

## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

### РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ № 5

г. Челябинск

от «23» июня 2014 г.

№ 3

О состоянии охраны труда,  
производственного травматизма,  
профессиональной заболеваемости в  
медицинских организациях  
Челябинской области

Как известно, эффективность работы любой организации зависит от кадрового потенциала, так называемого «человеческого фактора». Поэтому одним из важнейших аспектов, влияющих на качество оказываемой медицинской помощи населению, является охрана труда и социальная защита работников здравоохранения.

Ежедневно во вредных и неблагоприятных условиях труда, будь то инфекционные, онкологические, психиатрические учреждения, работа в непосредственной близости от рентгеновского и прочего оборудования, выделяющего излучение, трудятся тысячи работников здравоохранения.

Конституционное право работников на безопасные и здоровые условия труда, их социальную защиту находит развитие в Трудовом кодексе Российской Федерации, федеральных законах и иных нормативно правовых актах (стандартах безопасности труда, правилах и типовых инструкциях по охране труда, государственных санитарно - эпидемиологических правилах и нормативах и т.д.), локальных нормативных актах. В связи с этим, во всех медицинских организациях должны ежегодно разрабатываться программы первоочередных мероприятий по охране труда работников.

Итоги исполнения нормативно-правовых актов и программ первоочередных мероприятий по охране труда работников, анализ статистической отчетности о производственном травматизме и профессиональной заболеваемости за 2016 год свидетельствует о том, что проводится определённая работа по улучшению условий труда, предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний.

Анализ производственного травматизма в отрасли представлен на (Рис. 1).

Показатель	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Среднесписочная численность работающих (человек)	67233	69094	68509
Количество пострадавших в результате несчастных случаев	100	93	72
в том числе со смертельным исходом	1	0	1
Суммарное число дней нетрудоспособности	3136	3670	2002
Число дней нетрудоспособности на одного пострадавшего	31,4	39,5	27,8

Рис. 1 Показатели травматизма

Согласно статистическим данным, в 2016 г. количество травм на производстве уменьшилось по сравнению с 2015 г. на 22,5 % и составило 72 случая, также уменьшилась тяжесть травм и средняя продолжительность нетрудоспособности в пересчёте на одного пострадавшего и составила 27,8 дня.

Вместе с тем, в отчетном году зарегистрирован 1 несчастный случай со смертельным исходом, связанным с производством (в МБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» в результате дорожно-транспортного происшествия погиб фельдшер подстанции СМП Калининского района г. Челябинска Исламов В.Р. (причиной ДТП явилось нарушение Правил дорожного движения сторонним водителем).

Уровень производственного травматизма определяется числом пострадавших при несчастных случаях на 1000 работающих. В 2016 году при общем количестве пострадавших 100 человек, этот показатель составил 1,05 (Рис. 2).

Высокий уровень производственного травматизма в расчете на 1000 работающих за отчетный период допущен в медицинских организациях, подведомственных Управлению здравоохранения Администрации Коркинского муниципального района (2,85), ГБУЗ «Городская детская поликлиника №1 г. Копейск» (7,14), ГБУЗ «ССМП г. Копейск» (20,2), ГБУЗ «Областная психиатрическая больница №3» (11,9).

Очевидно, что наибольшее количество пострадавших - 45 человек получили травмы различной степени тяжести по прочим причинам, но наиболее распространенной является падение пострадавшего с высоты собственного роста (падения на плоскости).



Рис. 2 Уровень производственного травматизма

Структура несчастных случаев по видам представлена на Рис. 3.

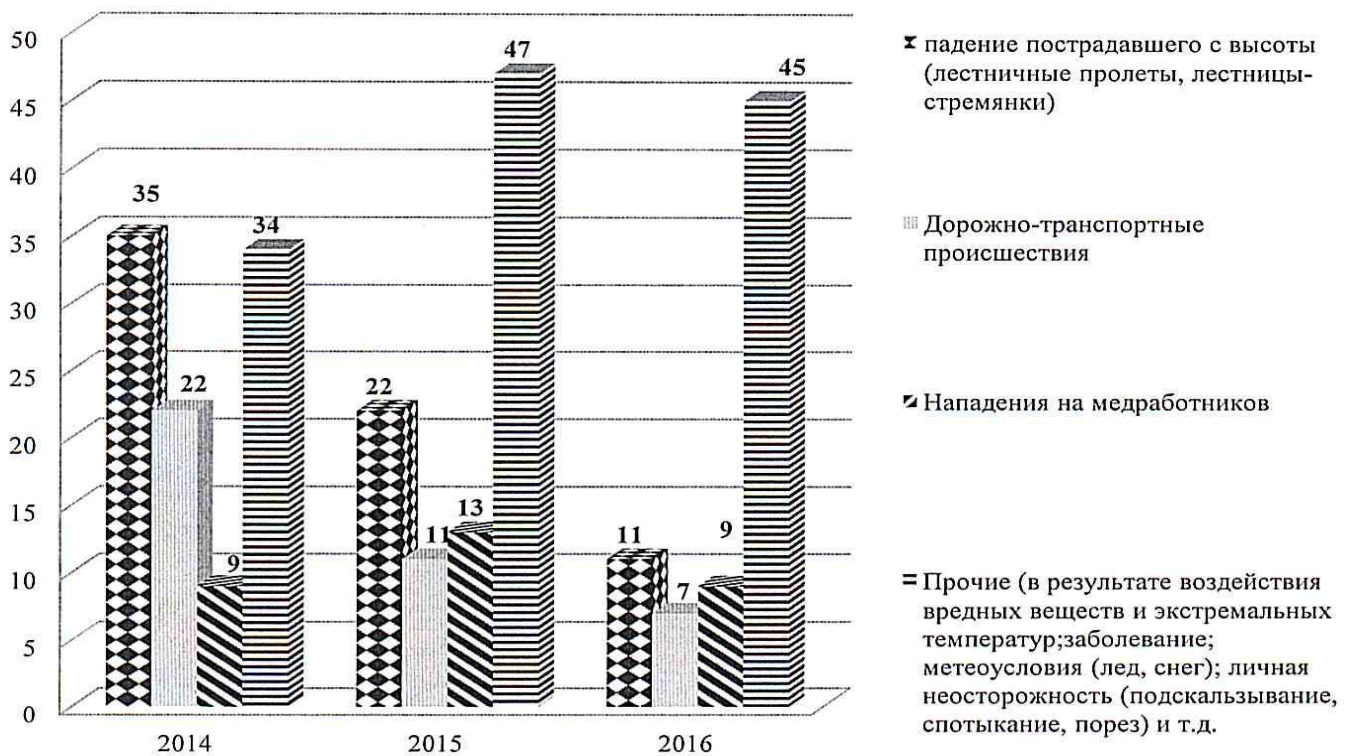


Рис. 3 Структура несчастных случаев

Причинами падения сотрудников в помещениях учреждений являются неудовлетворительное содержание рабочего места (мокрый пол, дефекты напольного покрытия, нерациональная расстановка оборудования) и произвольная потеря равновесия (торопливость, пожилой возраст пострадавших).

Показатели производственного травматизма и факты получения работниками травм от неисправного оборудования, незакрепленных предметов, неудовлетворительного содержания полов и территорий говорят о недостаточном контроле должностных лиц за обеспечением безопасности работающих.

Интенсивная работа в неблагоприятных условиях труда обуславливает тот факт, что медицинские работники в процессе трудовой деятельности подвержены профессиональной заболеваемости. Так в 2016 г. в отрасли здравоохранения зарегистрировано 6 случаев профессиональных заболеваний, в том числе:

- 5 случаев с заключительным диагнозом - туберкулез легких;
- 1 случай с заключительным диагнозом - гепатит вирусный С.

В отчетном году материальные затраты на охрану труда составили 271 741,4 тыс. рублей (3,97 тыс. рублей на одного работающего).

Материальные затраты в 2016 году распределились следующим образом:

- на мероприятия по охране труда, в том числе устройство коллективной защиты, устранение вредных и опасных производственных факторов во время проведения ремонтов – 162 147,14 тыс. рублей;
- 71 861,96 тыс. рублей на спецодежду, спецобувь и СИЗ;
- 27 154,86 тыс. рублей на молоко и заменяющие его продукты;
- 6 456,90 тыс. рублей на специальную оценку условий труда;
- 4 120,45 тыс. рублей на обучение по охране труда.

Нельзя не отметить, что в 2016 году резко снизилось обеспечение предупредительных мер по охране труда за счет сумм страховых взносов (по сравнению с 2015 г. на 53% и составило 2 893,95 тыс. рублей).

Одной из профилактических мер по предупреждению нарушений требований норм и правил охраны труда, снижению уровня производственного травматизма и профессиональных заболеваний является обязательное прохождение обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работниками организации, в том числе ее руководителем. В 2016 году обучено по вопросам охраны труда руководителей учреждений, структурных подразделений, инженеров по охране труда и лиц, ответственных за организацию работы по охране труда – 1928 человека, в том числе 173 первых руководителей.

В соответствии с действующим законодательством об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, все учреждения зарегистрированы в Фонде социального страхования. По отчетным данным в 2016 году было застраховано всего 3382 человека, это в 1,3 раза меньше, чем в 2015 г. Хотя работников,

относящихся к группе повышенного риска заражения, имеющих непосредственный контакт с больными или их кровью и другими потенциально опасными биологическими жидкостями, подлежащих страхованию, гораздо больше. Согласно отчетным данным в 2016 г. страхование работников здравоохранения проводилось в следующих медицинских организациях: медицинские организации, подведомственные Управлению здравоохранения администрации г. Магнитогорска, Управлению здравоохранения Администрации г. Челябинска, а также МУЗ «Варненская центральная районная больница», ГБУЗ «ССМП г. Копейск», ГБУЗ «Городская больница г. Южноуральск», ГБУЗ «Областная больница» рабочего поселка Локомотивный, ГБУЗ «Областная больница г. Троицк», ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница», ГБУЗ «Областная клиническая Больница № 3», ГБУЗ «Областная психиатрическая больница № 3», ГБУЗ «Областная психоневрологическая больница № 5», ГБУЗ «Областная туберкулезная больница № 2», ГБУЗ «Областная туберкулезная больница № 13».

Важная роль в системе государственного и отраслевого управления охраной труда принадлежит специальной оценке условий труда, что позволяет определить, в каких условиях трудятся работники. Результаты специальной оценки дают объективную оценку состояния условий труда в организациях и дают возможность разработать конкретный план мероприятий по их улучшению. Нельзя не отметить социальный аспект специальной оценки условий труда. Она стимулирует проведение модернизации оборудования, подтверждает правильность выбора приоритета вопросов охраны труда из ряда других социально-экономических проблем. Она также является одним из элементов экономической мотивации работодателя. Ведь основной целью специальной оценки условий труда является оценка условий труда в целях предоставления работникам компенсаций за работу во вредных и (или) опасных условиях труда – дополнительный отпуск, сокращенный рабочий день, повышение оплаты труда, льготное пенсионное обеспечение, планирования мер по охране труда, формирование санитарно-гигиенических характеристик условий труда и т.д. От результатов специальной оценки зависит и размер страховых взносов в Пенсионный фонд.

В настоящее время в Челябинской области функционирует 201 учреждение с количеством работников 66466 человек. Согласно отчетным данным общее количество рабочих мест, подлежащих оценке, составляет 48077 мест. Количество рабочих мест, на которых проведена специальная оценка условий труда (аттестация рабочих мест) в период с 2012 по 2016 гг. составляет всего 32415 мест (67,5 % от необходимого количества), за отчетный период всего прошло оценку – 9317 (19,4 % из общего количества) рабочих места.

Все вышеперечисленные мероприятия, являются предметом проверок медицинских организаций Государственной инспекцией по труду в Челябинской области. Основные нарушения требований по охране труда, выявляемые в ходе проверок Гострудинспекции в медицинских организациях Челябинской области:

- не завершена оценка условий труда;
- нарушения по обеспечению работников средствами индивидуальной защиты;
- работники не прошли обучение по охране труда;
- нарушение порядка проведения обязательных медицинских осмотров.

В заключении, обращаем Ваше внимание на следующее: руководители учреждений не всегда проводят глубокий анализ случаев травматизма с последующей разработкой мероприятий по предупреждению и снижению количества несчастных случаев. В результате в одних и тех же учреждениях порой происходят несчастные случаи по аналогичным причинам.

На основании представленной информации начальника управления эксплуатации, развития и укрепления материально-технической базы и информационных технологий Минздрава Челябинской области О.В. Перетятко Коллегия решает:

1. Руководителям органов управления и медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области довести информацию о состоянии производственного травматизма в области до подведомственных учреждений.

Срок – 01.08.2017 г.

2. Руководителям медицинских организациях Челябинской области:

1) разработать Положение о системе управления охраной труда в учреждении.

Срок – 01.09.2017 г.

2) вносить изменения в распорядительные документы учреждения в соответствии с изменениями федерального законодательства и нормативных документов Челябинской области по охране труда.

Срок – постоянно.

3) обеспечить соблюдение требований охраны труда при эксплуатации медицинского, технологического оборудования.

Срок – постоянно.

4) проводить анализ состояния условий и охраны труда, причин производственного травматизма и профессиональной заболеваемости и разработать предупредительные и профилактические меры по снижению уровня производственного травматизма и профессиональной заболеваемости.

Срок – постоянно.

5) принять меры к выполнению приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.12.2012г. № 580-н «Об утверждении правил финансового обеспечения предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами».

Срок – постоянно.

6) продолжить работу по специальной оценке условий труда, в соответствии с действующим законодательством.

Срок - постоянно.

7) изыскать возможность застраховать медицинских работников, относящихся к группе риска заражения, имеющих непосредственный контакт с больными (или их кровью) и другими опасными биологическими жидкостями.

Срок – 01.01.2018 г.

8) обеспечить проведение медицинских осмотров при приеме на работу, периодические и предрейсовые медосмотры и соблюдение мероприятий по профилактике профессиональных заболеваний.

Срок – постоянно.

9) организовать обучение и проверку знаний по вопросам охраны труда руководителей и специалистов в соответствии с постановлением Минтруда России и Минобразования России от 13.01.2003 г. N 1/29 «Порядок обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций».

Срок – постоянно.

10) проводить расследование каждого несчастного случая на производстве в строгом соответствии с действующим Положением и своевременно направлять в Министерство здравоохранения Челябинской области материалы расследования тяжелых, групповых и смертельных несчастных случаев на производстве.

Срок – постоянно.

3. Директору ГБУЗ «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Пластовцу А.И. разместить данное решение Коллегии на официальном сайте Минздрава Челябинской области в сети Интернет.

Срок – до 30.06.2017 г.

4. Контроль исполнения данного решения Коллегии возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Кузнецова А.В.

Председатель Коллегии

С.Л. Кремлёв

Секретарь Коллегии

О.Д. Абдрахимова