

«О состоянии производственного травматизма в организациях отрасли, задачах по реализации требований Директивы Президента Республики Беларусь от 11 марта 2004 г. № 1 «О мерах по укреплению общественной безопасности и дисциплины» (в редакции Указа Президента Республики Беларусь от 12.10.2015 г. № 420)»

Вопросы охраны труда рассматриваются во взаимосвязи с укреплением общественной безопасности и дисциплины, требованиями Директивы Президента Республики Беларусь от 11 марта 2004 г. № 1 «О мерах по укреплению общественной безопасности и дисциплины» (далее – Директива № 1), поскольку одним из основных критериев оценки ее выполнения считается обеспечение здоровых и безопасных условий труда.

Состояние производственного травматизма в организациях отрасли, проблемные вопросы охраны труда рассматриваются на заседаниях коллегии Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее – Минздрав) ежегодно. Во исполнение постановления коллегии Минздрава № 2.2 от 24.02.2016 г. разработан и утвержден приказом от 18.03.2016 г. № 213 план мероприятий по улучшению условий и охраны труда работников системы Минздрава на 2016 год (далее – План мероприятий). В его основу положены требования и целевые установки пятилетних Государственных программ «Здоровье народа и демографическая безопасность» и «О социальной защите и содействии занятости населения на 2016 – 2020 годы».

Реализуя указанный План, организации и учреждения отрасли в отчетном году освоили на выполнение мероприятий по техническому перевооружению и модернизации производства 50 729,7 тыс. рублей, по улучшению условий труда на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда – 56 041,3 тыс. рублей. Это позволило привести в соответствие с требованиями гигиенических нормативов условия труда 488 работников, что на 187 человек, или в 1,7 раза больше, чем в 2015 году, улучшить условия труда 823 работников, что в сравнении с предыдущим годом (554 человека) составляет 148,5%.

В целом по системе Минздрава количество рабочих мест с вредными и (или) опасными условиями труда уменьшено с 111842 до 108939, или на 2,6% (при целевой установке не менее 1%). Доля работающих на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда сократилась на 1,6 процентных пункта (с 61,5% до 59,9%).

Обеспечено снижение числа работников с впервые установленным профессиональным заболеванием в расчете на 100 тысяч работающих в отрасли с 2,2 в 2015 году до 2,0 в 2016 году, или на 9%. С 6 до 5 человек уменьшилось количество заболевших туберкулезом.

В отчетном году, как и в предшествующем, в организациях системы Минздрава не допущено несчастных случаев на производстве со смертельным исходом.

В ходе выполнения Плана в отрасли осуществлялся комплекс мер по улучшению управления охраной труда. В их числе совершенствование и актуализация нормативно-правовой базы охраны труда. В 2016 году разработаны, согласованы в установленном порядке и утверждены «Типовая инструкция по охране труда при работе в физиотерапевтических отделениях (кабинетах)» (постановление от 19.12.2016 г. № 130), технический кодекс установившейся практики ТКП 584-2016 (33050) «Стерилизаторы медицинские. Правила безопасности при эксплуатации в организациях здравоохранения» (постановление от 1 июня 2016 г. № 75).

Систематизирована работа по повышению квалификации и проверке знаний по вопросам охраны труда руководителей и специалистов организаций отрасли. Всего за истекший год квалификацию по вопросам охраны труда повысили 3733 работника организаций отрасли, в том числе 2753 руководителя и специалиста и 980 рабочих.

Во исполнение договора с Минздравом Республиканский институт высшей школы за счет средств фонда предупредительных (превентивных) мероприятий по обязательному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (в сумме 77142 руб.) осуществил в 2016 году повышение квалификации по вопросам охраны труда 1002 руководителей и специалистов организаций отрасли по двум курсам:

«Требования к лицам, ответственным за техническое состояние и безопасную эксплуатацию стерилизаторов медицинских» (36-часовой курс) – 450 работников;

«Правовое обеспечение деятельности по охране труда в организации (для руководителей и специалистов)» (36-часовой курс) – 552 работника.

Повышение квалификации специалистов отрасли на базе Республиканского института высшей школы успешно практикуется на протяжении ряда последних лет. При этом упор делается на наиболее актуальные вопросы, возникающие в процессе деятельности организаций здравоохранения, обучение ведется с учетом специфики

отрасли. Так, в 2014 году организовано повышение квалификации по курсу «Обеспечение требований охраны труда при выполнении ремонтно-строительных работ в организациях здравоохранения» (обучено 347 специалистов организаций отрасли), в 2015 году – по курсу «Обеспечение требований охраны труда при организации безопасной эксплуатации автомобильного транспорта» (для руководителей автотранспортных структурных подразделений и главных механиков - обучено 179 специалистов). Курс «Правовое обеспечение деятельности по охране труда в организации (для руководителей и специалистов)» включается в договор по обучению ежегодно.

В соответствии с планом-графиком работы комиссии Минздрава для проверки знаний руководителей и членов комиссий подчиненных организаций, утвержденным председателем комиссии – заместителем Министра здравоохранения Республики Беларусь И.Г.Лосицким, в прошедшем году состоялось 8 заседаний комиссии, проверку знаний прошли 207 руководителей и специалистов организаций, подчиненных Минздраву. В целом по республике территориальными органами управления здравоохранением проведено 63 заседания комиссий для проверки знаний, проверку знаний в соответствии с требованиями действующего законодательства об охране труда прошли 1256 руководителей и специалистов.

В отчетном году в рамках социального партнерства министерства и отраслевого профсоюза в вопросах охраны труда Минздравом совместно с республиканским комитетом профсоюза работников здравоохранения проведены три республиканских семинара по актуальным вопросам охраны труда, участие в которых приняли 214 специалистов по охране труда управлений здравоохранения облисполкомов и комитета по здравоохранению Минского горисполкома, организаций здравоохранения, подчиненных Минздраву, и предприятий фармацевтической промышленности, а также технических (главных технических) инспекторов труда отраслевого профсоюза.

В 2016 году обеспечено проведение республиканского смотра-конкурса на лучшую организацию работы по охране труда в учреждениях системы Минздрава. Положение о смотре-конкурсе утверждено постановлением президиума Республиканского комитета Белорусского профсоюза работников здравоохранения от 26.01.2016 г. № 21. Итоги смотра-конкурса по результатам работы в 2015 – 2016 годах будут подведены в период с первого марта по 20 апреля текущего года, а награждение будет приурочено к Всемирному дню охраны труда – 28 апреля.

Наряду с этим, как свидетельствуют результаты работы, эффективность реализуемых в отрасли мер по охране труда продолжает оставаться низкой. В 2016 году допущен рост общего числа работников организаций системы Минздрава, потерпевших от несчастных случаев на производстве (с 44 человек в 2015 году до 59 в 2016 году). Количество работников, получивших травмы, отнесенные к тяжелым, увеличилось с 11 до 13 человек соответственно. Общие потери рабочего времени в связи с производственным травматизмом составили 1840 человеко-дней против 1340 в 2015 г.

Выросло число работников, получивших травмы на производстве, в организациях, подчиненных управлениям здравоохранения Брестского (с 4 до 5 потерпевших), Витебского (с 5 до 10 потерпевших), Гродненского (с 4 до 7 потерпевших), Минского (с 9 до 13 потерпевших) облисполкомов и в организациях, подчиненных Минздраву (с 3 до 8 потерпевших). При этом количество работников, получивших травмы, отнесенные к тяжелым, увеличилось в организациях, подчиненных управлению здравоохранения Витебского облисполкома (с 2 до 3 потерпевших). В организациях, подчиненных Минздраву, 2016 году травмы, отнесенные к тяжелым, получили 4 работника, а в 2015 году таковых не было (Таблица 1).

Эта негативная динамика производственного травматизма в организациях отрасли в определенной мере обусловлена отсутствием должного внимания руководителей многих организаций к вопросам охраны труда, выявлению и изучению причин несчастных случаев на производстве, выработке и осуществлению мер по их предотвращению. Вследствие этого из 45 несчастных случаев на производстве, происшедших в 2016 году, до настоящего времени не завершено расследование 7, в том числе двух, происшедших более полугода тому назад. Таким образом, не установлены причины травм, полученных на производстве 16 работниками отрасли (Таблица 2). В результате организации здравоохранения, оплатив листки нетрудоспособности потерпевшим из собственных средств, не получили еще возмещения расходов от Белорусского республиканского унитарного страхового предприятия «Белгосстрах». Руководители же организаций здравоохранения, в которых произошли указанные несчастные случаи на производстве, не инициируют завершение расследования и выдачу заключений по этим случаям перед территориальными органами Департамента государственной инспекции труда. А ГУЗО Минского облисполкома и УЗО Витебского облисполкома обратились в соответствующие подразделения Департамента государственной инспекции труда лишь после письма Минздрава от 07.02.2017 г.

№ 5-10/61 о необходимости ускорения расследования несчастных случаев с работниками подчиненных им организаций, происшедших более полугода тому назад.

До настоящего времени не завершено расследование группового несчастного случая, происшедшего в результате дорожно-транспортного происшествия с работниками ГУ «Докшицкий районный центр гигиены и эпидемиологии» 13 июня 2016 г. В данном несчастном случае один работник получил травмы, отнесенные к тяжелым, и три работника – травмы, к тяжелым не отнесенные. Из ответа начальника ОГАИ Докшицкого РОВД, майора милиции А.В.Сташевича главному врачу ГУ «Докшицкий районный центр гигиены и эпидемиологии» (№ 3318 от 22.12.2016 г.) следует, что 13.09.2016 г. вынесено постановление об отказе в возбуждении уголовного дела в отношении водителя сторонней организации по причине отсутствия возможности проведения судебно-медицинской экспертизы для установления степени тяжести телесных повреждений, полученных в результате ДТП Скакун Н.И. Следует отметить, что на тот момент Скакун Н.И. находилась на лечении в стационаре Докшицкой ЦРБ, более того, даже учитывая требования Инструкции о порядке проведения судебно-медицинской экспертизы по определению степени тяжести телесных повреждений, утвержденной постановлением Государственного комитета судебных экспертиз Республики Беларусь от 24 мая 2016 г. № 16, (п. 5.1. которой гласит, что повреждение относится к тяжкому телесному повреждению - при расстройстве здоровья, связанном с травмой костей скелета, на срок свыше четырех месяцев), судебно-медицинская экспертиза так и не была проведена и ходатайство об отмене постановления об отказе в возбуждении уголовного дела направлено в прокуратуру Докшицкого района только 22.12.2016 г.

Не завершено расследование тяжелой травмы, полученной 22.07.2016 г. поваром УЗ «Столбцовская ЦРБ». Только 20.12.2016 г. Столбцовская межрайонная государственная инспекция труда потребовала проведения экспертизы напольного покрытия варочного цеха вышеназванной больницы. Данное мероприятие осложняется отсутствием проектной документации здания, построенного в 50-х годах прошлого века. И только 07.02.2017 г. была проведена судебно-техническая экспертиза и расследование сдвинулось с мертвой точки.

Не завершено расследование следующих несчастных случаев:

- дорожно-транспортного происшествия с работниками Езерищенской БСУ УЗ «Городокская ЦРБ» 28.12.2016 г. (два работника получили травмы, отнесенные к тяжелым);

- дорожно-транспортного происшествия с работниками УЗ «Солигорская ЦРБ» 15.10.2016 г. (три работника получили травмы, не отнесенные к тяжелым);
- дорожно-транспортного происшествия с работником УЗ «Логойская ЦРБ» 06.11.2016 г. (травма не относится к тяжелой);
- дорожно-транспортного происшествия с работниками УЗ «Городская станция скорой медицинской помощи» (г. Минск) 06.11.2016 г. (четыре работника получили травмы, не отнесенные к тяжелым);
- дорожно-транспортного происшествия с фельдшером выездной бригады Минской городской станции скорой медицинской помощи 26.12.2016 г. (травма не относится к тяжелой).

Что же касается завершенных расследований несчастных случаев, то данные анализа (Таблица 3) свидетельствуют о излишне либеральном подходе руководителей многих организаций отрасли к оценке состояния работы по охране труда во вверенных им коллективах. Несоблюдение потерпевшими трудовой дисциплины, установленных требований по охране труда стало в 2016 году причиной несчастных случаев на производстве в ГУ «РНПЦ онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н.Александрова» и РУП «Белмедпрепараты», в результате 2 работника системы Минздрава получили травмы, из них 1 работник получил травму, отнесенную к тяжелой. Кладовщик РУП «Минскинтеркапс» получил на производстве тяжелую травму из-за невыполнения ее руководителями и специалистами обязанностей по охране труда.

Недостатки в организации рабочих мест (проведение работ по техническому обслуживанию автомобиля на необорудованном рабочем месте в гараже) повлекли за собой несчастный случай на производстве с водителем УЗ «Слонимская ЦРБ». Из-за неудовлетворительного состояния пешеходных дорожек по вине работников ЖКХ тяжелую травму получила медицинская сестра УЗ «Жлобинская ЦРБ». В 2015 году потерпевших на производстве по названным причинам в организациях отрасли не было.

Серьезную обеспокоенность вызывает рост числа потерпевших от несчастных случаев на производстве по причине личной неосторожности (с 7-ми в 2015 г. до 13-ти в 2016 г.), поскольку наряду с беспечностью такие травмы вызывает элементарное пренебрежение требованиями охраны труда либо неприменение безопасных приемов и методов работы. По причине личной неосторожности травмы, отнесенные к тяжелым, получены двумя работниками отрасли.

К сожалению все еще велико число потерпевших на производстве работников отрасли по причинам, не зависящим непосредственно от состояния охраны труда в организациях системы Минздрава. В 2016 году из-за противоправных действий других лиц 5 работников здравоохранения получили травмы. В результате только расследованных в установленном порядке дорожно-транспортных происшествий 14 работников системы Минздрава получили травмы, из них - 3 тяжелые. При этом тяжелую травму в ДТП по причине грубой неосторожности потерпевшей получила медсестра 11-ой городской поликлиники г. Минска. Постановление коллегии Минздрава от 24.02.2016г. обязало руководителей органов управления и организаций отрасли взыскать ущерб вследствие потерь из-за несчастных случаев на производстве с работниками здравоохранения по вине других организаций и лиц. Информация о таких взысканиях по случаям 2015 и 2016 годов не представлена, как это требовалось указанным постановлением.

Практика работы по организации охраны труда показывает, что во многих случаях принимаемые на уровне органов управления отрасли решения и меры по обеспечению здоровых и безопасных условий труда на каждом рабочем месте не реализуются в структурных подразделениях организаций и учреждений системы Минздрава. В этой связи постановление коллегии Минздрава от 29.10.2014 г. № 29.2 (пункт 3.3) поручило руководителям организаций и органов управления системы министерства закрепить должностными инструкциями за руководителями структурных подразделений организаций здравоохранения задачи, функции и ответственность в сфере охраны труда, обеспечить их обучение по вопросам охраны труда. Показательно, что в 2015 году обучены по данному курсу в УО «РИВШ» только 62 руководителя структурных подразделений, в 2016 – 49. При этом за два года прошли обучение по вопросам охраны труда только три руководителя структурных подразделений организаций, подчиненных управлению здравоохранения Брестского облисполкома, два – управлению здравоохранения Гродненского облисполкома.

Более пристального и ответственного внимания руководителей организаций системы Минздрава требуют вопросы установления нормативов численности специалистов 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» и укомплектования этими специалистами подчиненных им организаций. Нельзя признать нормальным то, что в организациях, имеющих сопоставимые

численность работающих, количество структурных подразделений, оснащенность оборудованием и условия труда устанавливаются разная численность специалистов по охране труда. Так, при среднесписочной численности работающих в организации от 600 до 800 человек расчетная численность специалистов по охране труда в ГУ «РНПЦ «Кардиология» - 2 ставки, ГУ «Республиканский клинический госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны им. П.М.Машерова» - 2,3 ставки, ГУ «РНПЦ травматологии и ортопедии» - 1 ставка, ГУ «РНПЦ неврологии и нейрохирургии» - 1,5 ставки, ГУ «РНПЦ детской онкологии, гематологии и иммунологии» - 2 ставки. Работают же в этих организациях (за исключением ГУ «Республиканский клинический госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны им. П.М.Машерова», где работают два специалиста) по одному специалисту по охране труда. Установленная численность специалистов по охране труда не соблюдается в ГУ «РНПЦ онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н.Александрова» (при среднесписочной численности работающих 1923 человека норматив составляет 6 ставок, а работают 2 специалиста по охране труда), в ГУ «РНПЦ «Мать и дитя» (при среднесписочной численности работающих 1195 человек норматив составляет 3 ставки, а работает 1 специалист), в ГУ «РНПЦ психического здоровья» (при среднесписочной численности работающих 1126 человек норматив составляет 4 ставки, а работают 2 специалиста).

Изложенное выше свидетельствует о необходимости повышения ответственности руководителей организаций и органов управления системы Минздрава за состояние и результаты проводимой работы по охране труда, рациональное использование кадров руководителей структурных подразделений и специалистов по охране труда, создание оптимальных условий для организации труда этих специалистов и в целом за выполнение Плана мероприятий по улучшению условий и охраны труда работников системы Минздрава на 2017 год. Данный план утвержден приказом Министерства здравоохранения от 30.01.2017 г. № 69 и предусматривает разработку и реализацию органами управления и организациями системы Минздрава с участием отраслевого профсоюза комплекса мер, обеспечивающих улучшение условий труда работающих с целью снижения удельного веса рабочих мест с вредными и (или) опасными условиями труда, а также уровня численности потерпевших от несчастных случаев на производстве со смертельным исходом. Наряду с этим надлежит разработать и осуществить меры, позволяющие снизить не менее чем на 1% уровень численности работающих с впервые установленными профессиональными заболеваниями. Планом

предусмотрены также разработка и актуализация ряда нормативных правовых актов, регламентирующих вопросы охраны труда при эксплуатации отдельных видов оборудования и выполнении некоторых работ в подразделениях организаций здравоохранения. В соответствии с планом на обеспечение работников противотуберкулезных организаций, подчиненных Минздраву, средствами индивидуальной защиты надлежит направить 130 тыс. рублей из средств фонда предупредительных (превентивных) мероприятий по обязательному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. 80 тыс. рублей из этого же источника финансирования предстоит израсходовать на повышение квалификации работников системы Минздрава по вопросам охраны труда. Намечено также оснастить рабочие места специалистов по охране труда программным продуктом «Автоматизированное рабочее место специалиста по охране труда».

Прилагаемый проект постановления коллегии по данному вопросу содержит оценки состояния охраны труда и производственного травматизма в организациях системы Минздрава, поручения руководителям органов управления и организаций по обеспечению этой работы в 2017 году.

Главный специалист по охране труда

Т.И.Радомская

Таблица 1

Сведения о потерпевших на производстве по системе Министерства здравоохранения
по состоянию на **01.01.2017 г.**

№ п/п	Наименование организации	Кол-во потерпевших		Степень тяжести травмы					
		2015 г.	2016 г.	Со смертельным исходом		Тяжелая травма		К тяжелым не относится	
				2015	2016	2015	2016	2015	2016
1.	УЗО Брестской области	4	5	-	-	2	1	2	4
2.	УЗО Витебской области	5	10	-	-	2	3	3	7
3.	УЗО Гомельской области	4	4	-	-	1	1	3	3
4.	УЗО Гродненской области	4	7	-	-	1	1	3	6
5.	УЗО Минской области	9	13	-	-	3	2	6	11
6.	УЗО Могилевской области	3	2	-	-		-	3	2
7.	Комитет по здравоохранению Мингорисполкома	12	10	-	-	2	1	10	9
8.	Организации здравоохранения республиканского подчинения, в т.ч. предприятия фармацевтической промышленности	3	8	-	-	-	4	3	4
	Итого	44	59	-	-	11	13	33	46

Таблица 2

Состояние расследования несчастных случаев на производстве в организациях системы Минздрава на 13.03.2017

№ п/п	Наименование организации	Количество несчастных случаев			Число потерпевших в нерасследованных несчастных случаях	
		всего	из них не завершено расследован ием	из них более полугода	всего	из них в нерасследованн ых более полугода
1.	УЗО Брестской области	4	-	-	-	-
2.	УЗО Витебской области	6	2	1	6	4
3.	УЗО Гомельской области	3	-	-	-	-
4.	УЗО Гродненской области	7	-	-	-	-
5.	УЗО Минской области	10	3	1	5	1
6.	УЗО Могилевской области	2	-	-	-	-
7.	Комитет по здравоохранению Мингорисполкома	7	2	-	5	-
8.	Организации здравоохранения республиканского подчинения, в т.ч. предприятия фармацевтической промышленности	6	-	-	-	-
9.	Итого	45	7	2	16	5

**Распределение несчастных случаев на производстве
по причинам травм
2015-2016 год**

Причины травм	2015		2016	
	Кол-во	%	Кол-во	%
0700 Нарушение требований безопасности при эксплуатации транспортных средств, машин, механизмов, оборудования, оснастки, инструмента			1	2,3%
0800 Неудовлетворительное содержание и недостатки в организации рабочих мест			1	2,3%
1101 Нарушение правил дорожного движения потерпевшим	4	9,1%	1	2,3%
1102 Нарушение правил дорожного движения другим лицом	11	25%	13	30,3%
1500 Допуск потерпевшего к работе без обучения и проверки знаний				
1800 Нарушение требований безопасности труда другими работниками				
2000 Невыполнение руководителями и специалистами обязанностей по охране труда	3	6,8%	1	2,3%
2100 Необеспечение потерпевшего средствами индивидуальной защиты	1	2,3%		
2400 Нарушение потерпевшим трудовой дисциплины, требований нормативных правовых актов, технических нормативных правовых актов, локальных нормативных актов по охране труда	7	15,9%	2	4,7%
2600 Нахождение потерпевшего в состоянии алкогольного опьянения либо в состоянии, вызванном потреблением одурманивающих веществ				
2700 Противоправные действия других лиц	11	25%	5	11,6%
2800 Личная неосторожность потерпевшего	7	15,9%	13	30,3%
2900 Прочие			6	13,9%
Всего	44	100,0	43	100,0