

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ № 05

г. Челябинск

от «26» 06 2020 г.

№ 3

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

Итоги исполнения нормативно-правовых актов в области охраны труда работников, анализ статистической отчетности о производственном травматизме и профессиональной заболеваемости за 2019 год в медицинских организациях свидетельствует о нижеследующем.

Анализ производственного травматизма в отрасли представлен на Рисунке 1.

Показатель	2017 г.	2018 г.	2019 г.
Среднесписочная численность работающих (человек)	66929	63134	63418
Количество пострадавших в результате несчастных случаев	80	73	87
в том числе со смертельным исходом	3	2	1
Суммарное число дней нетрудоспособности	3588	2303	3069
Число дней нетрудоспособности на одного пострадавшего	44,9	31,5	35,2

Рис. 1 Показатели травматизма

Согласно статистическим данным, в 2019 г. количество травм на производстве увеличилось по сравнению с 2018 г. на 16 % и составило 87 случаев, также возросла тяжесть травм и средняя продолжительность нетрудоспособности в пересчёте на одного пострадавшего и составила 35,2 дней.

Вместе с тем, в отчетном году зарегистрирован 1 несчастный случай со смертельным исходом, связанным с производством (в ГБУЗ «Районная больница г. Верхнеуральск» в результате острой аллергической реакции

организма (момент происшествия (анафилактический шок) с работником (фельдшером) Бадьяловой М.В. выполняла работа в соответствии с трудовым договором (табель учета рабочего времени), место происшествия является иным местом выполнения работы, Бадьялова М.В. получила повреждение здоровья в результате воздействия внешних факторов, повлекших смерть пострадавшего работника (анафилактический шок в результате оказания медицинской помощи).

Уровень производственного травматизма определяется числом пострадавших при несчастных случаях на 1000 работающих. В 2019 году при общем количестве пострадавших 87 человек, этот показатель составил 1,4 (Рисунок 2).

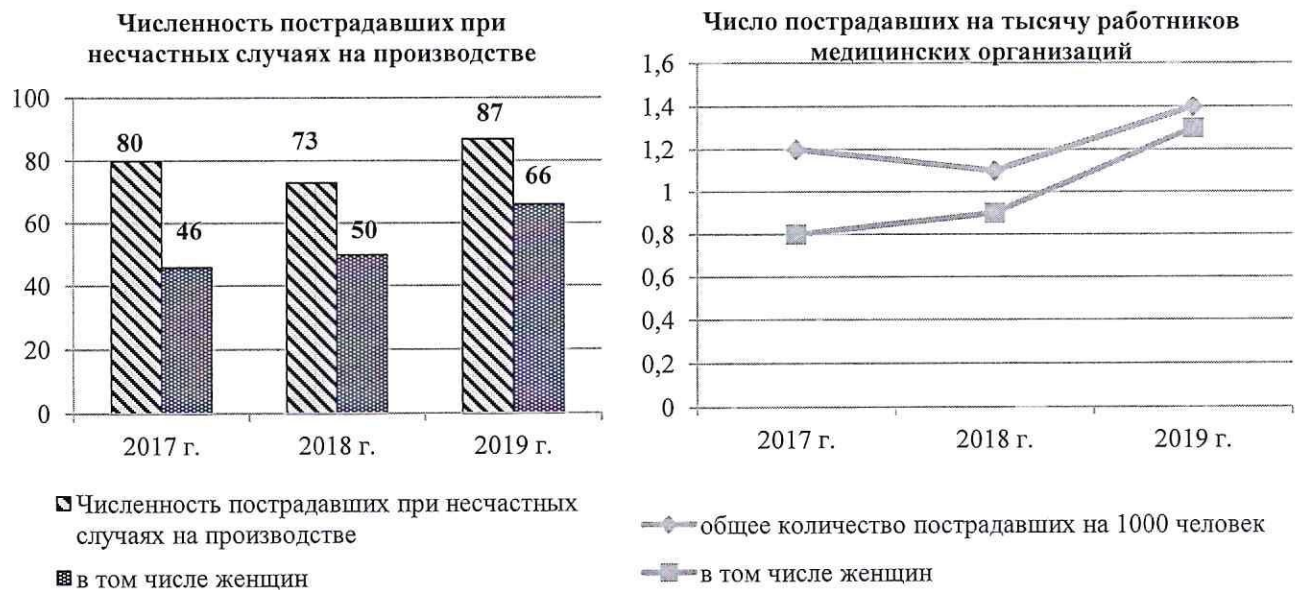


Рис. 2 Уровень производственного травматизма

Структура несчастных случаев по видам представлена на Рисунке 3.



Рис. 3 Структура несчастных случаев

Очевидно, что наибольшее количество пострадавших - 58 человек получили травмы различной степени тяжести по прочим причинам, но наиболее распространенной является падение пострадавшего с высоты собственного роста (падения на плоскости).

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

Интенсивная работа в неблагоприятных условиях труда обуславливает тот факт, что медицинские работники в процессе трудовой деятельности подвержены профессиональной заболеваемости. В 2019 г. в отрасли здравоохранения зарегистрировано 5 случаев профессионального заболевания (с заключительным диагнозом - туберкулез легких).

В отчетном году материальные затраты на охрану труда составили 303 559,0 тыс. рублей (4,54 тыс. рублей на одного работающего).

Материальные затраты в 2017 году распределились следующим образом (Рис. 4):



Рис. 4 Материальные затраты на охрану труда

Нельзя не отметить, что в 2019 году обеспечение предупредительных мер по охране труда за счет сумм страховых взносов значительно снизился по сравнению с 2018 г. на 22 % и составили 3 850,0 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 2019 году обучено по вопросам охраны труда руководителей учреждений, структурных подразделений, специалистов по охране труда и лиц, ответственных за организацию работы по охране труда – 2008 человека, в том числе 118 первых руководителей.

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.

Согласно отчетным данным общее количество рабочих мест, подлежащих оценке, составляет 55467 мест. Количество рабочих мест, на которых проведена специальная оценка условий труда в период с 2015 по 2019 гг. составляет всего 54134 мест (97,6 % от необходимого количества), за отчетный период всего прошло оценку – 13 275 (24 % 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 изменения в законодательстве по охране труда:

Вступление в силу	Основание	Изменение
1 января 2019 года	Федеральный закон от 03.10.2018 № 353-ФЗ «О внесении изменения в Трудовой кодекс Российской Федерации» Статья 185.1. Гарантии работникам при прохождении диспансеризации	Работники могут получить оплачиваемый выходной день для прохождения диспансеризации раз в три года. Для того, чтобы получить такой день, работник должен написать заявление на имя руководителя. Диспансеризация проводится по месту жительства работника, ее организатором является государство. Сотрудники обязаны

		согласовать день диспансеризации с работодателем заранее. Во всех случаях за работниками сохраняется их трудовой стаж и средняя заработная плата.
1 января 2019 года	Федеральный закон от 03.10.2018 № 349-ФЗ «О ратификации Конвенции о минимальных нормах социального обеспечения (Конвенции № 102)»	Начали действовать международные нормы социального обеспечения и оказания медицинской помощи в связи с несчастными случаями и профзаболеваниями, так как Российская Федерация ратифицировала применение Женевской Конвенции от 28.06.1952 № 102.
25 января 2019 года	Приказ Минтруда от 15.11.2018 г. № 704н «О внесении изменений в Правила по охране труда при эксплуатации электроустановок, утвержденные приказом Минтруда России от 24 июля 2013 г. N 328н»	Проверки на предмет соблюдения правил по охране труда при эксплуатации электроустановок, осуществляются подразделением Ростехнадзора, а именно энергетическим надзором.
29 января 2019 года	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 20 декабря 2018 г. № 826н «О внесении изменений в некоторые приказы Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона от 3 августа 2018 г. N 288-ФЗ "О ратификации Конвенции о безопасности и гигиене труда в строительстве (Конвенции N 167)»	Работы под воздействием сжатого воздуха, а также работы на плоских и скатных крышах должны выполняться с соблюдением требований Правил по охране труда в строительстве. Лестницы перед их допуском к эксплуатации для выполнения работ на высоте должны пройти испытания. Немеханизированный и механизированный ручной инструмент должен соответствовать требованиям ТР ТС 010/2011 «О безопасности машин и оборудования» и ТР ТС 004/2011 «О безопасности низковольтного оборудования»
С 1 января 2020г.	Федеральный закон от 27.12.2019 N 451-ФЗ	спецоценку условий труда будут считать проведенной после включения сведений о ней в информационную

		систему учета, а не после утверждения отчета (пп. "в" п. 4 ст. 1 закона). Передавать данные и сообщать об этом работодателю станет организация-оценщик
с 24 мая 2020	Приказ Минтруда России № 187н, Минздрава России № 268н от 03.04.2020, который вносит изменения в Приложение № 1.	Обязательно проходить медосмотры должны 1 раз в 2 года те сотрудники, на рабочих местах которых электромагнитное поле широкополосного спектра частот (5 Гц — 2 кГц, 2 кГц — 400 кГц) превышает предельно допустимый уровень.

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 – 15.07.2020 г.

2. Руководителям медицинских организаций Челябинской области:

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

Срок – постоянно.

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

Срок – постоянно.

3) 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.

4) 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 – 31.12.2020 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».

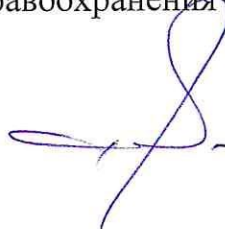
Срок – постоянно.

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

Председатель Коллегии



Ю.А. Семенов

Секретарь Коллегии



Л.В. Кучина

