

«Об итогах выполнения мероприятий Республиканской и Отраслевой целевых программ по улучшению условий и охраны труда на 2011-2015 годы, состоянии производственного травматизма в организациях отрасли, задачах по реализации требований Директивы Президента Республики Беларусь 11 марта 2004 № 1 «О мерах по укреплению общественной безопасности и дисциплины» (в редакции Указа от 12.10.2015 г. № 420)»

Республиканская целевая программа по улучшению условий и охраны труда на 2011-2015 годы (далее – Республиканская программа) и разработанная в целях ее выполнения Отраслевая целевая программа Министерства здравоохранения Республики Беларусь по улучшению условий и охраны труда на 2011-2015 годы (далее – Отраслевая программа) предусматривали комплекс мер по осуществлению прав работников системы Министерства здравоохранения (далее – Минздрав) на здоровые и безопасные условия труда. Реализация мероприятий указанных программ позволила совершенствовать систему управления охраной труда, нормативно-правовое, научное и информационное обеспечение охраны труда, улучшить условия труда и профилактику производственного травматизма, обучение и повышение квалификации работающих организаций системы по вопросам охраны труда.

В рамках Отраслевой программы выполнены предусмотренные ею 60 мероприятий. В результате обеспечены разработка ряда межотраслевых и отраслевых правил, типовых инструкций по охране труда, адаптация системы управления охраной труда к специфике организаций здравоохранения, организация республиканских и территориальных семинаров по вопросам охраны труда, обучение и проверка знаний руководителей и специалистов организаций, подчиненных Минздраву, по вопросам охраны труда. В частности, разработаны и утверждены Типовая инструкция по охране труда при работе с цитостатическими лекарственными средствами (постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 июня 2013 г. № 55), Методические рекомендации «Применение одноразовой медицинской одежды и белья в организациях здравоохранения» (приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.12.2013 г.

№ 1325), разработан и проходит согласование с заинтересованными проект Типовой инструкции по охране труда при выполнении работ в отделениях (кабинетах) физиотерапии.

Важнейшие из мероприятий Отраслевой программы (5 мероприятий) вошли в план мероприятий Республиканской программы с возложением функций заказчика их исполнения непосредственно на Минздрав. В соответствии с ним разработаны и утверждены в установленном порядке:

- Межотраслевые правила по охране труда для организаций, занятых оказанием психиатрической помощи лицам, страдающим психическими расстройствами (заболеваниями) – утверждены постановлением Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23 марта 2015 г. № 19/28;

- Санитарные правила и нормы «Гигиенические требования к строительным, строительно-монтажным организациям и предприятиям по производству строительных материалов» – утверждены постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30 декабря 2014 г. № 120;

- санитарные правила и нормы «Требования к организациям, осуществляющим сельскохозяйственную деятельность» – утверждены постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 08 февраля 2016 г. № 16.

Кроме того, в соответствии с Республиканской программой утверждена Главным государственным санитарным врачом Республики Беларусь И.В.Гаевским Инструкция по применению «Гигиеническая оценка характера трудовой деятельности по показателям тяжести и напряженности труда», постановление Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 12 декабря 2003 г. № 165 признано утратившим силу постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 июня 2013 г. № 48.

Разработанные в рамках Республиканской программы (подпункт 2.2) санитарные правила и нормы, регламентирующие безопасное выполнение работ с микроорганизмами I-IV групп патогенности, будут утверждены после внесения изменений и дополнений в Закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», которые направлены для рассмотрения во втором чтении в Палату Представителей Национального собрания Республики Беларусь.

Выполнение еще 23-х мероприятий Республиканской программы Минздрав обеспечивал в качестве заказчика в числе других

республиканских органов государственного управления. Прежде всего, это детализированные в разделе 3 Плана мероприятий Отраслевой программы меры по техническому перевооружению и модернизации производства, улучшению условий труда работников, снижению воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов.

Наряду с реализацией предусмотренных Республиканской и Отраслевой программами мероприятий, в целях совершенствования нормативного правового обеспечения охраны труда разработаны и утверждены Правила определения тяжести производственных травм (постановление Минздрава от 23.01.2015 г. № 9), внесены изменения и дополнения в Порядок расследования несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (постановление Совета Министров Республики Беларусь от 31 июля 2015 г. № 654), а также в формы документов, необходимых для расследования и учета несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, (постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14.08.2015 г. № 51/94), разработана и утверждена вышеназванным совместным постановлением Инструкция о порядке заполнения, ведения и хранения документов, необходимых для расследования и учета несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее – Инструкция).

За годы реализации Республиканской и Отраслевой программ повысили квалификацию по вопросам охраны труда 15005 работников системы Минздрава, в том числе 9101 руководитель и специалист и 5904 рабочих. За это время по курсу «Охрана труда и технологии больничного хозяйства» в Белорусской медицинской академии последипломного образования прошли повышение квалификации 770 руководителей и специалистов, в том числе 449 руководителей структурных подразделений организаций отрасли.

В 2012, 2014 и 2015 годах Минздравом было организовано повышение квалификации руководителей и специалистов организаций системы в Республиканском институте высшей школы за счет средств фонда предупредительных (превентивных) мероприятий по обязательному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. Всего за счет средств этого фонда повысили квалификацию за этот период около 3 тысяч работников отрасли, в том числе:

- по курсу «Правовое обеспечение деятельности по охране труда в организации (для руководителей и специалистов)» – 1010 руководителей и их заместителей (затрачено 531,7 млн. руб.);

- по курсу «Проведение аудитов систем управления охраной труда на соответствие СТБ 18001» – 1258 работников отрасли (затрачено 737,8 млн. руб.);

- по курсу «Обеспечение требований охраны труда при выполнении ремонтно-строительных работ в организациях здравоохранения» – 347 ответственных лиц (затрачено 230,7 млн. руб.);

- по курсу «Обеспечение требований охраны труда при организации безопасной эксплуатации автомобильного транспорта (для руководителей автотранспортных структурных подразделений и главных механиков)» – 179 руководителей и специалистов (затрачено 119,9 млн. руб.).

В связи с введением в действие нового технического нормативного правового акта – Технического кодекса установившейся практики (ТКП 373-2012 (02040) «Правила безопасности при эксплуатации отделений гипербарической оксигенации в организациях здравоохранения» проведены семинары и внеочередная проверка знаний ответственных лиц отделений (кабинетов) гипербарической оксигенации – 137 ответственных лиц (затрачено 13,4 млн. руб.).

В 2011-2015 годах состоялось 35 заседаний комиссии Минздрава для проверки знаний руководителей и членов комиссий подчиненных организаций, проверку знаний прошли 914 руководителей и членов комиссий организаций, подчиненных Минздраву.

Всего на финансирование мероприятий по улучшению условий и охраны труда в 2011-2015 годах направлено 8 трлн. 302 млрд. рублей, в том числе на техническое перевооружение и модернизацию – 2 трлн. 431 млрд. рублей, на улучшение условий, снижение воздействия вредных и (или) опасных факторов – 5 трлн. 871 млрд. рублей. В расчете на одного работающего системы Минздрава средства, затраченные на выполнение мероприятий по улучшению условий и охраны труда составили в этот период около 30 млн. рублей.

В годы реализации Отраслевой программы выполнены значительные объемы работ по техническому перевооружению и модернизации на объектах предприятий фармацевтической промышленности и организаций здравоохранения. Количество рабочих мест с вредными и (или) опасными условиями труда в организациях здравоохранения системы уменьшилось за пять лет на

4538, их удельный вес в общем количестве рабочих мест снизился с 65,3% в 2011 году до 49,4% в 2015 году. Удельный вес работающих с вредными и (или) опасными условиями труда в этих организациях снижен за этот период с 71% до 62,5%.

На предприятиях фармацевтической промышленности удельный вес рабочих мест с вредными и (или) опасными условиями труда снижен в эти же годы с 46,5% до 39,1%, а доля работающих с вредными и (или) опасными условиями труда сократилась с 51,2% до 47,2%.

В 2012 году из средств фонда предупредительных (превентивных) мероприятий по обязательному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний было профинансировано приобретение компьютеров и другой оргтехники для специалистов по охране труда государственных организаций здравоохранения, подчиненных Минздраву.

Выполнение мероприятий Республиканской и Отраслевой программ осуществлялось в рамках социального партнерства между Минздравом и республиканским комитетом Белорусского профсоюза работников здравоохранения в части проведения смотров-конкурсов по вопросам охраны труда. В 2011 году подведены итоги смотра-конкурса на лучший кабинет по охране труда среди организаций, подчиненных Минздраву. В 2014 году проведен республиканский смотр-конкурс на лучший плакат «Безопасность труда в здравоохранении». Основная задача этого смотра-конкурса состояла в повышении значимости решения вопросов охраны труда и уровня обеспечения профессиональной безопасности на рабочих местах в организациях здравоохранения, поиске идей, способных эффективно воздействовать на работников, побуждая их к соблюдению требований охраны труда и популяризация плаката как вида наглядной агитации. По итогам республиканского этапа смотра-конкурса 13 работ удостоены Дипломов Республиканского комитета профсоюза, из них 4 – первой степени.

Традиционным стало и проведение ежегодных республиканских и территориальных семинаров-совещаний по актуальным вопросам охраны труда для специалистов по охране труда и общественных инспекторов труда. Только в 2015 году состоялось 3 республиканских семинара. Один из них был организован для специалистов, ответственных за безопасную эксплуатацию автотранспорта, в рамках года безопасного труда на транспорте, проводимого в 2015 году в

соответствии с мероприятиями Республиканской целевой программы. Семинары для руководителей автотранспортных структурных подразделений и лиц, ответственных за безопасную эксплуатацию транспорта, проведены в прошедшем году в Брестской, Витебской, Гомельской и Могилевской областях. Республиканский семинар проводился на базе КУП «Минсксанавтотранс» с активным участием руководителей и специалистов данного предприятия, главного внештатного специалиста по автомобильному транспорту и безопасности дорожного движения Минздрава В.П.Овсяникова.

Постоянно осуществляется информирование работающих в отрасли по вопросам охраны труда. Главным специалистом по охране труда Минздрава ведется подраздел «Охрана труда» справочно-информационного раздела, на котором размещается и своевременно актуализируется информация по проблемам охраны труда, предоставляются статистические данные о производственном травматизме в организациях системы министерства.

В целом выполнение мероприятий Республиканской и Отраслевой программ способствовало, в определенной мере, достижению положительной динамики показателей производственного травматизма (Таблица 1) и профессиональной заболеваемости (Таблица 2) в организациях системы Минздрава. Коэффициент частоты производственного травматизма (число потерпевших на 1 тысячу работающих) снижен с 0,21 в 2011 году до 0,16 в 2015 году (Таблица 3), то есть на 24% при определенном Республиканской и Отраслевой программами снижении этого коэффициента за пять лет на 5%. Число случаев профессиональной заболеваемости на 10 тысяч работающих сократилось с 0,73 в 2011 году до 0,22 в 2015 году или в 3,3 раза при определенном Республиканской программой снижении на 5%. Количество работников организаций отрасли, потерпевших от несчастных случаев на производстве, составило по итогам 2015 года 43 человека, против 62 человек в 2014 году и 56 человек в 2011 году (Таблица 1). Травмы, отнесенные к тяжелым, в прошлом году получили 11 работников отрасли, а в 2014 году – 13 работников, в 2011 – 12 работников. В истекшем году организации системы Минздрава не допустили случаев производственного травматизма со смертельным исходом, в 2013 году от травм на производстве погибло 9 работников, в 2011 – 2 работника.

Уменьшение в 2015 году по сравнению с 2014 годом числа работников, потерпевших от несчастных случаев на производстве, в том числе и получивших травмы, отнесенные к тяжелым, обеспечено

в организациях здравоохранения, подчиненных министерству (с 5-ти человек до 2-х, и с 2-х до 0, соответственно), Комитету по здравоохранению Мингорисполкома (с 22-х до 12-ти и с 4-х до 2-х, соответственно), а также управлению здравоохранения Гомельского облисполкома (с 11-ти до 4-х и с 3-х до 1-го, соответственно). С 9-ти до 5-ти человек снизилось количество работников, травмированных на производстве в организациях, подчиненных управлению здравоохранения Витебского облисполкома.

В то же время значительно возросло количество потерпевших от несчастных случаев на производстве, в том числе и получивших тяжелые травмы, в организациях Главного управления здравоохранения Минского облисполкома (с 6-ти человек до 9-ти и с 1-го до 3-х, соответственно). Количество работников, получивших производственные травмы, в организациях, подчиненных управлению здравоохранения Гродненского облисполкома, возросло вдвое (с 2-х до 4-х человек), в организациях, подчиненных управлению здравоохранения Брестского и Могилевского облисполкомов, осталось на уровне 2014 года (4 и 3 человека, соответственно).

Данные анализа причин производственного травматизма в организациях системы Минздрава свидетельствуют о том, что по-прежнему более половины работников, потерпевших от несчастных случаев на производстве, получают травмы вследствие нарушений правил дорожного движения, противоправных действий других лиц, прочих причин, не обусловленных состоянием работы по охране труда непосредственно в организациях здравоохранения (Таблица 4). Суммарный удельный вес числа потерпевших на производстве по этим причинам в общем числе работников организаций здравоохранения, получивших производственные травмы, составил в 2011 году 91%, в 2012 году – 88,6%, в 2013 году – 82,4%, в 2014 году – 88,8%, в 2015 году – 74,4%.

В прошлом году из-за противоправных действий других лиц потерпели 10 работников организаций здравоохранения, в том числе:

- врач-психиатр-нарколог выездной бригады УЗ «Витебская городская станция **скорой** неотложной медицинской помощи»;
- медсестра УЗ «Жлобинская ЦРБ»;
- санитар ГУЗ «Гомельская городская станция **скорой** медицинской помощи»;
- фельдшер выездной бригады отделения **скорой** медицинской помощи УЗ «Сморгонская ЦРБ»;

- **два** врача-терапевта участковых 29 городской поликлиники г. Минска;

- **четыре** фельдшера Минской городской станции **скорой** медицинской помощи.

При этом руководители указанных организаций не воспользовались законодательно предоставленным им правом возместить ущерб, нанесенный организации лицами, совершившими эти противоправные действия (статья 64 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении» (в ред. от 16.06.2014 г. № 164-З).

Наряду с этим в 2015 году по сравнению с предшествующим годом возросло число работников организаций системы, потерпевших на производстве по причинам нарушения ими трудовой дисциплины, требований нормативных правовых, технических нормативных правовых и локальных нормативных правовых актов по охране труда (7 против 5-ти), отсутствия у потерпевшего средств индивидуальной защиты (1 – 0), невыполнения руководителями и специалистами обязанностей по охране труда (3 – 0).

По причинам, зависящим от организации работы по охране труда непосредственно в организациях системы Минздрава, в 2015 году получили производственные травмы работники организаций УЗ «Любанская ЦРБ» и УП «Медик-2003», подчиненных ГУЗО Минского облисполкома; УО «Брестский государственный медицинский колледж» и УЗ «Брестский областной противотуберкулезный диспансер», подчиненных УЗО Брестского облисполкома; УО «Гомельский государственный медицинский колледж», подчиненного УЗО Гомельского облисполкома; УЗ «Мостовская ЦРБ» и УЗ «Ошмянская ЦРБ», подчиненных УЗО Гродненского облисполкома; РТК УП «Медик», подчиненного КЗ Мингорисполкома, и РУП «Белмедпрепараты» и ОАО «Борисовский завод медпрепаратов», подчиненных Департаменту фармацевтической промышленности. Эти примеры свидетельствуют о необходимости серьезного улучшения организации работы по охране труда, повышения ответственности их руководителей за состояние этой работы, усиления требовательности к ним со стороны соответствующих органов управления.

Республиканская программа в качестве одного из мероприятий (п. 3.11) предусматривала разработку отраслевых и территориальных программ по улучшению условий и охраны труда на 2016-2020 г.г. В этой связи Минздравом разработаны предложения о мероприятиях по улучшению условий и охраны труда в отрасли для включения их в Республиканскую программу на предстоящее пятилетие. Они

представлены для рассмотрения и согласования Министерству труда и социальной защиты Республики Беларусь.

Однако во второй половине 2015 года изменилась концепция формирования Государственных программ, их состава, порядка разработки и организации исполнения. С учетом новых подходов постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 30 января 2016 года №73 утверждена Государственная программа «О социальной защите и содействии занятости населения на 2016-2020 годы», составной частью которой является подпрограмма «Охрана труда». Заказчиком данной подпрограммы в числе других органов государственного управления пунктом 2 постановления определено и Министерство здравоохранения, а в соответствии с пунктом 4 надлежит ежегодно разрабатывать план мероприятий по выполнению задач подпрограммы. Важнейшими из них является выполнение целевых показателей:

- снижение не менее чем на 1%, удельного веса рабочих мест с вредными и (или) опасными условиями труда в общем количестве рабочих мест в организациях;

- снижение не менее чем на 1%, уровня численности потерпевших на производстве со смертельным исходом.

В мероприятия по реализации задач подпрограммы «Охрана труда» вошли предложения Минздрава по разработке ряда нормативных правовых актов, направленных на улучшение условий и охраны труда (п.51, п.52), повышению квалификации по вопросам охраны труда руководителей, специалистов и рабочих организаций отрасли (п.59) ,а также по улучшению информационного обеспечения охраны труда. Эти предложения будут детализированы в разрабатываемых планах мероприятий по улучшению условий и охраны труда на 2016 год и последующие годы.

Директива Президента Республики Беларусь «О мерах по укреплению общественной безопасности и дисциплины» (в редакции Указа Президента Республики Беларусь от 12 октября 2015 г. № 420) в числе основных причин происшествий, повлекших травмы и гибель людей, определила:

- невыполнение руководителями организаций независимо от форм собственности своих обязанностей по обеспечению здоровых и безопасных условий труда, соблюдению требований пожарной и промышленной безопасности, производственно-технологической дисциплины;

- недостаточный контроль со стороны государственных органов за деятельностью подчиненных организаций.

Директива подчеркивает также, что недостаточная эффективность работы по профилактике чрезвычайных происшествий на местах обусловлена тем, что зачастую руководители не рассматривают эту работу в качестве приоритетной, а предписания контролирующих органов по обеспечению безопасности производства выполняют по «остаточному» принципу.

Учитывая изложенное, в представленном проекте постановления коллегии содержатся соответствующие оценки работы руководителей учреждений и организаций системы министерства по обеспечению здоровых и безопасных условий труда, сформулированы поручения, выполнение которых призвано обеспечить дальнейшее совершенствование организации работы по охране труда в отрасли.

Главный специалист по охране труда

Т.И.Радомская

Таблица 1

**Сведения о потерпевших от несчастных случаев на производстве
по системе Министерства здравоохранения
(2011-2015 г.г.)**

Наименование организации	Кол-во потерпевших, всего					Из них со смертельным исходом					Получивших травмы, отнесенные к тяжелым				
	2011	2012	2013	2014	2015	2011	2012	2013	2014	2015	2011	2012	2013	2014	2015
УЗО Брестской области	7	10	6	4	4	-	-	-	1	-	2	4	1	-	2
УЗО Витебской области	10	6	12	9	5	1	-	4	-	-	3	2	2	1	2
УЗО Гомельской области	6	6	3	11	4	-	-	-	1	-	-	-	2	3	1
УЗО Гродненской области	1	2	9	2	4	-	-	3	-	-	-	-	1	1	1
УЗО Минской области	11	2	4	6	9	-	-	1	-	-	3	1	1	1	3
УЗО Могилевской области	5	3	4	3	3	-	1	-	-	-	1	-	1	1	-
Комитет по здравоохранению Мингорисполкома	13	14	14	22	12	-	1	-	-	-	3	4	3	4	2
Организации здравоохранения республиканского подчинения (в т.ч. предприятия фармацевтической промышленности)	3	1	5	5	2	1	-	1	-	-	-	1	-	2	-
Итого	56	44	57	62	43	2	2	9	2	-	12	12	11	13	11

Профессиональная заболеваемость
работников организаций здравоохранения
по регионам в 2011-2015 годах

	2011	2012	2013	2014	2015
УЗО Брестской области	1			<i>1</i>	
УЗО Витебской области	3	2	1		
УЗО Гомельской области	3	4		3	4
УЗО Гродненской области	1	3	2	2	
ГУЗО Минской области	4	1	5	2	2
УЗО Могилевской области	1			1	
КЗ Мингорисполкома	1	<i>2</i> <i>(1)</i>			
Организации, подчиненные Минздраву	3	2	1		
	17- туберку лез	13- туберку лез, 1-алерг. дермати т	9- туберку лез	8- туберку лез. 1- гепатит	6- туберку лез
Итого	17	14	9	9	6

Таблица 3

Коэффициент частоты
(количество потерпевших на 1000 работающих)
по системе Министерства здравоохранения

	Коэффициент частоты, К _ч				
	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.
УЗО Брестской области	0,20	0,29	0,17	0,12	0,11
УЗО Витебской области	0,30	0,17	0,35	0,26	0,15
УЗО Гомельской области	0,16	0,17	0,08	0,28	0,10
УЗО Гродненской области	0,03	0,07	0,30	0,07	0,13
ГУЗО Минской области	0,33	0,06	0,12	0,18	0,29
УЗО Могилевской области	0,18	0,10	0,13	0,10	0,09
Комитет по здравоохранению Мингорисполкома	0,35	0,36	0,35	0,56	0,30
Организации здравоохранения республиканского подчинения (в т.ч. предприятия фармацевтической промышленности)	0,10	0,03	0,13	0,13	0,05
Итого	0,21	0,16	0,20	0,22	0,16

Распределение несчастных случаев на производстве по причинам травм 2011-2015 годы

Причины травм	2011		2012		2013		2014		2015	
	Кол-во	%	Кол-во	%	Кол-во	%	Кол-во	%	Кол-во	%
0100 Конструктивные недостатки, несовершенство, недостаточная надежность средств производства (машин, механизмов, оборудования, оснастки, инструмента)	1	1.8								
0600 Эксплуатация неисправных машин, механизмов, оборудования, оснастки, инструмента, транспортных средств	1	1.8			1	1,8				
0700 Нарушение требований безопасности при эксплуатации транспортных средств					1	1,8				
0800 Недостатки в содержании рабочего места					2	3,5	1	1,6		
1100 Нарушение правил дорожного движения	29	51,8	24	54,6	20	35,0	20	32,3	14	32,5
в том числе водителями сторонних организаций	25	44,6								
1500 Допуск потерпевшего к работе без обучения и проверки знаний	1	1.8								
1800 Нарушение требований безопасности труда другим лицом							1	1,6		

2000 Невыполнение руководителями и специалистами обязанностей по охране труда									3	7,0
2100 Отсутствие у потерпевшего средств индивидуальной защиты									1	2,3
2400 Нарушение потерпевшим трудовой дисциплины, требований нормативных правовых актов, технических нормативных правовых актов, локальных нормативных актов по охране труда	2	3,6	5	11,4	6	10,5	5	8,0	7	16,3
3000 Противоправные действия других лиц	11	19,6	8	18,1	14	24,6	23	37,1	10	23,3
3100 Прочие	11	19,6	7	15,9	13	22,8	12	19,4	8	18,6
Всего	56	100,0	44	100,0	57	100,0	62	100,0	43	100,0