

«О состоянии и причинах
производственного травматизма,
соблюдении законодательства
об охране труда в организациях
системы Министерства здравоохранения
Республики Беларусь в свете
требований Директивы Президента
Республики Беларусь от 1 марта 2004 г. № 1»

Данные анализа государственной статистической отчетности о состоянии производственного травматизма в организациях системы Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее – Минздрав) свидетельствуют о следующем.

За 9 месяцев текущего года количество работников организаций здравоохранения, потерпевших от несчастных случаев на производстве, составило 46 человек, в то время, как в январе-сентябре 2013 года – 44 человека. При этом значительный рост числа потерпевших на производстве допущен в организациях, подчиненных управлениям здравоохранения Гомельского и Минского облисполкомов (с 3-х до 10-ти и с 3-х до 5-ти соответственно), комитету по здравоохранению Мингорисполкома (с 11-ти до 17-ти). На уровне 9-ти месяцев прошлого года осталось количество потерпевших на производстве работников организаций здравоохранения, подчиненных Минздраву.

Существенно сократился уровень производственного травматизма в организациях, подчиненных управлениям здравоохранения всех остальных облисполкомов, а также Департамента фармацевтической промышленности: суммарно с 27-ми потерпевших до 14-ти. (Таблица 1). При этом в организациях, подчиненных управлению здравоохранения Витебского облисполкома количество травмированных работников уменьшилось с 9-ти до 6-ти, в организациях, подчиненных управлению здравоохранения Гродненского облисполкома – с 6-ти до 1-го. В целом по системе министерства снижено число погибших на производстве с 8-ми до 2-х. Ни один из имевших место несчастных случаев на производстве не связан с нарушением требований Директивы Президента Республики Беларусь от 1 марта 2004 г. № 1.

Положительной динамике производственного травматизма в указанных организациях содействовало рассмотрение и строгая оценка причин несчастных случаев на производстве в организациях здравоохранения Гродненской и Витебской областей коллегией Министерства здравоохранения 25.09.2013 г., практические действия министерства по осуществлению надлежащего, соответствующего требованиям законодательства управления охраной труда.

В текущем году продолжается реализация мероприятий Республиканской и отраслевой целевых программ по улучшению условий и охраны труда.

В их числе:

- разработка санитарных правил, норм и гигиенических нормативов, регулирующих гигиенические требования к условиям труда работников, занятых в сельском хозяйстве (1 этап);

- завершение разработки санитарных правил и норм «Гигиенические требования к строительным, строительномонтажным организациям и предприятиям по производству строительных материалов»;

- разработка межотраслевых правил по охране труда для организаций, занятых обслуживанием психических больных.

Одним из важнейших мероприятий Республиканской и отраслевой целевых программ по улучшению условий и охраны труда является организация повышения квалификации руководителей, специалистов и работников организаций здравоохранения по актуальным вопросам охраны труда. В соответствии с договором от 12.07.2014 г. № 1617, заключенным министерством с учреждением образования «Республиканский институт высшей школы», с августа текущего года проводится повышение квалификации по трем курсам:

- «Обеспечение требований охраны труда при выполнении ремонтно-строительных работ в организациях здравоохранения»;

- «Проведение аудитов систем управления охраной труда на соответствие требованиям СТБ 18001»;

- «Правовое обеспечение деятельности по охране труда в организации (для руководителей и специалистов)».

По состоянию на 20 октября повышение квалификации прошли более 450 работников отрасли из 890 работников, определенных договором.

Всего в текущем году повысили квалификацию по вопросам охраны труда 2321 работников отрасли, в том числе 1515 руководителей и специалистов и 806 рабочих.

На финансирование реализуемых мер по охране труда организациями системы израсходовано 1 259 123 млн. руб., или 4 484 551 руб. на одного работающего (за аналогичный период прошлого года 4 320 892 руб. на одного работающего).

Постоянное внимание министерства к обеспечению выполнения мероприятий республиканской и отраслевой целевых программ по улучшению условий и охраны труда на 2011-2015 годы и их финансированию обеспечили снижение воздействия вредных

производственных факторов (как свидетельствуют результаты аттестации рабочих мест 2013 года) на 6436 рабочих местах, что позволило улучшить условия труда более чем 11 тысяч работников отрасли.

В связи с происшедшими изменениями в руководстве отрасли внесены изменения в состав комиссии министерства для проверки знаний руководителей, специалистов и членов комиссий подчиненных организаций по вопросам охраны труда. На семи заседаниях в текущем году прошли проверку знаний 165 руководителей и специалистов подчиненных организаций.

Наряду с этим, как свидетельствует практика работы по управлению охраной труда, в отрасли не удалось повсеместно сформировать отношение первых руководителей организаций здравоохранения к вопросам охраны труда, создания здоровых и безопасных его условий как к одним из важнейших вопросов обеспечения успешной деятельности организации.

В текущем году главным специалистом по охране труда министерства и главным техническим инспектором труда республиканского комитета профсоюза работников здравоохранения проведен мониторинг состояния охраны труда и выполнения решений коллегии Минздрава во всех областных больницах и РУП «Фармация» во всех областях. В его ходе установлены факты возложения на специалистов по охране труда несвойственных функций (УЗ «Брестская областная больница», Витебское РУП «Фармация»), несвоевременного прохождения проверки знаний в комиссии вышестоящей организации руководителей и специалистов учреждений здравоохранения (УЗ «Минская областная больница»). Должностные обязанности руководителей структурных подразделений Минской областной больницы в сфере охраны труда ограничиваются требованиями об «информировании главного врача или иных должностных лиц о происшествии с персоналом, неисправности оборудования, ухудшении состояния своего здоровья». Обучение по вопросам охраны труда не проходили главный врач, главный инженер и юрисконсульт Могилевской областной больницы. Однако при проверке знаний в комиссии УЗО Могилевского облисполкома им не предъявлены требования к безусловному прохождению обучения.

Руководители других областных больниц проходили обучение по вопросам охраны труда в учреждениях образования, имеющих лицензии на повышение квалификации по данной тематике. Однако учебные программы этих учреждений рассчитаны на руководителей промышленных предприятий, строительных организаций и др. В то же

время, в организованных министерством в 2012 году двухдневных обучающих семинарах «Основные обязанности руководителя учреждения здравоохранения по организации работы по охране труда» среди 374-х обученных руководителей организаций отрасли не было ни одного главного врача областной больницы. Хотя они были уведомлены о том, что семинары организованы специально для руководителей организаций здравоохранения, учитывают специфику отрасли и их программа содержит готовый алгоритм организации работы по охране труда в учреждении.

И в текущем году за счет средств фонда предупредительных (превентивных) мероприятий по обязательному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний министерством организовано повышение квалификации по трем курсам, один из которых – «Правовое обеспечение деятельности по охране труда в организации (для руководителей и специалистов) ». Информация о курсах повышения квалификации направлена в организации республиканского подчинения, управления здравоохранения облисполкомов и комитет по здравоохранению Мингорисполкома письмом от 12.07.2014 г. № 02-5-10/339.

Сохраняется тенденция недопустимой экономии средств, направляемых на обучение работников по вопросам охраны труда. Доля этих средств в общем объеме затрат на выполнение мероприятий по охране труда не превышает десятых долей процента (УЗ «Брестская областная больница» - 0,25%, УЗ «Витебская областная клиническая больница» - 0,01%, УЗ «Гомельская областная клиническая больница» - 0,13%, УЗ «Минская областная клиническая больница» - 0,03%, УЗ «Могилевская областная больница – 0,09%).

Далеко не все организации здравоохранения укомплектованы специалистами по охране труда в соответствии с требованиями постановления Министерства труда Республики Беларусь от 23 июля 1999 г. № 94 «Об утверждении нормативов численности специалистов по охране труда на предприятиях». Фактическая численность специалистов по охране труда Гомельской, Гродненской и Минской областных больниц составляет только 25% от нормативной, а Брестского и Гомельского РУП «Фармация» - 30%.

Управления здравоохранения облисполкомов мирятся с недоукомплектованностью организаций специалистами по охране труда. Более того, в самих управлениях должности специалистов по охране труда исключены из штатных расписаний, а организация охраны труда в системе управлений здравоохранения в целом возложена на

специалистов, состоящих в штате одной из подведомственных организаций.

Все это усложняет и ослабляет структуру управления охраной труда в отрасли, увеличивает ее звенность, не способствует своевременному решению насущных вопросов обеспечения безопасных условий труда, размывает ответственность за результаты этой работы.

Не обеспокоены управления здравоохранения облисполкомов и тем, что руководители многих организаций здравоохранения все еще не обеспечивают участие руководителей структурных подразделений в работе по управлению охраной труда. В программах повышения их квалификации не находят место вопросы охраны труда, обязанности по обеспечению безопасных условий труда зачастую не включаются в их должностные инструкции, состояние этой работы не всегда учитывается при оценке качества их труда. Вследствие этого предпринимаемые на верхнем уровне руководства отрасли меры по совершенствованию управления охраной труда осознаются и в какой-то степени реализуются на уровне управления здравоохранения облисполкомов, не получая надлежащего продолжения в структурных подразделениях организаций здравоохранения, то есть там, где допускаются случаи производственного травматизма.

Этим объясняется то, что в текущем году 3 работника организаций здравоохранения получили травмы на производстве из-за нарушения самими потерпевшими действующих требований нормативных правовых актов, технических нормативных правовых актов, локальных нормативных актов по охране труда. В числе потерпевших повар КУП ДРОЦ «Жемчужина» Витебской области, водитель УЗ «Витебская городская станция скорой неотложной медицинской помощи», а также работник Лунинецкого участка КУП СРТУ «Медик», погибший из-за обрушения грунта при замене участка канализационной трубы на глубине более 4 метров. Вследствие нарушения требований безопасности другим работником получил тяжелую травму рабочий по комплексному ремонту и обслуживанию зданий и сооружений УО «Гродненский государственный медицинский университет». Из-за неудовлетворительного содержания и недостатков в организации рабочего места травмирована медсестра отделения стоунтерапии ГУ «Республиканская больница спелеолечения».

Наряду с этим, как свидетельствуют данные анализа причин производственного травматизма (Таблица 2), из года в год преобладающее число несчастных случаев на производстве в организациях здравоохранения происходят вследствие нарушений правил дорожного движения, в том числе водителями сторонних

организаций, а также противоправных действий других лиц. Удельный вес потерпевших по этим двум причинам от общего количества потерпевших составил в 2010 году 55,5%, в 2011 – 64,2%, в 2012 – 72,7%, в 2013 – 58,2%, за 9 месяцев 2014 г. – 67,4%. Именно эти причины повлекли за собой и рост числа потерпевших на производстве в организациях здравоохранения, подчиненных УЗО Гомельского и Минского облисполкомов, комитету по здравоохранению Мингорисполкома. Из 10-ти потерпевших работников организаций здравоохранения Гомельской области 7 получили травмы в результате ДТП, 3 – вследствие противоправных действий других лиц; из 5-ти потерпевших работников организаций здравоохранения Минской области 3 травмировано в результате ДТП, 1 – из-за противоправных действий других лиц; из 17-ти потерпевших работников организаций здравоохранения г. Минска 2 получили травмы в результате ДТП, 8 – вследствие противоправных действий других лиц. Сведения о тяжести травм, полученных по этим причинам, свидетельствуют о существенной доле в их числе травм, отнесенных к тяжелым (Таблица 3).

Вследствие противоправных действий пациентов травмированы 2 работника организаций здравоохранения Могилевской области. Полученная заведующим отделением УЗ «Могилевская областная больница» Дудко В.А. травма отнесена к тяжелой. Он потерял трудоспособность на 152 дня. Затраты в связи с этим несчастным случаем превысили 112 млн. руб., в том числе страховые выплаты – более 29 млн. руб.

Справочно. Сотруднику органов внутренних дел, получившему тяжкое телесное повреждение, не повлекшее инвалидности, вследствие преступного посягательства на его жизнь или здоровье в связи с осуществлением им служебной деятельности выплачивается единовременная страховая сумма в размере двухгодичной суммы оклада денежного содержания и надбавки за выслугу лет (ст. 40, Закон Республики Беларусь от 17.07.2007 N 263-3 (ред. от 04.01.2014) "Об органах внутренних дел Республики Беларусь").

При установлении сотруднику органов внутренних дел, в том числе в течение одного года после прекращения им службы в органах внутренних дел, инвалидности, наступившей вследствие преступного посягательства на его жизнь или здоровье в связи с осуществлением им служебной деятельности либо вследствие принятия им мер по предотвращению (пресечению) преступления, административного правонарушения, подтвержденной медицинским заключением, выплачивается единовременная страховая сумма в размере:

5-летней суммы оклада денежного содержания и надбавки за выслугу лет - инвалиду I группы;

4-летней суммы оклада денежного содержания и надбавки за выслугу лет - инвалиду II группы;

3-летней суммы оклада денежного содержания и надбавки за выслугу лет - инвалиду III группы.

В соответствии же с требованиями главы 16 Положения о страховой

деятельности в Республике Беларусь, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь от 25.08.2006 N 530 (ред. от 14.04.2014) "О страховой деятельности" единовременные и ежемесячные страховые выплаты назначаются и осуществляются:

застрахованному, если по заключению МРЭК результатом наступления страхового случая стала стойкая утрата им профессиональной трудоспособности;

лицам, имеющим право на их получение, если результатом наступления страхового случая стала смерть застрахованного.

Единовременная страховая выплата застрахованному определяется в шестикратном размере средней заработной платы рабочих и служащих в Республике Беларусь за месяц, предшествовавший месяцу, в котором страховщику представлен последний необходимый для назначения единовременной страховой выплаты документ (его заверенная копия), умноженной на индивидуальный коэффициент заработка (дохода) застрахованного и степень утраты им профессиональной трудоспособности.

Учитывая, что работники организаций здравоохранения становятся потерпевшими при оказании медицинской помощи, а нередко и при спасении жизни людей, правомерно подготовить и внести в установленном порядке предложения о законодательном закреплении за ними дополнительных единовременных страховых выплат, аналогичных выплатам, действующим в отношении сотрудников правоохранительных органов. Соответствующее поручение сформулировано в проекте постановления коллегии по обсуждаемому вопросу.

Главный специалист по охране труда

Т.И.Радомская

Таблица 1

Сведения о пострадавших на производстве по системе Министерства здравоохранения
по состоянию на **01.10.2014 г.**

№ п/п	Наименование организации	Кол-во пострадавших		Степень тяжести травмы					
		9 мес. 2013 г.	9 мес. 2014 г.	Со смертельным исходом		Тяжелая травма		К тяжелым не относится	
				2013	2014	2013	2014	2013	2014
1.	УЗО Брестской области	4	2	-	1	-	-	4	1
2.	УЗО Витебской области	9	6	4	-	2	-	3	6
3.	УЗО Гомельской области	3	10	-	1	2	2	1	7
4.	УЗО Гродненской области	6	1	3	-	1	1	2	-
5.	УЗО Минской области	3	5	1	-	1	1	1	4
6.	УЗО Могилевской области	4	2	-	-	1	1	3	1
7.	Комитет по здравоохранению Мингорисполкома	11	17	-	-	2	3	9	14
8.	Организации здравоохранения республиканского подчинения	3	3	-	-	-	2	3	1
9.	Департамент фармацевтической промышленности	1	-	-	-	-	-	1	-
	Итого	44	46	8	2	9	10	27	34

Сведения о причинах несчастных случаев на производстве

Причины травм	9 месяцев 2013 г.		9 месяцев 2014 г.	
	Кол-во	%	Кол-во	%
0100 Конструктивные недостатки, несовершенство, недостаточная надежность средств производства (машин, механизмов, оборудования, оснастки, инструмента)				
0500 Техническая неисправность машин, механизмов, оборудования, оснастки, инструмента, транспортных средств	1	2,3		
0600 Эксплуатация неисправных машин, механизмов, оборудования, оснастки, инструмента, транспортных средств				
0800 Неудовлетворительное содержание и недостатки в организации рабочих мест	1	2,3	1	2,2
1100 Нарушение правил дорожного движения	18	40,9	15	32,6
1800 Нарушение требований безопасности труда другими работниками			1	2,2
2000 Невыполнение руководителями и специалистами обязанностей по охране труда	4	9,1		
2400 Нарушение потерпевшим трудовой дисциплины, требований нормативных правовых актов, технических нормативных правовых актов, локальных нормативных актов по охране труда			3	6,5
3000 Противоправные действия других лиц	9	20,4	16	34,8
3100 Прочие	11	25,0	10	21,7
Всего	44	100,0	46	100

Таблица 3

Сведения о тяжести травм, полученных работниками организаций здравоохранения в январе-сентябре 2014 г.

Наименование организации	Травмы		
	смертельн ые	тяжелые	не относящиеся к тяжелым
Противоправные действия других лиц			
УЗО Брестского облисполкома	-	-	1
УЗО Витебского облисполкома	-	-	1
УЗО Гомельского облисполкома	-	1	2
УЗО Гродненского облисполкома	-	-	-
УЗО Минского облисполкома	-	-	1
УЗО Могилевского облисполкома	-	1	1
Комитет по здравоохранению Мингорисполкома	-	-	8
Итого		2	14
Дорожно-транспортные происшествия			
УЗО Брестского облисполкома	-	-	-
УЗО Витебского облисполкома	-	-	3
УЗО Гомельского облисполкома	1	1	5
УЗО Гродненского облисполкома	-	-	-
УЗО Минского облисполкома	-	-	3
УЗО Могилевского облисполкома	-	-	-
Комитет по здравоохранению Мингорисполкома	-	1	1
Итого	1	2	12
Всего	1	4	26