами с изоляцией, имеющей дефекты;

– пользоваться баллонами, у которых истек срок освидетельствования, без установленного клеймления, с неисправными вентилями, поврежденным корпусом, без надлежащей окраски и надписи;

– пользоваться баллонами без редуктора. Низкая сторона редуктора должна быть отрегулирована на давление, при котором разрешено работать на аппарате для насыщения воды углекислотой;

– окрашивать и чистить баллоны и редукторы.

2.3. Баллоны с углекислотой и кислородом следует защищать от попадания на них прямого солнечного света и размещать на расстоянии не менее 1 м от радиатора отопления и не ближе 5 м от печей и других источников тепла с открытым огнем. При установке защитных экранов, предохраняющих баллоны от местного нагрева, это расстояние может быть уменьшено для печей и других источников тепла с открытым огнем до 1 м, а для радиатора – до 10 см.

2.4. Баллоны с углекислотой и кислородом должны крепиться металлической скобой к стене помещения или специальной стойке.

2.5. Наполненные углекислотой запасные баллоны должны храниться в специально выделенном помещении, а баллоны, наполненные кислородом, – в специально выделенном здании.

2.6. Доставка баллонов с углекислотой и кислородом от места их хранения к месту использования должна производиться на специальных тележках и носилках.

2.7. Все химические вещества для приготовления искусственных сероводородных ванн следует хранить в сухом помещении под замком, вести строгий учет их расхода.

2.8. Приготовление раствора и розлив соляной кислоты для искусственных сероводородных ванн должны производиться в лаборатории в вытяжном шкафу, при строгом соблюдении мер безопасности.

2.9. При приготовлении и розливе концентрированного раствора радона необходимо соблюдать следующие правила:

– до начала работы (за 10–15 мин) включить приточно-вытяжную вентиляцию. Вентиляция должна действовать в течение всего времени работы радоновой лаборатории и выключаться только после ухода персонала из лаборатории;

– барботер с раствором соли радия (генератор радона) и бутыл с концентрированным раствором радона необходимо хранить в вытяжном шкафу и боксах, размещенных в помещении лаборатории;

– при расстановке оборудования максимально использовать защиту с тем, чтобы, находясь на одном рабочем месте, персонал не

подвергался облучению от источника излучения, расположенного в другом месте;

– время пребывания персонала в непосредственной близости от источников излучения должно быть минимальным, необходимым для проведения соответствующих работ;

– приступая к работе, проверить герметичность установки (целостность резинок, плотность всех соединений и т. д.);

– при разливе необходимо избегать всего, что может способствовать выделению радона в воздух (проливание раствора радона, быстрое истечение раствора радона в бюретки и т. п.);

– встряхивать бутылки с концентрированным раствором радона следует с помощью шюттель-аппарата;

– при длительном перерыве в работе с барботером необходимо один раз в месяц приоткрывать на несколько секунд боковой нижний кран барботера с раствором радия с целью устранения в нем повышенного давления. При этом должны быть приняты меры, исключающие возможность попадания радона, выделяющегося из барботера, в воздух помещений (работа в вытяжном шкафу и т. д.);

– находиться в помещении лаборатории сверх времени, необходимого для приготовления и розлива радона, запрещается.

3. Требования безопасности во время работы

3.1. В отделениях, кабинетах физиотерапии запрещается:

– находиться лицам, не имеющим отношения к работе;

– использовать источники излучения и аппаратуру не по прямому назначению;

– работать на неисправных аппаратах, приборах, устройствах с неисправными приспособлениями, сигнализацией и т. д.;

– оставлять без присмотра аппараты, приборы, устройства, включенные в электрическую сеть, электронагревательные приборы, держать вблизи них вату, спирт и другие легковоспламеняющиеся вещества;

– проводить при грозе физиотерапевтические процедуры на аппаратах, питающихся от воздушной электрической сети;

– хранить радиофармпрепараты (РФП) с активностью, превышающей предусмотренную санитарным паспортом;

– проводить технологические операции с РФП вне рабочего места;

– хранить радиоактивные отходы на рабочих местах после окончания работы с радионуклидами;

– хранить радиоактивные источники в количествах, превышающих значение, указанное санитарным паспортом;

– хранить и применять препараты без этикеток, а также в поврежденной упаковке;

– пробовать на вкус и запах используемые препараты;

– работать с отключенной системой водоснабжения, канализации и вентиляции;

– работать без установленной спецодежды и предохранительных приспособлений;

– хранить пищевые продукты, домашнюю одежду и другие предметы, не имеющие отношения к работе в кабинетах, кроме специально выделенных мест.

3.2. В электросветолечебных кабинетах медицинскому персоналу и больным запрещается:

– касаться каких-либо заземленных металлических предметов во время проведения электролечебной процедуры с контактным включением электродов (диадинамо- и амплипульстерапия и т. д.);

– проводить УВЧ-терапию без тщательной настройки терапевтического контура в резонанс с генератором, пользоваться одной конденсаторной пластиной и суммарным воздушным зазором под обеими конденсаторными пластинами свыше 6 см;

– пребывать в зоне прямого воздействия энергии дециметровых и сантиметровых волн при проведении процедур по дистанционной методике.

3.3. Аппараты для УВЧ-терапии, ДМВ-терапии, СВЧ-терапии мощностью 100 и более ватт необходимо эксплуатировать в кабинетах,

экранируемых тканей с микропроводом (артикул В-14381 или аналогичной по свойствам).

3.4. Кипячение электродных прокладок, полостных электродов и инструментов следует проводить в дезинфекционных кипятильниках или баках только с закрытым подогревателем в вытяжном шкафу или под местной вентиляцией.

3.5. Заполнять четырехкамерные ванны водой и удалять из них воду можно только при выключенной аппаратуре.

3.6. При проведении электролечебных процедур с контактным наложением электродов (гальванизации, диадинамо- и амплипульстерапии и т. д.) вне электролечебного кабинета (палаты, перевязочной, операционной, на дому и т. п.) необходимо исключить возможность соприкосновения больного с металлическими частями (кровать, перевязочный стол). Для этого металлическая кровать или стол должны быть покрыты шерстяным одеялом, поверх него 3–4 слоями прорезиненной ткани и простыней так, чтобы края их свешивались со всех сторон кровати или стола.

Если в палате, перевязочной или операционной имеется токопроводящий пол (каменный, плиточный и т. д.), то во время процедуры на месте нахождения обслуживающего персонала пол должен быть покрыт диэлектрическим ковриком, линолеумом или резиной, проверенной на ее диэлектрические свойства, на площади не менее 1 м².

3.7. При использовании ультрафиолетовых облучателей глаза больных и обслуживающего персонала необходимо защищать очками (ГОСТ 12.4.003-74 или ГОСТ 12.4.013-75) с темной окраской стекол с боковой защитой (кожаная или резиновая оправа). В промежутках между лечебными процедурами рефлекторы облучателей с лампами должны быть закрыты имеющимися на них заслонками, а при отсутствии таковых – плотными черными с белой прокладкой матерчатыми «юбками» длиной 40 см, надеваемыми на край рефлектора облучателя. Включенная, но не эксплуатируемая лампа должна быть спущена до уровня кушетки.

3.8. Лампы инфракрасных лучей и солюкс необходимо снабжать предохранителями, проволочными сетками с окном 4–5 мм, помещаемыми в выходном отверстии рефлекторов; лампы следует размещать под углом по отношению к больному на расстоянии, исключающем возможность падения на тело больного осколков лопнувших ламп, керамических деталей и т. д. При облучении инфракрасными лучами области лица на глаза больного надевают «очки» из плотного картона или кожи.

3.9. При проведении ультразвуковых процедур медицинская сестра должна соблюдать индивидуальные меры профилактики: применять перчатки из хлопчатобумажных тканей, а при проведении процедур под водой в специальных фаянсовых ванночках – поверх хлопчатобумажных надеть резиновые перчатки.

При работе с лазерными физиотерапевтическими установками запрещается смотреть навстречу первичному или зеркально-отраженному лучу. При визуальной наводке лазерного луча на мишень не следует смотреть вдоль луча, так как при этом увеличивается опасность поражения отраженным светом.

3.10. При работе с лазерными физиотерапевтическими установками глаза медицинского персонала должны быть защищены очками во всех случаях, когда есть вероятность поражения глаз прямым, отраженным или рассеянным лазерным излучением. При работе с гелий-неоновыми лазерами марка стекла в очках должна быть СЭС-22. Количество очков должно соответствовать количеству работников в наибольшую смену с таким же резервом очков. Глаза пациентов должны быть защищены светонепроницаемыми накладками (масками). Работа с лазерными установками должна проводиться в помещении с ярким общим освещением. Вблизи трассы прохождения лазерного луча не должно быть предметов с зеркальными поверхностями (за исключением необходимых по условиям применения лазеров). Медицинский инструментарий должен иметь матовую поверхность.

Зеркальные поверхности оборудования должны быть покрыты не-

отражающими материалами. Стены помещения не должны давать зеркального отражения. Необходимо исключить возможность неконтролируемых перемещений лазерного луча, а также возможность случайного попадания прямого или зеркально-отраженного луча на персонал или на пациентов вне операционного поля. С внешней стороны помещений, где установлены лазерные установки, должен быть предупредительный знак лазерной опасности «Осторожно. Лазерное излучение!» (ГОСТ 12.4.026-76).

3.11. Во время проведения сероводородных процедур ванны должны быть покрыты влажной простыней на деревянной решетке.

3.12. При проведении радоновых ванн в целях предотвращения выделения радона из воды в воздух помещения необходимо, вливая раствор радона в ванну, следить, чтобы он вытекал спокойно в воду, через сифонную трубку, не допускать пробулькивания воздуха;

– перемешивать воду в ванне следует специальной лопаточкой спокойно и плавно, не допуская взбалтывания воды;

– при вливании раствора радона в ванну персоналу не следует погружать руку в воду;

– запрещать больным при погружении в ванну, приеме процедур и выходе из ванны делать резкие движения;

– при приеме ванны больными и особенно при спуске воды из ванны персоналу следует находиться по возможности вдали от ванны.

Жемчужные ванны, подводный массаж не следует проводить радоновой водой. Радоновые ванны с содержанием радона более 120 нКи/л (4,5 Бк/л) следует проводить с использованием бортового отсоса.

3.13. Парафин и озокерит следует подогревать на водяной бане в вытяжном шкафу или под колпаком с вытяжкой. Сосуд, содержащий парафин или озокерит для подогрева, разрешается открывать только для измерения температуры и при взятии его содержимого для проведения процедур.

4. Требования безопасности в аварийных ситуациях

4.1. При аварии персонал обязан:

– отключить аппарат от электросети;

– при коротком замыкании, обрыве в системах электропитания отключить главный сетевой рубильник в помещении;

– поставить в известность заведующего отделением, кабинетом физиотерапии.

4.2. При поражении человека электрическим током и прочих травмах действовать согласно «Инструкции по оказанию первой помощи пострадавшим от электрического тока и других несчастных случаев» (Согласовано с Главным управлением лечебно-профилактической помощи Минздрава СССР от 18 декабря 1985 г. письмо № 10–13/328-36).

4.3. В помещениях, где находятся электронагревательные приборы, должен быть вывешен указатель о ближайшем месте расположения средств для ликвидации возгорания.

4.4. При возникновении пожара эвакуировать больных, вызвать пожарную охрану, до ее прибытия принять возможные меры к тушению пожара при помощи первичных средств пожаротушения.

4.5. При прочих аварийных ситуациях (поломка систем водоснабжения, канализации, отопления, вентиляции и др.), препятствующих выполнению технологических операций, прекратить работу и сообщить об этом администрации.

4.6. При радиационной аварии персонал должен немедленно поставить в известность руководителя подразделения.

4.7. При подозрении на облучение персонала выше величин, установленных НРБ-76, руководитель подразделения обязан организовать срочную проверку причин, вызывающих переоблучение, оценить полученную дозу и в зависимости от ее величины решить вопрос о медицинском обследовании пострадавшего и его дальнейшей работе в сфере ионизирующего облучения.

4.8. При радиоактивном загрязнении персонала необходимо определить участок и уровень загрязнения, снять одежду и отправить ее в камеру выдержки, провести необходимую дезактивацию загряз-

ненных участков тела с последующим дозиметрическим контролем. Допустимое загрязнение поверхности не должно превышать значений, установленных НРБ-76 (до 5 альфа-распадов на 1 см² поверхности спецодежды для радия – 226).

4.9. При радиоактивном загрязнении производственных помещений и оборудования выше величин, установленных НРБ-76, необходимо организовать уборку силами сотрудников отделения, четко обозначить место аварийного загрязнения, в отдельных случаях организовать выдерживание оборудования до тех пор, пока величина загрязнения не достигнет допустимого уровня.

4.10. В радоновых лабораториях:

– при случайном разливе концентрированного раствора радона прекращают на 2–3 часа работу и выходят из лаборатории, оставляя вентиляцию включенной, по истечении указанного срока раствор вытирают с поверхности обычным способом (тряпкой и др.);

– в случае поломки барботера следует по возможности устранить проникновение радона из барботера в помещение лаборатории (любым способом закрыть образовавшееся отверстие барботера), обеспечить непрерывную работу принудительной вытяжной вентиляции.

4.11. При авариях, сопровождающихся выливанием раствора соли радия из барботера, необходимо:

– одеть бахилы, пластиковый фартук, пластиковые нарукавники, резиновые перчатки, пролитый раствор собрать ватой, которую держать пинцетом;

– протереть несколько раз место, на которое попал раствор соли радия, ватой, смоченной 5% раствором соляной кислоты (вату держат пинцетом);

– использованную вату поместить в банку с притертой пробкой;

– проконтролировать качество дезактивации специальным счетчиком (например, РУП-1);

– снять спецодежду;

– поместить перчатки и пинцет в банку, где находится вата с раствором соли радия; остальную спецодежду завернуть в плотную бумагу и оставить для последующего дозиметрического контроля и дезактивации;

– закрыть банку пробкой и установить контейнер под тягой;

– тщательно вымыть руки теплой водой с мылом и провести до-

зиметрический контроль рук и открытых частей тела.

4.12. Контейнер с отходами после специальной подготовки подлежит захоронению на спецмогильнике.

4.13. При работе с открытыми радиоактивными источниками отправить радиоактивные отходы в камеру выдержки; провести дозиметрический самоконтроль одежды, тела и рук.

4.14. Ответственный за хранение РФП должен отправить все неиспользованные РФП в хранилище и опечатать его.

5. Требования безопасности по окончании работы

Персонал отделения, кабинета обязан:

- привести в порядок рабочее место;
- аппараты привести в исходное положение, отключить или перевести в режим, оговоренный инструкцией по эксплуатации;
- провести влажную уборку помещений;
- проверить выключение электросети и водоснабжения;
- опечатать кабинеты, в которых находятся источники излучения;
- в отделении открытых изотопов отключить спецвентиляцию во всех помещениях, кроме хранилища.

Примечания:

п. 1.1. действует ГОСТ 12.0.004-90 «ССБТ. Организация облучения безопасности труда». Общие положения;

п. 1.2. действует Приказ МЗМП РФ от 14.03.96 г. № 90 «О порядке проведения предварительных и периодических осмотров работников и медицинских регламентах допуска к профессии»;

п. 1.4. действует Приказ Минздрава СССР от 29 января 1988 г. № 65 «О введении отраслевых норм бесплатной выдачи спецодежды, спецобуви и других средств индивидуальной защиты, а также санитарной спецодежды и санитарной спецобуви»;

п. 1.11. действует СНиП 2.08.02-89. «Общественные здания» с изменениями и «Пособие по проектированию учреждений здравоохранения» к нему, разработанное Гипроинформом, 1989 г.;

п. 4.7. действуют Нормы радиационной безопасности (НРБ-96). Гигиенические нормативы. ГН 2.2.054-96 Госкомсанэпиднадзора РФ от 19.04.96 г. № 14 и ОСП-72/87.

ТИПОВАЯ ИНСТРУКЦИЯ

ПО ОХРАНЕ ТРУДА

ДЛЯ ПЕРСОНАЛА ОПЕРАЦИОННЫХ БЛОКОВ

Друкується мовою оригіналу

1. Общие требования безопасности

1.1. Операционные блоки должны соответствовать требованиям:

– СНиП II-69-78 «Строительные нормы и правила»;

– РТМ 42-2-4-80 «Операционные блоки. Правила эксплуатации, техники безопасности и производственной санитарии».

1.2. Персонал в операционных блоках обязан руководствоваться:

– Инструкцией по организации и проведению санитарно-гигиенических мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях (отделениях хирургического профиля и отделениях реанимации и интенсивной терапии) приказ МЗ СССР от 31.07.78 года № 720;

– ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства и режимы»;

– настоящей Инструкцией и другими нормативными документами по охране труда МЗ СССР.

1.3. К самостоятельной работе в операционных блоках допускаются лица с законченным высшим и средним медицинским образованием, а также младший медицинский персонал, прошедшие специальную подготовку, обученные безопасности труда в соответствии с ГОСТ 12.0.004-79* и имеющие I группу по электробезопасности.

1.4. В целях предупреждения возникновения заболеваний и несчастных случаев весь персонал должен проходить медицинские осмотры в соответствии с методическими указаниями «О проведении предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров работников учреждений здравоохранения» в соответствии с приказом МЗ СССР от 19 июня 1984 года № 700.

1.5. Персонал операционных блоков должен быть обеспечен санитарно-гигиенической одеждой и обувью, спецодеждой, спецобувью

* Взамен ГОСТ 12.0.004-79 постановлением Госстандарта СССР от 5 ноября 1990 г. № 2797 утвержден и введен в действие ГОСТ 12.0.004-90.

и другими средствами индивидуальной защиты в соответствии с действующими типовыми отраслевыми нормами, согласованными с ЦК профсоюза медработников и утвержденными приказом Минздрава СССР от 29.01.88 г. № 65.

1.6. Персонал операционных блоков обязан соблюдать правила внутреннего трудового распорядка учреждения.

1.7. Прием пищи и курение на рабочих местах запрещается. Для приема пищи необходимо оборудовать специальные помещения.

1.8. При проведении операции, вход в операционную персоналу, не участвующему в операции, запрещается.

1.9. Категорически запрещается хранение в операционном зале предметов, не используемых во время операции.

1.10. При работе с электроаппаратурой обязательно выполнять правила эксплуатации и техники безопасности, изложенные в инструкции, прилагаемой к аппарату заводом-изготовителем.

1.11. Лица, ответственные за операционный процесс, должны следить за регулярным и своевременным проведением испытаний оборудования и оформлением их результатов. Результаты проверок должны быть оформлены актом или протоколом.

1.12. Персонал операционных блоков обязан знать и соблюдать действующие правила безопасности, так как операционные и наркозные помещения операционного блока по степени пожаробезопасности, взрывоопасности и опасности поражения электрическим током относятся к помещениям с повышенной опасностью.

1.13. У входа в операционную должен быть установлен предупредительный знак «ОСТОРОЖНО! ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ВЗРЫВООПАСНЫЕ АНЕСТЕТИКИ» в соответствии с ГОСТ 12.4.026-76. «ССБТ. Цвета сигнальные и знаки безопасности», знак № 2.9.

1.14. В предоперационной и наркозной комнатах должны быть предусмотрены огнетушители углекислотные типа ОУ.

1.15. О каждом несчастном случае на производстве пострадавший или очевидец его немедленно должен известить непосредственного руководителя.

Руководитель обязан срочно организовать первую помощь пострадавшему, сообщить главному врачу учреждения, инженеру по охране труда или лицу, выполняющему его функции, и в профсоюзный комитет о случившемся, сохранить для расследования обстановку на рабочем месте и состояние оборудования таким, каким оно было в момент происшествия, если это не угрожает жизни и здоровью окружающих работников и не приводит к аварии.

1.16. Лица, допустившие невыполнение или нарушение инструкций по охране труда, подвергаются дисциплинарному воздействию в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка и при необходимости внеочередной проверке знаний вопросов охраны труда.

2. Требования безопасности перед началом работы

2.1. Перед операцией, участвующий в ней персонал, должен принять гигиенический душ и надеть стерильную санитарно-гигиеническую одежду.

2.2. Персоналу в операционном блоке категорически запрещается носить одежду из шерсти, шелка, нейлона, капрона и других синтетических материалов, сильно электризующихся при движении, что приводит к быстрому накоплению электрических зарядов на теле человека.

2.3. Персоналу в операционной категорически запрещается носить браслеты, кольца, цепочки и другие металлические вещи.

2.4. Руки персонала, обслуживающего наркозные аппараты, а также лицо больного не должны иметь следов масел, мазей и помады.

2.5. Перед эксплуатацией оборудования персонал должен тщательно проверить целостность проводов, служащих для подключения к сети, и проводов, идущих от аппарата к больному.

2.6. Перед началом работы персонал должен проверить, чтобы все металлические и электропроводящие неметаллические части оборудования были заземлены для отвода заряда статического электричества.

2.7. В случае обнаружения «пробоя на корпус» электрического то-

ка персонал должен электроаппарат обесточить (выключить) и доложить руководителю отделения.

2.8. Все приборы, аппараты и другое оборудование, ввозимое и вносимое в операционный блок, подлежат необходимой стерилизации и дезинфекции.

2.9. Персоналу необходимо проверить наличие поглощающих фильтров, необходимых для нормальной эксплуатации наркозных аппаратов.

2.10. Перед началом и в течение операции персонал должен контролировать в операционной относительную влажность воздуха с помощью приборов (гигрометра или психрометра), а также его температуру.

Относительная влажность воздуха в операционной должна быть 60 ± 5%, температура воздуха + 21–25°C.

2.11. Перед началом наркоза должна быть проведена проверка персонала на наличие электростатического заряда. Для его снятия каждый должен намерено заземлить себя прикосновением руки к металлическому предмету, например, к металлической части операционного стола.

В случае возникновения электростатического разряда, работник обязан немедленно покинуть операционную для устранения причин его накопления. Например, заменой обуви или одежды.

2.12. В целях профилактики бактериального загрязнения операционной рекомендуется персоналу не реже одного раза в неделю определять чистоту подаваемого воздуха на наличие в нем взвешенных частиц и бактериальной флоры путем бактериологического исследования.

3. Требования безопасности во время работы

3.1. От всех участников операции требуется строжайшее соблюдение правил асептики и антисептики в операционном блоке.

3.2. Персоналу операционного блока запрещается работать на неисправных аппаратах, приборах, устройствах с неисправными приспособлениями, сигнализацией и т. д.

3.3. Персонал должен исключить возможность соприкосновения больного с металлическими предметами, например, с операционным столом, для чего операционный стол должен быть покрыт х/б покрытием, поверх которого расстилают прорезиненную ткань и простыню так, чтобы их края свешивались со всех сторон операционного стола.

3.4. В случае использования взрывоопасных ингаляционных веществ или воспламеняющихся дезинфицирующих веществ (для обработки рук) запрещается применять электрохирургические аппараты в невзрывозащищенном исполнении, дефибрилляторы, лампы-вспышки и др., способные действовать как источник воспламенения.

3.5. Во время операции в зоне нахождения членов операционной бригады следует брать пробы воздуха на наличие в нем паров анестетиков.

Их содержание не должно превышать установленных предельно допустимых уровней.

3.6. Перевязочный материал и инструментарий, используемый в ходе операции, персонал должен собирать в специально выделенные емкости.

3.7. Отpravку биопсий и препаратов, взятых во время операций, персонал должен осуществлять в закрытых емкостях.

4. Предупреждение пожаров и взрывов, требования безопасности в аварийной ситуации

4.1. Для предотвращения самовоспламенения наркотиков необходимо их сливать после работы из испарителя в герметично закрывающийся сосуд. Эфир нужно сливать медленно, не допуская его разбрызгивания. Оставшийся после наркоза эфир сливать в раковину запрещается.

Не допускается налив эфира из испарителя в приемный сосуд свободно падающей струей. Для этого необходимо применять воронки из электропроводящего материала, воронки должны быть заземлены, конец воронки должен достигать дна сосуда. В противном случае конец заземленного проводника необходимо пропустить через воронку до дна сосуда, чтобы эфир стекал в сосуд по этому проводнику.

4.2. После слива наркотика следует промыть теплой водой испа-

ритель, шланги и все съемные детали наркозного аппарата.

4.3. В операционной запрещается переливание газов из одного баллона в другой и введение дополнительных газов или наркотиков в баллон, содержащий сжатые газы. Переливание должно производиться в специально оборудованных помещениях обученным персоналом.

4.4. В операционных и наркозных запрещается применение открытого пламени (спиртовки, газовые горелки, зажженные спички и т. д.) и электронагревательных приборов.

4.5. Запрещается при использовании аппаратов ингаляционного наркоза применять неисправное и искрящее электрооборудование.

4.6. Полы в операционной необходимо регулярно мыть во избежание образования непроводящей пленки (в результате отложения грязи и т. д.), которая может вызвать потерю полом электропроводящих свойств.

Обработка поверхности полов воском или лаком запрещается.

4.7. Ременные передачи оборудования не должны размещаться в зонах повышенной концентрации наркотических веществ. Запрещается смазка ремней канифолью, воском и другими веществами, увеличивающими поверхностное сопротивление.

4.8. Запрещается заклеивать части наркозного аппарата лейкопластырем (другим диэлектриком), применять для удаления наркотических смесей в атмосферу шланги из неантистатической резины, заменять пришедшие в негодность части из электропроводного материала на части, изготовленные из диэлектрика.

Примечание. Все элементы наркотических аппаратов выполняются из электропроводных материалов: мешки, шланги, маски, дыхательные трубки и другие части дыхательного контура аппарата, а также прокладки, покрышки колес — из электропроводной резины; переходники — из цветного металла или электропроводной пластмассы.

4.9. В случае взрыва или пожара в операционном блоке необходимо:
— удалить весь персонал из опасной зоны;
— обесточить помещение операционного блока;
— принять меры к тушению очага пожара, используя подручные средства пожаротушения, например, огнетушители углекислотные типа ОУ;
— оказать первую медицинскую помощь пострадавшим.

4.10. При поражении человека электрическим током необходимо:
— освободить пострадавшего от действия электрического тока, отключив ту часть установки или оборудования, которой касается пострадавший;

— в случае невозможности отключения напряжения необходимо использовать подручные средства: для изоляции спасающего от те-

ла пострадавшего намотать на руки сухое операционное белье (пеленки, простыни, марлю) и оттащить пораженного электрическим током от токоведущих или токопроводящих частей оборудования;

— при необходимости оказать пострадавшему соответствующую медицинскую помощь.

4.11. При оказании помощи пострадавшему необходимо действовать согласно «Инструкции по оказанию первой помощи пострадавшим от электрического тока и других несчастных случаев», согласованной с Главным управлением лечебно-профилактической помощи Минздрава СССР 18 декабря 1985 г., письмом № 10-13/328-36.

5. Требования безопасности по окончании работы

5.1. Персонал операционного блока по окончании операции должен пересчитать собранный инструментарий, салфетки.

5.2. Персонал операционного блока обязан:

- привести в порядок рабочее место;
- подвергнуть предстерилизационной очистке, стерилизации или дезинфекции инструментарий, детали и узлы приборов и аппаратов;
- аппараты привести в исходное положение, оговоренное инструкцией по эксплуатации;
- провести влажную уборку операционного блока с использованием дезинфицирующих средств;
- облучить помещение операционного блока ультрафиолетовым излучением;
- проверить выключение электросети, вентиляции и газа.

5.3. Вынос из операционной использованного перевязочного материала и отходов (с целью утилизации) необходимо производить в закрытых емкостях.

5.4. Утилизацию использованного перевязочного материала и отходов производить в муфельных печах вне операционного блока.

5.5. Обо всех недостатках и неисправностях, обнаруженных во время работы, персонал должен сделать соответствующие записи в журнале технического обслуживания и сообщить руководителю.

Примечания:

п. 1.1. действует СНиП 2.08.02-89 «Общественные здания» с изменениями и «Пособие по проектированию учреждений здравоохранения» к нему, разработанное ГипроиниЗдравом, 1989 г.;

п. 1.3. действует ГОСТ 12.0.004-90 «ССБТ. Организация обучения безопасности труда. Общие положения»;

п. 1.4. действует Приказ МЗМП РФ от 14.03.96 г. № 90 «О порядке проведения предварительных и периодических медицинских осмотров».

ТИПОВАЯ ИНСТРУКЦИЯ

ПО ОХРАНЕ ТРУДА

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РАБОТ С ЛАЗЕРНЫМИ АППАРАТАМИ

Друкуються мовою оригіналу

1. Общие требования безопасности

1.1. К самостоятельной работе на лазерных установках допускаются лица не моложе 18 лет, с законченным высшим и средним медицинским образованием, имеющие удостоверения о прохождении курса специального обучения, обученные безопасности труда в соответствии с ГОСТ 12.0.004-79*, имеющие 1 группу по электробезопасности.

1.2. Персонал, работающий на лазерной медицинской аппаратуре, должен проходить обязательный предварительный при поступлении

на работу и периодические медицинские осмотры согласно приказу Минздрава СССР от 19 июня 1984 г. № 700.

(См. Приказ Минздравмедпрома РФ от 14.03.96 г. № 90 «О порядке проведения предварительных и периодических осмотров работников и медицинских регламентах допуска к профессии»).

1.3. Персонал, работающий на лазерной медицинской аппаратуре, обязан соблюдать правила внутреннего трудового распорядка учреждения.

1.4. В помещениях, где проводятся работы на лазерных медицинских аппаратах, должны соблюдаться действующие правила пожарной безопасности. Загромождение проходов, захламление помещения не допускается.

* Взамен ГОСТ 12.0.004-79 постановлением Госстандарта СССР от 5 ноября 1990 г. № 2797 утвержден и введен в действие ГОСТ 12.0.004-90.

1.5. Прием пищи и курение на рабочих местах запрещается. Для приема пищи необходимо оборудовать специальные помещения.

1.6. Персонал, работающий на лазерной медицинской аппаратуре, должен быть обеспечен санитарно-гигиенической одеждой, санитарной обувью и предохранительными приспособлениями в соответствии с действующими Нормами, утвержденными Минздравом СССР.

1.7. Для мытья рук в умывальниках должны быть в достаточном количестве мыло и чистые полотенца (электрополотенца).

1.8. О каждом несчастном случае, связанном с производством или работой, пострадавший или очевидец должен известить соответствующего руководителя. Руководитель должен организовать первую помощь пострадавшему, его доставку в лечебное учреждение, сообщить руководителю учреждения, инженеру по охране труда или лицу, выполняющему его функции, и в профсоюзный комитет о случившемся, сохранить для расследования обстановку на рабочем месте и состояние оборудования таким, каким оно было в момент происшествия, если это не угрожает жизни и здоровью окружающих работников и не приведет к аварии.

1.9. При работе с лазерными аппаратами на персонал могут действовать опасные и вредные производственные факторы:

- лазерное излучение (прямое, отраженное и рассеянное);
- вещества, выделяющиеся и образующиеся при работе аппарата;
- высокое электрическое напряжение в цепях питания.

1.10. Предельно допустимые уровни (ПДУ) лазерного излучения должны соответствовать действующим «Санитарным нормам и правилам устройства и эксплуатации лазеров» № 2382-81.

1.11. В паспорте на каждый лазерный аппарат есть раздел с подробным описанием мероприятий по технике безопасности и гигиене труда, которые необходимо обеспечивать, а также указан класс лазерной опасности.

1.12. Внутренняя поверхность помещения, в котором находится лазерный аппарат, должна быть матовой, обеспечивающей рассеяние случайно попавшего лазерного излучения, а предметы, находящиеся в этом помещении, не должны иметь зеркально отражающих поверхностей.

1.13. В помещениях с лазерными аппаратами, где возможно образование озона, окислов азота и других вредных газов, паров и аэрозолей, должна быть предусмотрена приточно-вытяжная вентиляция, обеспечивающая снижение содержания их в воздухе до концентрации, допустимой санитарными нормами.

1.14. Освещенность (естественная и искусственная) должна соответствовать оптимальным величинам, определяемым соответствующими инструкциями для определенных помещений медицинских учреждений в соответствии со СНиП II-69-78 «Лечебно-профилактические учреждения».

1.15. Организацию работ с лазерными медицинскими аппаратами, надзор за выполнением «Санитарных норм и правил устройства и эксплуатации лазеров» № 2382-81 и инструкций по технике безопасности осуществляет руководитель структурного подразделения, где выполняются эти работы в соответствии с приказом Министерства здравоохранения СССР № 862 от 30.09.82 г.

1.16. Лица, допустившие невыполнение или нарушение инструкций по охране труда, подвергаются дисциплинарному воздействию в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка и при необходимости внеочередной проверке знаний по вопросам охраны труда.

2. Требования безопасности перед началом работы

2.1. Перед включением аппарата необходимо убедиться в наличии заземления, проверить наличие диэлектрических ковриков на рабочих местах и внешнее состояние изоляции соединительных электрических кабелей.

2.2. Убедиться в исправной работе системы вентиляции.

2.3. Убедиться в том, что на лазерных аппаратах задействованы системы блокирования.

2.4. Убедиться в исправности лазерных аппаратов и наличии излучения основного и прицельного лазеров.

2.5. Принять необходимые меры по исключению попадания лазерного излучения в глаза, на кожные покровы обслуживающего персо-

нала, на зеркальные, металлические и стеклянные поверхности, кафельные стены, а также на легковоспламеняющиеся материалы.

2.6. Персонал, работающий с лазерными медицинскими аппаратами, обязан пользоваться необходимыми средствами индивидуальной защиты в соответствии с требованиями, определяемыми классом лазерной опасности.

2.7. На дверях помещений должны быть установлены предупредительные знаки «Опасно!», «Лазерное излучение!» в соответствии с ГОСТ 12.4.026-76 «ССБТ. Цвета сигнальные и знаки безопасности».

3. Требования безопасности во время работы

3.1. При необходимости (в случаях возможного превышения ПДУ на рабочих местах) нужно использовать средства индивидуальной или коллективной защиты в соответствии с «Санитарными нормами и правилами устройства и эксплуатации лазеров» № 2382-81.

3.2. Во время работы запрещается:

- 1) отключать кабель, соединяющий оптический блок и источник питания;
- 2) применять взрывоопасные наркотические вещества;
- 3) открывать кожухи аппарата;
- 4) работать без диэлектрических ковриков;
- 5) работать без защитного заземления;
- 6) направлять луч лазера на металлические и стеклянные поверхности, а также предметы, имеющие зеркально отражающие поверхности.

4. Требования безопасности в аварийных ситуациях

4.1. Необходимо соблюдать осторожность при работе с излучением мощных лазеров, так как при попадании излучения на горючие материалы возможно их возгорание.

4.2. При аварии персонал обязан:

- при коротком замыкании, обрыве в системах электропитания отключить главный сетевой рубильник в помещении и вызвать лицо, ответственное за эксплуатацию аппаратуры в помещении;
- при поражении человека электрическим током и прочих травмах действовать согласно инструкции «Первая помощь пострадавшим от электрического тока и при других несчастных случаях»;
- при поломке коммуникационных систем водоснабжения, отопления и вентиляции, препятствующих выполнению медицинских операций или процедур, прекратить работу до ликвидации аварии, сообщить руководителю подразделения и принять меры к предупреждению возможных аварий.

4.3. При прекращении подачи электроэнергии персонал должен отключить аппаратуру и вызвать ответственного за электроустановки.

5. Требования безопасности по окончании работы

5.1. После окончания работы (смены) необходимо привести в порядок свое рабочее место и оборудование, уходя выключить вентиляцию и освещение.

5.2. Обо всех недостатках и неисправностях, обнаруженных во время работы, персонал обязан сделать соответствующие записи в журнале технического обслуживания и сообщить администрации.

Примечания:

п. 1.1. действует ГОСТ 12.0.004-90 «ССБТ. Организация облучения безопасности труда». Общие положения;

п. 1.4. действуют «Правила пожарной безопасности для учреждений здравоохранения» (ППБО 07-91), утвержденные Приказом Министерства здравоохранения СССР от 30.08.91 г. № 250;

п. 1.6. действует Приказ Минздрава СССР от 29 января 1988 г. № 65 «О введении отраслевых норм бесплатной выдачи спецодежды, спецобуви и других средств индивидуальной защиты, а также санаторной спецодежды и санитарной спецобуви»;

п. 1.14. действует СНиП 2.08.02-89. «Общественные здания» с изменениями и «Пособие по проектированию учреждений здравоохранения» к нему, разработанное Гипроиздравом, 1989 г.

ТИПОВАЯ ИНСТРУКЦИЯ

ПО ОХРАНЕ ТРУДА ПРИ РАБОТЕ НА ПИЩЕБЛОКАХ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Друкуються мовою оригіналу

1. Общие требования безопасности

1.1. К работе в пищеблоке допускаются лица, прошедшие специальную подготовку, обученные безопасности труда в соответствии с ГОСТ 12.0.004-79* и имеющие 1 группу по электробезопасности.

1.2. К обслуживанию газовой аппаратуры допускаются лица, имеющие удостоверение о прохождении специального техминимума по эксплуатации газовой пищеварочной аппаратуры.

1.3. Работники пищеблоков обязаны соблюдать правила внутреннего трудового распорядка учреждения.

1.4. Работники пищеблоков обязаны знать и соблюдать правила пожарной безопасности.

1.5. Курение на рабочих местах запрещается, а разрешается только в специально обозначенных и оборудованных помещениях для курения.

1.6. Работники пищеблоков должны быть обеспечены санитарно-гигиенической спецодеждой, санитарной обувью и предохранительными приспособлениями в соответствии с действующими Нормами, утвержденными Минздравом СССР, и обязаны соблюдать правила личной гигиены и санитарии.

См. Приказ Минздрава СССР от 29 января 1988 г. № 65 «О введении отраслевых норм бесплатной выдачи спецодежды, спецобуви и других средств индивидуальной защиты, а также санаторной спецодежды и санитарной спецобуви»

1.7. Для мытья рук в умывальниках должны быть в достаточном количестве мыло и чистые полотенца (электрополотенца).

1.8. В помещениях пищеблоков должны соблюдаться правила пожарной безопасности. Загромождение и захламление помещений, проходов, проездов не допускается.

1.9. О каждом несчастном случае, связанном с производством или работой, пострадавший или очевидец несчастного случая немедленно должен известить соответствующего руководителя. Руководитель должен организовать первую помощь пострадавшему, его доставку в лечебное учреждение, сообщить главному врачу учреждения, инженеру по охране труда и лицу, выполняющему его функции, и в профсоюзный комитет о случившемся, сохранить для расследования обстановку на рабочем месте и состояние оборудования таким, каким оно было в момент происшествия, если это не угрожает жизни и здоровью окружающих работников и не приведет к аварии.

1.10. Работники пищеблоков обязаны выполнять инструкции по охране труда и своевременно проверять исправность действия арматуры, контрольно-измерительных приборов, предохранительных устройств.

1.11. Все технологические процессы, связанные с доставкой сырья, полуфабрикатов, готовых изделий должны осуществляться способами, максимально устраняющими ручные операции, исключающими опасность травматизма.

1.12. Производственное оборудование должно быть безопасным

в эксплуатации при использовании отдельно или в составе комплексов и технологических систем в течение всего срока эксплуатации.

1.13. Все виды торгово-технологического оборудования, приводимые в действие электроэнергией, а также металлические конструкции, несущие на себе электроустановки, подлежат обязательному заземлению. Эксплуатация оборудования без заземления запрещается.

1.14. Чистка, регулировка и ремонт всех видов оборудования допускается только при отключенных электродвигателях.

1.15. Все движущиеся части машин и механизмов (валы, ролики и пр.) должны быть ограждены. Работать на машинах без соответствующих ограждений запрещается.

1.16. Для вскрытия и распаковки тары необходимо использовать соответствующие исправные инструменты (гвоздодеры, клещи).

1.17. Для открывания консервных банок необходимо пользоваться специальными приспособлениями и ключами.

1.18. Тара для внутрицехового перемещения должна иметь соответствующую маркировку: «крупа», «молоко» и т. д.

1.19. Ведро, тазы для мытья полов и уборки помещений должны быть окрашены в особый цвет, иметь надпись или пластмассовую бирку «для полов» и т. д.

1.20. Приточно-вытяжная вентиляция должна обеспечивать нормальные условия работы в соответствии со СНиП II-69-78 «Лечебно-профилактические учреждения».

1.21. Полы должны быть гладкими, нескользкими, удовлетворять гигиеническим и эксплуатационным требованиям данного помещения.

1.22. Лица, допустившие невыполнение или нарушение инструкции по охране труда, подвергаются дисциплинарному воздействию в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка и при необходимости внеочередной проверке знаний вопросов охраны труда.

2. Требования безопасности перед началом работы

2.1. Перед началом работы необходимо правильно надеть санитарно-гигиеническую одежду и обувь, убрать волосы под головной убор, застегнуть рукава. Запрещается закалывать санодержатель иголками, хранить в карманах булавки, стеклянные и острые предметы.

2.2. Необходимо осмотреть инвентарь и убедиться в его исправности. При обнаружении непригодного инвентаря и посуды, необходимо потребовать от администрации его изъятия и замены.

2.3. При осмотре оборудования необходимо проверить наличие и исправность ограждений, заземляющих устройств, пусковой электроаппаратуры и предохранительных приспособлений.

2.4. При обнаружении неисправностей в оборудовании необходимо немедленно сообщить о них администрации и до их устранения к работе не приступать. Не разрешается самовольно производить какой-либо ремонт оборудования.

2.5. Необходимо проверить наличие диэлектрических ковриков в зоне обслуживания электрооборудования и деревянных решеток на полу в помещении посудомойки.

* Взамен ГОСТ 12.0.004-79 постановлением Госстандарта СССР от 5 ноября 1990 г. № 2797 утвержден и введен в действие ГОСТ 12.0.004-90.

3. Требования безопасности во время работы

- 3.1. При механической обработке пищевых продуктов:
- 3.1.1. Перед включением оборудования необходимо проверить, нет ли в рабочей камере или вблизи движущихся частей машины посторонних предметов и предупредить о пуске находящийся рядом персонал.
- 3.1.2. Для проталкивания продукта внутрь бункера или рабочей камеры должны применяться специальные приспособления: деревянные толкачи, пестики, лопатки.
- 3.1.3. Удаление заклинившихся продуктов или их остатков необходимо производить после полной остановки двигателя рабочих органов машины.
- 3.1.4. Перед установкой сменных дисков овощерезательной машины необходимо проверить надежность крепления к ним ножей и гребенок.
- 3.1.5. Снятие и установку терочного диска картофелеочистительной машины необходимо производить с помощью специального крючка.
- 3.1.6. При работе на ленточных или дисковых пилах не допускается приближение рук к полотну или диску пилы ближе чем на 10 см.
- 3.1.7. Подача продукта к полотну пилы или скребку приспособления для очистки рыбы должна производиться равномерно, без излишних усилий.
- 3.1.8. Перед началом работы необходимо проверить надежность крепления мясорубки на корпусе привода.
- 3.1.9. Над горловиной мясорубок с диаметром загрузочных отверстий свыше 45 мм должно быть установлено предохранительное кольцо, не допускающее попадания рук к подвижным частям.
- 3.1.10. Подъем и опускание предохранительной крышки куттера следует производить плавно, без рывков. Кожух куттера должен быть заблокирован с приводом.
- 3.1.11. Выгружать фарш из куттера при отсутствии саморазгружающихся приспособлений необходимо ковшом.
- 3.1.12. Тестомесительную машину следует включать только после полной фиксации подкатной дежи на машине и опущенных щитках ограждения.
- 3.1.13. Во время работы тестомесительной машины запрещается поднимать ограждения, открывать подкатную дежу, добавлять и вынимать продукты из дежи, помогать машине руками замешивать тесто, а также чистить и мыть дежу.
- 3.1.14. Перед началом работы тестораскаточной машины следует проверить надежность блокировочного устройства.
- 3.1.15. Во время работы на тестораскаточной машине запрещается протирать валцы и открывать облицовку.
- 3.1.16. Сменные машины должны быть надежно укреплены на корпусе привода.
- 3.1.17. Устанавливать сменную машину на работающий привод запрещается.
- 3.1.18. На хлебрезке запрещается производить укладку хлеба при движении подающей каретки.
- 3.1.19. Заточку дискового ножа хлебрезки следует производить только при помощи заточного механизма, установленного на машине.
- 3.1.20. При заточке ножа хлебрезательной машины не допускается проверять остроту режущих кромок ножа рукой.
- 3.1.21. Для очистки дискового ножа хлебрезательной машины от остатков продукта необходимо применять деревянные скребки. Снимать остатки продуктов с ножа руками запрещается.
- 3.1.22. Применение оборудования для выполнения операций, не предусмотренных инструкцией по эксплуатации, запрещается.

3.2. При тепловой обработке пищевых продуктов:

- 3.2.1. Пользоваться при растопке оборудования с огневым обогревом (плит, печей, кипятильников, вмазанных котлов) бензином, другими легковоспламеняющимися жидкостями запрещается.
- 3.2.2. Подготовка топлива должна производиться вне помещения кухни.
- 3.2.3. Удаление золы следует производить после охлаждения топки.
- 3.2.4. Запрещается охлаждать топку или настил плиты водой.
- 3.2.5. Не разрешается включение электрических котлов и автоклавов при незаполненной паровой рубашке. Перед началом работы пароводяную рубашку следует заполнить до уровня контрольного крана кипяченой водой.
- 3.2.6. Запрещается включать котлы и автоклавы в случае неисправности заземления, двойного предохранительного клапана, при пуске пара из рубашки и наличии трещин в рубашке автоклава.
- 3.2.7. Включать автоклавы разрешается только при плотном и равномерном закреплении крышки всеми откидными винтами.
- 3.2.8. Прежде чем открыть крышку автоклава, необходимо его выключить, открыть в крышке паровоздушный кран. Когда давление внутри автоклава снизится до нуля, следует ослабить откидные винты, причем ослабление произвести крест-накрест, а затем в таком же порядке полностью отвернуть и открыть крышку. Завинчивание следует также вести крест-накрест, а не подряд, во избежание неравномерной нагрузки на винты и появления неплотностей. Подъем крышки производится осторожно во избежание ожога лица и рук.
- 3.2.9. Выгрузку продуктов из электрических котлов следует производить только после отключения нагрева и выпуска пара из рабочей камеры.
- 3.2.10. Настил электрической плиты должен быть ровным и гладким. Не допускается работа на плите с деформированным настилом.
- 3.2.11. Плита должна иметь бортовую поверхность и поручни, предохраняющие от ожогов. Поручни должны быть расположены от бортов плиты на расстоянии не ближе 10 см.
- 3.2.12. Во время работы на электрической плите не допускается перегрев настила конфорок и работа с недогруженными конфорками, включенными на полную мощность.
- 3.2.13. Эксплуатировать оборудование, работающее под давлением, при неисправных манометрах и других контрольно-измерительных приборах запрещается.
- 3.2.14. Включать электрический кипятильник в работу следует только после проверки наличия воды в водопроводной сети и заполнения питательного бачка.
- 3.2.15. Во время работы кипятильника не должно быть сильного шума, ударов, парения и выброса кипятка.
- 3.2.16. Запрещается при отборе кипятка вешать ведро на кран кипятильника. Ведро должно быть установлено на специальную подставку.
- 3.2.17. Запрещается включать ток при отсутствии жира в загрузочной чаше электросковороды.
- 3.2.18. При открывании крышки загрузочной чаши во время работы не следует наклонять ее на себя.
- 3.2.19. Перед опрокидыванием загрузочной чаши необходимо выключить ток. Опрокидывать сковороду при включенных нагревателях запрещается.
- 3.3. При ручной обработке пищевых продуктов:
- 3.3.1. При работе с ножом рабочий должен держать лезвие от себя и не допускать резких движений ножом. Поварские ножи, скребки для очистки рыбы должны иметь гладкие, без заусениц, удобные и прочно насаженные деревянные рукоятки. Режущие части ножей должны регулярно и своевременно затачиваться.

3.3.2. Правильно держать нож о мусат следует в стороне от рабочих, занятых на других операциях. Ножи и мусаты должны иметь на рукоятках предохранительные выступы.

3.3.3. Ручную мойку рыбы необходимо производить щетками, мочалками, скребками в специальных рукавицах, предохраняющих руки рабочих от травмы.

3.3.4. Для выемки рыбы из ванн должны использоваться проволочные черпаки.

3.3.5. При разделке рыбы должны использоваться разделочные ножи, головорубы, скребки.

3.3.6. Перенос инструментов должен производиться в чехлах, ножнах. Хранить инструмент необходимо в пеналах.

3.3.7. Мясо при ручной обработке должно обваливаться только размороженным.

3.3.8. Колоды для разрубки мяса и костей должны устанавливаться на крестовину. Высота колоды должна быть не менее 0,85 м от уровня пола. Не допускается наличие трещин и заусениц на разделочных досках, а также на колодах для разрубки мяса.

3.3.9. Опалка птицы и дичи должна производиться на опалочных горнах и в специально отведенных местах.

3.3.10. Укладывать полуфабрикаты на сковороды и противни для жарения необходимо с наклоном от себя. Противни должны быть легкими, изготовленными из нержавеющей стали, без заусениц, острых углов.

3.3.11. Устанавливать котлы на плиту и снимать их должны два работника, используя для этого сухое полотенце. При этом необходимо помнить, что предельная норма переноски грузов вручную установлена для женщин – 15 кг, для мужчин – 50 кг.

3.3.12. Наплитные котлы, кастрюли, сотейники и другая кухонная посуда должны иметь прочно прикрепленные ручки, ровное дно и хорошо пригнанные крышки.

3.3.13. Установка наплитных котлов с пищей должна производиться на устойчивые подставки-табуреты.

4. Требования безопасности при мойке посуды

4.1. Перед включением посудомоечной машины необходимо проверить наличие воды в ваннах и в баке электронагревателя.

4.2. Во время работы посудомоечной машины открывать дверцу мойочной или ополаскивающей камеры запрещается.

4.3. Сливать загрязненную воду из ванны следует только после остановки машины.

4.4. Мойка и очистка посуды от остатков пищи, а также уборка полов, стеллажей должна производиться с помощью щеток, скребков, ершей, деревянных лопаток.

4.5. Необходимо немедленно удалять из мойки осколки разбитой посуды, а также посуду, имеющую трещины и сколы.

5. Требования безопасности в аварийных ситуациях

5.1. Необходимо прекратить подачу продукта при наличии постоянного шума, внезапно возникшего при работе оборудования, появлении запаха гари, прекращении подачи электроэнергии.

5.2. При внезапном появлении на корпусе оборудования ощутимо-

го электрического тока, необходимо немедленно выключить оборудование и сообщить администрации.

5.3. Не допускать работы оборудования (печей, плит, котлов, кипятильников) с газовым обогревом при отклонении давления газа от заданного; погасании пламени горелок; нарушении тяги; прекращении подачи воздуха.

5.4. При появлении в помещении запаха газа следует немедленно прекратить пользование газовыми приборами, не применять открытый огонь, не курить, не включать электроприборы, закрыть все краны у газового оборудования, открыть окна для проветривания помещений и вызвать аварийную службу.

5.5. Работа оборудования, работающего под давлением, должна быть приостановлена:

- при неисправности предусмотренных контрольно-измерительных приборов и средств автоматики (манометров, предохранительных клапанов, указателей уровня и т. д.);

- при повышении давления в паропроводящей рубашке выше разрешенного, несмотря на соблюдение всех требований по режиму работы и безопасному обслуживанию;

- при неисправности предохранительных клапанов, предохранительных и блокировочных устройств;

- при неисправности или неполном количестве крепежных деталей крышек, люков;

- при обнаружении в основных элементах аппарата трещин, выпучин, пропусков или потений в сварных швах, течи в заклепочных и болтовых соединениях, разрыва прокладок;

- при возникновении пожара.

5.6. При парении двухстенной жаровни (с косвенным обогревом) следует убедиться в наличии теплоносителя в рубашке. При утечке теплоносителя из рубашки или недостаточном его уровне следует немедленно прекратить работу и отключить жаровню от электросети.

6. Требования безопасности по окончании работы

6.1. После окончания работы (смены) необходимо проверить и привести в порядок свое рабочее место, машины и оборудование, уходя закрыть общий газовый кран, выключить общий силовой электрорубильник, вентиляцию и свет.

6.2. Обо всех недостатках и неисправностях, обнаруженных во время работы, персонал обязан сделать соответствующие записи в журнале технического обслуживания и сообщить руководителю пищеблока.

Примечания:

п. 1.1. действует ГОСТ 12.0.004-90 «ССБТ. Организация обучения безопасности труда». Общие положения;

п. 1.20. действует СНиП 2.08.02-8. «Общественные здания» с изменениями и «Пособие по проектированию учреждений здравоохранения» к нему, разработанное ГипроиниЗдравом, 1989 г.;

Вероятно в номере документа, упомянутого в предыдущем абзаце, допущена опечатка, номер следует читать СНиП 2.08.02-89;

п. 3.3.11. действует Приказ МЗМП РФ от 14.03.96 г. № 90 «О порядке проведения предварительных и периодических осмотров работников и медицинских регламентах допуска к профессии».