Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Часть III. Специальные вопросы обеспечения требований охраны труда.

Тема 3.1. Организация работ по охране труда в учреждениях здравоохранения.

Тема 3.2. Техническое обеспечение безопасности зданий и сооружений, оборудования и инструмента, технологических процессов.

Тема 3.3. Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов.

Тема 3.4. Общие требования безопасности в кабинетах и отделениях физиотерапии.

Тема 3.5. Требования безопасности при работе на паровых стерилизаторах.

Тема 3.6. Охрана труда и техника безопасности при работе в клинико-диагностических лабораториях.

Тема 3.7. Общие технические требования при эксплуатации бороаппаратов одноместных медицинских стационарных .

Тема 3.8. Общие требования безопасности при работе в операционных блоках.

Тема 3.9. Требования охраны труда при работе в аптеках, аптечных складах, больничных аптеках.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Тема 3.10. Требования охраны труда при работе в стоматологических отделениях, кабинетах и зуботехнических лабораториях.

Тема 3.11. Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров.

Тема 3.12. Требования охраны труда при работе на пищеблоках и раздаточных пунктах учреждений здравоохранения.

Тема 3.13. Требования безопасности при работе в прачечных и дезинфекционных отделениях.

Тема 3.14. Требования безопасности при использовании санитарного автотранспорта.

Тема 3.15. Обеспечение электробезопасности.

Тема 3.16. Обеспечение пожарной безопасности.

Тема 3.17. Обеспечение безопасности работников в аварийных ситуациях.

Тема 3.18. Безопасные условия труда при работе на ПЭВМ.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Тема 3.1. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПО ОХРАНЕ ТРУДА В УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.

В результате изучения этого раздела вы будете знать:

- Служба охраны труда в учреждениях, ее функции и основные задачи.
- Планирование работы по охране труда.
- Организационные и технические мероприятия по обеспечению безопасного производства работ.
- Должностные обязанности и ответственность за обеспечение охраны труда в подразделениях.

Перечень основных документов, необходимых при изучении раздела:

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ 29.04.97 № 126 «Об организации работы по охране труда в органах управления, учреждениях, организациях и на предприятиях системы Министерства здравоохранения Российской Федерации»

ПРИКАЗ МЗ РФ от 29.04.97 N126 ОБ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ПО ОХРАНЕ ТРУДА В ОРГАНАХ УПРАВЛЕНИЯ, УЧРЕЖДЕНИЯХ, ОРГАНИЗАЦИЯХ И НА ПРЕДПРИЯТИЯХ СИСТЕМЫ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

ПРИЛОЖЕНИЕ N 1

УТВЕРЖДЕНО
приказ Министерства здравоохранения РФ от 29.04.97 г. N 126
СОГЛАСОВАНО
ЦК профсоюза работников здравоохранения России от 28.04.97 г. N 10-114

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ПО ОХРАНЕ ТРУДА В ОРГАНАХ УПРАВЛЕНИЯ И УЧРЕЖДЕНИЯХ СИСТЕМЫ МИНЗДРАВА РФ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с "Основами законодательства Российской Федерации об охране труда", принятыми Верховным Советом Российской Федерации 06.08.93 и постановлениями Министерства труда Российской Федерации от 30.01.95 г. N 6 "Об утверждении рекомендаций по организации работы службы охраны труда на предприятии, в учреждении и организации", от 30.10.95 г. N 59 "Об утверждении Примерного положения о службе охраны труда федерального органа исполнительной власти".

1.2. Для учреждений здравоохранения федерального подчинения настоящее Положение является нормативным документом прямого действия, обязательным для руководства и исполнения.

1.3. Для органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации настоящее Положение - рекомендательный документ, на основании и в развитие которого они должны разработать соответствующие положения.

2. ФУНКЦИИ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ТРУДА РАБОТНИКОВ ОТРАСЛИ.

В соответствии с основными принципами государственной политики в области охраны труда, определенными статьей 3 "Основ законодательства Российской Федерации об охране труда", Министерство:

- разрабатывает и осуществляет техническую политику, направленную на обеспечение здоровых и безопасных условий труда работников отрасли, организацию научных исследований по этим проблемам;
- подготавливает и утверждает в установленном порядке нормативные акты по охране труда;
- анализирует причины производственного травматизма и профессиональных заболеваний в учреждениях системы Министерства здравоохранения Российской Федерации, принимает меры по их профилактике;
- осуществляет методическое руководство службами охраны труда органов управления и учреждений здравоохранения, организует обучение работников этих служб;
- в установленном порядке участвует в разработке, заключении и выполнении отраслевых (тарифных) соглашений;
- организует проверки соблюдения правил охраны труда и установленных государством социальных гарантий в органах управления и учреждениях отрасли.

3. РУКОВОДСТВО РАБОТОЙ ПО ОХРАНЕ ТРУДА.

Общее руководство и ответственность за организацию работы по охране труда возлагается:

- в Министерстве здравоохранения Российской Федерации - на одного из заместителей Министра;
- в органах управления здравоохранением субъектов Российской Федерации - на заместителя руководителя;
- в учреждениях здравоохранения - на руководителя;
- в структурных подразделениях учреждений (отделениях, лабораториях и т.д.) - на руководителя.

4. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПО ОХРАНЕ ТРУДА.

Организация работы по охране труда возлагается:

- по отрасли здравоохранения - на Отдел охраны труда и социальных вопросов Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- по системе учреждений здравоохранения субъектов Российской Федерации - на службу охраны труда (главного специалиста) органа управления здравоохранением;
- по учреждениям здравоохранения - на инженера по охране труда/*/;
- по структурным подразделениям учреждений (отделениям, лабораториям, цехам и т.д.) - на руководителя.

/*/ В учреждениях здравоохранения, где не введены должности инженеров по охране труда, выполнение соответствующих функций возлагается приказом руководителя на одного из работников, из числа инженерно-технического персонала, с выделением необходимого для этих целей времени и при согласии работника. Для выполнения функциональных обязанностей инженера по охране труда допускается пригласить на договорной основе специалиста соответствующей квалификации.

В связи с тем, что нормативы численности работников службы охраны труда для учреждений непроизводственной сферы не установлены, при введении должности инженера по охране труда следует учитывать следующие факторы:

- состояние зданий, сооружений, инженерного оборудования, коммуникаций, медицинской техники с точки зрения соответствия их требованиям правил эксплуатации, охраны труда и пожарной безопасности;
- наличие оборудования повышенной опасности (барокамеры, стерилизаторы, электрохозяйство, лифтовое оборудование, технологическое оборудование прачечных и пищеблоков, теплоэнергетическое хозяйство, радиоактивные вещества, ядовитые вещества и агрессивные жидкости и т.д.);

- количество структурных подразделений с вредными и неблагоприятными условиями труда;
- количество работающих, которым необходимо проводить ежегодную проверку знаний и аттестацию по вопросам охраны труда.

5. ОБЯЗАННОСТИ РУКОВОДИТЕЛЕЙ УЧРЕЖДЕНИЙ ПО ОХРАНЕ ТРУДА.

Руководитель учреждения обязан обеспечить:

- безопасность при эксплуатации зданий, сооружений, оборудования, приборов, безопасную организацию работ в структурных подразделениях, а также эффективную эксплуатацию средств коллективной и индивидуальной защиты;
- соответствующие требованиям законодательства об охране труда условия труда на каждом рабочем месте;
- организацию надлежащего санитарно-бытового и лечебно - профилактического обслуживания работников;
- режим труда и отдыха работников, установленный законодательством;
- выдачу работающим бесплатной специальной одежды, специальной обуви и средств индивидуальной защиты, санитарной одежды, смывающих и обеззараживающих средств, молока и лечебно - профилактического питания в соответствии с установленными нормами;
- эффективный контроль за уровнем воздействия вредных и опасных производственных факторов на здоровье работников;
- организацию проведения расследования несчастных случаев на производстве;
- возмещение вреда, причиненного работникам увечьем, профессиональным заболеванием либо иным повреждением здоровья, связанным с исполнением ими трудовых обязанностей;
- обучение, инструктаж работников и проверку знаний работниками норм, правил и инструкций по охране труда;
- информирование работников о состоянии условий и охраны труда на рабочем месте, о существующем риске повреждения здоровья и полагающихся работникам компенсациях и льготах;
- беспрепятственный допуск представителей органов государственного надзора и контроля и общественного контроля для проведения проверок состояния условий и охраны труда в учреждении и соблюдения законодательства о труде, а также для расследования несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;
- своевременную уплату штрафа, наложенного органами государственного надзора и контроля за нарушение законодательства об охране труда и нормативных актов по безопасности и гигиене труда;

- необходимые меры по обеспечению сохранения жизни и здоровья работников при возникновении аварийных ситуаций, в том числе надлежащие меры по оказанию первой помощи пострадавшим;
- предоставление органам надзора и контроля необходимой информации о состоянии условий и охраны труда в учреждении, выполнении их предписаний, а также о всех подлежащих регистрации несчастных случаях и повреждениях здоровья работников на производстве;
- обязательное страхование работников от временной нетрудоспособности вследствие заболевания, а также от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

6. ОБЯЗАННОСТИ РУКОВОДИТЕЛЯ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (ОТДЕЛЕНИЯ, ЛАБОРАТОРИИ И Т.П.) ПО ОХРАНЕ ТРУДА.

Руководитель структурного подразделения обязан:

- обеспечить безопасные условия труда на каждом рабочем месте вверенного ему подразделения, в соответствии с нормами и правилами охраны труда;
- разработать и согласовать в установленном порядке инструкции по охране труда для работников вверенного ему структурного подразделения;
- проводить инструктаж по охране труда на рабочем месте в порядке, предусмотренном разделом 7 Государственного стандарта "Организация обучения безопасности труда" ССБТ ГОСТ 12.0.004-90;
- контролировать соблюдение подчиненными работниками правил и инструкций по охране труда и производственной санитарии, выполнение правил внутреннего трудового распорядка;
- организовать безопасное хранение, транспортировку и использование радиоактивных, ядовитых, взрывоопасных, огнеопасных веществ и материалов;
- обеспечить подчиненных работников специальной одеждой, специальной обувью, санитарной одеждой, средствами индивидуальной защиты, мылом, молоком и лечебнопрофилактическим питанием, согласно установленным нормам;
- знать порядок расследования несчастных случаев на производстве, профессиональных заболеваний, обеспечивать своевременное оказание первой медицинской помощи работникам, пострадавшим при несчастных случаях;
- не допускать выполнение работ на неисправном оборудовании и не допускать к работе лиц, не прошедших соответствующего обучения и инструктажа по охране труда;
- отстранять от работы лиц, нарушающих правила, нормы, инструкции по охране труда и производственной санитарии;
- останавливать работу неисправного оборудования (приборов, аппаратов), которые угрожают жизни и здоровью работников, с извещением об этом руководителя учреждения.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

7. ОБЯЗАННОСТИ РАБОТНИКА ПО ВОПРОСАМ ОХРАНЫ ТРУДА.

Работник обязан:

- соблюдать нормы, правила и инструкции по охране труда;
- правильно применять коллективные и индивидуальные средства защиты;
- немедленно сообщать своему непосредственному руководителю о любом несчастном случае, происшедшем на производстве, о признаках профессионального заболевания, а также о ситуации, которая создает угрозу жизни и здоровья людей.

Начальник Отдела охраны труда и социальных вопросов Е.Х.ПАВЛОВ

ПРИЛОЖЕНИЕ N 2

УТВЕРЖДЕНО приказ Минздрава РФ от 29.04.97 г. N 126
СОГЛАСОВАНО ЦК профсоюза работников здравоохранения России от 28.04.97 г. N 10-114

ТИПОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ О СЛУЖБЕ (ИНЖЕНЕРАХ) ПО ОХРАНЕ ТРУДА ОРГАНОВ УПРАВЛЕНИЯ И УЧРЕЖДЕНИЙ СИСТЕМЫ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1. В органах управления здравоохранением субъектов Российской Федерации службу охраны труда рекомендуется организовывать, как отдельное структурное подразделение с подчинением руководителям, на которых возложено общее руководство работой по охране труда в соответствии с п. 3 приложения 1 к настоящему приказу/*/.

/*/ При отсутствии в составе органа управления службы охраны труда (отдела, группы), ее функции выполняет главный специалист по охране труда и настоящее Положение применяется к этому специалисту.

1.2. В учреждениях здравоохранения инженера по охране труда рекомендуется подчинять непосредственно руководителю учреждения/*/.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

/*/ При отсутствии в составе учреждений штатной должности инженера по охране труда, работа по охране труда должна быть организована в соответствии с примечанием к п. 4 приложения 1 настоящего приказа.

1.3. Нижеизложенные основные задачи и функции возлагаются как на службу охраны труда органа управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, так и на инженеров по охране труда учреждений.

1.4. Служба (инженеры) по охране труда осуществляют свою деятельность во взаимодействии с другими подразделениями органа управления (учреждения) здравоохранения, уполномоченными (доверенными) лицами по охране труда профессиональных союзов или трудового коллектива, а также с органами государственного управления охраной труда, надзора и контроля.

1.5. Работники службы охраны труда в своей деятельности руководствуются законодательными и иными нормативными правовыми актами по охране труда Российской Федерации, коллективным договором, соглашением по охране труда, нормативной документацией.

2. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ СЛУЖБЫ ОХРАНЫ ТРУДА.

Основными задачами службы охраны труда являются:

2.1. Организация и координация работы по охране труда в учреждении (в подведомственных учреждениях).

2.2. Контроль за соблюдением законодательных и иных нормативных правовых актов по охране труда администрацией и работниками учреждений.

2.3. Совершенствование профилактической работы по предупреждению производственного травматизма, профессиональной заболеваемости и производственно-обусловленных заболеваний, улучшению условий труда.

2.4. Консультирование руководителей и работников по вопросам охраны труда.

3. ФУНКЦИИ СЛУЖБЫ ОХРАНЫ ТРУДА.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Для выполнения поставленных задач рекомендуется на службу охраны труда возложить следующие функции:

3.1. Выявление опасных и вредных производственных факторов на рабочих местах.

3.2. Проведение анализа состояния и причин производственного травматизма, профессиональных и производственно-обусловленных заболеваний.

3.3. Оказание помощи в организации проведения замеров параметров опасных и вредных производственных факторов, аттестации и сертификации рабочих мест и оборудования на соответствие требованиям охраны труда.

3.4. Информирование работников от лица администрации о состоянии условий труда на рабочем месте, о причинах и возможных сроках наступления профессиональных заболеваний, а также о мерах по защите от опасных и вредных производственных факторов.

3.5. Участие в подготовке документов на выплату возмещения вреда, причиненного здоровью работников в результате несчастного случая на производстве, или профессионального заболевания.

3.6. Проведение совместно с представителями соответствующих государственных органов надзора и контроля и с участием уполномоченных (доверенных) лиц профессиональных союзов проверок (обследований) технического состояния зданий, сооружений, оборудования, медицинской техники, аппаратов и приборов на соответствие их нормативным правовым актам по охране труда, эффективности работы вентиляционных систем, состояния санитарно-бытовых помещений, средств коллективной и индивидуальной защиты работающих.

3.7. Разработка совместно с руководителями учреждений (структурных подразделений) и другими службами учреждений мероприятий по предупреждению несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, по улучшению условий труда и доведению их до требований нормативных правовых актов по охране труда, а также оказание организационной помощи по выполнению запланированных мероприятий.

3.8. Составление раздела "Охрана труда" коллективного договора (соглашения) по охране труда.

3.9. Участие в работе комиссий по приемке в эксплуатацию законченных строительством или реконструированных объектов, а также в работе комиссий по

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

приемке из ремонта оборудования, аппаратов, приборов в части соблюдения требований нормативных правовых актов по охране труда.

3.10. Оказание помощи руководителям учреждений (структурных подразделений) в составлении списков профессий и должностей, в соответствии с которыми работники должны проходить обязательные медицинские осмотры, а также списков профессий и должностей, в соответствии с которыми на основании действующего законодательства работникам предоставляются компенсации и льготы за тяжелые, вредные или опасные условия труда.

3.11. Составление (при участии руководителей структурных подразделений и соответствующих служб) перечней профессий и видов работ, на которые должны быть разработаны инструкции по охране труда.

3.12. Оказание методической помощи руководителям структурных подразделений при разработке и пересмотре инструкций по охране труда для работников.

3.13. Разработка программы и проведение вводного инструктажа по охране труда со всеми вновь принимаемыми на работу, командированными, учащимися и студентами, прибывшими на производственное обучение или практику.

3.14. Согласование проектов документов: инструкций по охране труда для работников, перечней профессий и должностей работников, освобожденных от первичного инструктажа на рабочем месте, программ первичного инструктажа на рабочем месте.

3.15. Методическая помощь по организации инструктажа (первичного на рабочем месте, повторного, внепланового, целевого), обучения и проверки знаний по охране труда работников. 3.16. Участие в работе комиссий по проверке знаний у руководителей, специалистов и работников учреждений.

3.17. Организация обеспечения структурных подразделений правилами, нормами, плакатами по охране труда, а также оказание методической помощи в оборудовании соответствующих информационных стендов.

3.18. Составление отчетности по охране труда по установленным формам и в соответствующие сроки.

3.19. Осуществление контроля за:

- соблюдением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по охране труда;

- правильным применением средств индивидуальной защиты;
- соблюдением Положения о порядке расследования и учета несчастных случаев на производстве;
- выполнением мероприятий раздела "Охрана труда" коллективного договора (соглашения по охране труда), предписаний органов государственного надзора и контроля, других мероприятий по созданию здоровых и безопасных условий труда;
- наличием в структурных подразделениях инструкций по охране труда для работников согласно перечню профессий и видов работ, на которые должны быть разработаны инструкции по охране труда, своевременным их пересмотром;
- соблюдением графиков замеров параметров опасных и вредных производственных факторов;
- своевременным проведением соответствующими службами необходимых испытаний и технических освидетельствований оборудования, машин и механизмов;
- эффективностью работы аспирационных и вентиляционных систем;
- состоянием предохранительных приспособлений и защитных устройств;
- своевременным и качественным проведением обучения, проверки знаний и всех видов инструктажей по охране труда;
- организацией хранения, выдачи, стирки, химической чистки, сушки, обеспыливания, обезжиривания и ремонта специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты;
- правильным расходованием в структурных подразделениях учреждения средств, выделенных на выполнение мероприятий по охране труда.

3.20. Участие в проведении расследования причин несчастных случаев на производстве в составе комиссии, утверждаемой приказом по учреждению.

3.21. Подготовка и внесение предложений о разработке и внедрении средств защиты от воздействия опасных и вредных производственных факторов.

3.22. Анализ и обобщение предложений по расходованию средств фонда охраны труда учреждения и подготовка обоснований о выделении учреждению средств из других фондов охраны труда на мероприятия по улучшению условий и охраны труда.

3.23. Доведение до работников учреждения сведений о вводимых в действие новых законодательных и иных нормативных правовых актов по охране труда.

3.24. Организация хранения документации (актов формы Н-1 и других документов по расследованию несчастных случаев на производстве, протоколов замеров параметров опасных и вредных производственных факторов, материалов аттестации и сертификации рабочих мест и др.) в соответствии со сроками, установленными нормативными правовыми актами.

3.25. Рассмотрение писем, заявлений и жалоб работников по вопросам охраны труда и подготовка предложений по устранению имеющихся и выявленных в ходе расследования недостатков и упущений, а также подготовка ответов заявителям.

3.26. Руководство работой кабинета по охране труда, организация пропаганды и информации по вопросам охраны труда в учреждении.

4. ПРАВА РАБОТНИКОВ СЛУЖБЫ ОХРАНЫ ТРУДА.

Для выполнения функциональных обязанностей работникам службы охраны труда должны быть предоставлены следующие права:

4.1. В любое время суток беспрепятственно осматривать производственные, служебные и бытовые помещения учреждений, знакомиться с документами по вопросам охраны труда.

4.2. Проверять состояние условий и охраны труда в структурных подразделениях учреждений и предъявлять руководителю и другим ответственным работникам обязательные для исполнения предписания. Рекомендуемая форма Предписания инженера (начальника отдела, главного специалиста) по охране труда прилагается к настоящему Положению.

4.3. Запрещать эксплуатацию оборудования, аппаратов и приборов в структурных подразделениях и на рабочих местах при выявлении нарушений нормативных правовых актов по охране труда, которые создают угрозу жизни и здоровью работников или могут привести к несчастному случаю, с уведомлением об этом руководителя структурного подразделения.

4.4. Привлекать по согласованию с руководителями учреждений (структурных подразделений) соответствующих специалистов к проверке состояния условий труда.

4.5. Запрашивать и получать от руководителей структурных подразделений материалы по вопросам охраны труда, требовать письменное объяснение от лиц, допустивших нарушения нормативных правовых актов по охране труда.

4.6. Требовать от руководителей структурных подразделений отстранения от работы лиц, не прошедших в установленном порядке инструктаж по охране труда, обучение и проверку знаний по охране труда или грубо нарушающих правила, нормы и инструкции по охране труда.

4.7. Представлять руководителям учреждений и структурных подразделений предложения о поощрении отдельных работников за активную работу по созданию здоровых и безопасных условий труда, а также о привлечении к ответственности виновных в нарушении законодательных и иных нормативных правовых актов по охране труда.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

4.8. Представительствовать по поручению руководства органа управления (учреждения) в государственных и общественных организациях при обсуждении вопросов охраны труда.

Начальник Отдела охраны труда и социальных вопросов Е.Х.ПАВЛОВ

ПРИЛОЖЕНИЕ N 3

УТВЕРЖДЕНО Приказ Минздрава РФ от 29.04.97 г. N 126
СОГЛАСОВАНО ЦК профсоюза работников здравоохранения России от 28.04.97 г. N 10-114

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ И ПРОВЕРКИ ЗНАНИЙ ПО ОХРАНЕ ТРУДА РАБОТНИКОВ ОРГАНОВ УПРАВЛЕНИЯ И УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

---

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение разработано в целях реализации требований Основ законодательства Российской Федерации об охране труда (статья 12), предусматривающих обязательное обучение и проверку знаний по охране труда всех работников, включая руководителей и на основе Типового положения о порядке обучения и проверки знаний по охране труда руководителей и специалистов предприятий, утвержденного постановлением Минтруда России от 12.10.94 г. N 65.

1.2. Положение служит организационно-методической основой обучения по охране труда руководителей и специалистов органов управления и учреждений здравоохранения, а также педагогического персонала учебных заведений системы Министерства здравоохранения Российской Федерации.

1.3. Обучение и проверка знаний по охране труда врачей, среднего, младшего медицинского персонала и рабочих в учреждениях здравоохранения должны проводиться в соответствии с ГОСТ 12.0.004-90 "Организация обучения безопасности труда".

1.4. Ответственность за организацию своевременного и качественного обучения и проверки знаний по охране труда возлагается:

- в органах управления здравоохранением - на заместителя руководителя, ответственного за общее руководство и организацию работы по охране труда;

- в учреждениях здравоохранения - на руководителя учреждения;
- в структурных подразделениях - на руководителя подразделения.

2. ОРГАНИЗАЦИЯ ОБУЧЕНИЯ И ПРОВЕРКИ ЗНАНИЙ ПО ОХРАНЕ ТРУДА

2.1. Обучению и проверке знаний по охране труда подлежат руководители и специалисты органов управления и учреждений здравоохранения, а также педагогический персонал, связанные:

- с организацией и руководством работой непосредственно на рабочих местах и в структурных подразделениях;
- с осуществлением надзора и контроля за проведением работ;
- с обучением и проверкой знаний по вопросам охраны труда.

2.2. Обучение и проверка знаний по охране труда осуществляются в Российской медицинской академии последипломного образования, или на специальных курсах, имеющих разрешение органов управления охраной труда субъектов Российской Федерации на проведение обучения и проверки знаний по охране труда.

2.3. Обучение и проверка знаний по охране труда руководителей и специалистов органов управления и учреждений здравоохранения должны проводиться по программам, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации и согласованным с Минтрудом России.

2.4. Проверка знаний по охране труда поступивших на работу руководителей и специалистов проводится не позднее одного месяца после назначения на должность, для работающих руководителей и специалистов периодически, не реже одного раза в три года.

2.5. Поступившие в учреждение руководители и специалисты проходят вводный инструктаж, который проводит инженер по охране труда или лицо, на которое приказом руководителя учреждения возложены эти обязанности. При этом они должны быть ознакомлены:

- с состоянием условий и охраны труда, производственного травматизма и профессиональной заболеваемости в учреждении (в структурном подразделении);
- с законодательными и иными нормативными правовыми актами по охране труда, коллективным договором (соглашением) в учреждении;
- со своими должностными обязанностями по обеспечению охраны труда в учреждении (подразделении);
- с порядком обеспечения работников средствами индивидуальной защиты, санитарной и специальной одеждой и обувью.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

2.6. Внеочередная проверка знаний по охране труда руководителей и специалистов в учреждении проводится независимо от сроков проведения предыдущей проверки:

- при введении в действие в учреждении новых или переработанных (дополненных) законодательных и иных нормативных правовых актов по охране труда;
- при замене оборудования и приборов, требующих изменения технологических процессов и дополнительных знаний по охране труда обслуживающего персонала;
- при назначении или переводе на другую работу, если новые обязанности требуют от руководителя и специалистов дополнительных знаний по охране труда (до начала исполнения ими своих должностных обязанностей);
- по требованию государственной инспекции труда субъекта Российской Федерации и ведомственной службы охраны труда при установлении недостаточных знаний;
- после аварии, несчастных случаев, а также при нарушении руководителями и специалистами или подчиненными им работниками требований нормативных правовых актов по охране труда; - при перерыве в работе в данной должности более одного года.

2.7. Непосредственно перед очередной (внеочередной) проверкой знаний по охране труда руководителей и специалистов организуется специальная подготовка с целью углубления знаний по наиболее важным вопросам охраны труда (краткосрочные семинары, консультации и др.). О дате и месте проверки знаний работник должен быть предупрежден не позднее, чем за 15 дней.

2.8. Проверка знаний по охране труда руководителей и специалистов учреждений здравоохранения проводится с учетом должностных обязанностей и характера производственной деятельности, по тем нормативным правовым актам по охране труда, обеспечение и соблюдение требований которых входит в их служебные обязанности.

2.9. Перечень контрольных вопросов для проверки знаний по охране труда руководителей и специалистов учреждений здравоохранения разрабатывается Министерством здравоохранения Российской Федерации (приложение 1). Указанный Перечень может быть дополнен с учетом местных условий. Обучающиеся должны быть ознакомлены с перечнем вопросов по охране труда, по которым будет проводиться проверка их знаний.

2.10. Лицам, прошедшим проверку знаний по охране труда, выдаются удостоверения установленного образца (приложение 2) , за подписью председателя комиссии, заверенные печатью органа управления (учреждения) здравоохранения, выдавшего удостоверения.

2.11. Руководители и специалисты, не прошедшие проверку знаний по охране труда из-за неудовлетворительной подготовки обязаны в срок не позднее одного месяца пройти повторную проверку знаний.

Вопрос о соответствии занимаемой должности руководителей и специалистов, не прошедших проверку знаний по охране труда во второй раз разрешается руководителем органа управления (учреждения) здравоохранения в установленном порядке.

2.12. Удостоверения о проверке знаний по охране труда действительны на всей территории России, в том числе для работников, находящихся в командировке.

3. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПОРЯДОК РАБОТЫ КОМИССИИ ПО ПРОВЕРКЕ ЗНАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА

3.1. Для проведения проверки знаний по охране труда руководителей и специалистов приказом по соответствующему органу управления (учреждению) создаются комиссии по проверке знаний/*/. ----------

/*/ Далее комиссия.

3.2. В состав комиссий включаются: руководители, на которых возложено общее руководство и ответственность за организацию работы по охране труда, специалисты служб охраны труда, государственные инспекторы по охране труда (по согласованию с ними), представители соответствующего выборного профсоюзного органа, а в случае проведения проверки знаний совместно с другими надзорными органами - представители этих органов (по согласованию с ними).

Конкретный состав, порядок и форму работы комиссии определяют руководители органа управления (учреждения) здравоохранения.

3.3. Члены комиссии должны иметь документ, удостоверяющий их полномочия. Они должны пройти проверку знаний по охране труда в Российской медицинской академии последипломного образования или в комиссиях учебных центров, комбинатов, институтов.

Все вышеназванные учебные заведения должны иметь разрешения органов управления охраной труда субъектов Российской Федерации на проведение обучения и проверки знаний по охране труда.

3.4. Комиссии всех уровней состоят из председателя, заместителя председателя (в необходимых случаях), секретаря и членов комиссии.

Проверку знаний по охране труда комиссия может проводить в составе не менее 3-х человек.

3.5. Результаты проверки знаний по охране труда руководителей и специалистов оформляются протоколом (приложение 3). Протокол подписывается председателем и членами комиссии, принимавшими участие в ее работе и сохраняется до очередной проверки знаний.

3.6. Выделение финансовых средств на расходы, связанные с обучением и проверкой знаний руководителей и специалистов по вопросам охраны труда осуществляют органы управления (учреждения) здравоохранения.

Начальник Отдела охраны труда и социальных вопросов Е.Х.ПАВЛОВ

Тема 3.2. ТЕХНИЧСЕКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ ЗДАНИЙ И СООРУЖЕНИЙ, ОБОРУДОВАНИЯ И ИНСТРУМЕНТА, ТЕХНОЛОГЧИЕСКИХ ПРОЦЕССОВ.

В результате изучения этого раздела вы будете знать:

- меры безопасности при эксплуатации производственных зданий и сооружений;
- виды и содержание технических осмотров;
- порядок подготовки к проведению капитальных ремонтов зданий и сооружений;

порядок сдачи в ремонт и приемки из ремонта оборудования, зданий и сооружений;

- порядок оформления и выдачи наряда-допуска;
- требования безопасности при производстве ремонтных работ.

Перечень основных документов, необходимых при изучении раздела:

1. СП 18.13330.2011. Свод правил. Генеральные планы промышленных предприятий. Актуализированная редакция СНиП II-89-80 (утв. Приказом Минрегиона РФ от 27.12.2010 N 790).
2. Положение о проведении планово-предупредительного ремонта производственных зданий и сооружений. Утверждено постановлением Госстроя СССР от 29 декабря 1973 г. № 279.
3. ГОСТ 12.2.003-91. ССБТ. Оборудование производственное. Общие требования безопасности.
4. ГОСТ 12.2.062-81. Оборудование производственное. Ограждения защитные.
5. ГОСТ 12.3.002-75. ССБТ. Процессы производственные.
6. СНиП 3.01.04-87, с изменениями за 1988 г. Приемка в эксплуатацию законченных строительством объектов. Основные положения.

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Машины, механизмы и другое производственное оборудование, транспортные средства, технологические процессы, материалы и химические средства индивидуальной и коллективной защиты работников должны соответствовать требованиям охраны труда, которые установлены в Российской Федерации, и иметь сертификаты соответствия.

Предупреждение травматизма и заболеваемости на производстве — сложный процесс, требующий рационального размещения оборудования, организации рабочих мест с учетом эргономики, применения безопасных производственных процессов и оборудования, безопасной организации труда, четкого распределения и исполнения функций управленческого персонала по безопасности производства.

Производственное оборудование в цехах и на участках размещают в соответствии с последовательностью технологического процесса, чтобы исключить встречные и пересекающиеся потоки. Оборудование, являющееся источником сильного шума и большого количества вредных веществ, желательно размещать в отдельных помещениях или зонах для удобства применения средств защиты.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Ширину проходов и проездов между наиболее выступающими габаритами оборудования принимают в соответствии с нормами технологического проектирования промышленных предприятий и правилами безопасности в зависимости от следующих параметров:

- компоновка оборудования;
- габариты обрабатываемых деталей;
- условия монтажа, демонтажа и ремонта оборудования;
- характер транспортных средств и размер опасных зон их работы;
- наличие подпольных каналов для пневмогидросистем, кабелей и других коммуникаций; удобство уборки рабочих мест и другие особенности работы оборудования.

Нормы технологического проектирования и правила безопасности допускают различное размещение рабочих мест. Но с учетом психологических особенностей человека желательно размещать рабочие места так, чтобы рабочий был обращен лицом в сторону транспортных средств и шумных технологических операций — в этом случае он лучше контролирует обстановку, работает спокойно, не испытывая эмоциональных перегрузок. Пульты управления оборудованием, стеллажи, складские места для оснастки, материалов и изделий располагают с учетом требований эргономики.

Для выполнения требований стандартов безопасности труда технологи, конструкторы и организаторы производства должны хорошо знать опасности и вредности производства, методы и средства защиты от них.

В период разработки оборудования, технологии и организации производства необходимо решить следующие задачи:

выявить (идентифицировать) опасности и вредности;

- исключить опасности и вредности путем проработки различных вариантов технологических схем, режимов, конструктивных решений, организации производства;
- применить коллективные и индивидуальные средства защиты от оставшихся опасностей и вредностей;
- предусмотреть способы локализации и устранения опасностей и вредностей при возможных аварийных ситуациях.

Проектируя технологию, следует рассмотреть все возможные варианты, выявить для каждой операции опасные и вредные факторы, оценить их параметры и зону действия и принять более безопасный. Таким образом, можно исключить многие опасности и вредности технологических процессов. Аналогичный подход применяют при выборе и конструировании технологического оборудования.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Результаты анализа оформляют в виде технологических карт производственного процесса с указанием технологических приемов, режимов их выполнения, применяемых оборудования, приспособлений, штампов, инструмента, коллективных и индивидуальных средств защиты. Характеристику опасных и вредных факторов, зону их действия, возможные аварийные ситуации, правила личного поведения при проявлении опасных и вредных факторов и приемы ликвидации последствий их проявления излагают в инструкциях по технике безопасности для рабочих и обслуживающего персонала.

Схема анализа и устранения потенциальных опасностей и вредностей

Последовательность анализа	Выявляемые факторы	Достигаемые результаты
Варианты технологических процессов по операциям	Выявление опасностей и вредностей по операциям	Выбор менее опасной технологии (исключение опасностей и вредностей)
Варианты технологического оборудования для выбранного варианта технологии	Выявление опасных зон и параметров действия оставшихся опасностей и вредностей	Выбор наименее опасного оборудования и приспособлений
Оценка физического и психофизиологического воздействия оставшихся опасностей и вредностей	Номенклатура средств и приспособлений коллективной защиты	Выбор и разработка эффективных средств и приспособлений защиты
Варианты индивидуальных средств и инструментов защиты от оставшихся опасностей и вредностей	Номенклатура индивидуальных средств защиты и инструмента	Выбор удобных индивидуальных средств защиты и безопасного инструмента
Разработка инженерных и организационных мероприятий	Механизация и автоматизация процессов, режимы труда и отдыха и др.	Гуманизация деятельности

Основные общие требования:

- производственное оборудование должно быть безопасным при монтаже, эксплуатации и ремонте как отдельно, так и в составе комплексов и технологических систем, а также при

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

транспортировании и хранении. Оно должно быть взрыво- и пожаробезопасным в течение всего срока службы;

- непременным условием является обеспечение надежности, а также исключение опасности при эксплуатации в полном соответствии с технической документацией. Нарушение надежности может возникнуть в результате воздействия на оборудование влажности, солнечной радиации, механических колебаний, перепада давлений и температур, ветровых нагрузок, обледенения и т.п.;
  материалы, применяемые для изготовления деталей, узлов и агрегатов производственного оборудования, не должны быть опасными и вредными. Новые материалы должны быть проверены на гигиеничность и взрыво- и пожаробезопасность;
- требования безопасности к производственному оборудованию обеспечиваются выбором принципов действия конструктивных схем, безопасных элементов конструкции и т.п., применением в конструкции средств защиты, выполнением эргономических требований; включением требований безопасности в техническую документацию по монтажу, эксплуатации, ремонту, транспортированию и хранению;
- представляющие опасность движущиеся части должны быть ограждены;
- оборудование не должно быть источником значительного шума, ультразвука, вибрации, а также вредных излучений;
- элементы конструкции, с которыми может контактировать человек, не должны иметь острых кромок, горячих и переохлажденных поверхностей;
- встраиваемые в конструкцию оборудования рабочие места должны обеспечивать удобство и безопасность работающего;
- оборудование должно иметь средства сигнализации об опасной неисправности и средства автоматической остановки и отключения;
- выделение и поглощение оборудованием тепла, а также выделение им влаги в производственных помещениях не должны превышать предельно допустимых концентраций в рабочей зоне;
- конструкция производственного оборудования должна предусматривать защиту от поражения электрическим током, включая случаи ошибочных действий обслуживающего персонала, а также исключать возможность накопления зарядов статического электричества в опасных количествах.

Органы аварийного выключения должны быть красного цвета, иметь указатели, облегчающие их поиск, и быть легкодоступными.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Некоторые общие требования, которые, несмотря на огромное разнообразие технологических процессов, способствуют их безопасности: устранение непосредственного контакта человека с вредными веществами (исходными полуфабрикатами, готовой продукцией и отходами производства);
применение механизации, автоматизации и дистанционного управления, когда действие опасных и вредных факторов нельзя устранить; герметизация производственного оборудования;
применение средств коллективной защиты; переход от периодических процессов к непрерывным;
своевременное удаление и обезвреживание отходов производства;
применение рациональных режимов труда и отдыха для предупреждения психофизиологических и вредных факторов.

Защитные устройства относятся к средствам коллективной защиты и применяются для предотвращения или уменьшения воздействия опасных и вредных факторов. Их можно разделить на:

- оградительные,
- блокировочные,
- предохранительные,
- тормозные,
- автоматического контроля и сигнализации.

Оградительные защитные устройства — это кожухи, щиты, экраны, козырьки, они очень просты и эффективны и потому широко распространены.

Блокировки предназначены для предотвращения аварийных и травмоопасных ситуаций. Они препятствуют неправильным включениям механизмов, не допускают включения машины при снятом ограждении. Некоторые из них предотвращают развитие аварийных ситуаций, отключая определенные участки технологических схем.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Для предупреждения несчастных случаев на предприятиях используются знаки безопасности — запрещающие, предупреждающие, предписывающие, указательные.

Ввод в действие, объектов, не отвечающих требованиям законодательства, охраны труда, строительных, санитарных, экологических и других норм не допускается.

Санитарными нормами определены требования к генеральному плану: при выборе площадки для строительства предприятий и связанных с ним обслуживающих и вспомогательных объектов, а также жилищного и общественного строительства учитываются проекты планировки и застройки данного населенного пункта или района.
Организация строительной площадки (расположение временных и постоянных дорог, сетей электро- и водоснабжения, кранов, механизированных установок, складских площадок, санитарнобытовых помещений) должна соответствовать стройгенплану.
Размещение санитарно-бытовых помещений и устройств на строительных площадках. Площадка, предназначенная для размещения санитарно-бытовых помещений, должна располагаться на незатопляемом участке с устройством отвода поверхностных вод.
Бытовые помещения должны быть удалены от бетонно-растворных узлов, разгрузочных устройств и других объектов, выделяющих в воздух пыль и токсичные вещества, на расстояние не менее 50 м с учетом «розы ветров». Санитарно-бытовые помещения рекомендуется располагать вблизи входов на строительную площадку.
Строительную площадку в населенных местах или на территории действующих предприятий ограждают. Если строительную площадку оградить невозможно, границы ее обозначают соответствующими знаками и надписями. Расположение и конструкцию ограждения указывают в ППР. В ограждение включается территория, необходимая для размещения сооружений, указанных в ППР.

У въезда на стройплощадку размещают эмблему и щит, на котором указывают основные характеристики строительства.
Опасные зоны обозначают знаками безопасности и надписями установленной формы.

К зонам постоянно действующих опасных производственных факторов относятся:

- зоны вблизи от неизолированных токоведущих частей электроустановок;
- участки вблизи от не огражденных перепадов по высоте на 1,3 м и более;
- места перемещения, машин и оборудования или их частей и рабочих органов;
- места содержания вредных веществ воздействия шума интенсивностью выше предельно допустимой;
- места, над которыми происходит перемещение грузов кранами;
- участки территории вблизи строящегося здания (сооружения), этажи (ярусы) зданий и сооружений в одной захватке, над которыми происходит монтаж (демонтаж) конструкций или оборудования;

- границы зон, в пределах которых действует опасность поражения электрическим током;
- границы опасной зоны устанавливаются в местах, где имеется превышение величины предельно допустимых концентраций вредных веществ в воздухе рабочей зоны;
- земляных работ (подземных в заболоченных местах), а также в канализационных колодцах.

Зоны постоянно действующих опасных производственных факторов во избежание доступа посторонних лиц должны быть ограждены защитными ограждениями.

Под защитными ограждениями понимаются устройства, предназначенные для предотвращения непреднамеренного доступа людей в зону действия опасного производственного фактора. Входы в строящееся здание (сооружение) защищают сверху сплошным навесом шириной не менее ширины входа с вылетом на расстояние не менее 2м от стены здания.

Строительный мусор со строящихся зданий и лесов предусматривается опускать по закрытым желобам, в закрытых ящиках или контейнерах.

Проектные решения по безопасности труда должны быть конкретными и соответствовать реальным условиям данного.

Проект производства работ (ППР) должны содержать технические решения и основные организационные мероприятия по обеспечению безопасного производства работ и санитарногигиеническому обслуживанию работающих.

В ППР определяют:

- места расположения временного ограждения строительных объектов, установки башенных кранов, расположения линий электропередач, дорог, проходов, санитарно-бытовых помещений;
- места складирования строительных конструкций и материалов;
- границы опасных зон;
- переходные пешеходные мостики и мосты для движения автотранспорта через траншеи;
- временные проезды через рельсовые пути;
- схему электроснабжения строящегося объекта;
- способы освещения строительной площадки и рабочих мест с конкретным указанием типов светильников, мест их установки и норм;
- технологическую последовательность выполнения работ с указанием количества рабочих, их специализации и квалификации, индивидуальных средств защиты;
- подмости и другие средства подмащивания, грузоподъемные площадки с конкретизацией допускаемых на них нагрузок, способов их крепления;
- безопасные проходы к рабочим местам и способы подъема на этажи строящихся зданий;
- безопасную последовательность грузоподъемных операций;
- размеры опасной зоны для движения строительных машин и транспортных средств в пределах призмы обрушения откосов и выемок;
- крутизну откосов выемок глубиной более 5 м;
- конструкцию крепления вертикальных стенок котлованов и траншей глубиной более 3 м;

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

- способы уплотнения грунта вблизи строительных конструкций;
- особо опасные работы, на выполнение которых рабочим необходимо выдавать письменный наряд-допуск;
- последовательность разборки скользящей опалубки;
- организацию рабочих мест монтажников строительных конструкций;
- расположение и зоны действия монтажных механизмов;
- методы и приспособления для безопасной работы монтажников;
- последовательность технологических операций при монтаже строительных конструкций;
- места и способы временного крепления монтируемых элементов, обеспечивающие их устойчивость;
- последовательность установки, закрепления и расстроповки сборных конструкций;
- технологию демонтажа конструкций;
- машины и механизмы для перемещения строительных материалов, конструкций и грузозахватные приспособления к ним;
- схемы строповки грузов, перемещаемых краном;
- противопожарные мероприятия и средства пожаротушения;
- типы санитарно-бытовых помещений с указанием их состава, количества и мест установки;
- мероприятия при работе с токсичными веществами;
- мероприятия по снижению производственного шума, вибрации и др.

В ППР отражают следующие основные требования по безопасности труда:

- обеспечение монтажной технологичности конструкций и оборудования;
- снижение объемов и трудоемкости работ, выполняемых в условиях производственной опасности;
- безопасное размещение машин и механизмов; организация рабочих мест с применением технических средств безопасности.

Кроме того, должны быть указаны:

- номенклатура устройств, приспособлений, средств индивидуальной и коллективной защиты работающих и определена потребность в них;
- средства освещения строительной площадки, рабочих мест, проходов, проездов, а также средства сигнализации и связи;
- требования по санитарно-бытовому обслуживанию работающих.

Для обеспечения безопасности труда в ППР предусматриваются мероприятия:

- по предупреждению падения с высоты;
- предупреждению падений конструкций, изделий или материалов;

- безопасному применению строительных машин и механизмов;
- предупреждению опасного воздействия электрического тока;
- предупреждению воздействия на работающих вредных производственных факторов.

Для предупреждения опасности падения работающих с высоты в ППР следует предусмотреть:

- сокращение объемов верхолазных работ, прежде всего на основе внедрения конвейерной или укрупнительной сборки, крупноблочного или бескранового метода монтажа;
- преимущественное первоочередное устройство постоянных ограждающих конструкций (стен, панелей, ограждений балконов и проемов);
- временные ограждающие устройства, удовлетворяющие требованиям техники безопасности;
- места и способы крепления страховочных канатов и предохранительных поясов.

Дополнительно указываются:

- средства подмащивания, предназначенные для выполнения данного вида работ или данной операции;
- пути и средства подъема, работающих к рабочим местам;
- грузозахватные приспособления, позволяющие осуществлять дистанционную расстроповку строительных грузов.

Для предупреждения опасного воздействия электрического тока на работающих предусматривают:

- разработку указаний по устройству временных электроустановок, выбору трасс и определению напряжения временных силовых и осветительных электросетей, способа ограждения токоведущих сетей и расположению вводно-распределительных устройств; заземление металлических частей электрооборудования и исполнения заземляющих контуров в соответствии с Правилами устройства электроустановок (ПУЭ) и Правилами техники безопасности (ПТБ);
- дополнительные защитные мероприятия при производстве работ в помещениях с повышенной опасностью и особо опасных, а также при выполнении аналогичных работ вне помещений.

Для предупреждения воздействия на работающих вредных производственных факторов (шума, вибрации, вредных веществ в воздухе рабочей зоны) необходимо:

- определить участки работ, на которых могут возникнуть вредные производственные факторы, обусловленные принятой технологией работ;
- определить средства защиты работающих от воздействия вредных производственных факторов;

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

- предусмотреть при необходимости специальные меры по очистке от вредных веществ технологических стоков и выбросов.

Организационные мероприятия по обеспечению безопасности производства должны включать:

- определение работ, выполняемых по нарядам-допускам;
- совместные мероприятия генерального подрядчика и заказчика по производству работ на территории действующих предприятий или вблизи действующих сооружений, коммуникаций и установок;
- совместные мероприятия генподрядчика и субподрядчиков по обеспечению безопасности при совмещении работ.

МЕРЫ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ЭКСПЛУАТАЦИИ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ЗДАНИЙ И СООРУЖЕНИЙ

Планировка, застройка, благоустройство территории и содержание производственных зданий и сооружений должны соответствовать требованиям действующих строительных и санитарных норм и правил.

Безопасная эксплуатация производственных зданий и сооружений определяется Положением о проведении планово-предупредительного ремонта производственных зданий и сооружений.

К элементам здания относятся:

- фундаменты,
- стены и колонны,
- перегородки,
- крыши и покрытия,
- междуэтажные перекрытия и полы,
- окна, двери и ворота,
- лестницы и крыльца,
- внутренние штукатурные, облицовочные и малярные работы,
- фасады,
- печи,
- центральное отопление,
- вентиляция,
- водопровод и канализация,
- горячее водоснабжение,

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

- электрическое освещение и связь.

К понятию "сооружения" относятся:

- водопроводно-канализационные сооружения (трубопроводы, колодцы, водозаборы, гидротехнические сооружения, водяные скважины, очистные сооружения);
- теплофикация (каналы и камеры, трубопроводы и арматура);
- подъездные и внутризаводские железнодорожные пути (земляное полотно, верхнее строение пути, искусственные сооружения - мосты, тоннели, трубы);
- автомобильные дороги (земляное полотно, дорожная одежда, мосты, трубы, площадки для автомобилей, дорожностроительных машин, складские площадки;
- электрические сети и связь и пр.

Долговечность и эксплуатационная надежность производственных зданий и сооружений зависит от качества их проектирования, строительства и эксплуатации.

Соответствие проектной документации зданий и сооружений действующим нормативам и правилам подтверждается проектной организацией.

Руководитель предприятия несет ответственность за безопасную эксплуатацию, сохранность и своевременный ремонт зданий и сооружений.

Обязанности по наблюдению за эксплуатацией зданий и сооружений должны возлагаться на специальную службу по надзору и ремонту производственных зданий (главного архитектора), на строительные отделы, строительные группы или на главного механика.

Каждое из производственных зданий и сооружений или их части (пролет, этаж) приказом руководителя предприятия закрепляется за одним из подразделений предприятия, занимающим указанные площади. Руководители этих подразделений (цех, отдел и др.) являются лицами, ответственными за правильную эксплуатацию, сохранность и своевременный ремонт закрепленных за подразделением зданий, сооружений или отдельных помещений.

Производственные здания и сооружения в процессе эксплуатации должны находиться под **систематическим наблюдением** инженерно-технических работников, ответственных за сохранность этих объектов.

Кроме систематического наблюдения, все производственные здания и сооружения подвергаются **периодическим техническим осмотрам.**

Осмотры могут быть:

- общими и
  - частичными.

При **общем осмотре** обследуют все здания или сооружения в целом, в том числе инженерное оборудование.

При **частичном осмотре** обследованию подвергаются отдельные здания или сооружения, отдельные конструкции или виды оборудования.

Как правило, очередные **общие технические осмотры** зданий и сооружений проводятся два раза в год - весной и осенью.

Весной осмотр производится после таяния снега. Этот осмотр должен иметь своей целью освидетельствование состояния здания или сооружения после дождей или таяния снега.

Осенний осмотр проводится с целью проверки подготовленности зданий и сооружений к зиме. К этому времени должны быть закончены все работы по текущему ремонту.

Результаты осмотров оформляются актами, в которых отмечаются обнаруженные дефекты, а также необходимые меры для их устранения.

На основании актов, норм и правил составляется **график планово-предупредительного ремонта**, где устанавливаются:

- виды ремонтов зданий и сооружений,
- сроки их проведения,
- источники финансирования и
- ответственные лица.

ПОДГОТОВКА К ПРОВЕДЕНИЮ КАПИТАЛЬНОГО РЕМОНТА ЗДАНИЙ И СООРУЖЕНИЙ

По производственным зданиям и сооружениям всех отраслей народного хозяйства ремонтные работы подразделяются на два вида:

- текущий,
- капитальный.

Текущий ремонт, в отличие от капитального осуществляется без остановки производства.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Основанием для остановки на капитальный ремонт производства (цеха), отдельных единиц оборудования является приказ (распоряжение) по предприятию с указанием непосредственного руководителя работ от подрядчика, а также лиц, ответственных за подготовку оборудования или объекта в целом к указанным работам.

Приказ доводится до сведения персонала цеха за месяц до остановки с отметкой об этом в журнале рапортов начальника смены (мастера) и до руководителя подрядной организации работ:

Заказчик передает подрядчику за 3 месяца до начала работ:

- утвержденный руководителем предприятия титульный список объектов ремонта;
- чертежи, схемы на ремонтируемые объекты;
- перечень оборудования, трубопроводов, к которым предъявляются повышенные требования при эксплуатации;
- сметную стоимость работ;
- календарные сроки ремонтов;
- потребность в основных материалах, строительных изделиях, транспорте,
- средствах механизации и рабочих.

До начала ремонтных работ заказчик обязан:

- составить план подготовительных работ;
- организовать изготовление необходимых узлов и деталей для замены; □ приобрести необходимые оборудование, арматуру, запасные
- части, трубы, материалы и т.п.

Подрядчик до начала ремонтных работ разрабатывает:

- проекты производства работ (ПНР) в соответствии с требования СНиП и ОСТ;
- сетевой график для наиболее сложных и трудоемких ремонтов.

Проекты производства работ должны быть согласованы с администрацией цеха, а при необходимости - с главным механиком, главным энергетиком, службой по надзору и ремонту производственных зданий {главным архитектором) заказчика.

Непосредственный руководитель работ обязан ознакомить с проектом производства работ всех исполнителей под роспись в журнале специального инструктажа подрядчика.

ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ НАРЯДА-ДОПУСКА

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

На проведение ремонтных работ оформляется **наряд-допуск**, который является письменным разрешением на производство работ в отведенной ремонтной зоне.

Наряд-допуск оформляется заказчиком на определенный объем работ с указанием ремонтируемого оборудования, коммуникаций, арматуры.

Право выдачи наряда-допуска предоставляется начальнику цеха заказчика по согласованию с главным механиком и главным энергетиком или лицу, его замещающему.

На проведение капитального ремонта наряд-допуск не выдается без акта на сдачу подготовленного оборудования, составленного заказчиком и подрядчиком.

Наряд-допуск оформляется в 2-х экземплярах.

- 1-й экземпляр наряда-допуска выдается непосредственному руководителю работ подрядчика.
- 2-й экземпляр находится у заказчика.

Наряд-допуск должен храниться в течение 3-х месяцев со дня окончания работ.

Ежедневно при допуске ремонтного персонала к работе наряд-допуск (первый экземпляр) должен быть подписан:

- от заказчика - начальником смены или мастером;
- от подрядчика - непосредственным руководителем работ с указанием даты и времени (часы и минуты) начала производства работ.

После окончания ремонтных работ наряд-допуск оформляется подписями (оба экземпляра) непосредственного руководителя работ, а также начальника смены и механика (энергетика) цеха или начальника смены, принимающих работы.

В тех случаях, когда при проведении ремонтных работ требуется **применение особо опасных видов работ:**

- газоопасных,
- огневых,
- земляных,
- на высоте,
- электротехнических,
- кроме наряда-допуска дополнительно оформляются разрешительные документы, предусмотренные инструкциями на выполнение указанных видов работ.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

ПОРЯДОК СДАЧИ В РЕМОНТ И ПРИЕМКИ ИЗ РЕМОНТА ОБОРУДОВАНИЯ, ЗДАНИЙ И СООРУЖЕНИЙ

Перед сдачей в ремонт оборудование должно быть освобождено от продукта, очищено от грязи, промыто и отключено от коммуникаций, а также обесточено.

Оборудование и трубопроводы, связанные с производством взрывоопасных, агрессивных, вредных для здоровья веществ, передаются подрядчику обязательно освобожденными от рабочей среды, обезвреженными (нейтрализованными, пропаренными, продутыми азотом, провентилированными и т.д.) и отключенными от системы с помощью специальных заглушек в соответствии заводскими инструкциями.

Электроприемники, входящие в комплект ремонтируемого оборудования, должны быть обесточены и отключены в соответствии с правилами и инструкциями. Электродвигатели должны быть отсоединены от основного ремонтируемого оборудования. Должен быть обеспечен видимый разрыв цепи питания электроприемников. Токоведущие жилы отсоединенного кабеля должны быть замкнуты накоротко и заземлены.

Оборудование готовит к ремонту эксплуатационный персонал заказчика под руководством начальника смены (мастера).

После передачи подрядчику оборудования в ремонт по акту и выдачи наряда-допуска на производство ремонтных работ персоналу заказчика запрещается производить какие-либо работы на этом оборудовании.

Персоналу подрядчика запрещается производить какие-либо работы на оборудовании до получения наряда-допуска.

Перед сдачей в ремонт зданий и сооружений все поверхности конструктивных элементов (фермы, полы, стены, балки) должны быть персоналом заказчика обеспылены, очищены от грязи, ржавчины, отставшего (разрушенного) слоя бетона, штукатурки и нейтрализованы так, чтобы была исключена возможность производственного травматизма и воздействия вредных производственных факторов на ремонтный персонал.

Передача оборудования в ремонт подрядчику производится по акту.

Для организации подготовительных ремонтных работ и принятия отремонтированных объектов в эксплуатацию приказом по предприятию создается **КОМИССИЯ**, куда включаются:

- **от заказчика** - главный инженер, главный механик, главный энергетик, начальник производства (цеха), начальник отдела техники безопасности предприятия (цеха), начальник службы технадзора, начальники цехов: ремонтно-механического, ремонтностроительного, электроцеха;
- **от подрядчика** - главный инженер, начальник производственного отдела, начальник участка, непосредственный руководитель работ, работник техники безопасности.

Приемка выполненных работ производится комиссией и оформляется актом приемки.

Испытания вновь смонтированного или отремонтированного оборудования производятся под руководством непосредственного руководителя работ подрядчика с участием уполномоченных на это работников заказчика. Испытания проводятся в соответствии с действующими инструкциями и правилами Ростехнадзора России. При этом подрядчик обязан предоставить заказчику всю необходимую техническую документацию.

Все работы по подключению нового или отремонтированного оборудования к действующим сетям и агрегатам, комплексному опробованию и переводу на рабочий режим с регламентами и инструкциями предприятия производятся заказчиком под руководством начальника смены в присутствии непосредственного руководителя работ подрядчика.

Техническая документация по выполненным работам и акты приемки отремонтированных зданий и сооружений хранятся на предприятии наравне с документацией по строительству объектов.

К указанной документации относятся:

- утвержденный технический проект (проектное задание);
- рабочие чертежи;
- данные о гидрогеологических условиях участка застройки;
- акт приемки в эксплуатацию с документами, характеризующими примененные материалы, условия и качество производства работ по возведению объектов;
- акты на скрытые работы;
- сведения об отступлениях от проекта и недоделках к моменту ввода объекта в эксплуатацию.

ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ РЕМОНТНЫХ РАБОТ

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Администрация цеха обязана ознакомить персонал с приказом (распоряжением) об остановке объекта на ремонт, предупредив о времени и месте проведения работ.

Администрация цеха имеет право приостановить работы при нарушении персоналом подрядчика правил, определенных цеховыми инструкциями по технике безопасности, отстранить от работы нарушителя или всю бригаду.

Все рабочие и инженерно-технические работники подрядчика, выполняющие ремонтные работы, проходят **вводный инструктаж**.

Инструктаж проводится заказчиком.

Организация обучения и проведение инструктажа по безопасному ведению ремонтных работ возлагаются на подрядчика в установленном порядке.

Результаты инструктажа с подписями инструктирующего и инструктируемого записываются в журнал регистрации специального инструктажа по технике безопасности, который хранится у заказчика.

В зоне работ заказчиком должны быть созданы нормальные санитарно-гигиенические условия, исключающие возможность появления вредных и взрывоопасных веществ.

В местах, представляющих опасность при проведении ремонтных работ, подрядчиком должны быть вывешены предупреждающие плакаты и сделаны ограждения.

Производство ремонтно-строительно-монтажных работ, связанных с применением грузоподъемных кранов и грузозахватных приспособлений, должно осуществляться в соответствии с требованиями Правил устройства и безопасной эксплуатации грузоподъемных кранов.

Ответственными за безопасное проведение ремонтных работ являются:
лицо, выдающее наряд-допуск (начальник цеха), который отвечает:

- за квалификацию лиц, назначенных ответственными за подготовку и сдачу оборудования, объекта в ремонт; за разработку и выполнение мероприятий, обеспечивающих безопасность ведения ремонтных работ;
- за организацию и проведение инструктажа рабочих и инженерно- технических работников, занятых на ремонтных работах;
- за материально-техническое обеспечение ремонта; начальник смены (мастер), который отвечает:

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

- за подготовку объекта к ремонту;
- за полноту и правильность выполнения технических мероприятий, обеспечивающих безопасность работ;
- за своевременность ежедневного допуска к работе ремонтного персонала и ежедневную готовность объекта к проведению ремонтных работ;
- за приемку объекта по окончании работ, вывода ремонтного персонала подрядчика с записью в наряде-допуске;

непосредственный руководитель работ, который отвечает:

- за соблюдение ремонтным персоналом действующих на предприятии правил внутреннего распорядка, безопасного ведения ремонтных работ и пожарной безопасности;
- за соблюдение ремонтным персоналом правил и норм по технике безопасности;
- за состав бригады и достаточность квалификации лиц, допущенных к выполнению работ;
- за соблюдение исполнителями указанных в наряде-допуске мер безопасности; за полноту и качество текущего инструктажа;
- за полноту и качество выполненного ремонта.

За подготовку к ремонту и сдачу подрядчику оборудования в ремонт, подготовку проходов и проездов к ремонтируемым объектам перед началом работы ответственность несет заказчик.

Тема 3.3. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К УСТРОЙСТВУ И ЭКСПЛУАТАЦИИ РЕНТГЕНОВСКИХ КАБИНЕТОВ, АППАРАТОВ.

В результате изучения этого раздела вы будете знать:

- Требования к размещению, оборудованию и организации работы рентгеновского кабинета.
- Требования к стационарным, передвижным и индивидуальным средствам радиационной защиты.
- Требования к защите от нерадиационных факторов

Перечень основных документов, необходимых при изучении раздела:

- Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгенкабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований СанПиН 2.6.1.1192-03.

Санитарные правила и нормы СанПиН 2.6.1.1192-03 «Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований»

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

II. Общие положения

2.1. В соответствии с классификацией радиационных объектов по потенциальной опасности рентгенодиагностические и рентгенотерапевтические кабинеты относятся к IV категории.

2.2. Система обеспечения радиационной безопасности при проведении медицинских рентгенологических исследований должна предусматривать практическую реализацию трех основополагающих принципов радиационной безопасности - нормирования, обоснования и оптимизации.

2.2.1. Принцип нормирования реализуется установлением гигиенических нормативов (допустимых пределов доз) облучения.

Для работников (персонала) средняя годовая эффективная доза равна 20 мЗв (0,02 зиверта) или эффективная доза за период трудовой деятельности (50 лет) - 1000 мЗв (1 зиверт); допустимо облучение в годовой эффективной дозе до 50 мЗв (0,05 зиверта) при условии, что средняя годовая эффективная доза, исчисленная за пять последовательных лет, не превысит 20 мЗв (0,02 зиверта). Для женщин в возрасте до 45 лет эквивалентная доза на поверхности нижней части области живота не должна превышать 1 мЗв (0,001 зиверта) в месяц.

Для практически здоровых лиц годовая эффективная доза при проведении профилактических медицинских рентгенологических процедур и научных исследований не должна превышать 1 мЗв (0,001 зиверта).

2.2.2. Принцип обоснования при проведении рентгенологических исследований реализуется с учетом следующих требований:

- приоритетное использование альтернативных (нерадиационных) методов;
- проведение рентгенодиагностических исследований только по клиническим показаниям;
- выбор наиболее щадящих методов рентгенологических исследований;
- риск отказа от рентгенологического исследования должен заведомо превышать риск от облучения при его проведении.

Принцип обоснования при проведении рентгенотерапии реализуется с учетом следующих требований:

- использование метода только в случаях, когда ожидаемая эффективность лечения с учетом сохранения функций жизненно важных органов превосходит эффективность альтернативных (нерадиационных) методов;

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

- риск отказа от рентгенотерапии должен заведомо превышать риск от облучения при ее проведении.

2.2.3. Принцип оптимизации или ограничения уровней облучения при проведении рентгенологических исследований осуществляется путем поддержания доз облучения на таких низких уровнях, какие возможно достичь при условии обеспечения необходимого объема и качества диагностической информации или терапевтического эффекта.

2.3. Обеспечение радиационной безопасности при проведении рентгенологических исследований включает:

- проведение комплекса мер технического, санитарно-гигиенического, медикопрофилактического и организационного характера;
- осуществление мероприятий по соблюдению правил, норм и нормативов в области радиационной безопасности;
- информирование населения (пациентов) о дозовых нагрузках, возможных последствиях облучения, принимаемых мерах по обеспечению радиационной безопасности;
- обучение лиц, назначающих и выполняющих рентгенологические исследования, основам радиационной безопасности, методам и средствам обеспечения радиационной безопасности.

2.4. Безопасность работы в рентгеновском кабинете обеспечивается посредством: 1. применения рентгеновской аппаратуры и оборудования, отвечающих требованиям технических и санитарно-гигиенических нормативов, создающих требуемую клиническую результативность при обеспечении требований радиационной безопасности;

2. обоснованного набора помещений, их расположения и отделки;
3. использования оптимальных физико-технических параметров работы рентгеновских аппаратов при рентгенологических исследованиях;
4. применения стационарных, передвижных и индивидуальных средств радиационной защиты персонала, пациентов и населения;
5. обучения персонала безопасным методам и приемам проведения рентгенологических исследований;
6. соблюдения правил эксплуатации коммуникаций и оборудования;
7. контроля за дозами облучения персонала и пациентов;
8. осуществления производственного контроля за выполнением норм и правил по обеспечению безопасности при рентгенологических исследованиях и рентгенотерапии.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

2.5. Проведение рентгенологических исследований и рентгенотерапии лечебнопрофилактическими учреждениями, другими юридическими и физическими лицами осуществляется при наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии условий труда с источниками ионизирующих излучений санитарным правилам.

2.6. Методы диагностики, профилактики и лечения, основанные на использовании рентгеновского излучения, должны быть утверждены Минздравом России.

2.7. В медицинской практике могут быть разрешены к применению рентгеновские аппараты при условии их регистрации Минздравом России и при наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии их санитарным правилам в области радиационной безопасности.

2.8. При разработке новых отечественных, закупке импортных и эксплуатации существующих рентгенодиагностических аппаратов должно быть предусмотрено определение индивидуальных доз облучения пациентов при проведении рентгенологических исследований. В санитарноэпидемиологическом заключении на рентгеновский аппарат указывается на необходимость (или отсутствие необходимости) комплектации аппарата средствами определения индивидуальных доз облучения пациентов. Методы и средства определения доз облучения пациентов, применяемые для этих целей, должны соответствовать требованиям нормативных и методических документов, утвержденных в установленном порядке.

2.9. При испытаниях эксплуатационных параметров рентгеновских аппаратов и при проведении радиационного контроля, включая определение индивидуальных доз облучения пациентов, используются средства, имеющие действующие свидетельства о поверке. Средства для определения индивидуальных доз облучения пациентов могут быть как автономные, так и введенные в конструкцию рентгеновского аппарата или в АРМ рентгенолога.

2.10. При обращении с рентгеновскими медицинскими аппаратами организации (лечебнопрофилактические учреждения, стоматологические клиники, другие юридические лица) обеспечивают:

- планирование и осуществление мероприятий по обеспечению радиационной безопасности;
- осуществление производственного контроля за радиационной обстановкой на рабочих местах, в помещениях, на территории;
- проведение индивидуального контроля и учет индивидуальных доз персонала и пациентов. Контроль и учет индивидуальных доз облучения осуществляется в рамках единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз облучения;
- проведение подготовки и аттестации руководителей и исполнителей работ, специалистов, осуществляющих производственный контроль, других лиц, постоянно или временно

выполняющих работы с рентгеновскими аппаратами, по вопросам обеспечения радиационной безопасности;

- организацию, проведение предварительных (при поступлении на работу) и периодических медосмотров персонала;
- регулярное информирование персонала об уровнях ионизирующего излучения на рабочих местах и величине полученных индивидуальных доз облучения;
- своевременное информирование федеральных органов исполнительной власти, осуществляющих государственное управление, государственный надзор и контроль в области радиационной безопасности, а также органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации об аварийных ситуациях;
- выполнение заключений, предписаний должностных лиц уполномоченных на то органов исполнительной власти, осуществляющих государственное управление, государственный надзор и контроль в области обеспечения радиационной безопасности; реализацию прав граждан в области обеспечения радиационной безопасности.

2.11. Ответственной за обеспечение радиационной безопасности, техники безопасности и производственной санитарии при эксплуатации рентгеновских аппаратов и кабинетов является администрация учреждения.

2.12. Проектирование, строительство, изготовление технологического оборудования и средств радиационной защиты рентгеновского кабинета осуществляются организациями, имеющими специальные разрешения (лицензии), выданные уполномоченными органами.

2.13. Организация, получившая медицинский рентгеновский аппарат, должна известить об этом орган санитарно-эпидемиологического надзора в 10-дневный срок.

Поставка и установка рентгенодиагностических аппаратов для рентгеноскопии, не оснащенных усилителем рентгеновского изображения (УРИ), не допускается.

2.14. Рентгеновские аппараты учитываются в приходно-расходном журнале.

2.15. Администрация учреждения обеспечивает сохранность рентгеновских аппаратов и такие условия их получения, хранения, использования и списания, при которых исключается возможность их утраты или бесконтрольного использования.

2.16. Администрация учреждения ведет радиационно-гигиенический паспорт организации в установленном порядке.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

2.17. При оценке условий труда в рентгеновских кабинетах должно учитываться воздействие следующих опасных и вредных производственных факторов:

- повышенный уровень ионизирующего излучения;
- опасный уровень напряжений в электрических сильноточных цепях, замыкание которых может пройти через тело человека;
- повышенная температура элементов технического оснащения;
- повышенные физические усилия при эксплуатации рентгеновского оборудования;
- возможность воздушной и контактной передачи инфекции;
- наличие следов свинцовой пыли на поверхности оборудования и стенах; повышенный уровень шума, создаваемого техническим оснащением; пожарная опасность.

2.18. При эксплуатации фотолаборатории должно быть учтено воздействие дополнительных опасных и вредных факторов:

- низкий уровень освещенности;
- контакт с химически активными веществами (окислителями типа метола, гидрохинона и т.п.);
- образование отравляющих соединений при возгорании фотопленочных материалов. 2.19.

Дозы облучения персонала групп А и Б и населения не должны превышать основных пределов доз, установленных НРБ-99.

III. Требования к размещению, организации работы и оборудованию рентгеновского кабинета

3.1. Рентгеновское отделение (кабинет) не допускается размещать в жилых зданиях и детских учреждениях. Исключение составляют рентгеностоматологические кабинеты (аппараты), размещение которых в жилых зданиях регламентируется главой IX Правил. Допускается функционирование рентгеновских кабинетов в поликлиниках, встроенных в жилые здания, если смежные по вертикали и горизонтали помещения не являются жилыми. Допускается размещение рентгеновских кабинетов в пристройке к жилому дому, а также в цокольных этажах, при этом вход в рентгеновское отделение (кабинет) должен быть отдельным от входа в жилой дом.

3.2. Рентгеновские кабинеты целесообразно размещать централизованно, в составе рентгеновского отделения, на стыке стационара и поликлиники. Отдельно размещают рентгеновские кабинеты инфекционных, туберкулезных и акушерских отделений больниц и, при необходимости, флюорографические кабинеты приемных отделений и поликлинических отделений.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

3.3. Рентгеновское отделение, обслуживающее только стационар или только поликлинику, должно размещаться в торцовых частях здания. Отделение не должно быть проходным. Входы в рентгеновское отделение для пациентов стационара и поликлинического отделения выполняются раздельными.

3.4. Не допускается размещать рентгеновские кабинеты под помещениями, откуда возможно протекание воды через перекрытие (бассейны, душевые, уборные и др.). Не допускается размещение процедурной рентгеновского кабинета смежно с палатами для беременных и детей.

3.5. Требования, предъявляемые к рентгеновским кабинетам при приемке в эксплуатацию, приведены в приложении 7.

3.6. При изменении условий эксплуатации рентгеновского кабинета (аппарата), введении в эксплуатацию других рентгеновских аппаратов, администрация лечебно-профилактического учреждения обеспечивает получение нового санитарно-эпидемиологического заключения.

При выявлении специалистами санитарно-эпидемиологической службой нарушений, требующих прекращения эксплуатации рентгеновского аппарата, орган санитарно-эпидемиологической службы отзывает действующее санитарно-эпидемиологическое заключение. Эксплуатация рентгеновского кабинета (аппарата) без санитарно-эпидемиологического заключения не допускается.

3.7. Не допускается размещение в процедурной оборудования, которое не включено в проект, а также проведение работ, не относящихся к рентгенологическим исследованиям. В процедурной для исследования детей допускается наличие игрушек (подвергающихся мытью в мыльносодовом растворе и дезинфекции) и отвлекающего оформления.

3.8. Состав и площади общих и специальных помещений рентгеновского кабинета представлены в приложении 5.

3.9. Площадь процедурной может быть скорректирована по согласованию с центром госсанэпиднадзора с учетом следующих требований:

- расстояние от рабочего места персонала за малой защитной ширмой до стен помещения - не менее 1,5 м;
- расстояние от рабочего места персонала за большой защитной ширмой до стен помещения - не менее 0,6 м;
- расстояние от стола-штатива поворотного или от стола снимков до стен помещения - не менее 1,0 м;
- расстояние от стойки снимков до ближайшей стены - не менее 0,1 м;

- расстояние от рентгеновской трубки до смотрового окна - не менее 2 м (для маммографических и дентальных аппаратов - не менее 1 м);
- технологический проход для персонала между элементами стационарного оборудования - не менее 0,8 м;
- зона размещения каталки для пациента - не менее 1,5х2 м;
- дополнительная площадь при технологической необходимости ввоза каталки в процедурную - 6 м2.

3.10. Состав и площадь помещений кабинета рентгеновской компьютерной томографии (РКТ) задаются организацией-изготовителем компьютерного томографа в форме проектного предложения, которое принимается во внимание при разработке проекта кабинета, но не заменяет его. Проектное предложение не должно противоречить п.3.9. Действие этого пункта распространяется также на размещение других типов рентгеновских аппаратов зарубежного производства, в документации на которые содержатся проектные предложения фирмы.

3.11. Высота процедурной рентгеновского кабинета должна обеспечивать функционирование технического оснащения, например, потолочного крепления рентгеновского излучателя, штатива, телевизионного монитора, бестеневой лампы и др. Рентгеновская аппаратура с потолочной подвеской излучателя, экраноснимочного устройства или усилителя рентгеновского изображения требует высоты помещения не менее 3 м. Высота процедурной кабинета рентгенотерапии в случае ротационного облучения должна быть не менее 3 м.

3.12. Ширина дверного проема в процедурной рентгенодиагностического кабинета, кабинета РКТ и рентгеноперационной должна быть не менее 1,2 м при высоте 2,0 м, размер остальных дверных проемов - 0,9х1,8 м.

3.13. Ориентация окон рентгеновского кабинета для рентгеноскопии и комнаты управления предпочтительна в северо-западные направления.

3.14. Пол процедурной, комнаты управления, кроме рентгеноперационной и фотолаборатории, выполняется из электроизоляционных материалов натуральных или искусственных. Применение искусственных покрытий и конструкций пола возможно при наличии на них заключения об их электробезопасности. В процедурной, рассчитанной на урологические исследования, должен устанавливаться видуар.

3.15. В рентгеноперационной, предоперационной, фотолаборатории полы покрываются водонепроницаемыми материалами, легко очищаемыми и допускающими частое мытье и дезинфекцию. Пол рентгеноперационной должен быть антистатичным и безискровым. При выполнении пола из антистатического линолеума необходимо заземление основания линолеума.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

3.16. Поверхности стен и потолка в процедурной и комн , 72;те управления должны быть гладкими, легко очищаемыми и допускать влажную уборку. Отделочные материалы должны иметь санитарно-эпидемиологическое заключение, допускающее их использование в жилых и общественных зданиях.

3.17. Стены в рентгеноперационной отделываются материалами, не дающими световых бликов, например, матовой плиткой.

3.18. Окно процедурной для рентгеноскопии, при необходимости, снабжают светозащитными устройствами для затемнения от естественного освещения (прямого солнечного света).

3.19. Размещение рентгеновского аппарата производится таким образом, чтобы первичный пучок излучения был направлен в сторону капитальной стены, за которой размещается менее посещаемое помещение. Не следует направлять прямой пучок излучения в направлении смотрового окна (комнаты управления, защитной ширмы). При размещении кабинета на первом или цокольном этажах окна процедурной экранируются защитными ставнями на высоту не менее 2 м от уровня отмостки здания. При размещении рентгеновского кабинета выше первого этажа на расстоянии от процедурной до жилых и служебных помещений соседнего здания менее 30 м окна процедурной экранируются защитными ставнями на высоту не менее 2 м от уровня чистого пола.

3.20. У входа в процедурную кабинета рентгенодиагностики, флюорографии и в комнату управления кабинета рентгенотерапии на высоте 1,6-1,8 м от пола или над дверью должно размещаться световое табло (сигнал) "Не входить!" бело-красного цвета, автоматически загорающееся при включении анодного напряжения. Допускается нанесение на световой сигнал знака радиационной опасности.

3.21. Пульт управления рентгеновских аппаратов, как правило, располагается в комнате управления, кроме передвижных, палатных, хирургических, флюорографических, дентальных, маммографических аппаратов и аппаратов для остеоденситометрии. В комнате управления допускается установка второго рентгенотелевизионного монитора, АРМ рентгенолога и рентгенолаборанта. При нахождении в процедурной более одного рентгенодиагностического аппарата предусматривается устройство блокировки одновременного включения двух и более аппаратов.

Для обеспечения возможности контроля за состоянием пациента предусматривается смотровое окно и переговорное устройство громкоговорящей связи. Минимальный размер защитного смотрового окна в комнате управления 24х30 см, защитной ширме - 18х24 см. Для наблюдения за пациентом разрешается использовать телевизионную и другие видеосистемы.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

3.22. Управление передвижными, палатными, хирургическими, флюорографическими, дентальными, маммографическими аппаратами осуществляется в помещении проведения рентгенологического исследования с помощью выносного пульта управления на расстоянии не менее 2,5 м от рентгеновского излучателя, аппаратов для остеоденситометрии - не менее 1,5 м.

3.23. Фотолаборатория может состоять из одного помещения - "темной комнаты". При оснащении лаборатории проявочным автоматом следует предусматривать дополнительную "светлую" комнату для сортировки, маркировки и обрезки сухих снимков.

3.24. Минимальная площадь фотолаборатории ("темной комнаты") для малоформатных снимков - 6 м2, для крупноформатных снимков - 8 м2. Минимальная ширина прохода для персонала между элементами оборудования в "темной комнате" - 1,0 м. Ширина дверного проема - 0,9-1,0 м.

3.25. Стены фотолаборатории отделываются кафелем светлых тонов, в первую очередь у раковины и устройства для фотообработки (кафельный фартук). Разрешается отделка кафелем на высоту 2 м с вышерасположенной отделкой материалами, допускающими их влажную многократную санитарную обработку.

3.26. Двери из фотолаборатории, процедурной и комнаты управления в коридор должны из соображений пожарной безопасности открываться "на выход" (по ходу эвакуации), а из комнаты управления в процедурную - в сторону процедурной.

3.27. Окно, передаточный люк и входную дверь фотолаборатории защищают светонепроницаемыми шторами с целью предупреждения засветок фотоматериалов.

3.28. Регламентируемая кратность воздухообмена, расчетные значения освещенности и температуры в помещениях рентгеновского отделения (кабинета) приведены в приложении 6. Приток должен осуществляться в верхнюю зону, вытяжка - из нижней и верхней зон в отношении 50+-10%.

3.29. Во вновь строящихся зданиях вентиляция рентгеновских кабинетов общего назначения должна быть автономной. В действующих отделениях допускается наличие неавтономной общеобменной приточно-вытяжной вентиляции, за исключением отделений компьютерной томографии и рентгеновских отделений инфекционных больниц. Разрешается оборудование рентгеновских кабинетов (отделений) кондиционерами.

3.30. В процедурной, кроме процедурной для флюорографии и рентгеноперационной, предусматривается установка раковины с подводом холодной и горячей воды.

3.31. В учреждении, имеющем рентгеновский кабинет или рентгеновский аппарат, должна быть следующая документация:

- санитарно-эпидемиологическое заключение на вид деятельности: эксплуатация, хранение, испытания и др. рентгеновского аппарата (аппаратов) в рентгеновском кабинете (кабинетах);
- санитарно-эпидемиологическое заключение на рентгеновский аппарат как на продукцию, представляющую потенциальную опасность для человека;
- санитарно-эпидемиологическое заключение на проект рентгеновского кабинета;
- технический паспорт на рентгеновский кабинет;
- инструкция по охране труда, включающая требования по радиационной безопасности, по предупреждению и ликвидации радиационных аварий;
- санитарные правила, иные нормативные и инструктивно-методические документы, регламентирующие требования радиационной безопасности.

Перечень других документов, предоставляемых должностным лицам, осуществляющим госсанэпиднадзор, приведен в тексте приложения 7.

3.32. До начала работы персонал проводит проверку исправности оборудования и реактивов с обязательной регистрацией результатов в контрольно-техническом журнале. При обнаружении неисправностей необходимо приостановить работу и вызвать представителя организации, осуществляющей техническое обслуживание и ремонт оборудования.

3.33. После окончания рабочего дня отключаются рентгеновский аппарат, электроприборы, настольные лампы, электроосвещение, вентиляция, проводится влажная уборка стен с мытьем полов и тщательная дезинфекция элементов и принадлежностей рентгеновского аппарата. Ежемесячно проводится влажная уборка с использованием 1-2-процентного раствора уксусной кислоты. Не допускается проведение влажной уборки процедурной и комнаты управления рентгеновского кабинета непосредственно перед началом и во время рентгенологических исследований.
....

V. Требования к передвижным и индивидуальным средствам радиационной защиты

5.1. С целью обеспечения безопасности персонала и пациентов при проведении рентгенологических исследований устанавливается номенклатура передвижных и индивидуальных средств для обеспечения радиационной защиты во всем диапазоне анодных напряжений, используемых в рентгенодиагностике.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Указанными средствами защиты оснащаются все рентгеновские кабинеты в соответствии с проводимыми видами рентгенологических процедур (приложение 8).

5.2. Средства радиационной защиты персонала и пациентов подразделяются на передвижные и индивидуальные.

5.2.1. К передвижным средствам радиационной защиты относятся:

1. большая защитная ширма персонала (одно-, двух-, трехстворчатая) - предназначена для защиты от излучения всего тела человека;
2. малая защитная ширма персонала - предназначена для защиты нижней части тела человека;
3. малая защитная ширма пациента - предназначена для защиты нижней части тела пациента;
4. экран защитный поворотный - предназначен для защиты отдельных частей тела человека в положении стоя, сидя или лежа;
5. защитная штора - предназначена для защиты всего тела; может применяться взамен большой защитной ширмы.

5.2.2. К индивидуальным средствам радиационной защиты относятся:

- шапочка защитная - предназначена для защиты области головы;
- очки защитные - предназначены для защиты глаз;
- воротник защитный - предназначен для защиты щитовидной железы и области шеи; должен применяться также совместно с фартуками и жилетами, имеющими вырез в области шеи;
- накидка защитная, пелерина - предназначена для защиты плечевого пояса и верхней части грудной клетки;
- фартук защитный односторонний тяжелый и легкий - предназначен для защиты тела спереди от горла до голеней (на 10 см ниже колен);
- фартук защитный двусторонний - предназначен для защиты тела спереди от горла до голеней (на 10 см ниже колен), включая плечи и ключицы, а сзади от лопаток, включая кости таза, ягодицы, и сбоку до бедер (не менее, чем на 10 см ниже пояса);
- фартук защитный стоматологический - предназначен для защиты передней части тела, включая гонады, кости таза и щитовидную железу, при дентальных исследованиях или исследовании черепа;
- жилет защитный - предназначен для защиты спереди и сзади органов грудной клетки от плеч до поясницы;
- передник для защиты гонад и костей таза - предназначен для защиты половых органов со стороны пучка излучения;

- юбка защитная (тяжелая и легкая) - предназначена для защиты со всех сторон области гонад и костей таза, должна иметь длину не менее 35 см (для взрослых);
- перчатки защитные - предназначены для защиты кистей рук и запястий, нижней половины предплечья;
- защитные пластины (в виде наборов различной формы) - предназначены для защиты отдельных участков тела;
- средства защиты мужских и женских гонад - предназначены для защиты половой сферы пациентов.

5.3. При рентгенологических исследованиях детей используются перечисленные в п.5.2.2 средства соответствующих размеров для различных возрастных групп. Кроме того, должны применяться специальные защитные средства:

- подгузник (трусики) - предназначены для защиты нижней части тела ребенка;
- пеленка - предназначена для защиты различных частей тела и групп органов;
- пеленка с отверстием - предназначена для защиты всего тела за исключением частей тела, облучаемых при проведении тех или иных рентгенологических исследований.

5.4. Защитная эффективность передвижных и индивидуальных средств радиационной защиты персонала и пациентов, выраженная в значении свинцового эквивалента, не должна быть меньше значений, указанных в таблицах 5.1 и 5.2. Защитные средства должны иметь маркировку, предусмотренную технической документацией.

5.5. Рентгеновские кабинеты различного назначения должны иметь обязательный набор передвижных и индивидуальных средств радиационной защиты. Допускается применение других передвижных и индивидуальных средств радиационной защиты персонала и пациентов, обеспечивающих требуемую или дополнительную радиационную защиту со свинцовым эквивалентом не ниже предусмотренных Правилами.

....

X. Требования к защите от нерадиационных факторов

10.1. Для обеспечения безопасных условий проведения рентгенологических исследований должны быть приняты меры защиты от воздействия электричества, свинца и других нерадиационных факторов, а также проведены противопожарные и противоэпидемические мероприятия.

10.2. Электрическая безопасность технического оснащения, включая персональные компьютеры рабочих станций персонала, обеспечивается использованием электрических розеток с заземляющим контактом.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

10.3. Оборудование процедурной рентгеновского кабинета должно полностью исключать возможность соприкосновения персонала и пациентов с открытыми токонесущими частями электрических цепей в эксплуатационных условиях. Доступные для прикосновения заземленные коммуникационные устройства, например, батареи отопления, должны быть закрыты изоляционными щитами.

10.4. Прокладка электрических кабелей и проводов от комнаты управления до процедурной должна проводиться в подпольных каналах, напольных или настенных коробах, оставляя пол свободным в местах перемещения пациента, персонала, аппаратуры и каталки. В рентгеноперационных выходные люки подпольных каналов должны быть герметизированы.

10.5. В процедурной, комнате управления и фотолаборатории должна применяться общая шина заземления (контур повторного заземления), выполненная из стальной полосы сечением не менее 4х25 мм, соединенная с заземляющим устройством здания. Сопротивление растеканию заземляющего устройства должно быть не более 10 Ом, если в описании на аппаратуру не оговорены меньшие значения. Все металлические части стационарной рентгеновской аппаратуры и оборудования, которые могут оказаться под напряжением (металлические корпуса высоковольтного генератора, низковольтного шкафа и штативов, устройств для фотообработки, сушильных шкафов и т.п.), должны быть присоединены к шине заземления медным проводом сечением не менее 4 мм2. Сама шина (контур повторного заземления) должна быть объединена с нейтральным проводом сетевого питания у коммутационного аппарата. Остальные электроприборы и аппараты (дентальные, палатные и т.д.) допускается присоединять к заземлению через штепсельные розетки с дополнительным заземляющим контактом (евростандарт). Арматура водопроводной и отопительной сети не должна использоваться в качестве заземлителя. Система повторного заземления рентгеновского компьютерного томографа должна быть автономной от других аппаратов. Наличие заземляющей полосы не требуется, если в конструкции аппарата предусматривается заземляющий проводник.

10.6. В рентгеноперационной допускается замена контура повторного защитного заземления на пластину выравнивания потенциалов, к которой присоединяются все заземляющие и зануляющие проводники от используемой аппаратуры.

10.7. Процедурная кабинета должна быть снабжена электрической трехфазной сетью 380/220 В, 50 Гц или однофазной сетью 220 В, 50 Гц с повторным заземлением нулевого провода сети в зависимости от применяемых аппаратов. Отклонение сетевого напряжения от номинального значения при неработающем аппарате не должно превышать +-10%, а отклонение частоты +-1 Гц.

10.8. Сопротивление сети должно соответствовать номинальной мощности рентгеновского питающего устройства с трехфазной схемой выпрямления.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Гигиена и охрана труда рентгенологов.

В настоящее время действуют «Нормы радиационной безопасности», регламентирующие условия безопасной работы персонала кабинетов и позволяющие осуществлять действенный контроль за радиационной обстановкой в медицинских учреждениях. В соответствии с этими нормами определены три категории лиц, работающих с ионизирующим излучением, для которых установлены разные предельно допустимые дозы излучения:

1. Категория А - персонал рентгеновского кабинета, постоянно работающий с рентгеновской аппаратурой (врач-рентгенолог, рентгенолаборант, санитарка)

2. Категория Б - персонал медицинского учреждения, работающий в помещениях, смежных с рентгеновским кабинетом и не занятый непосредственно работой с рентгеновской аппаратурой, а также персонал, принимающий иногда участие в проведении рентгенологических исследований (анестезиолог, хирург и др.), и лица, сопровождающие больного

3. Категория В - население края, республики, страны

Определены также три группы органов, обладающих разной чувствительностью к излучению:
1. Гонады, красный костный мозг, а также все тело при его общем облучении.
2. Мышцы, щитовидная железа, печень, почки, ЖКТ и др. органы, которые не относятся к группам 1 и 3. 3. Костная ткань, кожный покров, кисти, предплечья, голеностопные суставы и стопы.

Предельно допустимые характеристики облучения	Группа критических органов		
	1	2	3
ПДД для лиц категории А ПДД для лиц категории Б	5 0,5	15 1,5	30 3

По фактическим уровням индивидуальных доз, обусловленных внешним и внутренним облучением персонал медицинского учреждения, подразделяют на две группы:

- Лица, условия труда которых таковы, что доза может превышать 0,3 годовой ПДД; для лиц этой группы обязателен индивидуальный дозиметрический контроль.

- Лица, условия труда которых таковы, что доза не может превышать 0,3 годовой ПДД; для лиц этой группы индивидуальный дозиметрический контроль не обязателен.
  Необходим только контроль мощности дозы рентгеновского облучения на рабочем месте, по данным которого оценивают дозы облучения персонала.

Для обеспечения безопасных условий работы в кабинете должны быть приняты меры по защите персонала от воздействий не только рентгеновского излучения, но и др. факторов: электрического тока, пыли и паров вредных соединений, шума, возникающего при работе аппаратуры и т.д.

При оборудовании рентгеновского кабинета должна быть полностью исключена возможность соприкосновения персонала с токоведущими частями электрических цепей в ходе проведения рентгенологических исследований.

Конструкция рентгеновского аппарата, как правило, предохраняет персонал от доступа к токоведущим частям. Все высоковольтные элементы снабжены изоляцией, защищены металлическими оболочками и заземлены. Также заземлены все металлические доступные для прикосновения части. Электрическую прочность изоляции проверяют при выпуске аппаратов с завода, а качество заземления - при сдаче рентгеновского кабинета в эксплуатацию.

Заземление рентгеновской аппаратуры должно осуществляться специальными проводами. Использование в качестве заземляющих проводников элементов металлических конструкций зданий, стальных труб, электропроводок, алюминиевых оболочек кабелей и т.п. допускается только как дополнительное мероприятие. Не разрешается использовать в качестве заземляющих проводников водопроводные трубы, проходящие в здании, сети центрального отопления, канализации, а также трубопроводы для горючих и взрывоопасных смесей.

Электрические кабели, соединяющие элементы рентгеновского комплекса друг с другом и электрической питающей сетью должны быть проложены в углублениях пола и защищены металлическими кожухами от механических повреждений и химических воздействий.

В процессе нагрузки рентгеновской трубки, особенно при просвечиваниях, излучатель нагревается интенсивно. Допустимая температура нагревания излучателя 85*С. Температура всех других частей аппарата, доступных для прикосновения, как правило, не должна превышать 50*С.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Концентрация свинца и его неорганических соединений на поверхности стен пола и оборудования помещений рентгеновских кабинетов не должны превышать предельно допустимой величины 0,5мг/см2.

Для ослабления вредного воздействия свинца на организм человека поверхность защитных устройств и приспособлений, изготовленных из свинца, должна быть покрыта двойным слоем масляной или эмалевой краски. Защитные фартуки и козырьки из просвинцованной резины помещают в пластиковые или клеенчатые футляры.

Под перчатки из просвинцованной резины следует надевать тонкие хлопчатобумажные перчатки, чтобы уменьшить поверхность соприкосновения кожи рук со свинецсодержащим материалом перчаток.

По окончании работы со средствами индивидуальной защиты из просвинцованной резины, работники кабинета должны тщательно вымыть руки теплой водой с мылом.

При работе с электрорентгенографическими аппаратами в воздухе рабочих помещений образуются вредные примеси стирола, озона, окислов азота, пары ацетона и толуола. ПДК примесей в воздухе помещения составляют: стирол - 5мг/м3, озон и окислы азота - 0,1 мг/м3, пары ацетона - 200 мг/м3, пары толуола - 50 мг/м3. Для снижения концентрации вредных примесей в воздухе обязательно используют принудительную вентиляцию, обеспечивающую кратность воздухообмена, равную 3. В комплект оснащения ксеролаборатории должны входить индивидуальные противопылевые респираторы по числу работающих.

Уровень шумовых нагрузок (звукового давления) на рабочих местах персонала не должен превышать 60 дБ, в помещениях периодического пребывания персонала - 70 дБ.

Средства радиационной защиты.

Средства радиационной защиты персонала рентгеновских кабинетов подразделяются на коллективные и индивидуальные.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Средства коллективной защиты.

Защита помещений, смежных с теми, где располагается рентгеновский аппарат, обеспечивается стационарными строительными конструкциями, к которым относятся верхнее и нижнее перекрытия стены, барьеры (стены не до потолка), а также защитные окна и двери.

В помещениях рентгеновского кабинета, где пол расположен непосредственно над грунтом или потолок находится под крышей, защиту от проникновения ионизирующих излучений через пол или потолок соответственно не предусматривают. Если в рентгеновском кабинете размещены два или более излучателей, включаемые не одновременно, рассчитывать защиту следует для излучателя с наибольшим значением номинального напряжения на трубке. Если два излучателя включаются одновременно, как это имеет место при двухпроекционной ангиографии, то защиту рассчитывают по суммарной мощности дозы, создаваемой обоими излучателями.

Защитные свойства некоторого материала принято характеризовать свинцовым эквивалентом, под которым понимают толщину свинца в мм, ослабляющую излучения данного качества точно так же, как и образец материала заданной толщины.

Защитные ограждения рентгеновских кабинетов чаще всего выполняют из баритобетона, бетона, кирпича и др. тяжелых строительных материалов.

При проектировании и устройстве стационарных защитных ограждений рентгеновских кабинетов следует учитывать наличие в них пустот, каналов, люков, необходимых для размещения средств коммуникаций, в частности для транспортеров, подающих кассеты и для других целей, с тем, чтобы защитные свойства ограждений ни в коем случае не были снижены.

Защитные двери рентгеновских кабинетов должны обеспечивать равномерность ослабления излучения по всей площади двери, причем полотно двери должно перекрывать дверной проем не менее чем на 5 см. Усилие перемещению полотна двери должно быть не более 40 Н при установившемся движении. Усилие сдвига должно быть не более 45 Н. При больших усилиях следует оснащать двери электромеханическим приводом, допускающим открывание дверей вручную с обеих сторон.

Для наблюдения из пультовой за работой врача-рентгенолога устраивают смотровые защитные окна из просвинцованного стекла, которые должны располагаться в стороне от направления

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

рабочего пучка излучения и иметь свинцовый эквивалент, обеспечивающий допустимое значение мощности дозы на рабочем месте.

К передвижным средством коллективной защиты относятся защитные ширмы. Их устанавливают в кабинетах, где отсутствует комната управления, в помещениях для дентальных аппаратов, в помещениях для флюорографии, вообще во всех случаях, когда необходимо временно защитить часть помещения. Как правило, защитные ширмы имеют прозрачное окно для наблюдения, выполненное из просвинцованного стекла. Основание ширмы снабжают колесами, которые позволяют перемещать ее по ровному полу.

Помимо больших ширм существуют малые, предназначенные для установки на рабочем месте рентгенолога, перед поворотным столом - штативом. Эти ширмы также снабжены колесами. Часто они имеют регулируемое по высоте сидение и тормоз, препятствующий самопроизвольному перемещению ширмы при работе. Рентгенолог, сидящий за экраном для просвечивания, обязательно должен пользоваться передвижной малой ширмой.

Очень важны для обеспечения радиационной безопасности устройства сигнализации и знаки безопасности, предупреждающие персонал и больных о том, что в данном помещении проводится рентгенологическое исследование и рентгеновский аппарат работает. Рядом с выходной дверью в процедурную рентгеновского кабинета на высоте 1,6 м от пола должен быть установлен световой сигнал белого или красного цвета с надписью «Не входить», автоматически загорающийся при включении пульта рентгеновского аппарата.

Иногда для сокращения времени пребывания персонала в зоне действия рентгеновского излучения используют многоканальную телевизионную установку, передающую рентгеновское изображение в другие помещения. При этом наблюдать за просвечиванием могут наблюдать несколько специалистов, принимающих участие в исследовании и находящихся в безопасной зоне. Особенно эффективен многоканальный телевизионный контроль при проведении рентгенохирургических исследований, когда консультация специалистов может быть оказана оперативно при полной радиационной безопасности.

Средствами индивидуальной защиты персонала рентгеновского кабинета являются защитные перчатки, фартуки, юбки, очки. Свинцовый эквивалент этих средств составляет, как правило, не менее 0,3 мм. Все индивидуальные средства защиты должны иметь заводские штампы или отметки, указывающие их свинцовый эквивалент и дату проверки. Проверку свинцового

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

эквивалента средств защиты производят не реже 1 раза в 3 года. Применять средства защиты, не имеющие требуемой маркировки, не разрешается.

Врач-рентгенолог при проведении рентгеновских и специальных исследований обязан применять индивидуальные средства защиты. При пальпации с использованием люминесцирующего экрана врач должен работать в защитных перчатках, которые защищают не только кисти рук, но и предплечья. Однако, работая и в перчатках, необходимо по возможности сокращать время нахождения рук в зоне действия прямого излучения. Рентгенозащитные перчатки используют также для поддерживания ребенка при просвечивании и снимках. По окончании перчатки следует вымыть с мылом, просушить и обработать спиртом. Внутренние поверхности рекомендуется присыпать тальком.

При работе на рентгенодиагностическом аппарате при горизонтальном положении штатива все лица, участвующие в исследовании (врач-рентгенолог, анестезиолог, рентгенолаборант и др.), должны быть в защитных фартуках и по возможности в перчатках. Лица, помогающие проводить обследование детей младшего возраста (поддерживающие детей, в случае отсутствия специальных приспособлений), также должны быть снабжены индивидуальными средствами защиты.

Фиксирующее кресло облегчает рентгенологическое исследование детей и защиту неисследуемых участков тела ребенка.

Рентгенологическое исследование органов грудной клетки и брюшной полости у детей, особенно в возрасте до 3 лет, затруднено, т.к. порой не удается обеспечить устойчивое положение ребенка. Фиксация ребенка руками родителей или няни недостаточна: она не позволяет провести полноценное исследование, удлиняет время рентгеноскопии и увеличивает лучевую нагрузку на ребенка.

Фиксирующее кресло облегчает работу рентгенолога. Оно обеспечивает надлежащую фиксацию ребенка, позволяет провести исследование более полноценно, с минимальным временем облучения и без вспомогательных лиц. С его помощью можно провести исследования (рентгеноскопию и рентгенографию) органов грудной клетки и брюшной полости у детей в возрасте от 6 мес. до 3 лет в вертикальном положении. Для установки ребенка требуется не более 2 мин. К недостатку кресла следует отнести то, что подобная механическая фиксация вызывает беспокойство у некоторых детей. Однако качество исследования, достигаемое такой фиксацией, позволяет этим пренебречь.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Количество и виды защитных средств определяются назначением рентгеновского кабинета, но в каждом кабинете должно быть не менее двух комплектов защитных фартуков, перчаток и юбок.

Дозиметры, используемые для индивидуального контроля

Метод дозиметрического контроля	Тип дозиметра	Диапазон измерения доз, Р
С помощью ионизационных камер	КИД-6 КИД-20	0-0,2 0-0,5
Фотографический контроль	ИФК-2,3 ИФКУ	0-50 0-2

Наиболее перспективные направления в организации защиты обследуемых при рентгенологических исследованиях.

Основные мероприятия	Кратность уменьшения лучевой нагрузки
Использование усиленной фильтрации первичного излучения при одновременном небольшом повышении напряжения	10-15
Ограничение поля облучения до величины, обеспечивающей минимально необходимую площадь изображения. Максимальное ограничение обзорных рентгенографических процедур и широкое применение прицельных	5-10
снимков.	2
Ограничение числа обзорных рентгенограмм при серии съемок и серийных исследованиях (ангиографии, урографии и др.) до рационального минимума.	10-20
Защита исследуемых участков тела больного и гонад.	
Стандартизация технических условий и методов исследования, исключающих большую вариабельность лучевых нагрузок.	2-3
Ограничение максимального времени просвечивания органов грудной полости до 1,5 мин, желудка - до 4 мин.	

Правильное сочетание рентгеноскопии и рентгенографии

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Ограничение томофлюорографии и замена ее обычной томографией	2
Предпочтительное использование методов, при которых не увеличивается (по сравнению с основными методами исследования) экспозиционная доза рентгеновской трубки и на выходе из тела больного	2-3
Минимальное ослабление выходной дозы излучения, применение высококачественных пленок с небольшим сроком их хранения, высококачественных усиливающих экранов, соблюдение режима фотообработки рентгенограмм, использование приборов для светового усиления изображения.	4-6
Сокращение на 30-50% негативных результатов рентгенологических исследований	1,5-2
Систематическое повышение квалификации персонала	

Использование этих защитных мероприятий позволит уменьшить существующие лучевые нагрузки на обследуемых до уровня, не превышающего фоновое облучение, без ухудшения качества медицинского обслуживания населения.

Для уменьшения лучевой нагрузки при рентгенологических исследованиях большое практическое значение имеет планомерное, последовательное и настойчивое использование комплекса технических, методических и организационных мероприятий, направленных на уменьшение максимальных значений поглощенных доз в тканях критических органов, интегральных поглощенных доз в организме обследуемого. В этом комплексе защиты от излучения ведущая роль отводится техническим мероприятиям, которые призваны обеспечить:

1.Оптимальную однородность рабочего пучка и минимальную мощность входной экспозиционной дозы;
2. Исключение неоправданно большой вариабельности в дозах облучения обследуемых;
3. Минимальное ослабление мощности выходной дозы излучения; 4. Защиты неисследуемых участков тела больного, особенно гонад и плода.

Ошибки, которые могут вызвать повреждение кожи больного и врача.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Просвечивание на маломощном рентгеновском аппарате при малом кожно-фокусном расстоянии (10-20 см) и без ограничения минимальных его размеров, при величине анодного тока 5-10 мА и на режиме «снимки», без дополнительного фильтра, плохой адаптации зрения исследующего, при значительной (10-20-30 мин) продолжительности просвечивания.

Указанные ошибки, а также нахождение рук врача в зоне прямого излучения, работа без защитных перчаток с криптоскопом, имеющим защитное стекло с малым свинцовым эквивалентом и не покрывающим поперечное сечение первичного пучка, приводят к повреждению кожи рук и лица исследующего врача.

Ошибки, приводящие к повреждению кожи лица и глаз врача (хроническая экзема лица, лучевой конъюнктивит и катаракта).

Продолжительные систематические рентгеноскопии в течение ряда лет с защитным стеклом экрана (криптоскопа) с недостаточным (для данных технических условий обследования) свинцовым эквивалентом, при неоправданно завышенных технических условиях просвечивания, большой площади облучения и нахождений лица на расстоянии менее 10-15 см от экрана.

Наиболее частые ошибки, приводящие к возникновению гематологических, выраженных функциональных изменений, хронической лучевой болезни, экземы рук у персонала рентгеновских кабинетов.

1. Врач во время рентгенографии находится в процедурном кабинете (у стола) без защитной ширмы.
2. Проводит ирригоскопию без защитного фартука.
3. При выключенной рентгеновской трубке часто выходит из-за защитной ширмы и ходит по кабинету.
4. При рентгенографии зубов фиксирует руками пленку во рту больного.
5. Используется короткий шнур (менее 1 м) при рентгенографии зубов и рентгенографии тяжелобольных в палатах.
6. Часто находится рядом с больным (при просвечивании, урографии, метросальпингографии и др.)
7. Систематически работает при открытой диафрагме больших размеров.
8. Нет приспособлений для фиксации ребенка, дополнительной ширмы вокруг экрана, ширмы для защиты врача при трохоскопии.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

9. Незамеченные трещины, дефекты в используемых средствах защиты (перчатки, защитная ширма).

Распознавание профессиональных заболеваний и их дифференциальная диагностика.

Известно, что изменение состава периферической крови, сдвиги в деятельности нервной, сердечно-сосудистой системы, нарушения менструального цикла не являются строго специфическими, обусловленными только воздействием ионизирующей радиации. Они могут зависеть от многих других причин.

В связи с этим при периодических медосмотрах необходимо проводить по показаниям всестороннее клиническое обследование и тщательный анализ анамнестических данных для исключения в первую очередь различных общесоматических заболеваний. Основные источники ошибок при отнесении наблюдаемых отклонений к профессиональным зависят от недооценки хронических инфекций и интоксикаций (хронический тонзиллит, хронический холецистит, воспалительные процессы в женской половой сфере, туберкулез, особенно его висцеральный формы), а также фактора переутомления (совместительства, большая нагрузка, совмещение работы с учебой).

Для решения вопроса о наличии или отсутствии у обследуемого хронической лучевой болезни в каждом конкретном случае необходимо иметь следующие данные:

1. Тщательно собранный, подробный общий и профессиональный анамнез:

- сведения о специальности, стаже работы с ионизирующим излучением;
- источники ионизирующего излучения, с которыми имеет дело обследуемый (внешнее облучение, открытые изотопы или и то и другое, альфа-, бета- и гамма-излучатели, рентгеновское излучение, типы аппаратов, на которых работал обследуемый);
- интенсивность облучения, доза или мощность дозы на рабочем месте (сколько времени за рабочий день обследуемый находится в сфере облучения, подвергается воздействию прямого пучка или рассеянного излучения, на каком расстоянии от источника работает);
- наличие и использование защитных приспособлений и устройств на рабочем месте, их исправность (защита аппарата, защитные боксы, ширмы, дистанционный инструментарий, фартуки, перчатки);
- средняя нагрузка на прием по различным видам исследований и процедур;
- в каком объеме были и есть совместительства по специальности;

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

- дополнительные профессиональные вреднодействующие факторы (сменный характер работы, освещение, вентиляция, местное воздействие на кожу рук химических и физических факторов)

2. Данные дозиметрического контроля: величина доз за рабочий день или суммарно за определенный срок (недели, месяцы, годы)

3. Сроки и последовательность появления имеющихся у больного жалоб (появились ли они до начала работы в сфере действия ионизирующей радиации или после начала работы и через какой срок)

4. Зависимость сроков появления, частоты и выраженности симптомов от длительности работы в условиях воздействия ионизирующей радиации. Динамика жалоб и симптомов в связи с общими условиями жизни и работы (переутомление, перенесенные заболевания, травмирующие психические факторы)

5. Наличие определенного симптомокомплекса, характеризующего данную форму лучевой болезни (лейкопения, тромбоцитопения, функциональные изменения нервной системы, нейроциркуляторная дистония гипотонического типа, трофические изменения кожи рук)

Подтверждением диагноза может служить наличие однотипных симптомов и заболеваний в группе лиц, работающих одинаковых условиях.

Каждый очередной медосмотр должен завершаться обоснованным и четко сформулированным заключением о наличии того или иного клинического синдрома, его этиологической связи с воздействием радиации, а также рекомендацией необходимых лечебно-профилактических мероприятий.

Заболевание профессиональное (лучевой этиологии) является противопоказанием к продолжению работы с источниками радиации. Длительность отстранения определяется выраженностью клинических явлений (степенью тяжести заболевания). Минимальный срок профилактического перевода - 6 месяцев - 1 год. В отдельных случаях допустимо продолжение работы в условиях контакта с источниками радиации, если дозы облучения заведомо ниже предельно допустимого уровня.

Случаи общего заболевания с отягощающим влиянием профессионального фактора в зависимости от характера основного заболевания являются показанием к временному или постоянному трудоустройству с учетом ограничения общей и профессиональной трудоспособности.

Прекращение контакта с повреждающим фактором и рациональное трудоустройство наиболее существенны в системе лечебных мероприятий и сами по себе могут обеспечить обратное развитие лучевой болезни вплоть до полного клинического выздоровления.

Тема 3.4. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ В КАБИНЕТАХ И ОТДЕЛЕНИЯХ ФИЗИОТЕРАПИИ.

В результате изучения этого раздела вы будете знать:

- Опасные и вредные производственные факторы.
- Требования к помещениям, размещению оборудования и организации рабочих мест.
- Требования к медицинскому персоналу, работающему в отделениях, кабинетах физиотерапии.
- Требования к применению средств защиты работающих и пациентов при проведении физиотерапевтических процедур.

Перечень основных документов, необходимых при изучении раздела:
ОСТ 42-21-16-86 Отделения, кабинеты физиотерапии, общие требования безопасности (кабинеты электро-светолечения, ингаляции, теплолечения, водолечебницы, грязелечебницы, лазерного лечения, лечебного массажа).
ОТДЕЛЕНИЯ, КАБИНЕТЫ ФИЗИОТЕРАПИИ. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ОСТ 42-21-16-86

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Отделения и кабинеты физиотерапии предназначены для электросветолечения, лечения ультразвуком, аэроионо-, аэрозоль- и электроаэрозольтерапии, теплолечения, водолечения, грязелечения, массажа.

1.2. Строительство новых и реконструкция существующих отделений, кабинетов физиотерапии допускается только при наличии утвержденного проекта, согласованного с учреждениями

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

санитарно-эпидемиологической службы, технической инспекцией труда профсоюза, главным физиотерапевтом или заменяющим его лицом.

1.3. Вновь выстроенные или реконструированные отделения в установленном порядке принимаются в эксплуатацию специальной комиссией при обязательном участии в ней представителей санитарно-эпидемиологической службы, главного физиотерапевта или замещающего его лица и технического инспектора труда профсоюза медицинских работников.

Приемка оформляется актом с заключением о возможности эксплуатации принятых отделений, кабинетов. Один экземпляр акта должен храниться у руководителя лечебно-профилактического учреждения.

1.4. Отделения должны соответствовать требованиям настоящего стандарта, ГОСТ 13.3.002-75, ГОСТ 12.1.004-76, действующих строительных норм и правил лечебно-профилактических учреждений, "Правил устройства электроустановок", "Инструкции по защитному заземлению электромедицинской аппаратуры в учреждениях Министерства здравоохранения СССР", утвержденной Минздравом СССР в 1973 г., "Правил техники безопасности при эксплуатации изделий медицинской техники в учреждениях здравоохранения. Общие требования" (утверждены Минздравом СССР в 1984 г.).

1.5. Для проведения процедур по каждому виду лечения должны оборудоваться отдельные помещения. Допускается размещение в одном помещении электро- и светолечения, в том числе стационарных УВЧ- и СВЧ-генераторов, которые должны эксплуатироваться в экранированных кабинетах.

1.6. Для оснащения отделений, кабинетов следует использовать оборудование и аппаратуру, разрешенную к применению Минздравом СССР и соответствующую нормативно-технической документации на данные изделия медицинской техники.

1.7. **Безопасность работ в отделении должна достигаться**:

- технологически и санитарно-гигиенически обоснованными размещением, планировкой и отделкой помещений;
- рациональной организацией работы;
- рациональной организацией рабочих мест;
- использованием исправной аппаратуры и защитного оборудования, отвечающих требованиям безопасности;
- соблюдением правил эксплуатации электроустановок, коммуникаций и оборудования; обучением персонала безопасным методам и приемам работы; применением эффективных средств защиты персонала.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

1.8. **Ответственность за обеспечение безопасности работы в отделениях, кабинетах физиотерапии возлагается:**

- в части правильного размещения, планировки, отделки помещений и оснащения - на руководителя лечебно-профилактического учреждения;
- в части эксплуатации физиотерапевтической аппаратуры - на заведующего отделением или врача, ответственного за работу отделения, кабинета.

1.9. Заведующий отделением, кабинетом обязан разработать инструкции по технике безопасности для каждого кабинета физиотерапии, которые должны быть утверждены администрацией учреждения и согласованы с профсоюзным комитетом. Инструкции должны быть вывешены на видном для персонала месте.

1.10. В каждом кабинете должны быть детальные инструкции, определяющие действие персонала по оказанию первой помощи при поражении электрическим током, световым излучением, действие в случае возникновения пожаров, утвержденные администрацией учреждения.

1.11. На каждый кабинет должен быть оформлен технический паспорт, содержащий перечень помещений, их оснащение и защитные устройства.

1.12. Инвентарная опись технического оборудования отделения, перечень мероприятий по текущей профилактике и ремонту оборудования должны содержаться в журнале технического обслуживания по форме Приложения N 1.

2. ОПАСНЫЕ И ВРЕДНЫЕ ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ФАКТОРЫ

2.1. При эксплуатации отделений, кабинетов физиотерапии возможно воздействие на персонал следующих опасных и вредных производственных факторов.

2.1.1. **Физические опасные и вредные производственные факторы**:

- повышенная температура воздуха рабочей зоны;
- повышенный уровень шума на рабочем месте;
- повышенный уровень вибрации;
- повышенный уровень ультразвука;
- повышенный уровень инфразвуковых колебаний;
- повышенная влажность воздуха; повышенная ионизация воздуха;
- повышенный уровень статического электричества;
- повышенный уровень электромагнитных излучений;
- повышенная напряженность электрического поля;
- повышенная напряженность магнитного поля;

- повышенный уровень ультрафиолетового излучения;
- повышенный уровень инфракрасного излучения;
- повышенный уровень внешнего гамма-излучения;
- повышенный уровень лазерного излучения.

2.1.2. **Химические опасные и вредные производственные факторы**:

- повышенное содержание сероводорода;
- повышенное содержание углекислого газа;
- повышенное содержание скипидара;
- повышенное содержание озона, азота, окислов азота, йода, брома и др.;
- повышенное содержание метана;
- повышенное содержание хлора;
- повышенное содержание радона и его дочерних продуктов.

2.2. Температура, влажность и подвижность воздуха рабочей зоны должны соответствовать требованиям СНиП II-69-78 и ГОСТ 12.1.005-76.

2.3. Содержание вредных веществ в воздухе рабочих помещений не должно превышать предельно допустимых концентраций по ГОСТ 12.1.005-76.

2.4. Уровень шума на рабочих местах в отделениях, кабинетах физиотерапии не должен превышать значений, установленных ГОСТ 12.1.003-76 и СНиП II-12-77.

2.5. Уровень напряженности электростатического поля должен соответствовать "Санитарногигиеническим нормам допустимой напряженности электростатического поля" (утверждены Минздравом СССР N 1757 от 10 октября 1977 г.).

2.6. Напряженность и плотность потока энергии электромагнитного поля в диапазоне частот 30 МГц - 300000 МГц на рабочем месте персонала, обслуживающего установки, методы контроля, основные способы и средства защиты должны соответствовать требованиям ГОСТ 12.1.006-76, "Методическим указаниям по проведению государственного санитарного надзора за объектами с источниками электромагнитных полей ионизирующей части спектра" (утверждены Минздравом СССР в 1979 г., N 2055-79), "Санитарным нормам и правилам при работе с источниками электромагнитных полей высоких, ультравысоких и сверхвысоких частот" (утверждены заместителем Главного санитарного врача СССР в 1970 г., N 848-70), предельно допустимые дозы токов при воздействии на организм человека должны соответствовать "Санитарно-гигиеническим нормам на предельно допустимые токи при их воздействии на организм человека" (утверждены Минздравом СССР в 1979 г., N 1978-79).

2.7. Уровни магнитных полей должны соответствовать "Предельно допустимым уровням воздействия постоянных магнитных полей при работе с магнитными устройствами и магнитными материалами" (утверждены Минздравом СССР в 1977 г., N 1742-77).

2.8. Уровень ионизации воздуха должен отвечать требованиям "Санитарно-гигиенических норм допустимых уровней ионизации воздуха производственных и общественных помещений"
(утверждены Минздравом СССР в 1980 г., N 2152-80).

2.9. Безопасные уровни лазерного облучения на рабочих местах в помещениях, где используются лазерные установки, должны соответствовать требованиям "Санитарных норм и правил устройства и эксплуатации лазеров" (утверждены Минздравом СССР в 1981 г., N 2392-81).

3. ТРЕБОВАНИЯ К ПОМЕЩЕНИЯМ, РАЗМЕЩЕНИЮ ОБОРУДОВАНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ РАБОЧИХ МЕСТ В ОТДЕЛЕНИЯХ И КАБИНЕТАХ ЭЛЕКТРО- И СВЕТОЛЕЧЕНИЯ

3.1. Состав и площадь помещений вновь строящихся и реконструированных отделений, кабинетов электро- и светолечения, требования к вентиляции, отоплению, кондиционированию воздуха, газоснабжению, освещению помещений должны соответствовать действующим строительным нормам и правилам.

3.2. Кабинет электро- и светолечения - площадь принимается из расчета 6 кв. м на кушетку, при наличии 1 кушетки - не менее 12 кв. м.

Отдельно кабинет для проведения внутриполостных процедур, площадь принимается на 1 гинекологическое кресло 18 кв. м.

Аппараты электросна должны размещаться в помещениях с учетом звуко- и светоизоляции (тамбур с двойной дверью и др.).

3.3. Аппараты с дистанционным, в том числе и с универсальным, расположением конденсаторных пластин излучателей (аппараты "Экран-1", "Экран-2", "Импульс-3", "Волна-2", "Луч-58" и др.) требуют специально выделенных помещений либо кабин, экранированных тканью с микропроводом (В-1, артикул 438, или аналогичной тканью), аппараты только с контактным воздействием не требуют экранирования.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

3.4. Запрещается для покрытия пола и изготовления занавесей процедурных кабин применять синтетические материалы, способные создавать статические электрические заряды.

3.5. Пол должен быть деревянным или покрытым специальным линолеумом, не образующим статическое электричество, и не должен иметь выбоин.

3.6. Стены помещений на высоту 2 м должны быть покрашены масляной краской светлых тонов, остальная часть стен и потолка - клеевой. Облицовка стен керамической плиткой запрещается.

В помещениях, где работает лазерная установка, стены и потолок должны иметь матовое покрытие.

3.7. Для проведения лечебных процедур следует оборудовать кабины, каркасы которых выполняются из пластмассовых или хорошо отполированных деревянных стоек либо из металлических (никелированных или покрытых масляной краской) труб. Металлические конструкции кабин необходимо изолировать от каменных стен и полов путем установки фланцев на подкладках из изолирующего материала толщиной не менее 40 - 50 мм (подкладки из дерева предварительно проваривают в парафине и окрашивают масляной краской). Крепежные шурупы (болты) фланцев не должны быть длиннее высоты подкладки.

Размеры кабин: высота - 2 м, длина - 2,2 м, ширина в зависимости от типа аппарата: для аппаратов индуктотермии, микроволновой терапии, мощных УВЧ-генераторов, аппаратов для общей гальванизации с ваннами для конечностей и стационарных светолечебных аппаратов ширина кабины - 2 м, для прочих аппаратов - 1,8 м.

3.8. В каждой кабине должен устанавливаться только один стационарный физиотерапевтический аппарат, одна деревянная кушетка с подъемным изголовьем и устройством для местного освещения. В помещении, где расположена лазерная установка, запрещается использование приборов и предметов с зеркальными поверхностями, работа с лазерными установками должна проводиться с ярким общим освещением.

3.9. В электросветолечебном кабинете выделить специальный изолированный бокс площадью не менее 8 кв. м для работ по подготовке к проведению лечебных процедур, хранения и обработки прокладок, приготовления лекарственных растворов, стерилизации тубусов и т.д., оборудованный сушильно-вытяжным шкафом, моечной раковиной с двумя отделениями и поворотным краном с подачей холодной и горячей воды, дезинфекционными кипятильниками, рабочим столом, медицинским шкафом и стиральной машиной.

3.10. При организации группового профилактического ультрафиолетового облучения должны быть предусмотрены следующие помещения: а) фотарий; б) комната для раздевания; в) рабочее место (пульт управления) медицинской сестры. Площадь фотария следует принимать в зависимости от оборудования: помещение для облучения - 16 - 50 кв. м, помещение для раздевания - 10 кв. м, пульт управления - 4 кв. м. При наличии облучателя УГД-3 с лампами ДРТ1000 (ПРК-7) площадь фотария должна быть 45 - 50 кв. м, УГД-2 с лампами ДРТ-375 (ПРК-2) - 16
- 25 кв. м.

3.11. Рабочее место медицинской сестры (пульт управления) оборудуют вне комнаты фотария и обеспечивают звуковой сигнализацией. Наблюдение за облучающимися осуществляется через застекленное смотровое окно площадью не менее 0,5 кв. м.

Фотарий для ультрафиолетового облучения с люминесцентными эритемными лампами ЭГД-5 и для индивидуального облучения ЭОД-10 не требует больших специальных помещений, поскольку при горении этих ламп озон и окислы азота образуются в небольшом количестве.

3.12. Площадь кабинета для групповой аэроионной, аэрозольной и электроаэрозольной терапии принимается из расчета 4 кв. м на 1 место, но не менее 12 кв. м.

Площадь кабинета для индивидуальной аэроионной, аэрозольной и электроаэрозольной терапии - 12 кв. м.

3.13. Помещения для электро- и светолечения должны быть оборудованы приточно-вытяжной вентиляцией с подачей подогретого воздуха, обеспечивающей 3 - 4-кратный обмен воздуха в час, и оконными фрамугами.

Кабинеты ультравысокочастотной терапии, микроволновой терапии, аэроионолечения, ультразвуковой терапии, фотарии с лампами ДРТ (ПРК) должны быть обеспечены приточновытяжной вентиляцией с 4 - 5-кратным обменом воздуха в час.

При оборудовании вентиляционных устройств необходимо предусмотреть мероприятия по защите от шума при включении вентиляции в рабочем помещении.

3.14. Температура воздуха в помещениях для электро- и светолечения должна быть не ниже +20 град. С.

3.15. Каждое помещение для электросветолечения должно иметь самостоятельную питающую линию, идущую от распределительного щита, проложенную проводами необходимого по расчету

сечения. Для распределения нагрузки по фазам вводы прокладывают при напряжении 380/220 или 220/127 вольт четырехпроводные. Присоединение к этим электропроводам других потребителей не допускается.

3.16. В каждом помещении для электросветолечения в легкодоступном месте устанавливают групповой щит с общим рубильником или пускателем, имеющим обозначенное положение "включено-выключено", на 60 - 110 ампер (например, АП-50, А-3114/7), на котором монтируют сетевой вольтметр с переключателем фаз. Групповой щит монтируют с предохранителем "Е-27" или автоматическими выключателями максимального тока на 15 ампер с числом групп соответственно числу установленных аппаратов (в числе аппаратов учитывают также стерилизаторы и электрические плитки). Распределительное напряжение для питания аппаратов - 127 или 220 вольт.

Рубильник или пускатель можно устанавливать и отдельно стоящими на высоте 1,6 м от уровня пола.

Номинальные токи плавки вставок предохранителей и вставок автоматических выключателей, служащих для защиты отдельных участков сети, всегда выбирают по возможности наименьшими по расчетным токам этих участков сети и номинальным тока электроприемников с обеспечением требования селективности. Щиты устанавливают в нишах, ящиках или закрывают кожухами.

Оградительные устройства групповых щитов должны обеспечивать удобный доступ для технического обслуживания, возможность быстрого выключения, наблюдения за показателями вольтметра и иметь запирающиеся дверцы, ключи от которых хранятся у медицинской сестры электросветолечебного кабинета.

3.17. Линии от группового щита к пусковым щиткам прокладываются проводом требуемого по расчету сечения.

3.18. В каждой процедурной кабине для подключения аппаратов на высоте 1,6 м от уровня пола устанавливается пусковой щиток. Щиток выполняется из электроизоляционного материала, на котором устанавливается пускатель типа ПНВ-30 или ПВ-30, одна штепсельная розетка и 4 клеммы лабораторного типа в изоляционной оправе.

Две из клемм (левые) предназначены для подключения аппарата к источнику тока, остальные - для защитного заземления аппарата. При этом третья из клемм соединена с землей через рубильник (или пускатель) и служит для заземления стационарно установленного аппарата, а четвертая соединена с землей постоянно и служит для заземления переносных (портативных) аппаратов, включаемых в штепсельную розетку. Клемма заземления должна быть окрашена в другой цвет.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Примечания.

1. К штепсельным розеткам можно подключать только переносную или исследовательскую аппаратуру с потребляемой мощностью не более 500 ватт.

2. Все пусковые установки устанавливают только в защитном виде.

3. Для аппаратов по 1 классу защиты устанавливают пусковые щитки с 3-контактной розеткой.

3.19. Провода, служащие для подключения аппаратов к сети, должны быть изготовлены из гибкого кабеля, а при его отсутствии - из гибких проводов, заключенных в резиновую трубку.

Провода, отходящие от аппарата к больному, должны иметь высококачественную изоляцию. Целостность проводов необходимо тщательно проверять перед эксплуатацией. Запрещается применять провода с пересохшей изоляцией. Во время проведения лечебной процедуры нельзя оставлять провода непосредственно на теле больного.

3.20. Металлические корпуса и штативы электро- и светолечебных аппаратов, включая и переносные, а также подогреватели, которые могут оказаться под напряжением вследствие нарушения изоляции, подлежат защитному заземлению. Заземление должно выполняться в соответствии с Инструкцией по защитному заземлению "ЭМА" в учреждениях системы Минздрава СССР.

3.21. При питающей сети с глухозаземленной нейтралью трансформатора нулевая шина на групповом щите в электро- и светолечебном помещении должна иметь повторное заземление.

3.22. При питающей электросети с изолированной нейтралью следует сооружать специальные заземляющие устройства.

3.23. Для заземляющих устройств в первую очередь должны быть использованы естественные заземлители. Сопротивление заземляющего устройства, используемого для заземления электрооборудования, должно быть не более 4 Ом для сетей с изолированной нейтралью, а для повторного заземления нулевого провода в сетях с глухозаземленной

нейтралью - не более 10 Ом. Заземляющие устройства должны соответствовать Правилам устройства электроустановок.

3.24. Нагревательные приборы системы центрального отопления, трубы отопительной, газовой, водопроводной и канализационной систем, а также любые заземленные предметы, находящиеся в помещениях, должны быть закрыты деревянными кожухами, покрытыми масляной краской по всему протяжению и до высоты, недоступной прикосновению больных и персонала.

3.25. Металлические заземленные корпуса аппаратов при контактном наложении электродов следует устанавливать в недоступном месте для больного, а при невозможности соблюдения этого условия доступные для больного заземленные корпуса аппаратов должны быть защищены изолирующим экраном от возможного прикосновения больного.

3.26. При установке четырехкамерных ванн краны, трубы и другие металлические части водопроводной сети должны находиться на недоступном для больного расстоянии. Ванны наполняют водой через резиновые шланги. Удаляют воду из ванны с помощью резинового шланга и эжектора (водоструйного насоса), приводимого в действие от водопровода. Пробки в ваннах должны быть утоплены в штуцеры, или на дно ванны должен быть уложен резиновый коврик, предохраняющий пробку от случайного выталкивания. Утечка воды через пробки должна быть полностью исключена. Наполнять ванну водой и выливать из нее воду можно только при выключенном аппарате.

3.27. При проведении электролечебных процедур вне физиотерапевтического кабинета (в перевязочной, операционной, палате и т.д.), когда больные принимают их на металлических столах или кроватях, должна быть исключена возможность соприкосновения с ними больного. С этой целью металлический стол, кровать и т.д. покрывают 3 - 4 слоями прорезиненной ткани, шерстяным одеялом, а также простыней таких размеров, чтобы края их свешивались со всех сторон. При проведении электролечебных процедур в перевязочной, операционной, в палатах выполняют все требования, указанные в предыдущих и последующих пунктах настоящего стандарта. При наличии в этих случаях плиточного пола место обслуживающего персонала должно быть покрыто изолирующим материалом площадью не менее 1 кв. м.

3.28. Для кипячения инструментов, прокладок и т.д. применяют баки, дезинфекционные кипятильники только с закрытым подогревателем и в соответствии с ОСТ 42-21-2-85.

Прокладки для каждого вида лекарств кипятить отдельно.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

3.29. Запрещается проведение процедур УВЧ-терапии без тщательной настройки терапевтического контура и резонанс с генератором и при суммарном зазоре под обеими конденсаторными пластинами (считая от поверхности металлической пластины электрода до поверхности кожи) свыше 6 см.

3.30. Требования к радиопомехам аппаратуры, находящейся в отделениях, кабинетах физиотерапии, должны соответствовать ГОСТ 20790-82. Использование высокочастотной отечественной и импортной аппаратуры, работающей на другом диапазоне частот, возможно лишь с разрешения Министерства связи СССР.

4. ТРЕБОВАНИЯ К ПОМЕЩЕНИЯМ, РАЗМЕЩЕНИЮ ОБОРУДОВАНИЯ ИНГАЛЯТОРИЯ

4.1. Помещение групповой ингаляции должно быть изолированным. Стены помещения должны быть облицованы на высоту 2 метра глазурованной плиткой, пол покрыт линолеумом, потолок - известкой.

4.2. Площадь помещения, температурно-влажностный режим и вентиляция должны быть в соответствии со СНиП II-69-78 (4 кв. м на 1 место, но не менее 12 кв. м при наличии 1 места, температура в пределах 20 град. С, приточно-вытяжная вентиляция обеспечивает 8 - 10-кратный обмен воздуха в час).

4.3. Компрессор следует устанавливать в подвальном или полуподвальном помещении.

4.4. В индивидуальном ингалятории электрический дезинфекционный кипятильник для кипячения наконечников и масок должен быть установлен в вытяжном шкафу.

5. ТРЕБОВАНИЯ К ПОМЕЩЕНИЯМ, РАЗМЕЩЕНИЮ ОБОРУДОВАНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ РАБОЧИХ МЕСТ В ВОДОЛЕЧЕБНИЦАХ

5.1. Для водолечения должно быть выделено изолированное помещение в соответствии со СНиП II-69-78.

5.2. Высота помещений в водолечебницах должна быть не менее 3 м. Стены водолечебных залов должны облицовываться глазурованной плиткой, пол - метлахской плиткой, потолок - покрываться известкой. Пол должен иметь уклон не менее 1 см на 1 м в сторону трапа. Трапы оборудуются в углах зала.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

5.3. Электрическая проволока и пусковые устройства в помещениях, связанных с проведением водных процедур, выполняются специальной арматурой, обеспечивающей герметичность.

5.4. В водолечебных залах должна быть самостоятельная приточно-вытяжная вентиляция с кратностью обмена воздуха в час +3 - 5, выключаемая из комнаты медицинского персонала, и с подогревом воздуха. Температура воздуха должна быть в пределах +23 - +25 град. С, относительная влажность не выше 60 - 65%.

5.5. Ванны в водолечебницах могут быть размещены либо в общем зале с раздеванием и одеванием больных в индивидуальных кабинах, либо в отдельных кабинах площадью по 6 кв. м с примыкающими к ним двумя, площадью по 2 кв. м, кабинами для раздевания и одевания больных.

5.6. При размещении ванн в отдельных кабинах вход в них делается из общего коридора через кабину для раздевания и одевания больных. Для наблюдения медперсонала за больными вдоль всех кабин устанавливается общий проход не менее 1 м. Стены кабин для ванн и перегородки между кабинами для раздевания и одевания больных делаются высотой 2 м из толстого непрозрачного армированного стекла, синтетических материалов или бетона, облицованного плиткой, устанавливают их на высоте 15 см от пола.

5.7. В детских и психиатрических лечебно-профилактических учреждениях ванны должны размещаться только в общем зале. На каждую ванну выделяется площадь в 6 кв. м (без площади рабочего коридора) и помещение для раздевания и одевания больных из расчета 2 места на каждую ванну. Площадь одного места для раздевания с проходом 2 кв. м.

5.8. Ванны устанавливаются так, чтобы дневной свет падал на лицо больного. Ванны должны быть медицинские керамические, из нержавеющей стали или пластмассовые.

5.9. В водолечебных помещениях должна выделяться комната для обслуживающего персонала площадью из расчета 1,5 кв. м на одну ванну, но не менее 8 кв. м. Для персонала, проводящего радоновые и сероводородные процедуры, должна предусматриваться душевая кабина площадью 2 кв. м.

5.10. Для лечения движением в воде выделяется комната площадью 42 кв. м (в том числе площадь ванны 20 кв. м). Глубина ванны 0,7 м.

5.11. Помещение для душевого зала должно быть оборудовано в соответствии со СНиП II-69-78. В нем устанавливают душевую кафедру, питаемые от нее душевые установки (для циркулярного, дождевого, восходящего, струевых и других душей) и сидячую ванну.

5.12. Душевую кафедру устанавливают так, чтобы при проведении струевого душа больной находился от нее на расстоянии 3,5 - 4 м и прямой дневной свет при этом падал на больного. На высоте 1 - 1,5 м от пола к стене прикрепляют металлический поручень, за который должен держаться больной во время приема душа.

5.13. Отдельные душевые установки и сидячую ванну разделяют перегородки из толстого непрозрачного стекла или бетона, облицованного белой плиткой, высотой 2 м, перегородки не должны доходить до пола на 10 - 15 см. Площадь отдельных кабин для душевых установок должна быть не менее 1 - 1,5 кв. м.

Душевая кафедра и установки для проведения душей должны располагаться таким образом, чтобы медицинский персонал, проводящий воздействия, мог наблюдать за больными, получающими процедуры.

5.14. Дождевой душ устанавливают на высоте 1,8 м от пола с наклоном плоскости душевой сетки к полу 15 - 20 град.

5.15. Душевая кафедра должна иметь самостоятельную подводку горячей и холодной воды от центральной магистрали, при этом давление горячей и холодной воды должно быть одинаковым (2 - 2,5 атмосферы).

5.16. При душевом зале предусматривают раздевальню для больных согласно СНиП II-69-78, площадь раздевальни для одного больного 2 кв. м.

5.17. Для процедур подводного душа-массажа выделяют помещение согласно СНиП II-69-78. Ванну емкостью 400 - 600 литров устанавливают так, чтобы к ней был обеспечен подход с трех сторон. Установка для душа-массажа располагается за ножным концом ванны с соблюдением всех требований электробезопасности.

5.18. Электромагнитный пускатель аппарата для подводного душа-массажа должен быть в герметическом исполнении и заземленным. Корпус аппарата также необходимо заземлить.

5.19. Для укутывания больных выделяют отдельное помещение (СНиП II-69-78), где устанавливают кушетку для больного и раковину с горячим и холодным водоснабжением.

5.20. Для подводного кишечного промывания используют ванну емкостью 400 - 600 литров, устанавливают ее в отдельном помещении (СНиП II-68-78). Помещение должно быть обеспечено душевой установкой, унитазом и кушеткой.

5.21. Размеры лечебных бассейнов зависят от мощности учреждения и требуемой пропускной способности. Оптимальный размер лечебного бассейна для занятий лечебной гимнастикой составляет 60 кв. м для группы в 12 человек. Площадь в воде на 1 человека - 5 кв. м. Глубина бассейна для взрослых - 1,5 - 1,8 м, для детей - 0,5 - 1 м с равномерным или ступенчатым понижением. Помещения для лечебного бассейна имеют приточно-вытяжную вентиляцию с 3 - 4кратностью обмена воздуха в час.

5.22. Борта и дно бассейна должны быть покрыты светлой метлахской плиткой. Дно бассейна должно иметь наклон к выпускному отверстию. Спуск в лечебный бассейн имеет ступеньки и перила. Пол около бассейна имеет наклон к мусоросборнику. Вода в бассейн поступает через отверстия у бортика, а ее избыток оттекает по отводящему желобку в канализацию. Вода в бассейне должна соответствовать требованиям ГОСТ 2874-73.

5.23. Температура воды в лечебном бассейне зависит от характера заболевания лиц, выполняющих лечебную гимнастику в нем, и должна равняться от 25 до 37 град. С. Относительная влажность воздуха в пределах 50 - 60%.

5.24. Водообмен в лечебном бассейне должен быть обеспечен либо непрерывным притоком свежей воды (при уровне воды 50 см и ниже), либо применением циркуляционной системы, когда весь объем воды циркулирует по замкнутой системе - из бассейна на очистные сооружения с обеззараживанием воды физико-химическими методами (хлорирование, ультрафиолетовое облучение и др.) и снова в бассейн. Ежедневно добавляется 10 - 15% свежей воды.

5.25. Спуск всей воды из лечебного бассейна, механическая очистка его, дезинфекция и наполнение свежей водой должны производиться не реже одного раза в неделю.

5.26. Лечебные бассейны оснащаются душевыми кабинами. На одного посетителя предусматривают площадь душевой 3,5 кв. м или 3 - 5 душевых на 10 - 12 человек. Душевые кабины находятся рядом с бассейном. Их стены, пол покрывают метлахской плиткой. Кабины оснащены полочками для мыла и мочалки, а также вешалками для полотенец. Перед входом в бассейн должна находиться ножная ванночка с дезраствором.

5.27. Лечебный бассейн должен быть оснащен специальной аппаратурой для проведения восстановительного лечения - поручни у борта, трапеции, водные гантели, пенопластовые доски и плотики, подвесные стулья, кроватки, поплавки, пластмассовые доски и др.

5.28. Раздевальня для посетителей строится из расчета 1,2 кв. м полезной площади на 1 человека. Она оборудована шкафами для одежды шириной 40 см, глубиной 56 см, высотой 180 - 200 см.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

5.29. Площадь комнаты отдыха рассчитывают исходя из 2 кв. м на 1 посетителя. В комнате отдыха имеется оборудование: кушетки, кресла - в количестве, соответствующем числу посетителей.

5.30. Лечебные бассейны имеют 1 - 2 туалета с принудительной вентиляцией, крючком для одежды, зеркалом и умывальником. Высота кабины 180 см. Пол и стены на высоту 1 м облицовывают метлахской плиткой.

5.31. Лечебный бассейн имеет подсобные помещения, которые предназначены для хранения моющих и дезинфицирующих средств, а также помещение для персонала.

5.32. Лечебные бассейны имеют аптечку первой медицинской помощи и правила внутреннего распорядка, вывешенные на видном месте.

6. ТРЕБОВАНИЯ К ПОМЕЩЕНИЯМ, РАЗМЕЩЕНИЮ ОБОРУДОВАНИЯ БАЛЬНЕОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ (ВАННЫ СЕРОВОДОРОДНЫЕ, УГЛЕКИСЛЫЕ, АЗОТНЫЕ, ЖЕМЧУЖНЫЕ И ДР.)

6.1. Лечение сероводородными ваннами должно проводиться в отдельном помещении или тупиковом отсеке водолечебницы, изолированном от других лечебно-процедурных комнат. Это помещение должно состоять из:

- зала площадью из расчета 8 кв. м на ванну, минимальная площадь зала (при одной ванне) 12 кв. м;
- лаборатории для приготовления растворов не менее 10 кв. м с вытяжным шкафом;
- помещения для хранения растворов площадью не менее 8 кв. м;
- помещения для раздевания и одевания больных площадью из расчета 2 кв. м на 1 место, которое сообщается с ванным залом через шлюз.

6.2. Ванны должны быть из коррозиеустойчивых материалов. Стены в процедурном зале и лаборатории следует облицовывать глазурованной плиткой или окрашивать масляной краской на цинковых белилах. Сероводородная лечебница должна иметь изолированную от других систему вентиляции и канализации.

Предельно допустимая концентрация сероводорода в воздухе рабочих помещений не выше 10 мг/куб. м согласно ГОСТ 12.1.005-76.

6.3. Трубы, проводящие сероводородную воду, должны быть выполнены из материалов, устойчивых к влиянию агрессивных сред. Арматура (краны, ручки и т.д.) должна быть выполнена из коррозиеустойчивых материалов, деревянные детали и предметы покрыты масляной краской на цинковых белилах. Покрытия краской на свинцовых белилах запрещаются.

6.4. Баллоны с углекислотой, кислородом и азотом устанавливают вне помещения для ванн, вдали на расстоянии не менее 0,5 м от труб центрального отопления и горячего водоснабжения так, чтобы на них не падали прямые солнечные лучи. Баллоны обязательно крепят к стенке металлической скобой.

6.5. Запасные баллоны с углекислотой и азотом хранят на стеллажах в особо отведенном помещении, а с кислородом - в специально выделенном здании в вертикальном положении, укрепленными в гнездах.

6.6. Баллоны с углекислотой, азотом и кислородом от места их хранения до места установки доставляют специальными тележками.

7. ТРЕБОВАНИЯ К ПОМЕЩЕНИЯМ РАДОНОВЫХ ОТДЕЛЕНИЙ, ОРГАНИЗАЦИИ РАБОЧИХ МЕСТ И ПРОВЕДЕНИЮ РАБОТ В РАДОНОВОЙ ЛАБОРАТОРИИ

7.1. Выбор планировки помещений радоновых лабораторий, их отделки и оборудования, выбор технологических режимов, системы вентиляции, организации рабочих мест, сбор и удаление радиоактивных отходов, правила личной гигиены определяются "Основными санитарными правилами работы с радиоактивными веществами и другими источниками ионизирующих излучений", утвержденными Главным санитарным врачом СССР 18 января 1980 г. N 2120-80 (далее - ОСП-72/80), требованиями, изложенными в "Сборнике инструктивно-методических материалов по организации и проведению радонотерапии в лечебно-профилактических учреждениях системы Министерства здравоохранения СССР", утвержденном начальником Главного управления лечебно-профилактической помощи Минздрава СССР 29 января 1970 г.

7.2. Приготовление концентрированного водного раствора радона может производиться:

- в кустовой радоновой лаборатории, которая готовит концентрированный водный раствор радона и доставляет его в лечебно-профилактические учреждения, проводящие радоновые процедуры. Кустовая лаборатория строится и оборудуется по проекту, согласованному с органами санитарного надзора в соответствии с "Нормами радиационной безопасности", рассмотренными и одобренными национальной комиссией по радиационной защите при Минздраве СССР в 1976 г., N 141-76 (далее - НРБ-76), ОСП-72/80 и требованиями, изложенными в п. 7.1;
- в ординарной радоновой лаборатории, являющейся структурным подразделением отделения физиотерапии лечебно-профилактического учреждения;
- ординарная радоновая лаборатория должна иметь площадь не менее 10 кв. м при одном барботере, на каждый последующий барботер добавляется по 6 кв. м. Использование помещения лаборатории для других целей запрещается.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

7.3. Стены и полы помещений ординарной радоновой лаборатории должны быть отделаны гладкими материалами светлых тонов (стены покрашены масляной краской, полы покрыты линолеумом, пластиком, метлахской плиткой, допускающими влажную уборку помещений).

7.4. Радоновая лаборатория и помещения для радоновых ванн должны быть оборудованы самостоятельной системой приточно-вытяжной вентиляции с воздухообменом в час: приток +6 и вытяжка -8. Выброс воздуха из лабораторий и помещений для радоновых ванн осуществляется через вытяжную трубу с дефлекторным побудителем, поднятую на высоту не менее 1 м над коньком крыши. Очистка выбрасываемого воздуха от радиоактивных газов и аэрозолей не требуется.
Место забора приточного воздуха должно располагаться на расстоянии не менее 20 м по горизонтали от места выброса. В том случае, если приточная вентиляция ординарной радоновой лаборатории не изолирована от общей приточной вентиляции лечебного учреждения, воздуховоды в местах их входа в радоновую лабораторию оборудуют обратными клапанами.

7.5. Кустовые и ординарные радоновые лаборатории в соответствии с действующими санитарными правилами работы с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений относятся к лаборатории 2 класса; помещения для проведения радоновых ванн с концентрацией 40 нКи/л, каждое по 100 ванн за смену (количество расходуемого радона на 1 ванну 8,0 мкКи/л), относятся к лаборатории 3 класса. Поглощенная доза, получаемая обслуживающим персоналом на рабочем месте, не должна превышать за неделю 0,1 БЭР.

7.6. При проведении радоновых процедур (ванн, орошений и др.) должны быть предусмотрены помещения в соответствии со СНиП II-69-78.

7.7. В помещении радоновых ванн должен устанавливаться вытяжной шкаф для хранения порционных склянок с раствором радона. Скорость движения воздуха в рабочем проеме вытяжного шкафа должна быть не менее 1,5 м/с.

7.8. В целях предупреждения проникновения радона в смежные помещения ординарная лаборатория и ванные комнаты должны быть связаны между собой служебным коридором и размещаться в отдельном крыле (отсеке) здания, изолированном и максимально удаленном от других помещений. Допускается, как исключение, проведение радоновых ванн в общем зале водолечебницы, но в специально выделенные часы, в количестве не более 30 за смену с концентрацией 40 - 80 нКи/л. Прочие помещения (кабинет врача, ожидальня и т.д.) могут быть общими с другими помещениями водолечебницы.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

7.9. В помещении ординарной радоновой лаборатории должен быть оборудован специальный вытяжной шкаф для приготовления и розлива радона, обеспечивающий достаточную защиту от гамма-излучения и загрязнения воздуха радоном и его дочерними продуктами. Доза, получаемая персоналом на данном рабочем месте, не должна превышать 0,1 БЭР в неделю. Барботер должен размещаться в вытяжном шкафу или в боксе из бетона с толщиной стенок 50 см, подключенном к вытяжной вентиляции. Скорость движения воздуха в рабочих проемах вытяжных шкафов и боксов (при открытых створках) должна быть не менее 1,0 - 1,5 м/с.

При отсутствии типового шкафа для розлива бутыль с концентрированным водным раствором радона с передней, нижней и боковых поверхностей следует экранировать слоем свинца толщиной 2,5 - 3 см. Барботер должен помещаться в свинцовый контейнер со стенками толщиной 2,5 см и установлен в вытяжной шкаф: переднюю стенку контейнера следует дополнительно экранировать свинцовыми блоками толщиной 5 см. При расстановке оборудования шкаф для барботера и шкаф для бутыли с концентрированным раствором радона следует устанавливать на расстоянии не менее 2 метров друг от друга. Система "барботер - бутыль", "бутыль - дозатор" установки для приготовления и розлива концентрированного раствора радона должна быть герметичной.

7.10. Водный раствор радона с помощью дозатора разливают в порционные склянки (бутылки) емкостью 100 мл с герметично завинчивающимися крышками. В процессе приготовления концентрированного раствора радона и розлива его по склянкам следует по возможности дальше, не менее 1,5 - 2 м, находиться от барботера с раствором солей радия и бутыли с концентрированным раствором радона. Встряхивание бутыли следует производить с помощью шюттель-аппарата.

Спуск водного раствора и воздушно-радоновой смеси из бутыли следует производить с помощью водоструйного насоса, отводящая труба которого герметично присоединена к канализации. При длительном перерыве в работе 1 раз в 1 - 2 месяца необходимо на несколько секунд приоткрывать боковой кран барботера с раствором препарата радия для устранения повышенного давления, создающегося вследствие образования в растворе гремучего газа.

Примечание. При наличии барботера новой конструкции необходимость проведения этой процедуры отпадает.

В случае неисправности барботера раствор солей радия следует перелить в запасной барботер, который лечебно-профилактическое учреждение обязано иметь. Перелив должен производить специалист-радиохимик, имеющий доступ к работе, в присутствии сотрудника лаборатории СЭС и УВД.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

7.11. До переливания раствора необходимо любым способом устранить проникновение радона из барботера в помещение лаборатории (закрыть образовавшееся отверстие барботера и обеспечить непрерывную работу вентиляции и т.д.). Производить ремонт барботера при наличии в нем раствора препарата радия запрещается.

7.12. При случайном проливе концентрированного раствора радона или раствора солей радия прекращается работа и персонал выходит из лаборатории, оставляя вентиляцию включенной на 2 - 3 часа; по истечении этого срока разлившийся раствор радона подтирают тряпкой обычным способом. При проливе солей радия место разлившегося раствора несколько раз протирают ватным тампоном, смоченным 5% раствором соляной кислоты, под контролем радиометра.

7.13. Работа по ликвидации аварии должна проводиться в спецодежде с обязательным использованием дистанционного инструмента (пинцет, корнцанг и т.д.). По окончании работы следует снять спецовку и резиновые перчатки, вымыть руки теплой водой с мылом. Персонал, производивший работу по ликвидации аварии, подвергаются дозиметрическому контролю.

Загрязненный раствором радия уборочный инвентарь (пинцет, корнцанг, вату и т.д.), разбитое оборудование, перчатки и др. необходимо поместить в банку с притертой пробкой, банку вложить в контейнер и забетонировать так, чтобы толщина стенок была не менее 40 см. Контейнер подлежит захоронению в общегородских могильниках для радиоактивных отходов.

После аварии работа в лаборатории должна быть прекращена до проведения контрольных измерений радиоактивности и выдачи представителями санинспекции и рентгенорадиологической станции разрешения на продолжение работы.

7.14. Уровни загрязненности кожного покрова персонала долгоживущими альфа-активными изотопами (радий, полоний) не должны превышать (в соответствии с НРБ-76) 5 альфа-частиц/кв.
см х мин.; поверхностей рабочих помещений постоянного пребывания персонала - 10 альфачастиц/кв. см х мин.

8. ТРЕБОВАНИЯ К ПОМЕЩЕНИЯМ, РАЗМЕЩЕНИЮ ОБОРУДОВАНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ РАБОЧИХ МЕСТ В ОТДЕЛЕНИЯХ ТЕПЛОЛЕЧЕНИЯ

8.1. Для парафино- и озокеритолечения должно выделяться изолированное помещение (6 кв. м на 1 кушетку, но не менее 12 кв. м при наличии 1 кушетки), оборудованное общеобменной приточновытяжной вентиляцией, обеспечивающей +4 - 5-кратный обмен воздуха в 1 час, со

специально выделяемой комнатой для подогрева парафина и озокерита (кухней - не менее 8 кв. м), в соответствии со СНиП II-69-78.

8.2. Пол помещений должен быть покрыт линолеумом. Стены кухни облицованы на высоту 2,5 м глазурованной плиткой, пол выстлан метлахской плиткой. Столы для подогревателей и розлива парафина и озокерита должны быть покрыты термостойким материалом.

8.3. Помещение кухни необходимо оборудовать вытяжным шкафом для подогрева парафина и озокерита.

8.4. Подогрев парафина и озокерита следует производить только в специальных подогревателях или на водяной бане. Использование для этой цели открытого огня запрещается.
8.5. Помещение для подогрева парафина и озокерита необходимо обеспечивать огнетушителем (ОУ-2).

9. ТРЕБОВАНИЯ К ПОМЕЩЕНИЯМ, РАЗМЕЩЕНИЮ ОБОРУДОВАНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ РАБОЧИХ МЕСТ В ГРЯЗЕЛЕЧЕБНИЦАХ

9.1. Процедурный зал грязелечебницы может состоять из отдельных кабин или быть общим (8 кв. м на 1 кушетку, но не менее 12 кв. м при наличии 1 кушетки). При размещении кушеток в отдельных кабинах вход в них осуществляется из общего коридора. Для наблюдения медицинского персонала за больными вдоль кабин организуется общий проход шириной не менее 1 м. Стены кабин и перегородки должны быть подняты на высоту 10 - 15 см над полом, иметь высоту 2 м и выполняться из гладких материалов, легко подвергающихся влажной уборке. Полы помещений должны быть выстланы метлахской плиткой.

9.2. Горячая и холодная вода должна подводиться к душам через общий смеситель, установленный вне душевой комнаты или кабины. Спуск воды в канализацию должен осуществляться через трап с отстойником.

9.3. Подогрев грязи производится в специальном смежном с процедурной помещении (грязевой кухне) в нагревателях с электропроводом или в транспортирующих устройствах. Подачу грязи в процедурную следует производить механизированным способом.

При грязелечебнице должна быть выделена комната с душем для обслуживающего персонала площадью из расчета 2 кв. м на одну кушетку в зале, но не менее 8 куб. м, с индивидуальным шкафом для одежды.

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

9.4. Для стирки и сушки простыней, холстов, брезентов и клеенки выделяют отдельное помещение площадью не менее 18 кв. м. Спуск воды из ванн и стиральной машины в канализацию осуществляется через трап, оборудованный отстойником грязи. Для сушки простыней, холстов, брезентов устанавливают сушильную камеру, отгороженную кулисами от рабочих помещений. Температура воздуха рабочих помещений должна быть в пределах +16 - 18 град. С, с вентиляцией, обеспечивающей +6 - 10-кратный обмен воздуха в час.

9.5. Помещение грязелечебницы оборудуется общеобменной вентиляцией, обеспечивающей +4 - 5-кратный обмен воздуха в час (СНиП II-69-78), температура воздуха лечебных помещений в пределах +25 град. С.

9.6. Электрогрязелечебные процедуры должны производиться в отдельных помещениях, оборудованных в соответствии с разделом 2 настоящего стандарта.

9.7. Помещение для хранения лечебной грязи (грязехранилище) должно иметь площадь из расчета 12 кв. м на 1 кушетку. При этом необходимо учитывать сроки регенерации грязи и расход грязи на одну процедуру. Для лечебной грязи необходимо предусматривать хранилище с 4 - 6-месячными, а иногда и годичными запасами в зависимости от типа грязи и микроклиматических условий. В помещении должно быть естественное освещение и температура в пределах +10 - +15 град. С. Грязехранилище оборудуют приточно-вытяжной вентиляцией, обеспечивающей +2 - 10-кратный обмен воздуха в час.

9.8. Бассейны для хранения или регенерации грязи должны быть оборудованы устройствами, обеспечивающими механизацию взятия из бассейнов и транспортировки ее к месту использования.

Кушетки для проведения грязелечения должны быть оборудованы электрическим или водяным подогревом.

9.9. Для полостного вагинального и ректального грязелечения следует применять только свежую, не бывшую в употреблении грязь.

9.10. Коли-титр для всех видов грязей - 10 и выше (для сапропелей - 1), титр-перфрингенс - для всех видов грязей 0,1 и выше, общее количество бактерий для всех видов грязей - до 500 тыс. (для сапропелей - до 1 миллиона).

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

10. ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНОГО МАССАЖА

10.1. Для проведения массажа выделяются отдельные комнаты (кабинеты) из расчета 8 кв. м на рабочее место; минимальная площадь для кабинета при одной массажистке - 12 кв. м.

Пол в массажной должен быть деревянный, покрытый линолеумом. Стены на высоту 2 м окрашивают масляной краской светлых тонов, остальная часть стен и потолка должна быть побелена (клеевая побелка).

10.2. Кабинет массажа должен быть оборудован умывальником с холодной и горячей водой. При наличии нескольких массажисток рабочее место каждой из них оборудуется в кабинах с матерчатыми занавесками. При одновременной работе в смене 4 и более массажисток в смежной комнате для них оборудуют душевую установку.

10.3. Кабинеты массажа обеспечивают приточно-вытяжной вентиляцией с пятикратным обменом воздуха в час.

10.4. В кабинете массажа должна быть специальная мебель для массажа, индивидуальные шкафы для одежды массажисток, вешалки для одежды больных, зеркала, ширма и несколько стульев.

Массажный стол должен быть стандартных размеров: высота 0,8 м, длина 1,95 - 2,00 м, ширина 0,65 м, с клеенчатыми валиками разных размеров для подкладывания под голову, спину или колени. Массажный стул должен иметь такую высоту, чтобы для стоп массажистки при сидении на нем была хорошая опора.

Помещение для массажа должно быть сухим, светлым, обязательно с естественным освещением (общая освещенность 120 - 130 люксов).

Для массажа рук должен быть столик с полумягким покрытием высотой 70 - 80 см (при возможности регулируемой), длиной 55 см, шириной 35 см.

В расчете на одно массажное место должны быть предусмотрены также подушка перовая размером 70 x 70 см, 2 простыни, резиновая клеенка, 2 полотенца, песочные или электрические часы.

Для массажа необходимы тальк, вазелин.

В аптечке первой помощи в массажном кабинете должны быть 1 - 2 термометра, перевязочный материал (бинты, марля, вата), медикаменты (йод, нашатырный спирт, лейкопластырь).

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

11. ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКОМУ ПЕРСОНАЛУ, РАБОТАЮЩЕМУ В ОТДЕЛЕНИЯХ, КАБИНЕТАХ ФИЗИОТЕРАПИИ

11.1. Лица, вновь принятые на работу в отделения, кабинеты физиотерапии, проходят вводный и первичный инструктаж на рабочем месте в соответствии с "Инструкцией о проведении инструктажа по безопасным приемам и методам работы в учреждениях, предприятиях и организациях системы Министерства здравоохранения СССР", утвержденной Приказом Минздрава СССР N 862 от 30 августа 1982 г.

11.2. Проведенный вводный и первичный инструктаж на рабочем месте должен регистрироваться в журналах по форме Приложений N 2 и N 3.
11.3. К самостоятельному проведению физиотерапевтических процедур допускаются лица только с законченным высшим и средним медицинским образованием и имеющие удостоверение о прохождении специализации по физиотерапии по программе, утвержденной Министерством здравоохранения СССР. Проведение физиотерапевтических процедур младшим медицинским персоналом запрещается. Лица моложе 18 лет к работе с электромедицинской аппаратурой на генераторах УВЧ и СВЧ не допускаются.

11.4. К самостоятельной работе по техническому обслуживанию и ремонту физиотерапевтической аппаратуры могут быть допущены лица, имеющие удостоверение на право проведения этих работ.

11.5. В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения СССР о проведении предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров медицинский, технический персонал отделений и кабинетов физиотерапии должен проходить обязательные медицинские осмотры.

11.6. Медперсонал отделений, кабинетов физиотерапии, а также лица, занятые техническим обслуживанием и ремонтом физиотерапевтической аппаратуры, должны быть подготовлены для оказания первой помощи при поражении электрическим током и световым излучением.

12. ТРЕБОВАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ СРЕДСТВ ЗАЩИТЫ РАБОТАЮЩИХ И БОЛЬНЫХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР

12.1. Средства защиты персонала, используемые в отделениях и кабинетах физиотерапии, должны соответствовать ГОСТу 12.4.11-75.

12.2. В отделениях должны применяться следующие коллективные средства защиты:

- конструктивная защита аппаратов;

• стационарные защитные ограждения; защитно-технологическое оборудование; защитное заземление оборудования; вентиляция и очистка воздуха. 12.3. При работе персонал должен быть обеспечен средствами индивидуальной защиты.

При проведении ультразвуковых процедур под водой (в специальных фаянсовых ванночках) медицинская сестра должна работать в матерчатых перчатках с поверх надетыми резиновыми перчатками.

При использовании ультрафиолетовых облучателей глаза больных и обслуживающего медицинского персонала необходимо защищать очками (типа по ГОСТ 12.4.003-74) с темной окраской стекол с боковой защитой (кожаная или резиновая оправа). В промежутках между лечебными процедурами рефлекторы облучателей с лампами должны быть закрыты имеющимися на них заслонками, а при отсутствии таковых - плотными черными с белой подкладкой матерчатыми "юбками" длиной 40 см, надеваемыми на край рефлектора облучателя. Включенная, но не эксплуатируемая лампа должна быть опущена до уровня кушетки.

12.4. При облучении инфракрасными лучами области лица на глаза больного надевают "очки" из толстой кожи или картона.

12.5. Лампы инфракрасных лучей и соллюкс необходимо снабжать предохранителями, проволочными сетками с окном в 4 - 5 мм, помещаемыми в выходном отверстии рефлекторов, и размещать под углом по отношению к больному на расстоянии, исключающем возможность падения осколков лопнувших ламп, керамических деталей и т.д. на тело больного.

12.6. При работе с лазерными физиотерапевтическими установками запрещается смотреть навстречу первичному или зеркально отраженному лучу. При визуальной наводке лазерного луча на мишень не следует смотреть вдоль луча, так как при этом увеличивается опасность поражения отраженным светом. Работа с лазерными установками должна проводиться на площадях с ярким общим освещением. Необходимо использовать защитные очки во всех случаях, когда есть вероятность поражения глаз прямым, отраженным или рассеянным лазерным излучением.

13. МЕТОДЫ И СРЕДСТВА КОНТРОЛЯ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕМ ТРЕБОВАНИЙ БЕЗОПАСНОСТИ

13.1. Перед началом работы каждой рабочей смены медицинские сестры должны проверять исправность аппаратов и заземляющих проводов. При обнаружении каких-либо дефектов (неисправностей) при проверке, а также в ходе рабочей смены они обязаны немедленно сообщать

об этом заведующему отделением, а при его отсутствии - главному врачу учреждения или его заместителю по лечебной части и одновременно выявленные дефекты записать в журнале технического обслуживания (Приложение N 1).

Записанные в журнал дефекты последующими сменами вновь не записываются до их ликвидации.

До устранения дефекта проведение процедур при неисправном аппарате запрещается.

Заведующий отделением, кабинетом и врач-физиотерапевт обязаны систематически контролировать состояние физиотерапевтической аппаратуры и принимать меры по устранению выявленных дефектов.

13.2. Профилактический осмотр всей электросветолечебной аппаратуры и устранение выявленных дефектов с отметкой в журнале должен проводить специалист-электромеханик (физиотехник) учреждения или обслуживающего его ремонтного предприятия по утвержденному графику не реже одного раза в две недели.

13.3. Все контрольно-измерительные приборы аппаратов должны подвергаться проверке в соответствии с установленным порядком.

13.4. Во время проведения процедур медицинские сестры обязаны постоянно следить за работой аппаратов и состоянием больных и не имеют права покидать лечебное помещение.

13.5. По окончании рабочего дня все рубильники, выключатели аппаратов, а также вилки из штепсельных розеток должны отключаться.

13.6. При аварии какого-либо аппарата он должен быть немедленно отключен, а при аварии электрической сети или пожаре должен быть немедленно отключен главный сетевой рубильник.

13.7. Проведение физиотерапевтических процедур на аппаратах, питающихся от воздушной электрической сети, при грозе запрещается.

13.8. Физиотерапевтические процедуры можно проводить только при исправной аппаратуре, имеющей заводскую электрическую схему и технический паспорт. Аппаратура после капитального ремонта должна иметь в техническом паспорте отметку ремонтной мастерской о сохранении в отремонтированном аппарате заводской электрической монтажной схемы и о полном соответствии аппарата утвержденным медико-техническим требованиям и техническим условиям.

13.9. Производство строительных, механических, электротехнических (не связанных с ремонтом физиотерапевтической аппаратуры) или иных работ в помещениях для электро- и светолечения разрешают только после согласования с лицом, ответственным за отделение, кабинет, при отключенном главном рубильнике.

14. МЕТОДЫ И СРЕДСТВА КОНТРОЛЯ ЗА ПРОВЕДЕНИЕМ ЛЕЧЕБНЫХ ПРОЦЕДУР В БАССЕЙНЕ

14.1. Сброс использованной воды из бассейна и после промывки фильтров производится в канализацию в соответствии с требованиями СНиП II-Л.11-70 "Спортивные сооружения. Нормы проектирования" и СНиП II-32-74 "Канализация. Наружные сети и сооружения".

14.2. Вода, подаваемая в бассейн, должна по всем показателям соответствовать требованиям ГОСТ 2874-73 "Вода питьевая".

14.3. Систематический контроль за санитарным состоянием основных и подсобных помещений, за качеством воды бассейнов, проведением дезинфекционных мероприятий осуществляется в установленные сроки по графику, согласованному с органами санитарного надзора.

14.4. В качестве дезинфицирующих веществ наряду с газообразным хлором рекомендуются препараты: хлорная известь, двутретьосновная соль гипохлорита кальция ДТСГК, гипохлорит лития, натриевая соль дихлоризоциануровой кислоты ДХЦК, гипохлорит натрия марки А, дибромантин.

14.5. Хранение запасов дезвеществ, приготовление их рабочих растворов производится в соответствии с требованиями нормативных документов.

14.6. Лица, занятые приготовлением рабочих растворов и производящие дезинфекционные работы, проходят инструктаж по правилам безопасности при работе с дезинфицирующими веществами.

14.7. Вода в бассейне должна соответствовать требованиям, указанным в "Рекомендациях по обеззараживанию воды, дезинфекции подсобных помещений и санитарному режиму эксплуатации купально-плавательных бассейнов", утвержденных Минздравом СССР 19.03.75 N 1229-75. Определение физических свойств воды (мутность, цвет, запах, привкус) следует производить ежедневно в соответствии с ГОСТ 3351-46. Определение органолептических показателей необходимо производить по ГОСТ 3351-46.

14.8. Отбор проб на бактериологический и физико-химический анализы производится согласно

Рекомендациям N 1229-75, п. 14.7. При неудовлетворительном состоянии воды (коли-индекс более 10, количество сапрофитов в 1 мм более 100, аммиак выше 0,05 мг/л, окисляемость выше 4 мг/л) производится дополнительно определение остаточного хлора по ГОСТ 18190-72.

14.9. Определение коли-индекса и общего количества сапрофитов - по ГОСТ 18963-73, энтерококков - путем выращивания на элективной сахарно-дрожжевой среде с кристаллическим фолиевым полимиксином М и триметилтетрахлоридом.

15. МЕТОДЫ И СРЕДСТВА КОНТРОЛЯ ЗА ПРОВЕДЕНИЕМ УГЛЕКИСЛЫХ, КИСЛОРОДНЫХ, АЗОТНЫХ, ЖЕМЧУЖНЫХ ВАНН

15.1. Баллоны с газом необходимо хранить в вертикальном положении, места хранения - вне бальнеолечебницы и оборудованные гнездами или барьерами.

15.2. При работе с кислородными баллонами необходимо соблюдать следующие меры безопасности:

- во избежание взрыва баллоны с кислородом не должны содержать просаленных (промасленных) частей или прокладок и к ним нельзя прикасаться предметами, покрытыми и пропитанными жиром;
- баллоны с кислородом необходимо оберегать от падения или ударов;
- баллоны с кислородом должны быть снабжены специальным редукторным вентилем;
- не производить подчеканку, подварку, подтягивание накидных гаек и болтов фланцевых соединений кислородопроводов, находящихся под давлением, подматывание резьбовых соединений льном, пенькой, а также промазывание суриком и другими материалами, содержащими жиры.

15.3. Компрессор для проведения жемчужных ванн устанавливают в подвальном или полуподвальном помещении.

16. МЕТОДЫ И СРЕДСТВА КОНТРОЛЯ ЗА ПРОВЕДЕНИЕМ ЛЕЧЕБНЫХ ПРОЦЕДУР В СЕРОВОДОРОДНОЙ ЛЕЧЕБНИЦЕ

16.1. Приготовление растворов для искусственных сероводородных ванн производится в лаборатории в вытяжном шкафу. Скорость движения воздуха в рабочем проеме вытяжного шкафа должна быть не менее 0,7 м/с.

16.2. Все химические вещества для приготовления сероводородных ванн хранят под строгим контролем, под замком. Растворы и соляную кислоту для приготовления искусственных сероводородных ванн хранят в лаборатории в плотно закрывающемся шкафу в стеклянной посуде, закрытой резиновой пробкой.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

16.3. Порошок сернистого натрия технического следует хранить в железной (лучше оцинкованной) посуде, раствор сернистого натрия, соляной кислоты - в винипластовых емкостях или стеклянных баллонах, помещенных в корзине со стружкой.

16.4. При аварийных ситуациях с сернистым натрием или соляной кислотой необходимо смыть раствор струей воды, нейтрализовать содовым раствором, засыпать опилками или песком, все это следует удалить из помещения и закопать в землю.

16.5. Необходимо тщательно следить за исправным состоянием канализации и водопровода серолечебницы, тщательно убирать все помещения, в которых хранятся химические вещества.

16.6. Персонал должен пользоваться при работе спецодеждой, предохраняющей от ожогов и отравлений (маски, халаты, перчатки и т.д.).

17. МЕТОДЫ И СРЕДСТВА КОНТРОЛЯ ЗА ПРОВЕДЕНИЕМ ЛЕЧЕБНЫХ ПРОЦЕДУР В РАДОНОЛЕЧЕБНИЦАХ

17.1. Контроль качества защиты и работы вентиляции должен проводиться при вводе лаборатории в эксплуатацию, смене барботера, ремонте вентиляции и не реже одного раза в 3 месяца в процессе эксплуатации лаборатории и ванных залов.

17.2. Контрольные определения концентрации радона и дочерних продуктов его распада в воздухе помещений и доз гамма-излучения в этих помещениях должны проводить работники радиологических отделений и СЭС в соответствии с действующей инструкцией по организации дозиметрического контроля в помещениях для радонолечебных процедур.

Пробы воздуха должны отбираться в следующих помещениях:

- в лабораториях во время приготовления концентрированного раствора радона и розлива его по склянкам;
- в ванных комнатах в середине и конце рабочего дня;
- в смежных помещениях во время проведения радонотерапевтических процедур. При обнаружении повышенных (против допустимых) концентраций радона или продуктов его распада в воздухе помещений должны быть произведены дополнительные промеры для установления причин повышения концентраций. Все пробы должны отбираться при включенной вентиляции.

17.3. Контроль загрязненности поверхностей долгоживущими альфа-активными изотопами (радием, полонием) проводят методом мазков, которые берут с рук, одежды персонала, технического оборудования и рабочих поверхностей (см. действующие санитарные правила

работы с радиоактивными веществами). Активность мазков следует измерять через 6 часов после отбора, когда полностью распадутся все дочерние продукты радона <*>, и через 4 суток, когда распадутся дочерние продукты торона. Последние могут быть в пробах, отобранных в лабораториях, снабженных радиймезоториевыми препаратами.

<*> Загрязненность рук сотрудников альфа- и бета-активными дочерними продуктами радона не имеют практического значения в связи с короткими периодами полураспада этих изотопов (через 2 - 3 часа они полностью распадаются). Кроме того, они не проникают внутрь тела человека через кожные покровы, а их альфа-излучение - через роговой слой кожи.

В эксплуатируемых помещениях, а также при хранении раствора (неиспользуемого) солей радия мазки отбирают не реже 1 раза в 3 месяца. Мазки отбирают также при изменении условий работы в эксплуатируемых отделениях и при аварийных ситуациях в лабораториях.

Особо тщательно необходимо проверить загрязненность долгоживущими альфа-активными изотопами самого барботера с солями радия (краников и корпуса барботера, контейнера, в котором он находится).

В кустовой радоновой лаборатории контрольно-дозиметрические промеры во всех лечебных учреждениях, готовящих и проводящих радоновые ванны, производят сотрудники этой лаборатории.

При обнаружении значительных загрязнений долгоживущими альфа-активными изотопами рабочих поверхностей и оборудования в лаборатории проводят полный профилактический ремонт. Для этого барботер с солями радия и все загрязненное оборудование, не поддающиеся дезактивации, передают на могильник для радиоактивных отходов. Снимают покрытие с пола, штукатурку со стен и потолка, краску с оконных переплетов и т.д. Все это помещают в пластиковые мешки и также передают на пункт захоронения радиоактивных отходов. Всю эту работу проводят под контролем дозиметра, затем делают полный ремонт помещения (настилка полов, штукатурка и покраска стен, дверей, окон и т.д.) с последующим дозиметрическим контролем на загрязненность альфа-активными изотопами всего отремонтированного помещения.

17.4. Перевозка радиоактивных веществ и порций водного раствора радона разрешается только на специально выделенном транспорте, оборудование которого обеспечивает условия безопасности (ОСП-72/80).

17.5. Хранение радиоактивных веществ должно проводиться в специально оборудованных хранилищах, при этом бутылки и флаконы с раствором радона должны находиться в вытяжном шкафу (ОСП-72/80).

18. ТРЕБОВАНИЯ К ПЕРСОНАЛУ, ДОПУСКАЕМОМУ К РАБОТЕ В РАДОНОВЫХ ЛАБОРАТОРИЯХ И РАДОНОЛЕЧЕБНИЦАХ

18.1. При поступлении на работу все лица проходят обязательный медицинский осмотр, а в дальнейшем - периодические ежегодные медицинские осмотры.

18.2. К работе допускаются лица, не имеющие медицинских противопоказаний. Не допускаются к работе в радоновых лабораториях и радонолечебницах женщины в течение всего периода беременности и кормления ребенка.

18.3. Персонал допускается к работе только после обучения правилам ведения работы и правилам личной гигиены. В дальнейшем инструктаж и проверка знаний проводится периодически, не реже 1 раза в год, с регистрацией в соответствующем журнале.

18.4. При изменении характера работы или повышении класса работ персонал должен пройти внеочередной инструктаж и проверку знаний правил безопасности работы и личной гигиены.

18.5. Лица, временно привлеченные к работе в лаборатории, перед началом работ должны пройти инструктаж. Обо всех отступлениях от нормального режима работы персонал обязан докладывать ответственным лицам.

18.6. При работе с радиоактивными веществами запрещается выполнять какие-либо операции, не предусмотренные должностными инструкциями, инструкциями по технике безопасности и радиационной безопасности, кроме тех, которые направлены на предотвращение аварийных ситуаций.

19. ТРЕБОВАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ СРЕДСТВ ЗАЩИТЫ ПЕРСОНАЛА, РАБОТАЮЩЕГО В РАДОНОВЫХ ЛАБОРАТОРИЯХ И РАДОНОЛЕЧЕБНИЦАХ

19.1. Мероприятия по защите персонала при работе в радоновых лабораториях и радонолечебницах должны обеспечивать суммарную дозу от внешнего облучения и поступления в организм радиоактивных веществ, не превышающую предельно допустимую дозу (ПДД) для соответствующих групп критических органов.

19.2. Комплекс защитных мероприятий при получении концентрированного водного раствора радона и последующей работы с ним должен обеспечивать защиту от внешнего гамма-облучения и предупреждать загрязнение воздуха и поверхностей рабочих помещений, в том числе и смежных, одежды и кожных покровов персонала, а также объектов внешней среды альфа- и бетаактивными изотопами.

19.3. С целью предотвращения загрязнения поверхностей в рабочих помещениях долгоживущими продуктами распада радона необходимо проводить ежедневную влажную уборку помещений и не реже 1 раза в месяц полную уборку в соответствии с требованиями ОСП-72/80 "Инструктивнометодических материалов", п. 7.1.

19.4. Для предупреждения загрязнения кожных покровов и профилактики поступления радиоактивных веществ в организм все работы в радоновой лаборатории и радонолечебницах должны проводиться в спецодежде и с применением средств индивидуальной защиты в соответствии с требованиями ОСП-72/80.

19.5. Стирка одежды и белья, а также обработка дополнительных индивидуальных средств защиты проводятся в соответствии с требованиями ОСП-72/80.

19.6. Сбор и удаление радиоактивных отходов должны проводиться в соответствии с требованиями ОСП-72/80.

19.7. Для проверки эффективности мероприятий и средств предупреждения загрязнения радиоактивными веществами воздуха, поверхностей рабочих помещений и оборудования и соответственно загрязнения одежды, кожи и попадания радиоактивных веществ в организм персонала радоновых лабораторий и радонолечебниц, а также защиты от облучения необходимо постоянно проводить дозиметрический и радиометрический контроль в соответствии с требованиями НРБ-76, ОСП-72/80.

19.8. Лица, обслуживающие радоновую лабораторию и занятые ликвидацией аварий, должны быть обеспечены индивидуальными дозиметрами марки КИД-2 или фотокассетами. Результаты дозиметрического контроля необходимо фиксировать в соответствующем журнале.

Тема 3.5. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ РАБОТЕ НА ПАРОВЫХ СТЕРИЛИЗАТОРАХ.

В результате изучения этого раздела вы будете знать:

- Требования к персоналу, помещениям.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

- Порядок ввода в эксплуатацию стерилизаторов и стерилизационных отделений.
- Порядок проведения технического освидетельствования.
- Требования безопасности при работе на паровых стерилизаторах.

Перечень основных документов, необходимых при изучении раздела:

1. Положение 77ТС91.500.01.0003 Стерилизаторы медицинские паровые. Правила эксплуатации и технического обслуживания в учреждениях здравоохранения города Москвы. Основные положения. 20 апреля 2011 г.

Настоящее Положение распространяется на стерилизаторы медицинские паровые, предназначенные для стерилизации под давлением водяным насыщенным паром перевязочных материалов, хирургического белья, медицинских инструментов, хирургических перчаток, флаконов с растворами и других изделий медицинского назначения, находящиеся в учреждениях здравоохранения города Москвы.

Положение разработано в соответствии с "Правилами устройства и безопасной эксплуатации сосудов, работающих под давлением" и определяет общие правила и порядок ввода в эксплуатацию стерилизаторов паровых, подготовки и аттестации обслуживающего персонала, правила эксплуатации стерилизаторов медицинским и техническим персоналом и требования безопасности при работе на паровых стерилизаторах.

1. Общие положения

1.1. Для стерилизации изделий медицинского назначения используют паровые стерилизаторы, разрешенные в установленном порядке к применению, соответствующие требованиям ГОСТ Р 51935-2002 (ЕН 285-96) и настоящего Положения.

1.2. Стерилизацию изделий медицинского назначения проводят в соответствии с действующими нормативно-техническими документами.

1.3. Запрещается:

1.3.1. Эксплуатировать стерилизаторы паровые при отсутствии акта обследования стерилизатора и помещения, где устанавливаются стерилизаторы, приказа по учреждению здравоохранения об открытии стерилизационного отделения и вводе в эксплуатацию стерилизатора, а также стерилизаторы паровые, не прошедшие проверку на соответствие требованиям технического освидетельствования (метрологический контроль состояния - МКС) в установленные сроки.

1.3.3. Допускать к эксплуатации медицинских паровых стерилизаторов технический и медицинский персонал, не прошедший предварительного обучения и не аттестованный в установленном порядке.

1.3.4. Нарушать требования настоящего Положения и эксплуатационной документации на стерилизатор.

1.4. Ответственность за выполнение настоящего Положения возлагается на руководителя учреждения, лиц, ответственных за осуществление производственного контроля за соблюдением требований промышленной безопасности при эксплуатации сосудов, работающих под давлением, и лиц, отвечающих за исправное состояние и безопасное действие сосудов, работающих под давлением, назначенных приказом по лечебному учреждению (приложение 1).

1.5. Контроль за соблюдением настоящего Положения осуществляет администрация учреждения здравоохранения.

2. Порядок ввода в эксплуатацию стерилизаторов и стерилизационных отделений

2.1. Общие указания:
2.1.1. Ввод в эксплуатацию стерилизационных отделений или отдельных стерилизаторов осуществляется после приёмки комиссией, созданной приказом по учреждению здравоохранения. В состав комиссии должны быть включены представители учреждения здравоохранения, организаций согласовавших проект и организаций осуществляющих техническое обслуживание. Председателем комиссии является руководитель учреждения здравоохранения. Результаты работы комиссии оформляются актом обследования.

2.1.2. Порядок работы комиссии по обследованию стерилизационных помещений включает:

- рассмотрение технической документации;
- осмотр помещения и стерилизатора;
- составление и утверждение акта обследования.

2.1.3. Открытие стерилизационного отделения и ввод в эксплуатацию стерилизаторов разрешается после устранения всех замечаний комиссии и издания приказа по лечебному учреждению на ответственных за осуществлением производственного контроля за соблюдением требований промышленной безопасности при эксплуатации стерилизаторов медицинских паровых и лиц отвечающих за исправное состояние и безопасное действие стерилизаторов медицинских паровых.

Форма приказа приведена в приложении 1 (рекомендуемом).

2.1.4. Объем технического освидетельствования перед вводом в эксплуатацию стерилизатора и методика его проведения определяется эксплуатационной документацией на стерилизатор и настоящим Положением.

2.1.5. Установка парового стерилизатора производится в соответствии с проектной и эксплуатационной документацией специалистами организации, имеющей лицензию на техническое обслуживание медицинской техники, или штатным персоналом лечебного учреждения.

2.1.6. На каждом стерилизаторе после его установки должна быть табличка (таблички) с указанием:

- регистрационного номера;
- разрешенного давления;
- числа, месяца и года следующего внутреннего осмотра и гидравлического испытания.

2.1.7. Акт о вводе в эксплуатацию стерилизатора подписывается представителями организации, проводящей техническое обслуживание, и лицами учреждения, ответственными за организацию надзора и безопасной эксплуатации. Акт утверждается руководителем учреждения здравоохранения.

2.1.8. Начало эксплуатации стерилизационного отделения оформляется приказом по учреждению здравоохранения.

2.1.9. Администрация учреждения обязана обеспечить эксплуатацию стерилизаторов и содержание стерилизационных отделений в соответствии с требованиями эксплуатационной документации на стерилизатор и настоящего Положения.

2.2. Требования к помещениям для установки паровых стерилизаторов:

2.2.1. Установка паровых стерилизаторов малых объемов, не более 30 куб.дм, допускается в любых производственных помещениях учреждений здравоохранения, с соблюдением основных требований, предъявляемых к производственным помещениям.

2.2.2. Установка паровых стерилизаторов должна быть произведена в соответствии с требованиями эксплуатационной документации на стерилизатор и настоящего Положения.

2.2.3. Все помещения для установки паровых стерилизаторов должны иметь естественное или искусственное освещение, фрамуги или форточки в окнах и приточно-вытяжную вентиляцию.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

2.2.4. Дверь должна открываться из помещения и во время работы стерилизатора не должна запираться. Двери не должны быть застекленными.

2.2.5. Пол должен быть выполнен из токонепроводящих материалов. Необходимо покрывать рабочую зону токопроводящего пола (плиточного, ксилолитового) диэлектрическим резиновым ковриком, отвечающим требованиям правил использования и испытания защитных средств, применяемых в электроустановках.

2.2.6. Покрытие и окраска стен, потолка, пола помещений должны быть устойчивы к средствам санитарной обработки и не выделять при этом неприятные запахи и токсические вещества. Рекомендуется облицовка стен (на высоту не менее 1,8 м от уровня пола) глазурованной плиткой, окраска стен и потолка водоэмульсионной краской. Применять нитрокраски запрещается.

2.2.7. Электрические стерилизаторы подключаются к сети через автономный рубильник или автоматический выключатель.

Рубильник или автоматический выключатель устанавливаются на расстоянии 1,6 м от уровня пола и не далее 1 м от места расположения стерилизатора. Подключение к нему других потребителей электроэнергии запрещается.

2.2.8. Все стерилизаторы должны быть заземлены в соответствии с требованиями Инструкции по защитному заземлению электромедицинской аппаратуры в учреждениях здравоохранения.

Использовать в качестве заземляющих проводников водопроводные трубы, сети центрального отопления, канализации, трубопроводы для горючих и взрывоопасных смесей запрещается.

2.2.9. Состав помещений стерилизационных отделений определяется количеством устанавливаемого оборудования, конструктивными особенностями стерилизаторов, с учетом требований, изложенных в пособии к СНиП 2.08.02-89 (приложение № 2)

2.2.10. Стерилизаторы должны быть размещены в стерилизационном помещении таким образом, чтобы ни один из них не препятствовал эксплуатации другого стерилизатора, любого оборудования стерилизационной, а также эвакуации обслуживающего персонала.

Эвакуационный путь должен быть шириной необходимой и достаточной для прохода.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

2.2.11. Площадь помещений определяется в соответствии с пособием по проектированию учреждений здравоохранения к СНиП 2.08.02-89 с учетом объёма стерилизуемого материала.

2.2.12. В стерилизационном помещении не должно быть временных (фанерных, стеклянных и пр.) перегородок. Запрещается проведение в стерилизационных работ, не связанных с эксплуатацией или ремонтом стерилизаторов.

2.2.13. Полы в стерилизационном помещении должны быть ровными, без перепадов и ступеней (при наличии перепадов должны быть предусмотрены пологие пандусы, составляющие угол не более 15° к горизонтали).

2.2.14. В применяемых осветительных приборах с лампами накаливания должны быть предусмотрены сплошные (закрытые) плафоны.

2.2.15. Общий выключатель потребителей электроэнергии необходимо устанавливать перед входом в стерилизационное помещение.

2.2.16. Паровые стерилизаторы должны быть оснащены системой парогашения, подключенной к системе канализации. Система канализации для паровых стерилизаторов должна быть из материалов, стойких к температуре не менее 130°С.
2.2.17. Стерилизационное помещение должно быть оборудовано автоматической пожарной сигнализацией.

2.2.18. В стерилизационном помещении должна быть предусмотрена внешняя и внутренняя телефонная связь.

2.3. Состав технической документации стерилизационных отделений:

2.3.1. С целью отражения достоверной информации о техническом состоянии стерилизационного оборудования, его правильной и безопасной эксплуатации обслуживающим персоналом, стерилизационные отделения учреждений должны иметь следующие документы:

- журнал учета стерилизационных циклов (приложение 3);
- журнал проведения инструктажа по охране труда на рабочем месте ;
- инструкцию по охране труда при работе в стерилизационных помещениях (приложение 4);
- памятку-рекомендацию по правильной загрузке парового стерилизатора (приложение 5); паспорт на стерилизатор;
- журнал ТО паровых стерилизаторов, оформляемый представителем организации (или персоналом), осуществляющим техническое обслуживание.

2.3.2. В том случае, когда стерилизационное отделение снабжается паром централизованного источника, в инструкции по охране труда должны быть отражены требования безопасности при работе с паропроводом.

3. Порядок подготовки медицинского персонала, эксплуатирующего стерилизаторы паровые

3.1. Лица, назначенные ответственными за осуществление производственного контроля за соблюдением требований промышленной безопасности при эксплуатации стерилизаторов медицинских паровых и ответственными за исправное состояние и безопасное действие стерилизаторов медицинских паровых должны пройти обучение и проверку знаний в учебных комбинатах (центрах), имеющих лицензию на право ведения данного вида обучения.

3.2. К обслуживанию сосудов могут быть допущены лица обученные, аттестованные и имеющие удостоверения на право обслуживания сосудов.

3.3. Организация обучения медицинского персонала возлагается на руководство учреждения здравоохранения и проводится в учебных заведениях, а также на курсах, специально создаваемых учреждениями.

3.4. Лицам, сдавшим экзамен, после окончания курсов выдается удостоверение с указанием наименования, параметров рабочей среды сосудов, к обслуживанию которых эти лица допущены.

Удостоверение подписывается председателем комиссии.

3.5. Персонал, обслуживающий стерилизаторы, должен иметь удостоверение при себе.

3.6. Допуск к обслуживанию стерилизаторов лиц, не имеющих удостоверений, запрещается.

3.7. С целью проведения аттестации обслуживающего персонала приказом по учреждению создается постоянно действующая комиссия (приложение 1 к приказу).

3.8. Форма протокола проверки знаний (аттестации) персонала приведена в приложении 7.

3.9. Периодическая проверка знаний персонала, обслуживающего сосуды, должна проводиться не реже одного раза в 12 месяцев. Внеочередная проверка знаний:

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

- при переходе в другую организацию
- в случае внесения изменений в инструкцию по режиму работы и безопасному обслуживанию сосудов;
- по требованию инспектора Ростехнадзора.

При перерыве в работе по специальности больше 12 месяцев персонал, обслуживающий сосуды, после проверки знаний должен перед допуском к самостоятельной работе пройти стажировку для восстановления практических навыков.

3.10. Перечень сотрудников, аттестованных на право самостоятельной работы со стерилизаторами, оформляется приказом по учреждению.

3.11. Схема включения стерилизаторов должна быть вывешена на рабочих местах.

4. Техническое обслуживание стерилизаторов техническим персоналом

4.1. Общие указания:

4.1.1. В процессе эксплуатации стерилизаторов технический персонал (работники технической службы учреждения здравоохранения или организаций имеющих лицензию на техническое обслуживание медицинской техники) и допуск Ростехнадзора выполняет следующие основные виды работ:

- плановое техническое обслуживание и ремонт;
- монтаж, установку, ввод в эксплуатацию и демонтаж стерилизаторов;
- техническое освидетельствование, включая метрологический контроль состояния (МКС);
- проведение гидравлических испытаний. 4.2. Порядок проведения технического обслуживания стерилизаторов:

4.2.1. Для проведения технического обслуживания и ремонта установленного оборудования учреждение-владелец стерилизаторов должен заключить договор с предприятием, имеющим лицензию на техническое обслуживание медицинской техники. Допускается проведение планового технического обслуживания, ремонта, монтажа и наладки стерилизаторов штатным персоналом учреждений, прошедшим обучение и имеющим соответствующее удостоверение. Порядок организации технического обслуживания медицинской техники регламентируется положением "Организация технического обслуживания медицинской техники в учреждениях здравоохранения города Москвы. Основные положения" №_77ТС91500.01.0001.(указать, кем разработаны, утверждены)

4.2.2. Работы, проводимые техническим персоналом, должны производиться в соответствии с эксплуатационной и технологической документацией на стерилизатор.

4.3. Порядок проведения монтажа, установки, ввода в эксплуатацию и демонтажа стерилизаторов:

4.3.1. Монтаж стерилизаторов производится предприятиями, имеющими лицензию на техническое обслуживание медицинской техники.

4.3.2. Монтаж стерилизаторов производится по эксплуатационной документации на стерилизатор в помещениях, соответствующих проекту и СНиП, в которых закончены все строительные, электротехнические и отделочные работы.

4.3.3. Пусконаладочные работы (наладка, регулировка, обкатка и апробирование) стерилизаторов производятся при наличии постоянного энерго- и водоснабжения, заземляющих устройств и других инженерных коммуникаций, обеспечивающих работу стерилизаторов.

4.4. Порядок проведения технического освидетельствования

4.4.1. Техническое освидетельствование проводят уполномоченные в установленном порядке лица, совместно с специалистами, осуществляющими техническое обслуживание.

4.4.2. Техническому освидетельствованию должны подвергаться стерилизаторы перед пуском в работу, периодически (не реже одного раза в 12 месяцев) и досрочно.

4.4.3. Досрочному техническому освидетельствованию стерилизатор подвергается в случаях:

- проведения ремонтных работ с применением сварки;
- демонтажа и его установки на новом месте;
- стерилизатор не эксплуатировался более 12 месяцев;
- необходимости, установленной лицом, ответственным за осуществление производственного контроля за соблюдением требований промышленной безопасности при эксплуатации стерилизаторов медицинских паровых

4.4.4. Перед проведением технического освидетельствования рекомендуется проводить подготовку к нему, включающую следующие работы:

- устраняют, в случае выявления, дефекты наружных поверхностей;
- стенки пароводяной и стерилизационной камер, парогенератор очищают от накипи или продуктов коррозии, осматривают для выявления следов межкристаллической коррозии, раковин, вмятин и других дефектов и устраняют их;

- арматуру стерилизатора снимают, очищают от накипи и при необходимости ремонтируют, краны притирают в соответствии с эксплуатационной документацией на стерилизатор;

4.4.5. В процессе технического освидетельствования проводятся следующие работы:

1. Осмотр наружных поверхностей стерилизатора;
2. Проверка исправности установленной арматуры, состояния опорных конструкций, наличия заземления, состояния надписей, осмотр доступных внутренних поверхностей стерилизатора. 3. Осмотр доступных внутренних поверхностей стерилизаторов производят в следующем порядке:
   - из стерилизационной камеры удаляют стерилизуемые материалы, а также находящиеся в ней приспособления для их размещения;
   - снимают защитные кожухи со всех узлов стерилизатора, работающих под давлением; проводят осмотр.

4.4.5.4. Метрологический контроль состояния (МКС) осуществляют в соответствии с "Инструкцией по проведению метрологического обслуживания стерилизаторов 77 МС91500.07.0003" и Методикой 77 МС91500.07.0007.(кем разработаны, утверждены)

4.4.6. Результаты и сроки следующего технического освидетельствования записываются в паспорт стерилизатора, в журнал технического обслуживания и в книгу учёта и освидетельствования сосудов, работающих под давлением.

4.5. Гидравлические испытания и порядок их проведения.

4.5.1. В процессе гидравлических испытаний проводятся следующие работы:

- заполняются испытуемые сосуды (парогенератор, стерилизационная камера) водой;
- доводится давление воды в испытуемых сосудах до величины, превышающей в 1,5 раза рабочее давление, указанное в паспорте, на конкретный вид стерилизатора;
- выдерживается установленное давление в течение 5 мин., при этом падение давления не должно превышать 2% в минуту; затем снижается до рабочего давления, указанного в паспорте на стерилизатор;
- осматривается поверхность испытуемого сосуда для определения возможных разрывов, деформаций стенок, течи, наличия влаги на сварных швах и соединениях.

4.5.2. Стерилизатор признается выдержавшим испытание, если не выявлено:

- признаков разрыва стенок стерилизационной камеры, парогенератора и других деталей, узлов;
- выпучивания или других признаков деформации стенок стерилизатора;
- увлажнений в сварных соединениях;
- негерметичности в сварных соединениях трубопроводной арматуры.

4.5.3. При выявлении капель и увлажнения сварных швов и стенок стерилизационной камеры, парогенератора, стерилизатор считается не выдержавшим гидравлического испытания.

4.5.4. Проведение гидравлических испытаний осуществляется: при вводе в эксплуатацию, по истечении 8 лет с момента изготовления, а по окончанию срока эксплуатации ежегодно, также в случаях обнаружения деформации, появления капель и увлажнения сварных швов и стенок, или по требованию лица ответственного исправное состояние и безопасное действие стерилизаторов медицинских паровых.

4.5.5. Результаты и сроки следующих гидравлических испытаний должны оформляться актом и записываются в паспорт стерилизатора, в журнал технического обслуживания и в книгу учёта и освидетельствования сосудов, работающих под давлением.

5. Правила эксплуатации стерилизаторов медицинским персоналом

5.1. Порядок подготовки к работе стерилизатора:

5.1.1. Перед началом работы на паровом стерилизаторе обслуживающий персонал должен:

- произвести осмотр доступных наружных поверхностей парообразователя, стерилизационной камеры, трубопроводов, корпуса с целью выявления внешних дефектов;
- произвести осмотр крепления крышки или дверей стерилизационной камеры;
- произвести осмотр манометра с целью установления целостности стекла и положения стрелки на нулевой отметке; для электроконтактных манометров допускается невозврат стрелки на нулевую отметку;
- проверить целостность водомерного стекла;
- проверить заземление корпуса стерилизатора;
- проверить наличие диэлектрического резинового коврика перед стерилизатором, если пол выполнен из токопроводящего материала;
- проверить наличие индикаторных лампочек на пульте панели управления, самописцев, устройств для загрузки и выгрузки и т.п.;
- произвести проверку работы предохранительного клапана в соответствии с эксплуатационной документацией на стерилизатор;
- заполнить парообразователь водой, не допуская образования воздушных пробок. В случае, когда стерилизационное отделение снабжается паром от централизованной системы пароснабжения, в отделении должны быть разработаны инструкции последовательности включения, отключения подачи пара.

5.1.2. При обнаружении неисправностей (разбитое водоуказательное стекло, разрыв прокладки, повреждения корпуса стерилизатора, смещение стрелки манометра с нулевой отметки и др.) работу не начинают, а сообщают о неисправностях ответственному за исправное состояние и безопасное действие стерилизатора.

5.2. Проведение стерилизации (общие указания):

5.2.1. При отсутствии неисправностей устанавливают параметры стерилизации (температуру, давление, время) с учетом стерилизуемых материалов, в соответствии с инструкцией по эксплуатации стерилизатора, в режимах, соответствующих ГОСТ Р 51935-2002 (ЕН 285-96) и официальным отраслевым инструктивно-методическим документам.

5.2.2. К заполненным стерилизационным коробкам или к упакованным в мягкую упаковку изделиям, подготовленным к стерилизации, должна быть прикреплена бирка, на которой указывают содержимое и дату стерилизации. Перед стерилизацией у стерилизационных коробок типа КСФ боковые отверстия должны быть открыты.

5.2.3. Загрузка стерилизуемых объектов в стерилизационную камеру должна проводиться в соответствии с приложением 5.

5.2.4. Расположение химических тестов для контроля качества стерилизации в камере, их количество должно соответствовать требованиям официальных отраслевых инструктивнометодических документов.

5.2.5. После каждого законченного цикла стерилизации персонал должен убедиться в том, что в процессе стерилизации загруженных в камеру объектов была достигнута требуемая температура стерилизации. Контроль осуществляется по изменению цвета или физического состояния образцов химического термотеста, которые были помещены в разных зонах стерилизационной камеры или внутри флакона с раствором, и по термограмме.

5.2.6. Технический контроль работы паровых стерилизаторов осуществляется организацией, проводящий техническое обслуживание стерилизаторов в соответствии с ГОСТ Р 51935-2002 (ЕН 285-96).

5.2.7. Бактериологический контроль паровых стерилизаторов осуществляется службами Роспотребнадзора:

- в центральных стерилизационных отделениях - не реже 2 раз в год;

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

- в других учреждениях здравоохранения, при отсутствии в них центральных стерилизационных отделений, - не реже 1 раза в год.

5.2.8. Эксплуатировать стерилизатор можно только после получения положительного заключения служб Роспотребнадзора.

5.3. Проведение стерилизации флаконов с растворами:

5.3.1. Стерилизация герметически закрытых флаконов с жидкостью должна производиться в паровых стерилизаторах специально предназначенных для этих целей только в автоматическом режиме.

5.3.2. При извлечении горячих флаконов из стерилизационной камеры или загрузочных тележек и емкостей и размещении их на рабочем месте рекомендуется использовать полотенце или перчатки. Эту работу следует проводить с особой аккуратностью, не допуская сотрясений, резких рывков и ударов флаконов.

5.3.3.Извлекать из стерилизационной камеры загрузочные емкости с простерилизованным во флаконе раствором или непосредственно флаконы разрешается, прикрываясь крышкой, не менее чем через 20-30 минут после открытия крышки или дверей стерилизационной камеры. За этот период температура простерилизованного во флаконе раствора и избыточное давление несколько снижаются\.

5.3.4. Открытую загрузочную емкость (кассету, корзину) перед извлечением из стерилизационной камеры рекомендуется накрыть полотенцем или 1-2-слойной салфеткой с целью защиты персонала от возможной травмы частицами стекла в случае "разрыва" флакона;

5.3.5. После извлечения флакона из стерилизационной камеры необходимо убедиться в отсутствии частиц стекла от разбитых флаконов и при их наличии удалить эти частицы из камеры.

5.3.6. Необходимо помнить, что при стерилизации растворов во флаконах категорически запрещается применять (использовать) вакуумную систему подсушки.

5.3.7. Флаконы с простерилизованным раствором объемом от 100 мл рекомендуется выдерживать в стерилизационной камере в течение времени (в зависимости от объема простерилизованного раствора), за период которого их температура снизится до 80° С или ниже.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

6. Требования безопасности при работе на паровых стерилизаторах

6.1. Общие указания:

6.1.1. Настоящее Положение обязательно для выполнения всеми должностными лицами, медицинским и инженерно-техническим персоналом, осуществляющими монтаж, ремонт и эксплуатацию паровых медицинских стерилизаторов.

6.1.2. Должностные лица, медицинский и инженерно-технический персонал, виновные в нарушении требований безопасности при эксплуатации паровых стерилизаторов, несут личную ответственность, независимо от того, привело ли нарушение к аварии или несчастному случаю с людьми. В зависимости от характера нарушений все указанные лица могут быть привлечены к дисциплинарной, административной, материальной или уголовной ответственности.

6.1.3. О каждом несчастном случае пострадавший или очевидец несчастного случая немедленно должен известить непосредственного руководителя. Руководитель должен организовать первую помощь пострадавшему, его доставку в лечебное учреждение, сообщить руководителю учреждения, инженеру по охране труда или лицу, выполняющему его функции, о случившемся, сохранить для расследования обстановку на рабочем месте и состояние оборудования таким, каким оно было в момент происшествия, если это не угрожает жизни и здоровью окружающих работников и не приведет к аварии.

6.1.4. Потенциально опасными факторами при эксплуатации паровых стерилизаторов являются:

- электрический ток;
- высокая температура;
- избыточное давление;
- шум;
- влажная среда.

6.1.5. Несоблюдение правил эксплуатации и требований безопасности при работе на паровых стерилизаторах может привести к:

- поражению электрическим током;
- ожогам от прикосновения к нагретым наружным частям стерилизатора и стерилизуемым объектам;
- ожогам паром при разгерметизации стерилизационной камеры и арматуры;
- механическим травмам при стерилизации флаконов с растворами.

6.2. Защитные меры по устранению опасных и вредных производственных факторов включают:

6.2.1. Соблюдение правил охраны труда медицинским и техническим персоналом при выполнении всех видов работ на паровых стерилизаторах в соответствии с эксплуатационной документацией на стерилизатор и настоящим Положением.

6.2.2. Разработку, согласование и утверждение в установленном порядке инструкций, плакатов и надписей по охране труда при эксплуатации паровых стерилизаторов.

На основе настоящего Положения, эксплуатационной документации и Типовой инструкции по технике безопасности при работе в стерилизационных (приложение 5), во всех учреждениях здравоохранения, а также предприятиях, осуществляющих техническое обслуживание медицинской техники должны быть разработаны инструкции по охране труда для персонала, выполняющего монтаж, техническое обслуживание, ремонт и эксплуатацию паровых стерилизаторов, учитывающие особенности медико-технологического использования стерилизаторов в конкретном учреждении.

Инструкции по охране труда разрабатываются руководителем подразделения, утверждаются руководителем или главным инженером, согласовываются с инженером по охране труда.

В инструкциях по пожарной безопасности должен быть определен план действий обслуживающего персонала при экстренной эвакуации в случае пожара.

6.2.3. Для индивидуальной защиты персонала при проведении монтажа, технического обслуживания и эксплуатации стерилизаторов необходимы:

- диэлектрические перчатки;
- плексигласовый щиток для защиты головы от механических травм при проведении стерилизации флаконов с растворами;
- термовлагостойкий фартук;
- инструмент с диэлектрическими ручками;
- рукавицы суконные;
- перчатки вязаные двойные хлопчатобумажные;
- аптечка с набором необходимых приспособлений и лекарственных средств для оказания первой медицинской помощи.

Руководитель стерилизационного отделения или структурного подразделения, куда входят стерилизационные, а также персонал, осуществляющий эксплуатацию, несут ответственность за соблюдение действующих правил охраны труда и соответствующих инструкций, а также за достаточность и полноту принятых на рабочем месте защитных мер, обеспечивающих безопасность исполнителей, окружающих лиц и среды.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

6.2.4. Не допускаются к эксплуатации и подлежат ремонту паровые стерилизаторы в следующих случаях:

- при снижении диэлектрической прочности изоляции электропроводки ниже норм, указанных в инструкциях по эксплуатации или паспорте;
- при превышении норм токов утечки между доступными для прикосновения частями стерилизатора и сетевой частью, указанных в инструкции по эксплуатации или паспорте;
- при подъеме давления в стерилизаторе выше разрешенного предела, несмотря на соблюдение инструкции по эксплуатации;
- при неисправности предохранительных клапанов;
- при обнаружении в элементах стерилизаторов, работающих под давлением, трещин, деформации, пропускания пара (жидкости или потения в сварных швах, течи в болтовых соединениях, разрывов прокладок);
- при неисправности манометров и просроченных сроках их поверки;
- при неисправности указателя уровня жидкости;
- при неисправности предохранительных блокировочных устройств;
- при неисправности (отсутствии) предусмотренных контрольно-измерительных приборов и средств автоматики;
- при подтекании конденсата в местах соединений - более 5 капель в мин. (при пуске технологического пара);
- при нарушении герметичности уплотнений дверей и крышек стерилизаторов и водопаровых камер, соединений контрольно-измерительных приборов, трубопроводов и арматуры;
- при неисправности или некомплектности крепежных деталей крышек;

6.2.5. Во время эксплуатации паровых стерилизаторов персоналу категорически запрещается:

- оставлять стерилизатор без присмотра в рабочем состоянии;
- эксплуатировать стерилизатор без заземления;
- эксплуатировать стерилизатор при неисправном состоянии или неотрегулированном предохранительном клапане, при неисправных блокирующих устройствах, показывающих и электроконтактных манометрах, а также по истечении срока их поверки;
- ослаблять крепление элемента крышки или двери стерилизационной камеры при наличии в ней давления.

Вход в стерилизационное помещение во время работы стерилизатора разрешается только обслуживающему персоналу, а также лицам, осуществляющим производственный контроль за эксплуатацией стерилизаторов.

Запрещается проводить работы, не связанные с эксплуатацией или ремонтом стерилизаторов, а также хранить посторонние предметы, загромождающие и загрязняющие помещения.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Приложение N 1
Рекомендуемое

ФОРМА ПРИКАЗА ОБ ОРГАНИЗАЦИИ НАДЗОРА И ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОЙ ЭКСПЛУАТАЦИИ СТЕРИЛИЗАТОРОВ МЕДИЦИНСКИХ ПАРОВЫХ

Приказ об организации
надзора
и обеспечении безопасной эксплуатации
стерилизаторов медицинских паровых

по _____
(наименование лечебного учреждения)

г. _____ № _____ от "___"_____ 20___ г.

В целях организации надзора и обеспечения безопасной эксплуатации стерилизаторов медицинских паровых приказываю:

1. Представителем администрации по осуществлению производственного контроля за соблюдением требований промышленной безопасности при эксплуатации сосудов, работающих под давлением (стерилизаторов медицинских паровых)
назначить_____
(должность, фамилия, имя, отчество)

2. Ответственным лицом за исправное состояние и безопасное действие сосудов, работающих под давлением (стерилизаторов медицинских паровых)
назначить_____
(должность, фамилия, имя, отчество)

3. В своей повседневной работе ответственным лицам руководствоваться требованиями Положения, должностными инструкциями.

4. Руководителям стерилизационных отделений допуск персонала к работе на стерилизаторах медицинских паровых производить письменным распоряжением по отделению после

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

положительного заключения медицинской комиссии, обучения, аттестации, а также проведения инструктажа по охране труда на рабочем месте.

5. В соответствии с требованиями Положения утвердить постоянно действующую аттестационную комиссию для проверки знаний Положения и других нормативных документов по охране труда медицинского и технического персонала, работающего на стерилизаторах медицинских паровых, в составе:

Председатель - главный инженер (главный врач)_____

Члены комиссии:

Представитель администрации, ответственный за осуществление производственного контроля за соблюдением требований промышленной безопасности при эксплуатации сосудов, работающих под давлением (стерилизаторов медицинских паровых)
_____

Ответственный за за исправное состояние и безопасное действие сосудов, работающих под давлением (стерилизаторов медицинских
паровых)_____

Инженер по охране труда_____

6. Проверку знаний обслуживающего персонала проводить данной комиссией:

а) периодически не реже одного раза в 12 месяцев;

а) при перерыве в работе по специальности больше года;

б) при приеме на работу ранее аттестованного в других организациях персонала;

в) по требованию инспектора Ростехнадзора..

7. Все изменения и дополнения к данному приказу оформлять отдельным приказом со ссылкой на номер настоящего приказа.

8. Контроль за выполнением данного приказа возложить на руководителя учреждения

_____

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

9. Утвердить приложения к настоящему приказу № 1, 2, 3.

_____

(подпись)

Приложение № 1
(к приказу)

**Перечень сотрудников, аттестуемых
на право самостоятельной работы
на стерилизаторах: ...**

Приложение № 2
(к приказу)

Перечень действующих журналов и инструкций в стерилизационных отделениях

1. Журнал учета стерилизационных циклов.
2. Журнал проведения инструктажа по охране труда на рабочем месте. 3. Типовая инструкция по технике безопасности при работе в стерилизационных.
4. Памятка-рекомендация по правильной загрузке парового стерилизатора. 5. Паспорт стерилизатора.

Все журналы и инструкции должны быть пронумерованы, прошнурованы и скреплены печатью лечебного учреждения. Заполнение паспорта ведется в установленном заводом-изготовителем порядке.

Приложение № 3
(к приказу)

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ СОСТАВ ЛИЦ,
ОТВЕТСТВЕННЫХ ПО НАДЗОРУ И ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНОЙ
ЭКСПЛУАТАЦИИ СТЕРИЛИЗАТОРОВ МЕДИЦИНСКИХ ПАРОВЫХ

1. Лицо, ответственное за осуществление производственного контроля за соблюдением требований промышленной безопасности при эксплуатации сосудов, работающих под давлением (стерилизаторов медицинских паровых), назначается из числа инженерно-технических работников (гл. инженер, гл. механик, руководитель технической службы и т.п.) или зам. главного врача по административно-хозяйственной части в случае отсутствия в штатном расписании вышеуказанных инженерно-технических должностей.

2. Лицо, ответственное за исправное состояние и безопасное действие сосудов, работающих под давлением (стерилизаторов медицинских паровых), назначается из числа медицинского (фармацевтического) персонала, эксплуатирующего стерилизаторы (как правило, заведующая стерилизационным отделением или старшая медицинская сестра).

Приложение № 3

ЖУРНАЛ УЧЕТА СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ ЦИКЛОВ

Дата	Материал	Режимы стерилизации	Время	Результат	Подпись

Приложение № 4

ТИПОВАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ РАБОТЕ В СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ

(утв. заместителем Министра здравоохранения СССР
14 октября 1985 г.)

1. Общие требования безопасности

1.1. К обслуживанию паровых стерилизаторов допускаются лица, достигшие 18 лет, прошедшие предварительный медицинский осмотр, курсовое обучение, аттестацию в квалификационной комиссии, инструктаж по безопасному обслуживанию стерилизаторов и имеющие 1 группу по электробезопасности. Лицам, сдавшим экзамены, должны быть выданы соответствующие

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

удостоверения. Допуск к обслуживанию стерилизаторов лиц, не имеющих удостоверений, запрещается. Срок действия удостоверения - 1 год.

1.2. При работе в стерилизационных обслуживающий персонал обязан соблюдать требования по электробезопасности при работе с сосудами, работающими под давлением, а также при работе с инфицированным материалом.

1.3. Приказом руководителя учреждения, организации назначается лицо, ответственное за безопасную эксплуатацию стерилизаторов, специально подготовленное, прошедшее проверку знаний и имеющее удостоверение.

1.4. Лицо, ответственное за безопасную эксплуатацию стерилизаторов, проводит инструктаж перед допуском работника к работе и периодически, не реже чем через 6 месяцев, с записью в журнале инструктажа.

1.5. В помещении для стерилизатора должны соблюдаться правила пожарной безопасности.

1.6. Проведение в стерилизационной каких-либо работ, не связанных с эксплуатацией или ремонтом стерилизаторов, запрещается.

1.7. Хранить в стерилизационной посторонние предметы, загромождающие и загрязняющие помещение, запрещается.

1.8. Вход в стерилизационную во время работы стерилизаторов разрешается только обслуживающему персоналу, а также лицам, осуществляющим надзор за работой паровых стерилизаторов.

2. Требования безопасности перед началом работы

2.1. Перед началом работы персонал обязан проверить исправность защитного заземления, предохранительных клапанов, блокировочных устройств и контрольно-измерительных приборов.

3. Требования безопасности во время работы

3.1. Персоналу, обслуживающему стерилизаторы, категорически запрещается:

а) давать пар в стерилизатор или включать подогрев стерилизатора при не полностью закрепленных его крышках;

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

б) включать стерилизатор при недостаточном уровне воды или отсутствии воды в бачке парообразователя;

в) открывать крышку стерилизатора и ослаблять ее крепление при избыточном давлении в стерилизаторе;

г) работать на стерилизаторе, имеющем дефекты, снижающие его прочность и устойчивость;

д) доливать воду в бачок парообразователя, когда он находится под давлением;

е) работать на стерилизаторе по истечении сроков гидравлического испытания и поверки манометров;

ж) оставлять стерилизатор без надзора во время его работы, если он находится на ручном управлении или при отключенной автоматике (если таковая смонтирована).

3.2. Открывать дверь стерилизатора при стерилизации в нем любых растворов разрешается не ранее 30 мин после окончания стерилизации, соблюдая крайнюю осторожность и прикрываясь дверью стерилизатора.

4. Требования безопасности в аварийных ситуациях

4.1. Стерилизатор должен быть остановлен в случаях:

а) если давление в стерилизаторе поднимается выше разрешенного, несмотря на соблюдение всех требований по режиму и безопасному обслуживанию стерилизаторов;

б) при неисправности предохранительных клапанов;

в) при обнаружении в элементах стерилизатора, работающих под давлением, трещин, выпучин, пропусков или потений в сварных швах, течи в болтовых соединениях, разрыва прокладки;

г) при возникновении пожара;

д) при неисправности манометра (отсутствует пломба или клеймо, просрочен срок поверки, стрелка манометра при его выключении не возвращается на нулевую отметку шкалы, разбито стекло или имеются другие повреждения, которые могут отразиться на правильности его показаний);

е) при снижении уровня жидкости ниже допустимого, а также неисправности указателя уровня жидкости;

ж) при неисправности или неполном количестве деталей крышек;

з) при неисправности предохранительных блокировочных устройств, измерительных приборов и средств автоматики;

к)<*> в других случаях, возможных с учетом специфики работы.

<*> - Нумерация документа.

5. Требования безопасности по окончании работы

5.1. После окончания работы (смены) необходимо отключить электропитание стерилизатора и убедиться в отсутствии в нем давления.

5.2. Обо всех недостатках и неисправностях, обнаруженных во время работы, персонал обязан сделать соответствующие записи в журнале технического обслуживания и сообщить лицу, ответственному за безопасную эксплуатацию стерилизаторов.

6. Ответственность работающего за нарушение требований инструкции

6.1. Обслуживающий персонал обязан строго выполнять инструкцию по режиму работы и безопасному обслуживанию стерилизаторов и своевременно проверять исправность действия арматуры, контрольно-измерительных приборов и предохранительных устройств.

6.2. Лица, допустившие нарушение инструкции по режиму работы и безопасному обслуживанию стерилизаторов, должны подвергаться дисциплинарному воздействию и внеочередной проверке знаний.

Приложение № 5

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ПЛОТНОСТЬ ЗАГРУЗКИ СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ КОРОБОК ХИРУРГИЧЕСКИМ БЕЛЬЕМ И ПЕРЕВЯЗОЧНЫМ МАТЕРИАЛОМ (ЗАГРУЗКА ИЗДЕЛИЙ ОДНОГО НАИМЕНОВАНИЯ)

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Стерилизуемый объект	Единица измерения	Тип коробки						
		КСК-3 КФ-3	КФ-6 КСК-6	КСК-9 КФ-9	КСК-12 КФ-12	КСК-18 КФ-18	КСПФ-12	КСПФ
Бинт	г	150	300	450	600	900	600	800
Вата	г	65	130	195	260	390	260	350
Полотенце	шт.	1	3	5	7	10	7	9
Халат	шт.	-	1	2	3	5	3	4
Простыня	шт.	-	1	2	3	5	3	4
Бахилы	пара	2	4	6	8	12	8	10
Хирургические шапочки	шт.	10	20	30	40	60	40	51
Хирургические перчатки	пара	15	30	45	60	90	60	80
Трубки	кг	0,5	1,0	1,5	2,0	3,0	2,0	2,7
Металлический инструмент	кг	6,0	12,0				15,0	15,0

Примечание: 1 пара хирургических перчаток весит 20 г.

Приложение № 6

ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ ПЕРСОНАЛА, ДОПУЩЕННОГО К РАБОТЕ НА ПАРОВЫХ СТЕРИЛИЗАТОРАХ

Наименование разделов	**Количество часов**	
	Теория	**Практика**
1	2	3
1. Общие понятия о давлении, единицах измерения давления, о сосудах, работающих под давлением. Техника безопасности при работе с сосудами, работающими под давлением	3	-
2. Понятия о процессе стерилизации. Основные термины и определения, режимы и средства стерилизации. Объекты стерилизации	2	-

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

3. Метод паровой стерилизации. Принцип устройства и технические характеристики паровых стерилизаторов. Классификация паровых стерилизаторов, выпускаемых отечественной промышленностью. Состояние и перспективы развития паровой стерилизации в стране и за рубежом	3	-
4. Режимы работы, пределы регулирования основных параметров стерилизации в зависимости от видов стерилизуемых объектов. Методика проведения циклов стерилизации	2	5
5. Изучение конструкции паровых стерилизаторов горизонтального типа (ГК). Порядок проведения циклов стерилизации медицинских объектов различного назначения	3	5
6. Изучение конструкции круглых вертикальных стерилизаторов (ВК). Порядок проведения циклов стерилизации медицинских объектов различного назначения. Особенности работы фармацевтического персонала на паровых стерилизаторах при стерилизации флаконов с растворами	4	5
7. Изучение конструкции прямоугольных паровых стерилизаторов (ГП, ГПД). Порядок проведения циклов стерилизации медицинских объектов различного назначения на стерилизаторах с автоматическим и ручным управлением режимами	5	7
8. Изучение конструкции паровых стерилизаторов зарубежного производства. Особенности проведения на них циклов стерилизации медицинских объектов различного назначения	2	4
9. Должностные требования к персоналу, работающему на паровых стерилизаторах. Порядок ведения документации в стерилизационных отдлениях ЛПУ. Санитарный режим в стерилизационных отделениях. Санитарная обработка элементов стерилизатора	3	2
10. Техника безопасности при работе на паровых стерилизаторах.	4	-
Мероприятия по предупреждению несчастных случаев. Оказание первой помощи. Основные технические неисправности при работе стерилизаторов, меры их предуп реждения и устранения. Критерий предельного износа стерилизаторов. Проверка работоспособности всех систем стерилизатора, порядок и периодичность проверок		
11. Итоговое занятие, принятие зачета по пройденному материалу	4	9
Итого	**32**	**29**
Всего	**61 ч**	

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Приложение № 7

ФОРМА ПРОТОКОЛА ЗАСЕДАНИЯ КОМИССИИ ПО ПРОВЕРКЕ ЗНАНИЙ БЕЗОПАСНОСТИ ТРУДА

_____
(предприятие, организация)

Протокол № _____ по проверке знаний безопасности труда

"___"_____ 20 __ г.
--
Комиссия в составе:
-
Председателя _____
(должность, Ф.И.О.)

и членов комиссии _____
(должность, Ф.И.О.)

_____
(должность, Ф.И.О.)

_____
(должность, Ф.И.О.)

на основании приказа № ___ от "____"_____ 20 __ г.

приняла экзамен _____
(вид обучения, проверка знаний)

и установила:

Фамилия, имя, отчество	Должность, профессия	Цех, участок	Отметка о проверке знаний (сдал, не сдал)	Примечание

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Председатель комиссии _____ (подпись)

Члены комиссии _____ (подпись)

_____ (подпись)

_____ (подпись)

ПРОТОКОЛ № _____
заседания комиссии по проверке знаний требований охраны труда
у работников _____

_____
(полное наименование учреждения)

В соответствии с приказом (распоряжением) руководителя учреждения от «_____» _____20__ г. № _____ комиссия в составе:

председателя: _____ (ф. и. о., должность)

членов _____ (ф. и. о., должность)

_____
(ф.и.о., должность)
провела проверку знаний требований охраны труда работников

_____
(наименование программы обучения по охране труда)

в объеме_____
(количество часов)

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

№ п/п	Ф.И.О.	Должность	Наименование подразделения (цех, участок, отдел, лаборатория, мастерская и т.д.)	Результат проверки знаний (сдал/ не сдал) № выданного удостоверения	Причина проверки знаний (очередная, внеочередная и т.д.)	Подпись проверяемого

Председатель комиссии_____
(ф. и. о., подпись)

Члены комиссии_____
(ф. и. о., подпись)

Тема 3.6. ОХРАНА ТРУДА И ТЕХНИКА БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ РАБОТЕ В КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЯХ.

В результате изучения этого раздела вы будете знать:

- Правила устройства, техники безопасности и производственной санитарии при работе в клинико-диагностических лабораториях.
- Требования безопасности при работе с ядовитыми, сильнодействующими, едкими и легковоспламеняющимися и токсическими средствами и растворами. Устройство и содержание помещений.
- Аппараты, приборы и оборудование

ИНСТРУКЦИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ДЛЯ ПЕРСОНАЛА ПРИ РАБОТЕ В КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЯХ.

1. Общие требования безопасности

1.1. К работе в клинико- диагностических лабораториях (далее лаборатория) допускаются лица, не моложе 18 лет, получившие законченное медицинское образование, а также специальный

инструктаж, не имеющие противопоказаний согласно приказу Минздрава Р.Ф. № 90 от 14.03.96г., а также имеющие 1-ю группу по электробезопасности.

1.2. Персонал лаборатории должен проходить обязательный мед. осмотр при поступлении на работу и периодически не реже одного раза в 12 месяцев.

1.3. Все вновь поступающие на работу, независимо от занимаемой должности должны пройти вводный инструктаж у инженера по ОТ. Результаты инструктажа фиксируются в журнале вводного инструктажа по охране труда После этого производится окончательное оформление вновь поступающего работника и направление его к месту работы.

1.4. Каждый вновь принятый на работу в лабораторию должен пройти первичный инструктаж на рабочем месте. Повторный инструктаж не реже 1 раза в 6 месяцев. Результаты инструктажа фиксируются в журнале инструктажа на рабочем месте.

1.5. При поступлении на работу и не реже 1 раза в 12 месяцев должна проводиться проверка знаний персонала по вопросам безопасности труда по программе, утвержденной главным врачом.

1.6. Персонал лаборатории обязан соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, режим труда и отдыха.

1.7. При работе в лаборатории возможно воздействие следующих опасных и вредных факторов:

- повышенное напряжение в электрической сети, замыкание которой может произойти через тело человека;
- опасность травмирования осколками посуды, используемой в процессе работы;
- повышенный уровень токсических продуктов ядовитых, пожароопасных веществ в воздухе рабочей зоны;
- повышенная запыленность воздуха рабочей зоны;
- повышенное напряжение органов зрения;
- опасность заражения персонала при исследовании инфекционных материалов.

1.8. Персонал кабинета обязан:

- руководствоваться в работе своей должностной инструкцией;
- владеть приемами оказания 1-й мед. помощи, знать нахождение аптечки;
- знать правила пожарной безопасности и места расположения средств пожаротушения.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

1.9. Администрация учреждения обязана бесперебойно обеспечивать работников отделения санитарной одеждой, спецодеждой, спец. обувью и др. СИЗ.

Персонал кабинета обязан выполнять правила личной гигиены, правила ношения санитарной одежды и обуви, СИЗ.

1.10. О каждом несчастном случае, связанным с производством, очевидец или пострадавший обязан немедленно известить руководителя кабинета. Руководитель кабинета должен оказать 1.ю медицинскую помощь, поставить в известность глав врача и инженера по ОТ. Для расследования несчастного случая необходимо сохранить обстановку на рабочем месте и состояние оборудования таким, каким лно было в момент происшествия, если это не угрожает жизни и здоровью окружающих и не приведет к аварии.

1.11. Лица, допустившие нарушение инструкции по ОТ, подвергается дисциплинарному взысканию, а при необходимости внеочередной проверке знаний.

2. Требования безопасности перед началом работ.

2. 1.Перед началом работы необходимо:

- включить вентиляцию за 30 мин до начала работы;
- надеть санитарную одежду и обувь, приготовить СИЗ, резиновые перчатки, при необходимости респиратор, фартук.

2.2. Персонал лаборатории должен проверить готовность к работе оборудования, его заземление, подвергнуть влажной уборке, о замеченных неисправностях сообщить заведующему кабинетом и не приступать к работе без их устранения.

2.3. Проверить работу электроприборов, заземление, местного освещения, газовой горелки, работы вентиляции, средств малой механизации.

3. **Требования безопасности во время работы.**

3.1. Персонал лаборатории во время работы должен не допускать спешки, проведение анализов следует выполнять с учетом безопасных приемов и методов работы.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

3.2. При включении электрооборудования в сеть необходимо проверить соответствие напряжения прибора, указанного в паспорте, напряжению сети, а также наличие заземления.

3.3. Все нагревательные приборы должны иметь гладкую поверхность, быть доступны для легкой очистки и должны устанавливаться на теплоизолирующие материалы.

3.4. Персона лаборатории должен следить за целостностью стеклянных приборов, оборудования и посуды и не допускать использования в работе разбитых предметов.

3.5. Работник лаборатории не должны в одиночку поднимать груз, превышающий 7 кг.

3.6. Рабочие места для проведения исследований мочи и кала, биохимических, серологических и гормональных исследований следует оборудовать вытяжными шкафами с механическим побуждением.

3.7. Дверцы вытяжного шкафа во время работы следует держать максимально закрытыми. Открывать их можно только на время обслуживания приборов и установки. Приподнятые створки должны прочно укрепляться приспособлениями, исключающими неожиданное падение этих створок.

3.8. На вводе газовой сети в лабораторию устанавливается общий газовый кран, который закрывают в конце рабочего дня. Газовые горелки на рабочих столах и вытяжных шкафах должны иметь краны. Газовые горелки должны содержаться в чистоте и порядке, для чего их периодически следует разбирать и прочищать. При временном перерыве в подаче газа необходимо перекрыть газовые краны у всех приборов.

3.9. При эксплуатации центрифуг необходимо соблюдать следующие требования:

- при загрузке центрифуги стаканами или пробирками соблюдать правила строгого парного уравновешивания;
- перед включением центрифуги в электрическую сеть необходимо проверить, хорошо ли привинчена крышка к корпусу;
- включать центрифугу в электрическую сеть следует плавно при помощи реостата, после отключения надо дать возможность ротору остановиться, тормозить ротор рукой запрещается;
- после работы центрифугу нужно осмотреть и протереть.

3.10. При эксплуатации термостата необходимо соблюдать следующие требования:

9. запрещается в термостат ставить легковоспламеняющиеся вещества;
10. очистку термостата производить только после отключения от сети.

3.11. Для предотвращения переутомления и порчи зрения при микроскопировании и пользовании другими оптическими приборами необходимо обеспечить освещение поля зрения, предусмотренное для данного микроскопа или прибора, не закрывать неработающий глаз, работать попеременно то одним, то другим глазом и делать перерывы в работе при утомлении зрения.

3.12. Перед каждыми аналитическими весами необходимо иметь светильники.

3.13. Баллоны со сжатыми газами должны иметь предохранительные колпаки. Баллоны нельзя помещать в места, освещаемые прямыми солнечными лучами, они не должны находиться вблизи нагревательных приборов, отопительных приборов и соприкасаться с электрическими проводами. Расстояние от радиаторов и других отопительных приборов до баллонов должно быть не менее 1 м, а от других источников тепла с открытым огнем не менее 5 м. Баллоны должны быть тщательно закреплены в вертикальном положении.

3.14. Выпуск газа из баллона должен производиться через редуктор, предназначенный исключительно для данного газа. Вентиль открывается медленно. Нельзя находиться перед редуктором по направлению оси штуцера вентиля, во время открывания вентиля баллона. При опорожнении баллона в нем должно остаться избыточное давление не менее 0,5 кг на см кв. Пользоваться баллонами, не имеющими надписи и окраски, установленных для данного газа, запрещается

3.15. При распаковке инфекционного материала, присланного в лабораторию для исследования, банки и пробирки, содержащие материалы, обтирают дезинфицирующим раствором и ставят на металлические подносы.

3.16. При проведении бактериологических исследований с инфекционными материалами должны соблюдаться следующие правила:

- перед работой тщательно проверить целостность стеклянной посуды, проходимость игл и поршней у шприцев;
- запрещается прикасаться к исследуемому материалу и к конденсату воды взасеянных чашках руками. Работу с инфекционным материалом следует проводить с помощью инструментов (пинцетов, петлей);
- посев в пробирки и чашки Петри проводить около горящей горелки с обжиганием петли, шпателя и краев пробирки;

- переливание инфекционных жидкостей из сосуда в сосуд через край не допускается;
- при посеве инфекционного материала на пробирках, чашках, колбах, флаконах и прочей посуде делают надписи с указанием названия материала, номера анализа и даты посева;
- запрещается оставлять на столах нефиксированные мазки, чашки Петри, пробирки и другую посуду с инфекционным материалом;
- в комнате, предназначенной для обработки и посева инфекционного материала, запрещается проводить другие виды работ.

3.17. В помещении лаборатории запрещается:

- оставлять без присмотра зажженные горелки и другие нагревательные приборы;
- зажигать огонь и включать ток, если в лаборатории пахнет газом;
- наливать в горящую спиртовку горючее, пользоваться спиртовкой, не имеющей металлической трубки;
- проводить работы, связанные с перегонкой, растиранием вредных веществ при неисправной вентиляции;
- при работе в вытяжном шкафу держать голову под тягой;
- пробовать на вкус и вдыхать неизвестные вещества;
- наклонять голову над сосудом, в котором кипит какая-либо жидкость;
- хранить запасы ядовитых и взрывоопасных веществ;
- хранить и применять реактивы без этикеток;
- хранить и принимать пищу, а также курить;
- выполнять работы, не связанные с заданием;
- загромождать проходы;

4. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ В АВАРИЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

4.1.При аварии персонал кабинета должен:

- поставить в известность руководителя лаборатории;
- отключить оборудование от электросети;
- при коротком замыкании, обрыве в системах электропитания отключить главный рубильник в помещении;

4.2. При малейших признаках утечки газа и неисправных горелках следует прекратить работу до ликвидации утечки газа и замены горелок.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

4.3. В случае розлива кислот, щелочей персонал лаборатории должен принять необходимые меры для ликвидации последствий.

4.4. При поражении человека электрическим током и прочих травмах действовать согласно инструкции по оказанию 1-й медицинской помощи пострадавшим от электрического тока.

4.5. При прекращении подачи электроэнергии, замыкании, обрыве в системах электропитания или при появлении запаха гари персонал должен отключить электрооборудование и вызвать электромонтера.

4.6. При возникновении пожара эвакуировать больного, вызвать пожарную команду и до прибытия и встречи пожарной команды тушить загорание первичными средствами пожаротушения.

4.7. При поломках коммуникационных систем водоснабжения, канализации, отопления и вентиляции, препятствующих выполнению технологических операций , прекратить работу до ликвидации аварии.

5.ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПО ОКОНЧАНИИ РАБОТ

5.1. По окончании работы с инфекционным материалом используемые предметные стекла, пипетки , шпатели погружают на одни сутки в банки с дезинфицирующим раствором, затем моют и кипятят.

5.2. Посуду с использованными питательными средами, калом, мочой, взятыми от инфекционных больных, собирают в баки и обеззараживают паровой стерилизацией.

5.3. Персонал лаборатории обязан привести в порядок рабочее место, выключить вентиляцию, снять санитарную одежду и убрать ее в отведенное место. Марлевые повязки сдать для санитарной обработки. Разовые респираторы сдать в утилизацию.

5.4. При уборке помещения в конце рабочего дня полы моют с применением дезинфицирующего раствора.

5.5. Влажная уборка всех помещений проводится ежедневно. Периодически, не реже одного раза в месяц, должна проводиться полная уборка с мытьем стен, полов, дверей, подоконников, внутренней стороны окон.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Тема 3.7. ОБЩИЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ ПРИ ЭКСПЛУАТАЦИИ БАРОАППАРАТОВ ОДНОМЕСТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ СТАЦИОНАРНЫХ.

В результате изучения этого раздела вы будете знать:

- Требования к помещениям, размещению оборудования и организации рабочих мест.
- Требования к персоналу бароотделений.
- Требования к ведению документации и учету времени работы бароаппаратов.

Перечень основных документов, необходимых при изучении раздела:

1. ГОСТ 31512-2012. Бароаппараты одноместные медицинские стационарные. Общие технические требования
2. ОМУ 42-21-26-88 Отделения гипербарической оксигенации. Правила эксплуатации и ремонта
3. Правила промышленной безопасности опасных производственных объектов, на которых используется оборудование, работающее под избыточным давлением. Приказ Ростехнадзора от 25.03.2014 N 116

ГОСТ 31512-2012. Бароаппараты одноместные медицинские стационарные. Общие технические требования (извлечения)

7 Указания по эксплуатации, обслуживанию и ремонту бароаппаратов

7.1 Эксплуатация

Бароаппараты допускается эксплуатировать только в подразделениях ГБО, соответствующих требованиям НД по организации и безопасной эксплуатации подразделений ГБО.

Бароаппараты, эксплуатируемые в подразделениях ГБО, должны соответствовать требованиям настоящего стандарта и быть зарегистрированы в органе уполномоченной организации государства, упомянутого в предисловии, как проголосовавшего за принятие настоящего межгосударственного стандарта.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Требования пожаро- и электробезопасности при эксплуатации бароаппаратов должны соответствовать НД, определяющим требования к организации и эксплуатации подразделений ГБО, оснащенных одноместными медицинскими бароаппаратами.

Пользователь (владелец) обязан обеспечить содержание бароаппаратов в исправном состоянии и безопасные условия их работы.

Администрация учреждения - пользователя бароаппаратов должна назначить ответственного за безопасную эксплуатацию, а также ответственного за исправное техническое состояние бароаппаратов, эксплуатируемых в подразделениях ГБО.

Ответственные лица должны пройти специальную подготовку в организациях, занимающихся обучением специалистов по эксплуатации одноместных медицинских бароаппаратов (как технических устройств, эксплуатируемых на опасном производственном объекте) по программам, согласованным уполномоченной организацией государства, упомянутого в предисловии, как проголосовавшего за принятие настоящего межгосударственного стандарта, или его территориальным органом. Аттестация ответственных лиц должна проводиться в порядке, установленном уполномоченной организацией государства, упомянутого в предисловии, как проголосовавшего за принятие настоящего межгосударственного стандарта.

Ответственные лица должны осуществлять свою работу по плану, утвержденному администрацией лечебно-профилактического учреждения в соответствии с правами и обязанностями, приведенными в приложении Д.

Назначение ответственных лиц должно быть оформлено приказом по учреждению с указанием заводских номеров эксплуатируемых бароаппаратов и мест их установки.

На время отсутствия ответственных лиц (отпуск, командировка, болезнь и др.) выполнение их обязанностей должно возлагаться приказом на других сотрудников, прошедших специальную подготовку и проверку знаний.

Руководство лечебно-профилактического учреждения обязано внести дополнение или изменение в существующий приказ о назначении ответственных лиц в случаях списания бароаппаратов, установки их в другом месте, передачи их другому владельцу, приобретения и установки новых бароаппаратов.

Обучение персонала, непосредственно работающего на бароаппаратах, должно проводиться лицами, ответственными за безопасную эксплуатацию и исправное техническое состояние

бароаппаратов, по разработанным ими программам, утвержденным руководством учреждения - пользователя бароаппаратов.

Требования к персоналу, непосредственно работающему на бароаппаратах, должны соответствовать НД по организации и безопасной эксплуатации подразделений ГБО.

Указанный персонал должен быть обеспечен эксплуатационной документацией. Состав эксплуатационной документации и требования к ее содержанию, ведению и хранению должны соответствовать НД, определяющим требования к организации и безопасной эксплуатации подразделений ГБО.

Ответственные лица и персонал подразделения ГБО, непосредственно работающий на бароаппаратах, при подготовке бароаппаратов к работе и их непосредственной эксплуатации должны соблюдать требования, изложенные в настоящем стандарте и НД по организации и безопасной эксплуатации подразделений ГБО.

7.2 Ведение технической документации (формуляр)

Учреждение - пользователь бароаппарата должно обеспечить оформление, ведение и хранение формуляра (паспорта) бароаппарата в соответствии с правилами его ведения.

Ведение формуляра и его хранение возлагают на лицо, ответственное за исправное техническое состояние бароаппаратов.

В процессе эксплуатации лица, ответственные за исправное техническое состояние бароаппарата, или специалисты контролирующих и специализированных организаций включают в формуляр следующие данные:

- изменения ресурса, срока службы (хранения) и гарантийных обязательств;
- сведения о лицах, ответственных за исправное техническое состояние и безопасную эксплуатацию бароаппаратов;
- сведения о хранении бароаппарата;
- сведения о движении бароаппарата;
- сведения о стыковке барокамеры с системой управления и пуске бароаппарата; учет наработки по месяцам;
- учет неисправностей при работе и рекламаций;
- учет годового технического обслуживания;
- выполнение доработок и осмотров по бюллетеням и указаниям контролирующих органов, проведенным в процессе эксплуатации и ремонта;
- сведения о замене составных частей изделия за время эксплуатации;

- сведения о ремонте;
- сведения о ремонте иллюминаторов, предохранительного клапана;
- сведения о результатах технического диагностирования и экспертного обследования;
- заметки по эксплуатации и хранению.

При передаче бароаппарата в другое учреждение в формуляре должно быть зарегистрировано общее количество циклов (часов) работы к моменту его передачи.

7.3 Текущий и плановый контроль, техническое обслуживание и ремонт бароаппаратов

7.3.1 Текущий (ежедневный) контроль

Проверку эксплуатационной готовности бароаппаратов (текущий контроль) должен выполнять ежедневно медицинский работник, проводящий первый лечебный сеанс ГБО с пациентом. Проверка включает:

- проверку записей в журнале регистрации сеансов ГБО;
- осмотр бароаппарата;
- проверку исходного состояния бароаппарата;
- проведение технического сеанса (при давлении изопрессии 20 кПа в течение 5-10 минут без пациента проводят проверку исправности предохранительного клапана на отсутствие заклинивания);
- проверку исправности системы связи при открытой крышке барокамеры.

По результатам проведенной проверки в журнале регистрации сеансов ГБО должна быть сделана запись о готовности бароаппарата к работе и приведена подпись лица, проводившего проверку.

Не допускается работа бароаппарата при наличии в журнале регистрации сеансов ГБО записи о неисправностях.

Основными критериями неисправностей, при которых не допускается эксплуатация бароаппаратов, являются:

наличие утечек газа вследствие негерметичности барокамеры, шлангов, арматуры или стыковочных узлов;

- нарушение заземления;
- неисправность системы связи с пациентом;
- отсутствие, повреждение или неисправность контрольно-измерительных приборов (КИП);
- неисправность или неправильная настройка предохранительного клапана;
- неисправность систем жизнеобеспечения (управления, контроля, кондиционирования и др.);
- неисправность аварийной сигнализации;
- наличие механических повреждений, которые могут привести к снижению прочности узлов, находящихся в процессе работы под давлением;
- неисправность системы газоснабжения, в том числе отсутствие штатного давления в подающем газопроводе.

При обнаружении неисправностей должна быть сделана соответствующая запись в журнале регистрации сеансов ГБО с обязательным уведомлением инженера подразделения ГБО.

Допускается проверку эксплуатационной готовности бароаппарата проводить инженеру подразделения ГБО в присутствии медицинского работника, проводящего лечебные сеансы на этом бароаппарате. В этом случае, по результатам проведенной проверки в журнале регистрации сеансов ГБО должна быть сделана запись о допуске бароаппарата к эксплуатации и приведены подписи инженера и принимающего бароаппарат медицинского работника.

7.3.2 Плановый (периодический) контроль

Плановый контроль технического состояния бароаппаратов должен проводиться не реже одного раза в месяц ответственным за исправное техническое состояние в присутствии ответственного за безопасную эксплуатацию бароаппарата.

Плановый контроль технического состояния должен проводиться на основании заводской технической документации в соответствии с эксплуатационными инструкциями и должен включать:

- проверку герметичности бароаппаратов, исправности его систем и узлов, в том числе запорной и запорно-регулирующей арматуры и КИП (манометров);
- технический сеанс при выдержке бароаппарата без пациента при рабочем давлении в течение 30-60 мин и кратковременным повышением давления до величины срабатывания предохранительного клапана с измерением фактических давлений начала его открывания и полного закрывания.

Оценку технического состояния следует проводить с учетом наработки сеансов каждым бароаппаратом на основании критериев неисправности, работоспособности и предельного состояния, установленных в заводской технической документации.

Учет наработки сеансов должен осуществляться по счетчику циклов, опломбированному предприятием-изготовителем, с записью в формуляре. Если на данном типе бароаппарата счетчик не предусмотрен, учет наработки должен осуществляться по журналу регистрации сеансов ГБО.

Результаты планового контроля технического состояния должны регистрироваться в журнале технического обслуживания и ремонта, формуляре, а заключения о возможности продолжения эксплуатации или необходимости ремонта бароаппарата - в журнале регистрации сеансов.

КИП (манометры), установленные на бароаппаратах, должны проходить периодическую проверку исправности и метрологическую поверку в соответствии с правилами [1]. Метрологическую поверку манометров имеют право проводить только специализированные организации, имеющие разрешение на проведение этих работ. Результаты поверки и проверки следует заносить в журнал поверки манометров.

7.3.3 Техническое обслуживание бароаппаратов

Периодически на бароаппаратах должно проводиться техническое профилактическое обслуживание.

Виды, объем технического обслуживания, его периодичность, а также нормы расходования материалов, используемых при его проведении (растворы для обезжиривания, смазочные материалы, спирт и т.д.), - в соответствии с заводской технической документацией.

Техническое обслуживание бароаппаратов должно проводиться инженерно-техническим работником подразделения ГБО или организациями, имеющими разрешение (лицензию) на техническое обслуживание бароаппаратов.

7.3.4 Ремонт бароаппаратов

Устранение неисправностей (ремонт) бароаппаратов, выявленных в процессе эксплуатации, текущих, плановых проверок и технического диагностирования учреждением-пользователем или экспертной организацией, должно проводиться в соответствии с заводской технической документацией инженерно-техническим работником подразделения ГБО (в объеме только мелкого ремонта) или специалистами организации, имеющей разрешение (лицензию) на техническое обслуживание бароаппаратов.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

При проведении ремонта категорически не допускается менять конструкцию и технологическую схему бароаппаратов без разрешения изготовителя. Заменять узлы и детали разрешается только на идентичные, с той же маркировкой.

При восстановительной покраске внутренней поверхности и элементов внутри барокамер старое покрытие должно быть удалено для обеспечения нормативной толщины покрытия.

О проведении ремонтных работ и технического обслуживания с заключением о возможности дальнейшей эксплуатации бароаппаратов делают запись в журналах технического обслуживания и ремонта, регистрации сеансов, а также в формуляре.

Примечание - Плановую проверку и контроль технического состояния барозалов, в которых бароаппараты эксплуатируются, а также технических систем, которыми бароаппараты и барозалы оснащены, следует проводить в соответствии с НД, определяющими требования к организации и безопасной эксплуатации подразделений ГБО.

7.4 Техническое диагностирование и продление ресурса бароаппаратов

Бароаппараты в процессе эксплуатации периодически подвергают техническому диагностированию, в необходимых случаях - внеочередному.

Техническое диагностирование бароаппаратов проводят после отработки назначенного (расчетного) ресурса или назначенного (расчетного) срока службы с целью их продления.

Назначенный (расчетный) срок службы и назначенный (расчетный) ресурс бароаппарата, а также объем, методы и условия проведения технического диагностирования с целью определения возможности их продления должны быть установлены изготовителем и приведены в заводской технической документации.

Внеочередное техническое диагностирование следует проводить в следующих случаях:

- после монтажа неэксплуатируемого ранее бароаппарата с нарушенными сроками и условиями хранения, определенными заводской технической документацией;
- если бароаппарат установлен на новом месте;
- после реконструкции или ремонта элементов барокамеры, работающих под давлением;
- при наличии повреждения, полученного при транспортировании или эксплуатации, снижающего безопасность эксплуатации;
  по заявке ответственных лиц подразделения ГБО или требованию контролирующих органов. Техническое диагностирование проводят только организации, имеющие разрешение (лицензию) Ростехнадзора на выполнение этих работ.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Техническое диагностирование проводят непосредственно на базе владельца бароаппарата или, при необходимости, на базе (в испытательной лаборатории) организации, проводящей эти работы.

Лечебно-профилактическое учреждение - пользователь бароаппарата - должно представить специалистам организации, проводящей техническое диагностирование, следующие документы:

- полный комплект технической документации на бароаппарат;
- проект установки и компоновки бароаппарата;
- эксплуатационную документацию.

По результатам технического диагностирования организация, его проводившая, должна оформить соответствующий акт. Акт подписывается специалистом(ами), проводившим(и) техническое диагностирование, утверждается руководителем организации, скрепляется печатью и передается пользователю (владельцу) бароаппарата. Факт проведения технического диагностирования, заключение о продлении ресурса и срока службы, сроки очередного технического диагностирования должны быть указаны (со ссылкой на соответствующий пункт) в формуляре (паспорте) бароаппарата. Записи должны быть скреплены подписью специалиста(ов), проводившего(их) техническое диагностирование. Пользователь (владелец) бароаппарата результаты технического диагностирования должен также занести в журнал технического обслуживания и ремонта.

В случае проведения внеочередного технического диагностирования в акте и формуляре должны быть указаны его причины.

В случае отрицательных результатов технического диагностирования бароаппарат подлежит ремонту с последующим повторным техническим диагностированием или списывается.

Приложение Д
(обязательное)

Права и обязанности лиц, ответственных за безопасную эксплуатацию и исправное техническое состояние бароаппаратов

Д.1 Общие положения

Ответственные за безопасную эксплуатацию и исправное техническое состояние одноместных медицинских бароаппаратов, в своей работе должны руководствоваться требованиями настоящего стандарта и НД по организации и безопасной эксплуатации подразделений ГБО.

Д.2 Ответственный за безопасную эксплуатацию бароаппаратов

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Д.2.1 Обязан:

- участвовать в организации подразделения ГБО;
- организовывать безопасную эксплуатацию бароаппаратов и систем их жизнеобеспечения;
- обеспечивать разработку, ведение и хранение эксплуатационной документации, выдачу ее персоналу, непосредственно работающему на бароаппаратах и обслуживающему их; обеспечивать наличие эксплуатационной документации на рабочих местах;
- разрабатывать программу, организацию и проведение обучения персонала, непосредственно работающего на бароаппаратах;
- проводить первичный и повторный инструктаж на рабочем месте персонала, непосредственно работающего на бароаппаратах;
- обеспечивать порядок допуска персонала, непосредственно работающего на бароаппаратах, к работе с бароаппаратами;

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

осуществлять постоянный контроль за соблюдением выполнения обслуживающим персоналом требований настоящего стандарта, действующих инструкций, норм и правил;

- обеспечивать правильность ведения и хранения всей организационной, технической и медицинской документации;
- ежедневно проверять записи в журнале регистрации сеансов ГБО в бароаппаратах, по результатам проверки в журнал вносить запись;
- периодически (не реже 1 раза в неделю) контролировать проведение ежедневного технического сеанса на бароаппарате в объеме, определенном НД по организации и безопасной эксплуатации подразделений ГБО;
- участвовать в проведении периодического (планового) контроля бароаппаратов, барозалов и технических систем подразделения ГБО;
- организовывать проведение приемки подразделения ГБО специальной комиссией перед его открытием;
- контролировать своевременность проведения регламентных работ;
- обеспечивать выполнение предписаний, выданных контролирующими органами.

Д.2.2 Имеет право:

- выдавать предписания по устранению нарушений требований эксплуатационной документации, обязательные для исполнения персоналом, непосредственно обслуживающим бароаппараты;
- останавливать работы бароаппарата при выявлении нарушений правил эксплуатации, техники безопасности (в том числе пожарной безопасности);
- отстранять от работы на бароаппаратах лиц, у которых нет или истек срок допуска к работе;
- предоставлять руководству учреждения предложения по устранению причин, порождающих нарушения, а также по привлечению к ответственности лиц обслуживающего персонала, нарушающих требования нормативной и эксплуатационной документации.

Д.3 Ответственный за исправное техническое состояние

Д.3.1 Обязан:

- участвовать в организации подразделения ГБО;
- обеспечивать содержание бароаппаратов, помещений и технических систем подразделения ГБО в исправном состоянии;
- хранить проектную и приемо-сдаточную документацию на строительные объекты и технические системы подразделения ГБО;

- хранить и вести техническую документацию (паспорта, инструкции заводовизготовителей, сертификаты и т.п.) на бароаппараты и другие технические системы подразделения ГБО;
- разрабатывать, вести и хранить эксплуатационную документацию на бароаппараты;
- участвовать в разработке программ обучения и проводить обучение персонала, непосредственно работающего на бароаппаратах;
- участвовать в проведении первичного и повторного инструктажей на рабочем месте персонала, непосредственно работающего на бароаппаратах;
- проводить работы с персоналом по повышению его технической квалификации;
- ежедневно проверять эксплуатационную готовность барозала и технических систем подразделения ГБО в соответствии с требованиями НД по организации и безопасной эксплуатации подразделений ГБО;
- ежедневно проверять записи в журнале регистрации сеансов ГБО в бароаппаратах с росписью в нем;
- проводить плановый (периодический) контроль технического состояния бароаппаратов в соответствии с требованиями настоящего стандарта;
- составлять планы и проводить профилактические регламентные работы (техническое обслуживание) бароаппаратов в соответствии с требованиями настоящего стандарта и заводской технической документации;
  организовывать ремонт бароаппаратов специализированными предприятиями;
- организовывать обслуживание и ремонт других технических систем и оборудования подразделения ГБО техническими службами данного учреждения или специализированными предприятиями;
- вести учет наработки рабочих циклов бароаппаратов;
- участвовать в проведении обследования отделения перед его открытием и по плану, утвержденному администрацией, периодически в процессе эксплуатации;
- готовить бароаппараты к предъявлению их для технического диагностирования, а также работ по продлению ресурса и срока службы бароаппаратов.

Д.3.2 Имеет право:

- проводить текущий (ежедневный) контроль состояния систем и узлов бароаппаратов в соответствии с требованиями настоящего стандарта;
- самостоятельно проводить устранения выявленных неисправностей бароаппаратов в объеме мелкого ремонта бароаппаратов с составлением акта о готовности его к работе; останавливать работы бароаппарата в случаях:

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

а) выявления неисправностей как бароаппарата, так и других технических систем подразделений ГБО, обеспечивающих его безопасную эксплуатацию; б) нарушения правил эксплуатации бароаппаратов;
в) нарушения правил ведения эксплуатационной и другой технической документации;
г) выработки бароаппаратом ресурса или срока службы.

ОМУ 42-21-26-88 Отделения гипербарической оксигенации. Правила эксплуатации и ремонта (извлечения)

3. ЭКСПЛУАТАЦИЯ БАРООТДЕЛЕНИЯ

3.1. Открытие отделения.

3.1.1. Руководство лечебно - профилактического учреждения на основании акта комиссии по приемке издает приказ об открытии отделения и направляет копии акта и приказа в адрес Всесоюзного научного и методического Центра ГБО (Бароцентр) не позднее 10 дней после приказа.

3.1.2. Регистрация отделений производится в Бароцентре на основании представленных копий документов.

3.2. Эксплуатационная документация.

3.2.1. Инструкции.

Инструкция по эксплуатации бароаппаратов и технике безопасности при их обслуживании разрабатывается на основании документации завода - изготовителя, ОМУ 42-21-27, настоящих Указаний, действующих приказов, норм и правил с учетом местных условий ответственным за исправное техническое состояние с участием ответственного за безопасную эксплуатацию; хранится у ответственного за безопасную эксплуатацию, копия - у ответственного за исправное техническое состояние.

Инструкция по эксплуатации системы кислородоснабжения и технике безопасности при ее обслуживании разрабатывается на основании действующих приказов, норм и правил, ОМУ 42-2127, настоящих Указаний с учетом местных условий ответственным за исправное техническое состояние; хранится у ответственного за исправное техническое состояние. <*>

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

<*> Инструкция разрабатывается на всю систему, если отделение имеет автономный источник кислородоснабжения; в случае снабжения отделения кислородом от общей кислородной системы учреждения инструкция разрабатывается только на зону обслуживания отделения и может входить составной частью в инструкцию по эксплуатации бароаппаратов.

Инструкция по пожарной безопасности разрабатывается на основании действующих приказов, норм и правил, ОМУ 42-21-27, настоящих Указаний с учетом местных условий ответственным за пожарную безопасность с участием ответственных по надзору, за безопасную эксплуатацию и исправное техническое состояние; хранится у ответственного за пожарную безопасность.

Инструкция по проведению санитарной обработки бароаппаратов и барозалов разрабатывается на основании заводской документации, действующих норм и правил ответственным за безопасную эксплуатацию с участием ответственного за исправное техническое состояние; хранится у ответственного за безопасную эксплуатацию;

3.2.2. Согласование и утверждение инструкций, сроки их разработки и пересмотра, порядок выдачи обслуживающему персоналу должны соответствовать действующим нормативным документам.

3.2.3. Журналы.

Журнал регистрации сеансов ГВО отдельно на каждый бароаппарат (см. прилож. 1) находится на рабочем месте. Правильное ведение и сохранность журнала возлагается на ответственного за безопасную эксплуатацию бароаппаратов.

Журнал регистрации инструктажа на рабочем месте. Форма, порядок записей и прочее должны соответствовать действующим нормативным документам. Ведение и хранение возлагается на ответственного за безопасную эксплуатацию бароаппаратов.

Журнал учета и освидетельствования сосудов (бароаппаратов) ведется при наличии двух и более бароаппаратов. Хранится и ведется ответственным за исправное техническое состояние бароаппаратов.

Журнал технического обслуживания и ремонта.
Журнал регистрации и периодической поверки манометров <*>.

<*> См. ОМУ 42-21-27. Хранится и ведется ответственным за исправное техническое состояние бароаппаратов.

3.2.4. Стенд в барозале.

Стенд должен находиться в удобном месте барозала. На стенде должны быть помещены следующие документы:

- фамилии ответственных по надзору, за безопасную эксплуатацию и исправное техническое состояние бароаппаратов;
- список лиц, имеющих допуск к самостоятельной работе на бароаппаратах с указанием сроков очередной аттестации;
- выписка из инструкции по эксплуатации бароаппаратов и технике безопасности при их обслуживании: "Действия персонала при возникновении аварийных ситуаций" (отключение кислорода, электроснабжения, разгерметизация и пр.);
- выписка из инструкции по эксплуатации бароаппаратов и технике безопасности при их обслуживании: "Действия персонала в случае пожара";
- план экстренной эвакуации в случае пожара;
- упрощенные схемы кислородо- и электроснабжения с указанием мест аварийного отключения газо- и электроснабжения.

3.2.5. Необходимость другой эксплуатационной документации, кроме перечисленной в разделе 3.2. настоящих Указаний определяется действующими приказами, нормами и правилами с учетом местных условий (установленное оборудование и аппаратура, технологические системы, функциональные особенности отделения и т.д.).

3.3. **Обслуживающий персонал.**

3.3.1. Руководство лечебно - профилактического учреждения обязано обеспечить организацию подготовки обслуживающего персонала отделения (обучение, инструктаж, проверка знаний).

3.3.2. К самостоятельной работе на бароаппаратах и в барозале допускаются лица не моложе 18 лет, прошедшие медицинское освидетельствование, обучение и проверку знаний в порядке, установленном настоящими Указаниями, а также инструктаж на рабочем месте.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

3.3.3. Обучение персонала должно проводиться ответственными за безопасную эксплуатацию и за исправное техническое состояние по разработанным ими программам.

3.3.3.1. Программы обучения должны быть разработаны на основании эксплуатационной документации (см. п. 3.2. настоящих Указаний). В программу должны быть включены: основные физические понятия, краткие данные о приборах и аппаратах, используемых в отделениях ГБО, терминология ГБО, электробезопасность и другие необходимые сведения.

3.3.3.2. Программы должны быть согласованы с ответственными по надзору за бароаппаратами и утверждены руководством учреждения.

3.3.4. Проверка знаний персонала (первичная, периодическая, внеочередная) должна проводиться комиссией по аттестации и периодической проверке знаний, назначаемой приказом по лечебно - профилактическому учреждению.

3.3.4.1. В состав комиссии должны входить:

- председатель - представитель администрации, ответственный по надзору за бароаппаратами;
- ответственный за безопасную эксплуатацию бароаппаратов;
- ответственный за исправное техническое состояние;
- представитель профсоюзной организации или СТК;
- инженер (старший инженер) по охране труда, производственной санитарии и технике безопасности.

Дополнительно в состав комиссии можно вводить ответственного за электрохозяйство и пожарную безопасность учреждения.

3.3.4.2. Первичная проверка знаний проводится после обучения перед допуском к работе.

3.3.4.3. Периодическая проверка знаний проводится в сроки, установленные администрацией, но не реже 1 раза в 12 мес.

3.3.4.4. Внеочередная проверка знаний проводится в случаях:

- установки бароаппарата нового типа;
- перевода сотрудника на работу в другое отделение, оснащенное бароаппаратами (бароаппаратом);

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

- при пересмотре эксплуатационной документации;
- при нарушениях сотрудником требований эксплуатационной документации;
- по требованию ответственных лиц.

3.3.4.5. Результаты проверки знаний оформляются протоколом, составленным по установленной форме (см. прилож. 3).

3.3.4.6. Все протоколы нумеруются и хранятся в отдельной папке. Протокол является основным документом, определяющим право допуска к самостоятельной работе.

3.3.4.7. Проверка знаний персонала отделения по электробезопасности проводится в соответствии с требованиями ПТЭ и ПТБ (с учетом настоящих Указаний).

3.3.5. Инструктаж на рабочем месте (первичный, повторный, внеочередной и т.п.) проводится в соответствии с действующими нормативными документами.

3.4. Проверка эксплуатационной готовности отделения.

3.4.1. Перед началом работы в барозале необходимо проводить контроль исправности:

- системы кислородоснабжения;
- электрооборудования (заземление, розетки, выключатели, освещение и т.п.):
- городской и местной телефонной связи;
- системы кондиционирования и вентиляции;
- диагностической и другой медицинской аппаратуры.

3.4.2. Перед началом работы в помещениях отделения необходимо убедиться в наличии:

- комплекта исправных огнетушителей;
- датчиков пожарной сигнализации;
- пломбы пожарного крана;
- эксплуатационной документации.

3.4.3. Проверку эксплуатационной готовности отделения должен проводить медицинский работник, имеющий допуск к самостоятельной работе на бароаппаратах. Результаты проверки должны быть записаны в журнал регистрации сеансов ГБО с росписью в нем.

3.5. Проверка эксплуатационной готовности бароаппаратов.

3.5.1. Проверка эксплуатационной готовности бароаппаратов должна включать:

- проверку записей в журнале регистрации сеансов ГБО;

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

- осмотр бароаппарата;
- проверку исходного состояния бароаппарата;
- проведение технического сеанса, объем, последовательность и методика проведения которого должны быть отражены в "Инструкции по эксплуатации бароаппарата и технике безопасности при его эксплуатации".

3.5.2. По результатам проведенной проверки должна быть сделана запись о готовности к работе бароаппарата в журнале регистрации сеансов ГБО с росписью в нем.

3.6. Отбор и подготовка пациентов к проведению курса лечения в бароаппаратах, выбор лечебных режимов (давление, скорость компрессии, декомпрессии и т.д.) и их реализация, медицинское обеспечение, соблюдение санитарного режима и другие медицинские мероприятия осуществляются в соответствии с "Правилами внутреннего распорядка" учреждения, методическими рекомендациями и указаниями Минздрава СССР с учетом требований, распоряжений и приказов органов здравоохранения.

3.7. Проведение сеанса.

3.7.1. Перед началом курса лечения с каждым пациентом должен быть проведен инструктаж по основным требованиям техники безопасности и правилам поведения в барокамере во время сеанса.

3.7.1. Перед началом курса лечения каждый пациент должен получить инструктаж по основным требованиям техники безопасности и правилам поведения в барокамере во время сеанса.

3.7.2. Перед каждым сеансом должна быть проведена подготовка пациента с соблюдением требований ОМУ 42-21-27 и настоящих Указаний.

3.7.3. Медицинский персонал обязан обеспечить установленный порядок и безопасность при транспортировке пациента, его размещение в барокамере, правильное подсоединение медицинской аппаратуры и непосредственное проведение сеанса.

3.7.4. Основные сведения о лечебном сеансе должны быть записаны в журнале регистрации сеансов ГБО.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

3.8. Санитарная обработка бароаппаратов.

3.8.1. Санитарная обработка бароаппаратов проводится в соответствии с рекомендациями, разработанными ВНИИ профилактической токсикологии и дезинфекции.

3.8.2. Нормы расхода этилового спирта на проведение сеансов ГБО определены приказом Минздрава СССР N 737 от 30.05.85 г.

3.9. Техническое обслуживание и ремонт бароаппаратов.

3.9.1. Техническое обслуживание бароаппаратов проводится инженерно - техническим персоналом отделения или сотрудниками специализированных организаций в сроки и объеме, установленными заводской документацией.

3.9.2. Нормы расходования материалов, используемых при техническом обслуживании бароаппаратов (растворы для обезжиривания (ОСТ 26-04-312), смазочные материалы и т.д.), а также перечень работ с применением этилового спирта определяют заводской документацией и ОМУ 42-21-27.

3.9.3. Ремонт бароаппаратов производится инженерно - техническим персоналом отделения, заводом - изготовителем или специализированными организациями в порядке и объеме, установленными заводской документацией.

3.9.4. Запись о техническом обслуживании и ремонте производится в журнале технического обслуживания.

3.10. Техника безопасности.

3.10.1. Обслуживающий технический и медицинский персонал обязан четко знать и выполнять все требования, изложенные в эксплуатационной документации, и несет личную ответственность за их нарушение.

3.10.2. Барозал должен находиться в исправном состоянии и надлежащей чистоте, запрещается загромождать лишней мебелью и оборудованием, хранить в нем какие-либо предметы. Выходы из зала, эвакуационные пути, проходы к бароаппаратам должны быть всегда свободны.

3.10.3. Лица, не имеющие непосредственного отношения к проведению баросеанса, допускаются в барозал только в случае необходимости, с разрешения ответственного за безопасную эксплуатацию бароаппарата. По окончании работы на бароаппаратах барозал должен быть закрыт.

3.10.4. Запрещается проводить любые ремонтные работы в барозале во время проведения сеансов в бароаппаратах. Время проведения ремонтных работ должно быть согласовано с ответственным за безопасную эксплуатацию.

3.10.5. Запрещается эксплуатация бароаппаратов в случаях неисправности или отсутствия на штатных местах оборудования, перечисленного в п.п. 3.4.1. и 3.4.2. настоящих Указаний.

3.10.6. Необходимо производить контрольные замеры кратности вентиляции и содержания кислорода в барозале, температурного режима и влажности, сопротивления заземления и изоляции проводов не реже одного раза в 12 мес. Специализированные организации проводят контрольные замеры, результаты которых оформляются актами, составленными по действующей в этих организациях форме.

3.10.7. При возникновении во время баросеанса неполадок в работе бароаппарата, не представляющих непосредственной угрозы для пациентов и обслуживающего персонала, врач обязан быстрее закончить баросеанс, вывести больных из барокамеры, зарегистрировать характер неисправности в журнале учета баросеансов и прекратить эксплуатацию до устранения неисправности.

3.10.8. Работу в барозале и лечебный процесс в бароаппарате после санитарной обработки или дезинфекции можно возобновлять только после полного исчезновения видимых следов и запахов обработки.

3.10.9. **Требования электробезопасности.**

3.10.9.1. Изделия медицинской техники в барозале должны эксплуатироваться в соответствии с "Правилами ТБ при эксплуатации изделий медицинской техники в учреждениях Минздрава СССР. Общие требования".

3.10.9.2. Не рекомендуется использование рентгеновских аппаратов, физиотерапевтической аппаратуры, электронагревательных приборов и сухожаровых стерилизационных шкафов в барозале. Запрещается использование переносных бытовых электроприборов.

3.10.9.3. Если в конструкции бароаппарата предусмотрено его подключение к сети 220/380 В при помощи штепсельных втычных соединителей, то бароаппарат является переносным электроприемником (ПУЭ, п. 1.2.8).

3.10.9.4. Необходимо предусмотреть меры для снятия зарядов статического электричества посредством электрического соединения корпуса бароаппарата с заземляющим устройством и соединения пациента с корпусом бароаппарата, если в бароаппарате не предусмотрено подключение к электрической сети 220/380 В.

3.10.9.5. Не допускается подключение не предусмотренных конструкцией бароаппарата вторичных сетевых источников электропитания, если бароаппараты не имеют подключения к сети 220/380 В, а ток получают только от автономных источников электропитания.

3.10.9.6. Не допускается подключение к бароаппарату устройств, подающих напряжение в барокамеру, исключение составляют предусмотренные конструкцией бароаппарата системы диагностики и связи, поставляемые в комплекте с бароаппаратом и прошедшие экспертизу во ВНИИПО МВД СССР.

3.10.10. Требования техники безопасности при эксплуатации системы кислородоснабжения.

3.10.10.1. Необходимо следить за тем, чтобы не было утечек кислорода в процессе эксплуатации системы кислородоснабжения, особенно в местах соединений, установки арматуры. Контроль утечек производится методом "обмыливания".

3.10.10.2. Допускается проведение ремонтных работ, в том числе сварки, подтягивания элементов уплотнений, замены арматуры и прочего только после снижения давления в системе кислородоснабжения до атмосферного и полного удаления кислорода.

3.10.10.3. Не допускается пользоваться промасленной ветошью при работе с кислородным оборудованием; разрешается применять только специальный инструмент, не

вызывающий искрения при ударах, руки должны быть тщательно вымыты, одежда не должна быть загрязнена маслом и содержать синтетические волокна.

3.10.10.4. Разрешается применение горячей воды в отогревании редукторов в случае их обмерзания. Не допускается использование открытого пламени, различных горелок.

3.10.10.5. Давление в системе кислородоснабжения не должно превышать установленной нормы.

3.10.10.6. Необходимо перед началом работы убедиться в достаточном количестве кислорода на проведение планируемых сеансов.

3.10.10.7. Необходимо подачу кислорода в барозал производить после включения установленного электрооборудования, вентиляции и освещения.

3.10.10.8. Подача кислорода в бароотделение по окончании рабочего дня должна быть закрыта.

3.10.11. Требования пожарной безопасности.

3.10.11.1. С целью предотвращения пожара в барозале, где установлена барокамера запрещается:

- курить в помещении;
- использовать электронагревательные приборы;
- использовать одежду из шерстяных и синтетических материалов и обувь на резиновой и синтетической подошве для медицинского персонала;
- пользоваться переносными розетками;
- включать и выключать электроприборы во время сеанса;
- пользоваться техническим оборудованием, токоведущие части которого находятся в неисправном или аварийном состоянии (поврежденная изоляция, ненадежные контакты и т.п.);
- использовать открытый огонь;
- использовать мебель из дерева и горючих материалов;
- хранить горючие или легковоспламеняющиеся материалы, в том числе и перевязочные (использованная вата, марля, пропитанная воспламеняющимися веществами и мазями),

должны складываться в специальный футляр и по возможности быстро удаляться из помещения);

- пациентам курить и подходить к открытому огню и течение 30 мин. после окончания сеанса;
- пользоваться кабелем - удлинителем для регистрации физиологической информации (отходящими от разъема барокамеры к медаппаратуре) оканчивающимися стандартными сетевыми вилками, вместо специального разъема с четкой маркировкой;
- применять электромедицинскую аппаратуру класса 01 и 1 без защитного заземления;
- использовать в барозале материалы и предметы, способные вызвать искру (стальные гаечные ключи и пр.);
- открывать подачу кислорода в барозал при неработающей или неисправной вентиляции;
- продолжать работу при обнаруженной утечке кислорода;
- использовать в барозалах оконные занавески из горючих тканей (рекомендуемые материалы - стеклоткань или хлопчатобумажная ткань с огнестойкой пропиткой "ОП").

3.10.11.2. Требования пожарной безопасности при эксплуатации бароаппаратов и действия персонала при возникновении пожара см. ОМУ 42-21-27.

3.10.12. Требования техники безопасности при эксплуатации бароаппаратов см. ОМУ 42-21-27.

3.10.13. Требования техники безопасности, связанные с медицинскими особенностями применения метода ГБО, определяются методическими указаниями и рекомендациями Минздрава СССР и ОМУ 42-21-27.

Правила промышленной безопасности опасных производственных объектов, на которых используется оборудование, работающее под избыточным давление (извлечения)

XIII. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ ПРОМЫШЛЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ К МЕДИЦИНСКИМ БАРОКАМЕРАМ

Общие требования

543. Настоящий раздел ФНП устанавливает дополнительные требования промышленной безопасности к медицинским стационарным барокамерам, применяемым в лечебнопрофилактических учреждениях и иных организациях независимо от их формы

собственности и ведомственной принадлежности (далее - ЛПУ) для обеспечения лечебного или адаптационного воздействия на размещаемых в них людей.

544. Медицинские стационарные барокамеры являются особыми сосудами под давлением, которые, в зависимости от количества размещаемых в них людей и рабочей среды, подразделяются на одноместные и многоместные, работающие под избыточным давлением более 0,07 МПа воздуха или газообразного медицинского кислорода (или иных смесей газов).

545. Одноместные медицинские барокамеры должны быть изготовлены в соответствии с требованиями настоящих ФНП.

546. Многоместные медицинские барокамеры, впервые выпускаемые в обращение, должны соответствовать требованиям ТР ТС 032/2013. При эксплуатации барокамер, изготовленных и введенных в эксплуатацию до вступления в силу ТР ТС 032/2013, должно быть обеспечено их соответствие требованиям проектной и технической документации предприятий разработчика проекта и изготовителя.

547. Безопасность применения медицинских стационарных барокамер, являющихся оборудованием медицинской техники, должна быть обеспечена выполнением требований настоящих ФНП, а также законодательства Российской Федерации в области промышленной безопасности, здравоохранения и лицензирования отдельных видов деятельности.

548. Эксплуатация барокамер, в том числе монтаж, наладка, пуск в эксплуатацию, техническое обслуживание и ремонт должна быть выполняться в соответствии с проектом, руководством (инструкцией) по эксплуатации и иной технической документацией изготовителя, а также требованиями настоящих ФНП.

549. Монтаж, наладку, техническое обслуживание и ремонт барокамеры должны осуществлять специализированные организации, соответствующие требованиям раздела IV настоящих ФНП, имеющие лицензию на техническое обслуживание данного вида медицинской техники, или специалисты подразделения технической службы ЛПУ (если их наличие предусмотрено структурой (штатом) ЛПУ с целью выполнения работ для собственных нужд ЛПУ).

550. Приемка после монтажа и ввода в эксплуатацию барокамеры должна быть осуществлена в соответствии с требованиями раздела V настоящих ФНП.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Требования к одноместным медицинским барокамерам

551. Одноместные медицинские барокамеры разделяются на барокамеры, работающие в среде чистого кислорода и в среде сжатого воздуха.

552. Конструкция одноместных барокамер, материалы (металлические и неметаллические) основных элементов корпуса барокамеры должны обеспечивать надежность и безопасность ее работы в период срока службы (ресурса), установленного разработчиком проекта и (или) изготовителем на основании расчета. Расчетное давление должно быть на 10% выше, чем рабочее давление. Давление испытания барокамеры на прочность должно составлять 1,5 рабочего давления.

553. Конструкция барокамер, материалы (металлические и неметаллические) основных элементов корпуса барокамеры и применяемые для их отделки и внутреннего оборудования, размещаемые в них устройства и коммуникации (кнопки, разъемы, переключатели и иное оборудование), а также применяемые при их работе системы медицинского мониторинга пациента должны обеспечивать взрыво-, пожаробезопасность с учетом свойств рабочей среды, особенно при использовании чистого газообразного кислорода.

554. Система газоснабжения барокамеры должна обеспечивать скорость компрессии (повышения давления) и декомпрессии (снижения давления), необходимую для обеспечения безопасного проведения лечебных процессов, для которых он предназначен в соответствии с требованиями нормативных документов.

555. Барокамера должна быть оборудована предохранительным клапаном, настроенным на давление срабатывания не более 10% от рабочего давления.

556. Геометрические размеры барокамеры должны обеспечивать безопасное нахождение размещаемого внутри камеры человека. Длина барокамеры должна быть не менее 2000 мм, внутренний диаметр корпуса вновь изготавливаемых барокамер должен быть не менее 700 мм, для барокамер, изготовленных и введенных в эксплуатацию до принятия настоящих ФНП, допускается внутренний диаметр 600 мм. Геометрические размеры (ширина, длина) места (ложа) для размещения пациента во внутренней полости барокамеры должно обеспечивать его свободное и безопасное размещение в барокамере.

557. При изготовлении барокамеры в виде металлического основания с прозрачным куполом или иллюминаторами конструкция, расположение и материал, примененный при изготовлении купола (иллюминатора), должны обеспечить достаточный обзор для наблюдения за состоянием

пациента, хорошую обзорность пациента, а также необходимую прочность, отвечающую требованиям пункта 552 настоящих ФНП.

558. Барокамеры, конструкцией которых предусмотрена работа в автоматическом режиме с применением устройств автоматического управления и контроля, в том числе системы газоснабжения, указанные автоматические устройства должны иметь дублирующее механическое управление, обеспечивающее проведение компрессии (декомпрессии) в ручном режиме. Барокамеры с системой автоматического управления должны быть оборудованы устройством, контролирующим работу системы и дающим информационный сигнал в случае бездействия системы.

559. Барокамера должна быть оснащена запорными вентилями, установленными на корпусе и обеспечивающими возможность быстрого (мгновенного) перекрытия поступления рабочей среды в барокамеру и (или) сброса из нее в случаях отклонений от нормального режима работы барокамеры и системы газоснабжения, а также лечебного сеанса.

560. Органы управления системы газоснабжения барокамеры, дисплей приборов и прочее должны быть установлены на единую панель управления. Все органы управления и контроля должны иметь четкую и однозначно читаемую маркировку.

561. Барокамера должна быть оборудована манометром для контроля давления в ней. Класс точности манометра должен быть не ниже установленного изготовителем барокамеры и обеспечивать необходимую погрешность измерения давления, с учетом обусловленных лечебным процессом режимов работы.

562. Панель управления барокамерой должна быть оснащена механическими часами с секундной стрелкой. Допускается в качестве дублирующего устройства контроля времени использовать электронные часы с цифровым дисплеем.

563. Барокамера должна быть оснащена системой связи, обеспечивающей трансляцию речи оператора в барокамеру в режиме "Нажми и говори", пациента - оператору в постоянном (фоновом) режиме. Система связи должна обеспечивать разборчивость речи.

564. Барокамера, работающая в среде сжатого воздуха, должна быть оборудована устройствами оптической и звуковой сигнализации о превышении концентрации кислорода по объему свыше 23%. Устройство должно иметь возможность отключения звуковой сигнализации.

565. Барокамера должна быть оборудована системой (источником) бесперебойного питания, обеспечивающей питание потребителей: системы газового анализа и контроля (при наличии); устройства очистки воздуха от углекислого газа; системы освещения барокамеры и системы связи.

566. Производство одноместных медицинских барокамер должны осуществлять специализированные организации, обеспечивающие соблюдение требований настоящих ФНП и законодательства в области лицензирования производства медтехники; имеющие оборудование для качественного изготовления указанных барокамер, а также обученных и аттестованных в установленном порядке специалистов и рабочих соответствующей квалификации.

Требования к многоместным медицинским барокамерам

567. Многоместные медицинские барокамеры в зависимости от режимов работы, для которых они предназначены, применяются с избыточным рабочим давлением до 1 МПа.

568. Многоместная медицинская барокамера должна состоять как минимум из двух отсеков - основной камеры для размещения пациентов на период проведения лечебного сеанса и предкамеры для обеспечения входа в камеру, находящуюся под давлением, специалистов из состава медицинского персонала и вывода из камеры пациента в случае необходимости до окончания сеанса лечения. Также многоместные барокамеры могут быть многоотсечными и состоять из сборных секций, образовывающих гипербарические комплексы, обеспечивающие проведение сеансов ГБО пациентов, а также проведение хирургических операций под избыточным давлением в необходимых по медицинским показаниям случаях.

569. Многоместные медицинские барокамеры, применяемые в ЛПУ, по своей конструкции и размерам должны обеспечивать возможность безопасного размещения в них пациентов и проведения соответствующего курса лечения, для которого они предназначены, и должны иметь размеры внутреннего пространства (по диаметру или высоте в зависимости от геометрической формы корпуса) не менее 1800 мм, в обоснованных проектом случаях в зависимости от назначения барокамеры и количества размещаемых людей могут быть предусмотрены иные размеры.

570. Входные двери (люки) барокамер выполняются в виде плоских дверей, установленных на петлях, или оборудованных сдвижным механизмом, при этом двери (люки) должны обеспечивать необходимую прочность и герметичность отсеков барокамер. Дверные проемы барокамер, выполненные в виде плоских дверей, должны иметь минимальную высоту не менее 1,55 м и ширину не менее 0,7 м и должны обеспечивать возможность вноса в барокамеру пациента на

носилках. Люки, имеющие круглую форму, должны иметь минимальный внутренний диаметр не менее 0,6 м. Механизмы закрывания дверей и люков должны быть изготовлены из искробезопасных материалов. В случаях, если двери или люки имеют автоматический привод, они должны быть дополнительно оборудованы устройствами ручного открывания, позволяющего обеспечить открывание (закрывание) дверей в случае аварии или отсутствия электропитания.

571. Оборудование барокамер должно обеспечивать возможность создания в барокамере рабочего давления, контроль давления, поддержание давления в необходимом диапазоне и снижение давления в соответствии с выбранным режимом лечения. Управление подачей воздуха в барокамеру предусматривается как ручное, так и автоматическое (дистанционное). В случае применения автоматического (дистанционного) управления должны быть предусмотрены системы клапанов, обеспечивающих возможность ручного управления подачей (сбросом) воздуха. Барокамеры должны быть оборудованы ручными запорными клапанами, установленными на корпусе барокамеры, в линиях подачи (сброса) воздуха и медицинского кислорода. Клапаны должны обеспечивать быстрое (мгновенное) закрывание клапанов в случае возникновения неисправности (разгерметизации) барокамеры или линий подачи (сброса) газа и не допускать потерю давления в барокамере. При штатной работе барокамеры клапаны должны быть открыты, а рукоятки (маховички) опечатаны.

572. Оснащение барокамеры необходимым оборудованием осуществляется в соответствии с проектом в зависимости от ее назначения, в том числе системами жизнедеятельности, специальными дыхательными блоками, через которые обеспечивается подача медицинского кислорода на дыхательные маски и удаление выдыхаемого пациентом газа за пределы барокамеры. Устройства управления дыхательными блоками должны размещаться снаружи барокамеры.

573. Каждый отсек барокамеры должен быть оснащен предохранительным клапаном, срабатывающим в случае повышения давления на 10% выше рабочего давления и обеспечивающим закрывание при снижении давления не более чем на 15%. Предохранительный клапан (клапаны) должен быть установлен снаружи барокамеры в месте, защищенном от механического повреждения или случайного срабатывания при несанкционированном доступе.

574. Все устройства подачи воздуха в барокамеру или сброса воздуха из барокамеры должны быть защищены пневмоглушителями, защитными сетками или иными устройствами, не допускающими травмирования пациента при подаче воздуха и присоса одежды или частей тела пациента при сбросе давления или срабатывании предохранительного клапана.

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

575. Отсеки барокамеры должны быть оборудованы манометрами, обеспечивающими измерение давления внутри барокамеры.

576. В оборудовании барокамер должны применяться негорючие или не поддерживающие горения материалы и покрытия. Электрическое оборудование и оборудование для активного обогрева барокамеры должно быть защищено от перегрева и образования искры при эксплуатации и в аварийных случаях. Электрическое оборудование, применяемое внутри барокамеры, должно иметь максимальное напряжение не более 42 В.

577. Барокамеры должны быть оборудованы системой водяного пожаротушения во всех отсеках. Система пожаротушения должна включать в себя устройство автоматического отключения подачи кислорода на дыхание пациентов и перехода на дыхание воздухом. Система водяного пожаротушения должна включать в себя устройства сигнализации и активации, расположенные в отсеках барокамеры и снаружи барокамеры, под контролем оператора. Активация системы водяного пожаротушения должна обеспечиваться в ручном режиме. Кроме системы водяного пожаротушения отсеки барокамеры должны быть оборудованы гипербарическими огнетушителями.

Трубопроводы, устройства активации, клапаны, кнопки и прочие устройства системы пожаротушения должны иметь соответствующую маркировку, отличающую их принадлежность к системе пожаротушения от других систем барокамеры.

Система пожаротушения должна быть независимой от систем газоснабжения барокамеры и соответствовать проекту, разработанному в соответствии с нормами проектирования ЛПУ и требованиями норм пожарной безопасности.

578. Пульт управления подачей газа должен быть расположен вне барокамеры. Устройства управления подачей газа должны иметь четкую маркировку, не допускающую двоякого толкования или ошибки оператора.

Барокамера должна быть оборудована приборами газового анализа дыхательной газовой среды. Обязательно должны быть установлены приборы контроля содержания кислорода и углекислого газа, обеспечивающие непрерывный контроль процентного содержания газа и сигнализацию, в случае превышения или понижения пороговых значений.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Требования к размещению барокамер

579. Установка медицинских барокамер производится стационарно в зданиях, предназначенных и оборудованных для размещения пациентов, а также в специальных транспортабельных контейнерах.

580. Требования к размещению барокамеры в транспортабельных контейнерах, устанавливаемых на различных шасси или стационарно, а также к конструкции контейнера, определяется разработчиком проекта и изготовителем таких комплексов, исходя из требований обеспечения максимальной безопасности.

581. Стационарные медицинские барокамеры устанавливаются в специально оборудованных помещениях (барозалах) подразделений гипербарической оксигенации (далее - ГБО), в зданиях ЛПУ на основании проекта, разработанного в соответствии с требованиями законодательства по градостроительной деятельности и в области промышленной безопасности. Перемещение подразделения ГБО в другие помещения данного ЛПУ или в другое ЛПУ, при выполнении работ по техническому перевооружению и (или) реконструкции отделения ГБО, должно осуществляться на основании проектной документации, разработанной в соответствии с требованиями законодательства по градостроительной деятельности и в области промышленной безопасности.

Эксплуатация медицинских барокамер, установленных с нарушением проектной документации, не допускается.

582. Размещение барокамер в подвальных и цокольных этажах не допускается.

583. Размещение многоместных медицинских барокамер должно обеспечивать удобство их монтажа и установки на первом этаже здания, за исключением случаев, обоснованных технологией их применения и проектной документацией, при этом должен быть проведен расчет фундаментов, перекрытий, колонн на возможность установки барокамеры в помещении, с учетом проведения в последующем технического освидетельствования барокамер, в том числе проведения гидравлических испытаний.

584. Объемно-планировочные решения по устройству барозала и размещению в нем одноместных и (или) многоместных барокамер, а также систем, обеспечивающих их работу, устройств жизнеобеспечения и иного оборудования определяются проектной документацией,

разрабатываемой проектными организациями, специализирующимися на проектировании медицинских учреждений, с учетом требований настоящих ФНП и действующих на момент разработки норм проектирования медицинских учреждений, норм пожарной безопасности.

585. Площадь и объем помещения барозала определяется проектом в зависимости от количества размещаемых в нем барокамер и иного оборудования с целью обеспечения возможности безопасного нахождения в месте установки барокамеры медицинского персонала и размещения пациентов, ожидающих лечения, исходя из вместимости барокамеры и штатного расписания обслуживающего (медицинского) персонала, при этом должно быть обеспечено следующее:

а) наличие эвакуационных выходов из помещения барозала в количестве, установленном проектом, но не менее двух выходов - для барозалов, в которых предусмотрено размещение более двух одноместных барокамер, и барозалов с многоместными барокамерами. Наличие одного эвакуационного выхода допускается в обоснованных проектом случаях, если планировкой помещения барозала предусмотрено наличие двух и более проходов к эвакуационному выходу, исключающих необходимость передвижения людей мимо аварийно разгерметизировавшегося или загоревшегося оборудования;

б) ширина дверных проемов эвакуационных выходов из барозалов, а также проходов в барозале между установленным оборудованием должны обеспечивать возможность беспрепятственного перемещения одноместных барокамер, в том числе для их эвакуации с пациентами при возникновении пожара или иной аварийной ситуации;

в) все окна и двери в барозале должны открываться наружу, при этом площадь окон и дверей определяется расчетом при проектировании и должна обеспечивать сброс максимально возможного количества сжатого газа при его аварийном сбросе в случае аварии барокамеры;

г) размещение барокамер в помещении барозала должно определяться проектом и обеспечивать удобство, безопасность их обслуживания, возможность свободного и беспрепятственного перемещения, эвакуацию пациентов и персонала. Минимальное расстояние от выступающих частей барокамеры до стены или стационарно установленной медицинской аппаратуры должно быть 1 метр. Минимальное расстояние между барокамерами должно составлять 1,5 метра. Минимальное расстояние от отопительных приборов и других источников тепла до барокамер должно составлять 1 метр.

586. Обустройство барозала должно учитывать требования норм проектирования медицинских учреждений и норм пожарной безопасности, в части, касающейся требований к отделочным

материалам, системам пожаротушения, электроснабжения и заземления, вентиляции, освещения, отопления, в том числе:

а) в конструкции стен, отделяющих барозал от других помещений, а также при отделке помещения барозала должны применяться негорючие материалы, имеющие степень огнестойкости, соответствующую нормам пожарной безопасности; пол в барозале должен иметь антистатическое покрытие, что должно быть подтверждено сертификатом на применяемый материал напольного покрытия или актом замера сопротивления;

б) барозал должен быть оборудован системами приточной и вытяжной вентиляции, или кондиционирования воздуха;

в) барозалы должны оснащаться системами связи, пожарной сигнализации и газового анализа (сигнализаторами) для контроля содержания кислорода в атмосфере барозала, а в случаях, предусмотренных проектом, приборами контроля за температурой и влажностью;

г) электрооборудование и системы электроснабжения барозалов должны соответствовать нормам электробезопасности;

д) в барозале должны быть предусмотрены: система защитного заземления электрооборудования и независимая от нее система защиты барокамер и персонала от накопления статического электричества;

е) для сброса газов из барокамеры в барозале должны быть предусмотрены специальные трубопроводы, обеспечивающие отвод газов за пределы барозала. Совмещать сбросные трубопроводы воздуха и кислорода запрещается. Концевая часть сбросного трубопровода должна находиться за пределами наружной стены здания с расположением по высоте и удалению от оконных проемов и устройств вентиляции (кондиционирования) на расстоянии, определенном проектом и обеспечивающем пожаробезопасное рассеивание сбрасываемого кислорода в атмосферу. Трубопроводы должны быть надежно закреплены и иметь соответствующую маркировку;

ж) в помещении барозала, в котором установлены многоместные барокамеры, должен быть размещен индивидуальный изолирующий дыхательный аппарат или аппарат-самоспасатель (или аппараты в соответствии со штатным расписанием и проектом) оператора барокамеры на случай

пожара, задымления или превышения концентрации опасных газов в барозале и для обеспечения вывода людей из барокамеры;

з) трубопроводы подачи кислорода и воздуха должны обеспечивать необходимую прочность при рабочем давлении и быть проложены таким образом, чтобы избежать механических повреждений. Тип трубопроводов, материал, диаметр определяются при проектировании, исходя из объема барокамеры и давления кислорода. Трубопроводы должны быть заземлены, при этом трубопроводы не должны использоваться для заземления другого оборудования;

и) подача кислорода на барокамеры должна производиться или от общей системы снабжения кислородом медицинской организации или от автономного источника. При подаче кислорода на барокамеры от общей системы кислородоснабжения необходимо обеспечить оперативную связь с дежурным персоналом службы, обеспечивающей кислородоснабжение. На трубопроводе подачи кислорода на входе вне помещения барозала, а также в барозале непосредственно перед каждой барокамерой должны быть установлены запорная арматура с манометром, находящимся перед ней. Конструкция узла присоединения входного штуцера барокамеры к запорной арматуре должна обеспечивать возможность быстрого отсоединения барокамеры для его эвакуации с пациентом в случае возникновения аварийной ситуации в помещении барозала;

к) система подачи сжатого воздуха в барокамеру должна состоять из источников сжатого воздуха (компрессоров воздуха высокого давления в количестве не менее двух) и воздухохранилища, обеспечивающего хранение воздуха, в объеме, необходимом согласно проекту для обеспечения подъема и поддержания давления в барокамере;

л) отопление барозалов должно осуществляться с применением водяного теплоносителя, температура которого не превышает 95 °C.

Эксплуатация медицинских барокамер

587. Организация (ЛПУ), эксплуатирующая медицинские барокамеры, с целью обеспечения их содержания в исправном состоянии и безопасных условий работы обязана:

а) назначить приказом ответственного за осуществление производственного контроля за эксплуатацией оборудования под давлением во всех подразделениях ЛПУ, ответственного за безопасную эксплуатацию барокамеры (руководителя подразделения ГБО), ответственного за исправное техническое состояние барокамеры (из числа технических специалистов подразделения ГБО или подразделения технической службы ЛПУ, обеспечивающих проведение технического

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

обслуживания эксплуатируемого в медицинском учреждении оборудования под давлением собственными силами, или привлеченной по договору специализированной организацией);

б) укомплектовать подразделение ГБО персоналом, обученным и допущенным в установленном порядке к самостоятельной работе на барокамере;

в) обеспечить разработку и наличие инструкций по эксплуатации и техническому обслуживанию барокамер и технических систем отделения ГБО в соответствии с требованиями проектной документации и руководств (инструкций) по эксплуатации оборудования;

г) установить порядок безопасного допуска пациентов в помещение барозала и их нахождения непосредственно в барокамере, для чего обеспечить информирование о правилах поведения и необходимых мерах безопасности с учетом имеющихся опасных факторов (оборудование под давлением и физико-химические свойства кислорода) и обеспечить наличие сменного комплекта хлопчатобумажной одежды для безопасности лиц, размещаемых в барокамере в целях проведения лечебного сеанса с применением газообразного кислорода. Нахождение пациента в барокамере в синтетической, искрообразующей одежде не допускается.

588. Ответственный за безопасную эксплуатацию барокамеры обязан:

а) обеспечивать безопасную эксплуатацию барокамеры, барозалов и технических систем жизнеобеспечения подразделения ГБО и содержание их в исправном состоянии;

б) обеспечивать разработку, ведение и хранение эксплуатационной документации, выдачу ее персоналу, непосредственно работающему на барокамере, и наличие ее на рабочих местах;

в) обеспечивать организацию и проведение обучения и проверку знаний персонала, непосредственно работающего на барокамере;

г) ежедневно проверять записи персонала в журнале регистрации сеансов ГБО с занесением в него записи о результатах проверки;

д) участвовать в проведении периодического (планового) контроля барокамеры, барозалов и технических систем жизнеобеспечения подразделений ГБО;

е) контролировать своевременность проведения регламентных работ по техническому обслуживанию, ремонту и техническому освидетельствованию оборудования;

ж) обеспечивать выполнение предписаний;

з) при выявлении нарушений требований эксплуатационной документации выдавать указания по их устранению персоналу, непосредственно работающему на барокамере;

и) останавливать работу барокамеры при выявлении нарушений требований безопасной эксплуатации;

к) не допускать к работе на барокамере лиц (медицинский персонал отделения ГБО, технических специалистов ЛПУ и сторонних организаций), не имеющих соответствующего допуска, не прошедших обучение (проверку знаний) или нарушающих требования безопасной эксплуатации барокамеры и режим проведения лечебных сеансов.

589. Ответственный за исправное техническое состояние барокамеры обязан:

а) обеспечивать безопасность эксплуатации барокамеры, барозалов и технических систем жизнеобеспечения подразделения ГБО путем содержания их в исправном состоянии;

б) хранить проектную, приемо-сдаточную документацию на помещение, оборудование и технические системы подразделения ГБО;

в) обеспечивать хранение и ведение эксплуатационной документации (паспорта, руководства по эксплуатации и иную техническую документацию изготовителей, производственные инструкции и журналы) на барокамеры и технические системы подразделения ГБО;

д) ежедневно проводить проверку эксплуатационной готовности барозала, установленных в нем оборудования и технологических систем жизнеобеспечения подразделения ГБО в порядке, установленном инструкциями и иными распорядительными документами ЛПУ;

е) периодически (не реже 1 раза в неделю) контролировать проведение ежедневного технического сеанса на барокамере;

ж) проводить периодический (плановый) контроль барокамеры, барозалов и технических систем жизнеобеспечения подразделения ГБО;

з) составлять планы проведения профилактических регламентных работ (технического обслуживания) барокамеры и технических систем, обеспечивающих ее работу, в соответствии с требованиями руководств (инструкций) по эксплуатации и иной технической документации организаций-изготовителей;

и) организовывать проведение технического обслуживания, ремонта барокамеры и технических систем, обеспечивающих ее работу, силами персонала технических служб ЛПУ или специализированными организациями;

л) вести учет наработки рабочих циклов барокамеры;

м) обеспечивать подготовку барокамеры к техническому освидетельствованию и (или) техническому диагностированию.

Ответственный за исправное техническое состояние барокамеры обязан остановить работу барокамеры в случаях выявления неисправностей как барокамеры, так и других технических систем подразделений ГБО, а также выработки барокамерой ресурса или срока службы при отсутствии положительного заключения по результатам технического диагностирования.

О всех установленных замечаниях в работе барокамеры, системы кислородоснабжения, технического обеспечения безопасной работы барозала ответственный за исправное техническое состояние барокамеры должен вносить запись в журнал учета работы барокамеры и сообщать руководителю отделения ГБО.

590. Ответственные лица отделения ГБО должны в установленном порядке пройти подготовку и аттестацию в области промышленной безопасности в объеме, соответствующем их должностным обязанностям.

591. К обслуживанию барокамеры приказом руководителя ЛПУ допускается медицинский и технический персонал организации, имеющий квалификацию, соответствующую выполняемой ими работе.

Проверка знаний, стажировка и допуск медицинского персонала к работе по обслуживанию барокамеры и проведению сеансов с ее применением осуществляются в порядке, установленном распорядительными документами ЛПУ в соответствии с Положением о проверке знаний и требованиями настоящих ФНП.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

В состав комиссии по проверке знаний персонала включают ответственного за осуществление производственного контроля, ответственных лиц отделения ГБО и централизованных технических служб (подразделений) медицинского учреждения, а также других специалистов по решению руководителя, аттестованных на знание настоящих ФНП.

Первичную проверку знаний медицинского персонала проводят после стажировки перед допуском к работе по обслуживанию барокамеры и проведению сеансов с ее применением.

Периодическая проверка знаний проводится 1 раз в 12 месяцев.

Внеочередная проверка знаний должна проводиться в случаях: установки барокамеры нового типа; перевода медицинского персонала на работу в другое подразделение, оснащенное барокамерой; при пересмотре эксплуатационной документации; при нарушениях персоналом требований эксплуатационной документации; по предписанию ответственного за осуществление производственного контроля в случаях выявления нарушений требований безопасности.

592. Эксплуатация барокамер осуществляется в соответствии с инструкцией по эксплуатации, разрабатываемой на основании требований технической документации на каждый конкретный тип барокамеры с учетом местных условий. Инструкция по эксплуатации барокамеры разрабатывается ответственными лицами подразделения ГБО в порядке, установленном распорядительными документами ЛПУ. В инструкции по эксплуатации барокамеры должны быть установлены требования к персоналу, в том числе порядок проверки исправности, подготовки к работе, пуска и остановки барокамеры и обеспечивающих его работу систем, порядок допуска пациентов в помещение барозала и размещения их в барокамере, а также требования безопасности при работе барокамеры, системы кислородоснабжения, меры пожарной безопасности.

593. Технология и порядок проведения лечебного сеанса (ГБО, компрессии, декомпрессии) определяется инструкцией и (или) иными распорядительными документами ЛПУ. Сведения о прохождении лечебного сеанса фиксируют в журнале регистрации сеансов. Журнал ведется отдельно на каждую барокамеру медицинским персоналом, непосредственно работающим с барокамерой, и ответственными лицами отделения ГБО. Журнал должен находиться на рабочем месте.

594. При наличии двух и более эксплуатируемых барокамер в ЛПУ ведется журнал учета барокамер по форме, утверждаемой медицинской организацией, в котором указывают паспортные данные барокамеры, время и место ее установки, сроки технического диагностирования,

выработанного ресурса, сроки службы и иная информация, относящаяся к эксплуатации барокамеры.

595. В барозале, в удобном для ознакомления месте, устанавливают специальный стенд, на котором помещают следующую информацию: фамилии ответственных службы ГБО; список лиц, имеющих допуск к самостоятельной работе на барокамере, с указанием сроков очередной проверки знаний; выписки из инструкций по охране труда при работе на барокамере, по эксплуатации барокамеры, включающие перечень действий персонала при возникновении аварийных и нештатных ситуаций (отключение кислорода, электроснабжения, разгерметизация барокамеры или трубопроводов кислорода и иное), о мерах пожарной безопасности и действиях персонала в случае пожара; план экстренной эвакуации в случае пожара; утвержденные схемы кислородо- и электроснабжения, с указанием мест аварийного отключения газо- и электроснабжения, а также информация (памятка) для пациентов о правилах нахождения в помещении барозала и мерах безопасности при прохождении лечебных процедур в барокамере. Инструкции должны находиться на рабочих местах персонала.

596. Ежедневно медицинский работник перед проведением первого лечебного сеанса с пациентом должен проводить техническую проверку эксплуатационной готовности барокамеры (текущий контроль) в соответствии с инструкцией по эксплуатации, которая включает:

а) проверку записей в журнале регистрации сеансов ГБО;

б) осмотр барокамеры;

в) проверку исходного состояния барокамеры;

г) проведение технического сеанса (при давлении изопрессии 20 кПа в течение 5 - 10 мин. без пациента проводят проверку исправности предохранительного клапана на отсутствие заклинивания);

д) проверку исправности системы связи при открытой крышке барокамеры.

По результатам проведенной проверки в журнале регистрации сеансов ГБО должна быть сделана запись о готовности барокамеры к работе и приведена подпись лица, проводившего проверку.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

597. Не допускается работа барокамеры при наличии в журнале регистрации сеансов ГБО записи о неисправностях. Основными критериями неисправностей, при которых не допускается эксплуатация барокамеры, являются:

а) наличие утечек газа вследствие негерметичности барокамеры, шлангов, арматуры или стыковочных узлов;

б) нарушение заземления;

в) неисправность системы связи с пациентом;

г) отсутствие, повреждение или неисправность контрольно-измерительных приборов;

е) неисправность или неправильная настройка предохранительного клапана;

ж) неисправность систем жизнеобеспечения (управления, контроля, связи);

з) неисправность аварийной сигнализации;

и) наличие механических повреждений, которые могут привести к снижению прочности узлов, находящихся в процессе работы под давлением;

к) неисправность системы кислородоснабжения, в том числе отсутствие штатного давления в подающем трубопроводе.

При обнаружении неисправностей должна быть сделана соответствующая запись в журнале регистрации сеансов ГБО с обязательным уведомлением специалистов, ответственных за безопасную эксплуатацию и за исправное техническое состояние барокамеры.

598. При эксплуатации барокамеры необходим постоянный контроль газовой среды в барокамере по концентрации углекислого газа (CO_2), а также (в случаях, установленных в документах, определяющих методику проведения лечебного сеанса) по температуре и влажности. Контроль этих характеристик должен осуществляться в соответствии с инструкцией по эксплуатации по штатным приборам, входящим в состав барокамеры, или по автономным приборам контроля, допущенным к использованию в одноместных медицинских барокамерах.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

599. При эксплуатации барокамеры необходим постоянный контроль герметичности элементов и узлов, находящихся под давлением. Факторами, характеризующими нарушение герметичности, являются: звуки (шипение) при проникновении газовой среды из барокамеры или подводящих трубопроводов в окружающую атмосферу, снижение скорости компрессии (меньше заданной), падение давления в барокамере на режиме изопрессии, повышенный расход кислорода за сеанс, повышение процентного содержания кислорода в атмосфере барозала и иные визуально видимые признаки нарушения герметичности и разрушения барокамеры.

600. Для предотвращения нарушения герметичности и разрушения барокамеры обеспечивают:

а) ежедневную профилактическую проверку качества соединений и шлангов визуальным осмотром перед началом работы и по показаниям манометров в процессе работы;

б) постоянный контроль давления кислорода на подающей магистрали перед началом каждого лечебного сеанса;

в) постоянный контроль процентного содержания кислорода в барозале в случаях, если проектом барозала предусмотрена установка автоматического газоанализатора, и с применением переносных газоанализаторов в порядке и с периодичностью, установленной распорядительными документами ЛПУ;

г) проверку соответствия герметичности барокамеры показателю, указанному в технической документации на барокамеру, при проведении периодического контроля и технического освидетельствования;

д) постоянный приборный контроль давления газовой среды в барокамере;

е) текущий и периодический контроль технического состояния барокамеры;

ж) техническое обслуживание барокамеры;

з) осмотр состояния остекления корпуса барокамеры перед сеансом для выявления дефектов, в том числе "серебрения" иллюминаторов барокамеры;

и) предохранение прозрачных элементов корпуса барокамер от воздействия прямого солнечного излучения (необходимо использовать на окнах занавески или жалюзи), излучения работающих бактерицидных ламп, местного нагрева, органических растворителей;

к) выполнение требований норм пожарной безопасности.

601. Манометры, установленные на подводящих трубопроводах к барокамере, должны иметь класс точности не ниже 2,5. На шкале манометра пользователем барокамеры должна быть нанесена красная черта, указывающая рабочее давление в барокамере; взамен красной черты разрешается прикреплять к корпусу манометра металлическую пластину, не разрушая или механически не повреждая корпус манометра, окрашенную в красный цвет и плотно прилегающую к стеклу манометра. При выборе манометра для барокамеры допускается, чтобы предел измерений максимального рабочего давления находился в третьей четверти шкалы.

602. Поверка манометров с их опломбированием или клеймением должна проводиться не реже одного раза в 12 месяцев, если иные сроки не установлены в документации на манометр. Результаты поверки заносят в журнал регистрации периодической поверки манометров. Ведение и хранение журнала возлагается на ответственного за исправное техническое состояние барокамеры.

603. Манометр не допускается к применению в случаях, если:

а) отсутствует пломба или клеймо с отметкой о проведении поверки;

б) просрочен срок поверки;

в) стрелка при его отключении не возвращается к нулевому показанию шкалы на величину, превышающую половину допускаемой погрешности для данного прибора;

г) разбито стекло или имеются повреждения, которые могут отразиться на правильности показаний манометра.

604. Барокамеры проходят профилактическое техническое обслуживание. Виды, объем технического обслуживания, его периодичность, а также нормы расходования материалов, используемых при его проведении (растворы для обезжиривания, смазочные материалы, спирт), должны соответствовать требованиям, изложенным в документации предприятия - изготовителя барокамеры. Техническое обслуживание барокамеры проводится специалистом,

ответственным за исправное состояние, и специалистами технической службы ЛПУ, обслуживающими барокамеру, и (или) специализированными организациями.

605. Плановый ремонт и устранение неисправностей барокамеры, выявленных в процессе эксплуатации, текущих, плановых проверок, технического освидетельствования или диагностирования, и ремонт проводится в соответствии с технической документацией специалистом, ответственным за исправное состояние, и специалистами технической службы ЛПУ, обслуживающими барокамеру, и (или) специализированными организациями. При проведении ремонта не допускается менять конструкцию и технологическую схему барокамеры без разрешения организации-изготовителя или проектной организации. Заменять узлы и детали разрешается только на идентичные, имеющие документы, подтверждающие качество изготовления и соответствие требованиям, предъявляемым к медтехнике. При восстановительной покраске внутренней поверхности и внутренних элементов барокамер старое покрытие должно быть удалено и обеспечена нормативная толщина покрытия.

606. Не реже одного раза в месяц ответственный за исправное техническое состояние в присутствии ответственного за безопасную эксплуатацию барокамеры должен проводить плановый (периодический) контроль технического состояния и исправности барокамеры.

Плановый контроль должен проводиться на основании технической документации предприятия - изготовителя барокамеры и должен включать:

а) проверку герметичности барокамеры, исправности ее систем и узлов, в том числе запорной и запорно-регулирующей арматуры и контрольно-измерительных приборов (манометров);

б) технический сеанс при выдержке барокамеры без пациента при рабочем давлении в течение 30 - 60 мин. и кратковременном повышении давления до величины срабатывания предохранительного клапана, с измерением фактических давлений начала его открывания и полного закрывания.

Оценку технического состояния следует проводить с учетом наработки сеансов каждой барокамерой на основании критериев неисправности, работоспособности и предельного состояния, установленных в технической документации. Учет наработки сеансов с записью в формуляре должен осуществляться по счетчику моточасов (циклов), опломбированному предприятием-изготовителем, а в случае, если на данном типе барокамеры счетчик не предусмотрен, то по журналу регистрации сеансов ГБО.

607. Плановый периодический контроль технического состояния и исправности технологических систем и оборудования барозала, проводимый одновременно с контролем технического состояния барокамеры, включает проверку:

а) оборудования барозала;

б) системы кислородоснабжения барокамеры (в пределах барозала);

в) других технических систем (телефонная связь, пожарная сигнализация, системы водоснабжения, отопления, кондиционирования, вентиляции, общего пожаротушения);

г) диагностической и другой медицинской аппаратуры.

608. Сведения о проведении технического профилактического обслуживания, ремонта, контроля технического состояния, технического освидетельствования, диагностирования барокамеры, оборудования и технологических систем барозала, и возникших при их эксплуатации неисправностях регистрируют в журнале технического обслуживания и ремонта. Ведение и хранение журнала технического обслуживания и ремонта осуществляет ответственный за исправное техническое состояние барокамеры. Заключение о возможности продолжения эксплуатации или необходимости ремонта барокамеры - в журнале регистрации сеансов.

609. Результаты технического освидетельствования барокамеры и (или) ее технического диагностирования оформляют в соответствии с разделом VI настоящих ФНП.

Техническое освидетельствование и диагностирование медицинских барокамер

610. Барокамера в процессе эксплуатации должна подвергаться техническому освидетельствованию перед вводом в эксплуатацию после установки в помещении барозала и периодически в процессе эксплуатации. Объем, методы и периодичность работ, выполняемых при проведении технического освидетельствования барокамеры, устанавливаются руководством (инструкцией) по эксплуатации изготовителя барокамеры, в котором также должно быть предусмотрено проведение визуального осмотра барокамеры, проверка действия ее систем, а также проверка герметичности барокамеры рабочим давлением среды.

611. Первичное техническое освидетельствование поставляемой в сборе барокамеры проводится организацией-изготовителем или специализированной организацией. Первичное техническое освидетельствование включает проверку качества изготовления, осмотр, гидравлические

испытания на прочность и пневматические испытания на герметичность и плотность. О результатах первичного технического освидетельствования делают запись в паспорте барокамеры.

После установки барокамеры на месте ее применения в помещении барозала проводят проверку технической документации, правильности установки и подключения барокамеры к системам жизнеобеспечения, осмотр барокамеры и проверку ее действия и герметичности рабочим давлением среды. Результаты записывают в паспорт барокамеры.

612. Внеочередное техническое освидетельствование барокамеры проводят:

а) перед пуском в работу, если барокамера не эксплуатировалась более 12 месяцев;

б) если барокамера была демонтирована и установлена в новом месте;

в) по требованию ответственных лиц эксплуатирующей организации.

613. Объем, методы и периодичность работ, выполняемых при проведении периодического технического освидетельствования барокамеры, устанавливаются руководством (инструкцией) по эксплуатации барокамеры и минимально должны предусматривать проведение визуального осмотра барокамеры, проверку его в действии и действия систем жизнеобеспечения, а также проверку герметичности барокамеры рабочим давлением среды.

614. Проведение экспертизы промышленной безопасности (технического диагностирования) барокамеры должно осуществляться в соответствии с требованиями раздела VI настоящих ФНП после отработки назначенного (расчетного) ресурса или назначенного (расчетного) срока службы в целях определения соответствия барокамеры требованиям промышленной безопасности, а также возможности и сроков продления безопасной эксплуатации.

615. Техническое диагностирование проводят по специальным методикам для конкретного типа барокамеры, разработанным предприятиями - изготовителями барокамеры.

616. Внеочередное техническое диагностирование проводят:

а) после монтажа не находящегося ранее в эксплуатации барокамеры при нарушении сроков и условий хранения, установленных изготовителем;

б) после реконструкции или ремонта с заменой основных элементов барокамеры;

в) при наличии повреждений, полученных при транспортировке или в процессе эксплуатации, влияющих на безопасность эксплуатации барокамеры.

Причины внеочередного технического диагностирования записывают в паспорте барокамеры.

617. Техническое диагностирование проводят непосредственно на месте установки барокамеры или при необходимости в специализированной организации, проводящей эти работы.

618. Ответственный за исправное состояние барокамеры должен представить специалистам организации, проводящей техническое диагностирование, следующие документы:

а) полный комплект технической документации на барокамеру;

б) проект установки и компоновки барокамеры;

в) эксплуатационную документацию.

619. Результаты экспертизы промышленной безопасности (технического диагностирования) барокамеры оформляются в соответствии с требованиями раздела VI настоящих ФНП.

620. В случае отрицательных результатов технического диагностирования барокамера подлежит ремонту с последующим повторным техническим диагностированием или утилизацией.

621. В случае применения водолазных барокамер в качестве медицинских многоместных барокамер их установка, переоборудование и особенности работы на режимах, отличающихся от установленных изготовителем, должны быть определены проектной документацией. При необходимости (в случаях недостаточности требований настоящих ФНП и иных действующих нормативных правовых актов) организацией разработчиком проектной документации, в дополнение к настоящим ФНП, должны быть определены требования по обеспечению безопасной эксплуатации таких барокамер с разработкой обоснования безопасности в соответствии с законодательством в области промышленной безопасности.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Тема 3.8. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ РАБОТЕ В ЛПЕРАЦИОННЫХ БЛОКАХ.

В результате изучения этого раздела вы будете знать:

- Требования к помещениям операционного блока.
- Требования к эксплуатации аппаратов, оборудования.
- Требования к персоналу операционных блоков и средствам индивидуальной защиты.

Перечень основных документов, необходимых при изучении раздела:

- РТМ 42-2-4-80 Операционные блоки. Правила эксплуатации, техники безопасности и производственной санитарии.

ПРАВИЛА ЭКСПЛУАТАЦИИ, ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ И ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ САНИТАРИИ РТМ 42-2-4-80

Руководящий технический материал (РТМ) распространяется на операционные блоки лечебнопрофилактических и научно-исследовательских учреждений системы Министерства здравоохранения России.

РТМ содержит рекомендации по проектированию электроснабжения помещений операционного блока, предусматривает дополнительные меры для защиты пациента и обслуживающего персонала от поражения электрическим током, а также меры по предупреждению взрыва и пожара в операционной.

РТМ введены с 1 января 1981г. приказом Минздрава СССР от 13/XII-1980 г. N 1348, согласованы с ЦК профсоюза медработников.

РТМ является обязательным при эксплуатации операционных блоков.
В РТМ учтены рекомендации Международной электротехнической комиссии (МЭК).

1. Общие положения

1.1. При работе в операционных блоках следует руководствоваться, кроме настоящего РТМ, также и действующими нормативно-техническими документами по охране труда и технике безопасности, утвержденными в установленном порядке.

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

1.2. Ответственность за выполнение настоящего РТМ возлагается на администрацию учреждения и заведующего (руководителя) операционным блоком.

1.3. Контроль за выполнением РТМ осуществляется местными органами здравоохранения, органами государственной санитарной инспекции и технической инспекцией труда профсоюзов.

1.4. В соответствии с требованиями настоящего РТМ в каждом операционном блоке должны быть разработаны и утверждены в установленном порядке инструкции по правилам работы, техники безопасности и производственной санитарии для персонала операционного блока по каждому участку работы, учитывая специфику каждого рабочего места.

Утвержденные инструкции должны быть вывешены на видном месте, там, где это допускается производственной санитарией.

1.5. Лица, вновь принятые на работу в операционный блок, должны допускаться к работе только после инструктажа по правилам работы, технике безопасности и производственной санитарии, а также проверки знаний в соответствии с приказом МЗ СССР N 494 от 29.06.1968 г. <*>

<*> В настоящее время следует руководствоваться приказом МЗ РСФСР от 18.11.82 г. N 669.

1.6. Операционные и наркозные помещения операционного блока по степени пожароопасности и возможности поражения электрическим током относятся к помещениям с повышенной опасностью.

2. Рекомендации по проектированию помещений операционного блока

2.1. Общие рекомендации

2.1.1. Операционный блок должен иметь два изолированных друг от друга отделения – септическое и асептическое. В каждом из них должны быть предусмотрены помещения в соответствии со СНиП II-69-78<*>.

<*> В настоящее время следует руководствоваться "Пособием по проектированию учреждений здравоохранения" (утв. МЗ СССР 25.05.90 г.) к СНиП 2.08.02-89 "Общественные здания и сооружения".

2.1.2. Операционные, предназначенные для проведения учебно-демонстрационных занятий, должны быть оборудованы передающими телевизионными камерами (смонтированными вместе с операционными светильниками) либо смотровыми окнами в потолочной части помещения.

2.1.3. Размещение дверных проемов и конструкция дверей в операционных, предоперационных, наркозных и других помещениях операционного блока должно обеспечивать свободную транспортировку больных на каталках. Ширина дверных проемов указанных помещений должна быть не менее 1,1 м. Рекомендуется установка автоматических дверей, отделяющих операционную от остальных помещений.

2.1.4. Цвет облицовки стен операционных рекомендуется серо-зеленый или зелено-голубой, поверхности стен и потолков должны быть матовыми.

2.1.5. Полы в операционных, наркозных, предоперационных и других специализированных помещениях операционного блока должны быть покрыты водонепроницаемыми материалами, легко очищаемыми и выдерживающими частое мытье дезинфицирующими растворами, а также удобными для транспортировки больных, материалов и оборудования.

2.1.6. Полы в операционных должны быть выполнены из антистатического материала, удельное сопротивление которого должно находиться в пределах 5х104 – 106 Ом/м.

Материал пола не должен давать искру при падении на него металлических предметов.

2.2. Вентиляция, отопление

2.2.1. В операционных и наркозных следует предусматривать кондиционирование воздуха с параметрами среды согласно СНиП II-69-78 (п. 11.11 и табл. 37 п. 5, 10, 14, 43).

2.2.2. Приточный воздух из системы кондиционирования воздуха должен поступать в верхнюю зону помещения операционной на уровне не ниже 2,5 м от пола.

Удаление воздуха из операционной следует предусматривать из двух зон – верхней и нижней (0,4 м от пола).

Поступление воздуха в операционную и наркозную должно производиться через жалюзийные решетки путем горизонтальной и вертикальной их регулировки.

Желательно, чтобы поступление воздуха в операционную осуществлялось в виде падающего ламинарного потока, а удаление – через регулируемые жалюзийные решетки, расположенные по периметру операционной.

2.2.3. Воздух, подаваемый в операционные и наркозные, должен подвергаться двухступенчатой очистке (грубой и тонкой). Для тонкой очистки воздуха могут использоваться электрические или бактериальные фильтры. Масляные фильтры к установке не допускаются.

Конструкция фильтров и места их установки должны предусматривать удобную чистку и замену фильтрующих элементов по мере их загрязнения. Воздуховоды после фильтров должны иметь лючки для их очистки.

2.2.4. Подводка труб к бетонным отопительным приборам в операционных, наркозных и предоперационных должна быть скрытой.

2.2.5. Следует рекомендовать устройство в операционных системах автоматической дезинфекции с распылением паров формалина (или других составов) и последующей нейтрализацией реагентов.

2.3. Электроснабжение и электротехнические устройства

2.3.1. Электроснабжение операционных блоков следует выполнять пятипроводным:

- провод фазы;
- провод фазы;
- провод фазы;
- провод нуля;
- провод защитного заземления.

2.3.2. Конструкция светильников в операционной должна полностью исключать возможность попадания на операционное поле осколков от лампы в случае ее разрушения.

Установка светильников должна быть выполнена таким образом, чтобы детали светильников плотно, без щелей, прилегали к стене (потолку).

2.3.3. Каждый операционный блок должен иметь самостоятельную питающую линию электроснабжения.

Сечение линий должно определяться расчетным путем. Электропроводка должна удовлетворять требованиям ПУЭ для взрыво- и пожароопасных помещений, а также данному РТМ.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

2.3.4. Для каждого операционного блока должен быть установлен стационарно разделительный трансформатор мощностью 2–3 кВА с двойной или усиленной изоляцией между обмотками (прил. 1) – требование обязательное.

Примечания:

1. Вторичная обмотка разделительного трансформатора должна быть симметричная относительно земли, но не должна заземляться. Между первичной и вторичной обмотками необходимо поместить электростатический экран, соединенный с шиной заземления. Выходное напряжение разделительного трансформатора не должно превышать 250 В.

2. Вся аппаратура и оборудование, подключаемые к сети с помощью штепсельных соединений, должны питаться от разделительного трансформатора.

3. Разделительный трансформатор должен быть защищен от перегрузок и замыканий.

4. На выходе разделительного трансформатора должна применяться "система разделительной проводки", имеющая устройство для постоянного контроля изоляции токоведущих проводов относительно земли и подающая световой и звуковой сигналы, как только сопротивление изоляции в электропроводке или подключенной электромедицинской аппаратуре уменьшится до 50 кОм.

Устройство должно иметь кнопки для проверки его работоспособности и отключения звуковой сигнализации. Наличие указанного устройства – требование обязательное с 1982 года.

5. Устройство для постоянного контроля сопротивления изоляции должно быть сконструировано таким образом: зеленая лампа остается зажженной, когда система надежно изолирована от земли; красная сигнальная лампа и звуковой предупреждающий сигнал включаются, когда ток утечки от токоведущего провода к земле превысит допустимый или при уменьшении сопротивления изоляции системы относительно земли до 50 кОм.

6. Внутреннее сопротивление переменному току устройства для контроля изоляции должно быть не менее 100 кОм. Измерительное напряжение постоянного тока не должно превышать 24 В.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Максимальная величина тока при коротком замыкании токоведущего проводника на землю не должна превышать 2 мА.

2.3.5. В помещениях операционных должно быть установлено по два электрощитка на каждый операционный стол с комплектом розеток с заземляющимися контактами. Щитки должны подключаться к вторичной обмотке разделительного трансформатора и устанавливаться на стенах на высоте 1,6 м от пола до низа электрощитка.

2.3.6. Электрические стационарные аппараты с потребляемой мощностью более 5 кВА и рентгеновские аппараты подключаются непосредственно к сети через быстродействующие схемы защиты от аварийного тока утечки, например защитно-отключающее устройство типа ИЭ-9888.

2.3.7. Осветительные приборы в операционной непосредственно подключаются к сети, если металлические части светильников недоступны для прикосновения (высота подвеса больше 2,5 м от пола), в противном случае – их питание должно осуществляться с помощью "системы защитной проводки", а металлические части светильников подсоединяют к шине для выравнивания потенциалов.

2.4. Защитное заземление

2.4.1. Операционные помещения должны иметь защитную заземляющую шину из меди сечением не менее 80 кв.мм либо из другого металла с эквивалентным по проводимости сечением.

2.4.2. Операционный стол, наркозный аппарат и вся электромедицинская аппаратура, выполненная по 01 и 1 классам электробезопасности, должны быть соединены с защитной шиной заземляющими проводниками.

Сечение защитных заземляющих проводников следует выбирать с учетом сечения питающих аппарат проводов (таблица).

Сечение питающего провода $C_п$, мм^2	**Сечение заземляющего провода $C_з$, мм^2**
$C_п <= 16$	$C_з = C_п$
$16 <= C_п <= 35$	$C_з = 16$
$C_п => 35$	$C_з = C_п/2$

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Примечание. Минимальное сечение защитного заземляющего проводника, имеющего механическую защиту, должно быть 2,5 кв.мм, а проводника, не имеющего механической защиты, – 4 кв.мм.

2.4.3. Окраска защитных заземляющих шин должна быть желтой с зелеными полосками или наоборот.

2.4.4. Все штепсельные розетки в операционной должны быть с заземляющими контактами. От защитной заземляющей шины к заземляющим контактам штепсельных розеток должны быть проложены медные проводники сечением не менее 2,5 кв.мм.

2.4.5. Сопротивление между заземляющей шиной и каждым заземляющим контактом в штепсельных розетках не должно превышать 0,2 Ом.

2.4.6. Операционный стол и операционный светильник должны быть соединены медными изолированными проводниками сечением не менее 2,5 кв.мм с защитной шиной заземления.

2.5. Устройство системы выравнивания потенциалов

2.5.1. В операционных должна быть установлена система выравнивания потенциалов, которая служит для создания одинакового потенциала всех металлических частей и конструкций, доступных для прикосновения. Особое внимание должно уделяться равенству потенциалов вблизи пациента. В дополнение к защитной заземляющей шине необходимо установить медную шину выравнивания потенциалов сечением не менее 80 кв.мм или из другого материала, но с эквивалентным по проводимости сечением.

2.5.2. Шина выравнивания потенциалов должна быть кратчайшим путем соединена с защитной заземляющей шиной медным проводником сечением не менее 16 кв.мм.

Примечания:

1. Шину выравнивания потенциалов следует устанавливать в той части помещения, которая не охвачена шиной защитного заземления.

2. При расположении заземляющей шины по всему периметру операционной отдельную шину выравнивания потенциалов предусматривать не следует.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

2.5.3. В систему выравнивания потенциалов необходимо включать все металлические (проводящие) конструкции, доступные для прикосновения, которые могут оказаться под напряжением или могут вводить напряжение в медицинские помещения, например металлические двери, металлические оконные рамы и другие проводящие конструкции здания, а также водопроводные трубы, радиаторы отопления, металлические трубы канализации, трубопроводы для медицинских газов, операционные столы, операционные светильники, корпуса и штативы электромедицинских аппаратов и т.д.

2.5.4. Проводники выравнивания потенциалов между стационарно установленными металлическими конструкциями (водопроводные, отопительные трубы, трубопроводы медицинских газов, операционный стол и т.д.) и шиной выравнивания потенциалов должны быть из меди сечением не менее 4 кв.мм.

2.5.5. Все проводники выравнивания потенциалов должны быть изолированы и помечены зеленым (желтым) цветом.

2.5.6. Зажимы для подключения подвижных (не стационарно проложенных) проводников выравнивания потенциалов доступных для прикосновения металлических частей электромедицинской аппаратуры должны быть расположены рядом со штепсельными сетевыми розетками, предназначенными для питания этой аппаратуры.

2.5.7. Стационарные электромедицинские аппараты потребляемой мощностью более 5 кВА, не включенные в "систему защитной проводки", необходимо соединить (кратчайшим путем) с шиной выравнивания потенциалов медным изолированным проводником сечением не менее 4 кв.мм.

2.5.8. Сопротивление между доступными для прикосновения металлическими частями оборудования и шиной выравнивания потенциалов не должно превышать 0,2 Ом.

2.5.9. Шину защитного заземления (выравнивания потенциалов) следует устанавливать на стенах на высоте 100-150 мм от пола, при этом следует добиваться плотного прилегания шины к стене (щели не допускаются).

2.6. Допустимые напряжения прикосновения и токи утечки в операционной

2.6.1. При подключении электромедицинской аппаратуры к пациенту комплекс защитных мер от поражения электрическим током в операционной должен обеспечивать при единичном нарушении средств защиты:

- напряжение прикосновения не более 24 В;
- ток утечки на пациента не более 0,5 мА;
- ток утечки на корпус не более 0,5 мА.

При кардиологических вмешательствах, когда рабочая часть аппаратуры имеет электрический контакт с сердцем (кардиостимуляция, ангиография и т.п.) комплекс защитных мер должен обеспечивать при единичном нарушении средств защиты:

- напряжение прикосновения не более 10 мВ;
- ток утечки на пациента не более 0,05 мА;
- ток утечки на корпус не более 0,5 мА. **Примечание.** Под указанными предельными значениями подразумевается эффективное значение.

2.6.2. При эксплуатации измерение токов утечки в операционных должно проводиться в соответствии с прил.2 не реже одного раза в месяц и перед использованием новой электромедицинской аппаратуры.

2.7. Снабжение медицинскими газами

Снабжение медицинским кислородом и закисью азота потребителя операционного блока должно предусматриваться централизованным и соответствовать требованиям СНиП II-69-78.

3. Эксплуатация газовых баллонов

3.1. Баллоны должны быть надежно укреплены в гнездах и присоединены к приемной рампе. Израсходованные баллоны должны храниться отдельно.

3.2. Баллоны должны размещаться в местах, защищенных от прямых солнечных лучей.

3.3. Баллоны должны находиться на дистанции (не менее 1 м) от нагревательных или отопительных устройств и не соприкасаться с электрическими проводами.

3.4. К эксплуатации не допускаются баллоны со сжатыми газами, имеющие следующие дефекты:

- с истекшим сроком периодического освидетельствования;
- не имеющие установленных клейм;
- с неисправными вентилями;
- с повреждениями корпуса в виде трещин, вмятин, сильной коррозии и т.д.;

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

- при отсутствии надлежащей окраски и надписей;
- с поврежденными или слабо насаженными башмаками; при наличии на штуцере вентиля следов жира или масла.

3.5. Запасы легко испаряющихся жидких воспламеняющихся веществ, находящиеся вне складских помещений, должны храниться в специальных шкафах и иметь четкую маркировку с указанием их наименования. Шкафы должны быть расположены на расстоянии не менее 1 м от любых возможных источников воспламенения.

Шкафы-хранилища должны изготавливаться из несгораемых материалов. Емкость шкафов не должна превышать суточной потребности в названных препаратах.

3.6. Баллоны для хранения и транспортирования сжатых газов должны устанавливаться, изготавливаться, проверяться и эксплуатироваться в соответствии с требованиями действующих

"Правил устройства и безопасной эксплуатации сосудов, работающих под давлением".

3.7. Вблизи кислородного баллона не должны находиться легко воспламеняющиеся и горючие вещества. Вся аппаратура, соприкасающаяся с кислородом, должна быть обезжирена. К ее монтажу и эксплуатации не допускаются лица, имеющие загрязненные маслом (например, камфорным) или жиром руки, одежду и инструмент.

3.8. Отбор газа из баллона должен производиться через редуктор, предназначенный только для данного газа и рассчитанный на данное давление. Редукторы для разных газов должны иметь одинаковую с цветом баллона окраску.

3.9. Ремонтировать редуктор, установленный на баллоне, не разрешается. Ремонт, связанный с частичной или полной разборкой редуктора, должен производиться в специальном ремонтном пункте, имеющем для этой цели необходимое оборудование для испытания редуктора после проведенного ремонта. Ремонт должен производиться лицами, прошедшими обучение по ремонту газовых редукторов. При ремонте должна быть обеспечена высокая степень чистоты деталей и сборки. Все детали редуктора подлежат обезжириванию.

3.10. Манометры, устанавливаемые на редукторе, подлежат ежегодной поверке и клеймению.

Манометром нельзя пользоваться, если:

- отсутствует пломба или клеймо;

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

- просрочен срок поверки;
- стрелка манометра при его выключении не возвращается на нулевую отметку шкалы;
- разбито стекло или имеются другие повреждения, которые могут отразиться на правильности его показаний.

3.11. Отбор кислорода из баллона должен производиться до остаточного давления не ниже 50 кРа (0,5 кгс/кв.см).

3.12. Медицинские газовые трубопроводы должны быть заземлены в точке ввода в здание или у газовых хранилищ, возможно ближе к началу трубопровода.

3.13. Перед монтажом внутренние поверхности всех труб, вентилей и другой арматуры должны быть тщательно очищены от масла, жира и других воспламеняемых или загрязняющих веществ соответствующим растворителем, затем промыты чистой водой, продуты чистым воздухом и просушены.

Трубы, подготовленные к монтажу, должны быть закрыты с обоих концов деревянными пробками для предохранения от загрязнения.

3.14. К монтажу кислородопроводов не должны допускаться рабочие с загрязненными жиром или маслом руками, одеждой и инструментом.

3.15. Для измерения давления кислорода должны применяться только кислородные манометры, которые имеют голубую окраску корпуса и надпись на циферблате "Кислород, маслоопасно". На шкале каждого манометра должна быть нанесена красная черта, соответствующая предельному рабочему давлению.

3.16. После монтажа кислородопроводы и газопроводы должны подвергаться пневматическому испытанию на прочность: кислородопроводы – на давление 1,25 Ра, но не менее 0,2 МРа (2 кгс/кв.см).

При испытании на прочность на трубопроводах не должно обнаруживаться разрывов и видимых деформаций.

Пробное давление поддерживается в течение 5 мин., после чего оно снижается до рабочего, производится наружный осмотр трубопроводов с обстукиванием сварных швов молотком весом не более 1,5 кг.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

После испытания на прочность газопроводы подвергаются пневматическому испытанию на плотность чистым сжатым воздухом.
Кислородопроводы испытываются под рабочим давлением в течение 12 ч. Плотность трубопровода при испытании проверяется путем смачивания мыльной эмульсией всех сварных стыков, фланцевых, резьбовых и прочих соединений.

3.17. Эксплуатация смонтированных и испытанных газопроводов допускается только после приемки их специальной комиссией.

4. Сроки проведения испытаний оборудования и организационные мероприятия

4.1. Заведующий операционным отделением медицинского учреждения должен следить за регулярным проведением испытаний и оформлением их результатов в соответствии со следующими требованиями.

4.2. Сопротивление неметаллических частей наркозных аппаратов должно измеряться не реже одного раза в три месяца (см. методику в прил. 7).

4.3. Электропроводность антистатического пола должна проверяться не реже одного раза в три месяца (см. методику в прил. 9).

4.4. Исправность заземляющих проводников должна проверяться осмотром и с помощью омметра перед его первым применением и далее один раз в месяц.

4.5. Надежность соединения заземляющих контактов каждой штепсельной розетки для электромедицинской аппаратуры должна проверяться не реже одного раза в шесть месяцев.

4.6. Сопротивление заземляющего устройства должно измеряться не реже одного раза в год в соответствии с действующим законодательством.

4.7. Результаты всех проверок должны быть оформлены в виде актов или записей в формуляры соответствующей аппаратуры.

5. Защитные меры по предупреждению пожаров и взрывов в операционной

5.1. Для предотвращения самовоспламенения наркотиков необходимо их сливать после работы из испарителя в герметично закрывающийся сосуд. Эфир нужно сливать медленно, не допуская его разбрызгивания. Оставшийся после наркоза эфир сливать в раковину запрещается.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Не допускается налив эфира из испарителя в приемный сосуд свободно падающей струей. Для этого необходимо применять воронки из электропроводящего материала, воронки должны быть заземлены, конец воронки должен достигать дна сосуда. В противном случае конец заземленного проводника необходимо пропустить через воронку до дна сосуда, чтобы эфир стекал в сосуд по этому проводнику.

5.2. После слива наркотика следует промыть теплой водой испаритель, шланги и все съемные детали наркозного аппарата.

5.3. Очистку (мойку) и обеззараживание аппаратов ингаляционного наркоза следует производить в соответствии с "Инструкцией по очистке (мойке) и обеззараживанию аппаратов ингаляционного наркоза и искусственной вентиляции легких".

5.4. Запрещается в операционных переливание газов из одного баллона в другой и введение дополнительных газов или наркотиков в баллон, содержащий сжатые газы. Это должно производиться в специально оборудованных помещениях обученным персоналом.

5.5. Запрещается применение открытого пламени (спиртовки, газовые горелки, зажженные спички и т.п.), курение и применение электронагревательных приборов в операционных и наркозных помещениях. Для отогревания вентиля баллона следует использовать грелку.

5.6. Температура открытых поверхностей оборудования, применяемого в наркозных и операционных помещениях, не должна превышать 120 °С.

5.7. Недопустимо перекаливание лампочки эндоскопических приборов!

5.8. Запрещается во время наркоза применять неисправное и искрящее электрооборудование.

5.9. Все электромедицинское оборудование, применяемое в опасных зонах, должно быть во взрывозащищенном исполнении.

5.10. Запрещается применять во время наркоза воспламеняющимися анестетиками термокаутеры, аппараты диатермии, электрохирургические аппараты типа ЭН-57, а также рентгеновские аппараты не во взрывозащитном исполнении, дифибрилляторы.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Примечание. Допускается применение вышеуказанной аппаратуры при условии перехода на невоспламеняющиеся смеси: фторотана, закиси азота, хлороформа и др., при этом запрещается пользоваться воспламеняющимися дезинфицирующими средствами.

5.11. Полы в операционных, выполненные из антистатических материалов, необходимо регулярно мыть во избежание образования непроводящей пленки (например, из-за отложения грязи), в результате чего пол может утратить электропроводящие свойства. Обработка поверхности пола воском или лаком запрещается.

5.12. Запрещается заклеивать части наркозного аппарата лейкопластырем (диэлектрик), применять шланги для удаления наркотических смесей в атмосферу из неантистатической резины, заменять пришедшие в негодность части из электропроводного материала на части, изготовленные из диэлектрика.

Примечание. Все элементы наркозных аппаратов выполняются из электропроводных материалов: мешки, шланги, маски, дыхательные трубки и другие части дыхательного контура аппарата, а также прокладки, покрышки колес выполняются из электропроводной резины, переходники – из цветного металла или электропроводной пластмассы.

5.13. Все части наркозного аппарата должны смазываться специальной смазкой. Эндотрахеальные трубки и марлевые тампоны рекомендуется смазывать только чистым глицерином.

5.14. Ременные передачи оборудования не должны размещаться в пределах 0,25 м от пола в опасных зонах (повышенной концентрации наркозного вещества). Там, где ременные передачи устанавливается выше опасной зоны, ремни рекомендуется изготавливать из антистатического материала с удельным сопротивлением не более 105 Ом/м.

Запрещается смазка ремней канифолью, воском и другими веществами, увеличивающими поверхностное сопротивление.

5.15. Текстильные ткани, применяемые в опасных зонах, должны быть пропитаны соответствующими антистатистическими веществами. После стирки они должны заново пропитываться ими.

5.16. Все металлические и электропроводные неметаллические части оборудования должны быть заземлены для отвода зарядов статистического электричества.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Неметаллические части оборудования считаются электростатически заземленными, если сопротивление любой точки их внешней и внутренней поверхности относительно шины заземления не превышает 107 Ом. Рекомендуется перед операцией смачивать водой резиновые части наркозного аппарата.

5.17. Для предотвращения электризации обслуживающего персонала необходимо соблюдать следующие правила:

- одежда персонала в операционной должна быть из хлопчатобумажной ткани, закрытая и плотно облегающая, не пересушена и несильно накрахмалена. Рекомендуется перед употреблением выдерживать одежду и обувь в помещениях с повышенной до 80% влажностью;
- больной должен быть в хлопчатобумажном белье.

Запрещается ношение в операционных и других взрывоопасных помещениях одежды из шерсти, шелка, а также нейлона, капрона и других синтетических материалов, сильно электризующихся при движении, что приводит к быстрому накоплению зарядов на теле человека;

- обувь персонала должна быть на кожаной подошве или на подошве из электропроводной резины, поверх нее должны надеваться специальные операционные бахилы из хлопчатобумажной ткани.

Запрещается в операционной носить обувь на подошве из пластиков, резины или других диэлектриков;

- волосы персонала в операционной должны быть закрыты колпаком или косынкой из хлопчатобумажной ткани.

5.18. Персоналу операционной запрещается во время работы носить браслеты, кольца, цепочки и другие металлические вещи.

5.19. Руки персонала, обслуживающего наркозные аппараты, а также лицо больного должны быть сухими. Употребление масел, мазей и помады исключено.

5.20. Относительную влажность воздуха в операционной следует контролировать перед началом и в течение операции с помощью гигрометра или психрометра. Рекомендуется контролировать температуру воздуха. Запрещается применять для наркоза воспламеняющиеся наркотические смеси или анестетики, если относительная влажность воздуха в операционной ниже 55%.

5.21. Для гарантии от воспламенения и взрыва применяются невоспламеняющиеся наркотические вещества (фторотан, хлороформ, закись азота, пентран и др.).

Предупреждение взрывов при работе с воспламеняющимися анестетиками состоит в устранении причин и источников воспламенения.

5.22. Для контроля работоспособности системы вентиляции следует во время операции брать пробы воздуха на наличие в них паров наркотиков. Пробы следует брать из области, расположенной в зоне дыхания членов операционной бригады. Содержание паров анестетиков не должно превышать установленных предельно допустимых уровней (ПДУ).

5.23. Для контроля работоспособности фильтров очистки воздуха следует не реже одного раза в неделю определять чистоту подаваемого в операционную воздуха на наличие в нем взвешенных частиц и бактериальной флоры. При появлении в воздухе бактериальной флоры операции следует прекратить до устранения ее причин.

Тема 3.10. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ПРИ РАБОТЕ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ И ЗУБОТЕХНИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЯХ.

В результате изучения этого раздела вы будете знать:

- Требования к размещению и устройству помещений стоматологических поликлиник, кабинетов и зуботехнических лабораторий.
- Требования к оборудованию и внутренней отделке стоматологических кабинетов и помещений зуботехнических лабораторий.
- Требования к микроклимату, отоплению, вентиляции производственных помещений стоматологических поликлиник и зубопротезных лабораторий.
- Требования к естественному и искусственному освещению производственных помещений стоматологических поликлиник, отделений, зуботехнических лабораторий.
- Правила личной гигиены и требования к условиям труда персонала стоматологических поликлиник, отделений, кабинетов, зуботехнических лабораторий.
- Санитарно-противоэпидемический режим в стоматологических поликлиниках, отделениях, кабинетах и зуботехнических лабораториях.
- Правила сбора, хранения и удаления отходов ЛПУ.
- Производственный лабораторный контроль.
- Профилактика профессиональной заболеваемости персонала стоматологических учреждений

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Перечень основных документов, необходимых при изучении раздела:

1. Федеральный закон "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ"
2. СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"

Санитарно-гигиенические требования к стоматологическим медицинским организациям

1. Общие положения

1.1. В целях соблюдения противоэпидемического режима врач должен работать в сопровождении среднего медицинского персонала, осуществляющего обработку рабочих мест, дезинфекцию, а также, в случае отсутствия централизованной стерилизационной, предстерилизационную очистку и стерилизацию изделий медицинской техники и медицинского назначения.

1.2. Требования к условиям труда и личной гигиене (в том числе, правила обработки рук) медицинского персонала принимаются в соответствии с главами I и II настоящих правил.

2. Требования к размещению стоматологических медицинских организаций

2.1. Стоматологические медицинские организации могут размещаться в отдельно стоящих зданиях, приспособленных и встроенных (встроенно-пристроенных) в здания жилого и общественного назначения помещениях, при условии соблюдения требований санитарных правил и нормативов.

2.2. В жилых зданиях допускается размещать стоматологические кабинеты, стоматологические амбулаторно-поликлинические организации, в том числе имеющие в своем составе дневные стационары. Допускается размещение стоматологических медицинских организаций в цокольных этажах жилых зданий.

2.3. Стоматологические медицинские организации, расположенные в жилых зданиях, должны иметь отдельный вход с улицы.

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

2.4. Стоматологические медицинские организации размещаются в помещениях, оборудованных системами хозяйственно-питьевого холодного и горячего водоснабжения и водоотведения (канализации).

2.5. Размещение и эксплуатация рентгеновских кабинетов, аппаратов (в том числе радиовизиографов) регламентируются действующими нормативными документами и пунктом 7 настоящей главы.

2.6. Устройство, оборудование и эксплуатация физиотерапевтических кабинетов, применение лазеров должны отвечать действующим нормативным документам.

2.7. В подвальных помещениях, имеющих естественное или искусственное освещение, допускается размещение санитарно-бытовых помещений (гардеробные, душевые, складские), вентиляционных камер, компрессорных установок, стерилизационных-автоклавных.

2.8. Для организации стоматологического приема детей выделяются отдельные кабинеты. Не допускается использование кабинетов взрослого приема для приема детского населения по графику. Для организации приема детей следует по возможности выделять отдельный отсек с ожидальней и санузлом.

2.9. Оказание медицинской помощи беременным проводится в медицинских стоматологических организациях для взрослых или в стоматологических кабинетах женских консультаций.

2.10. В стоматологических кабинетах площадь на основную стоматологическую установку должна быть не менее 14 м2, на дополнительную установку - 10 м2 (на стоматологическое кресло без бормашины - 7 м2), высота кабинетов - не менее 2,6 м.

2.11. Оперативные вмешательства, для проведения которых осуществляется медицинская деятельность по анестезиологии и реаниматологии, проводятся в условиях операционного блока. При этом оборудуется помещение для временного пребывания пациента после операции. В операционной при необходимости обеспечивается подача медицинских газов.

2.12. Работа кабинета хирургической стоматологии организуется с учетом разделения потоков "чистых" (плановых) и "гнойных" вмешательств. Плановые вмешательства проводятся в специально выделенные дни с предварительным проведением генеральной уборки.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

2.13. Набор помещений определяется мощностью стоматологической медицинской организации и видами деятельности. Минимальные площади помещений и их минимальный набор представлены в приложении 2.

3. Требования к внутренней отделке помещений

3.1. Для внутренней отделки применяются материалы в соответствии с функциональным назначением помещений.

3.2. Стены стоматологических кабинетов, углы и места соединения стен, потолка и пола должны быть гладкими, без щелей.

3.3. Для отделки стен в кабинетах применяются отделочные материалы, разрешенные для использования в помещениях с влажным, асептическим режимом, устойчивые к дезинфектантам. Стены операционной, кабинетов хирургической стоматологии и стерилизационной отделываются на всю высоту глазурованной плиткой или другими разрешенными для этих целей материалами.

3.4. Стены основных помещений зуботехнической лаборатории окрашиваются красками или облицовываются панелями, имеющими гладкую поверхность; герметично заделываются швы.

3.5. Потолки стоматологических кабинетов, операционных, предоперационных, стерилизационных и помещений зуботехнических лабораторий окрашиваются водоэмульсионными или другими красками. Возможно использование подвесных потолков, если это не влияет на нормативную высоту помещения. Подвесные потолки должны быть выполнены из плит (панелей), имеющих гладкую неперфорированную поверхность, устойчивую к действию моющих веществ и дезинфектантов.

3.6. Полы в стоматологических кабинетах должны иметь гладкое покрытие из материалов, разрешенных для этих целей.

3.7. Цвет поверхностей стен и пола в помещениях стоматологических кабинетов и зуботехнических лабораторий должен быть нейтральных светлых тонов, не мешающих правильному цветоразличению оттенков окраски слизистых оболочек, кожных покровов, крови, зубов (естественных и искусственных), пломбировочных и зубопротезных материалов.

3.8. При отделке стоматологических кабинетов, в которых применяется ртутная амальгама: стены и потолки должны быть гладкими, без щелей и украшений; оштукатуренными (кирпичные) или затертыми (панельные) с добавлением 5% порошка серы для связывания паров ртути в прочное соединение (сернистую ртуть) и окрашенными разрешенными для стоматологических кабинетов красками;
полы должны настилаться рулонным материалом, все швы свариваются, плинтус должен плотно прилегать к стенам и полу;
столики для работы с амальгамой должны быть покрыты ртутьнепроницаемым материалом и иметь бортики по краям, под рабочей поверхностью столиков не должно быть открытых ящиков; разрешается использовать только амальгаму, выпускаемую в герметически закрытых капсулах.

4. Требования к оборудованию

4.1. В кабинетах с односторонним естественным освещением стоматологические кресла устанавливаются в один ряд вдоль светонесущей стены.

4.2. При наличии нескольких стоматологических кресел в кабинете, они разделяются непрозрачными перегородками высотой не ниже 1,5 м.

4.3. Отсутствие стерилизационной в стоматологической медицинской организации допускается при наличии не более 3 кресел. В этом случае установка стерилизационного оборудования возможна непосредственно в кабинетах.

4.4. Стоматологические кабинеты оборудуются раздельными или двухсекционными раковинами для мытья рук и обработки инструментов. При наличии стерилизационной и организации в ней централизованной предстерилизационной обработки инструментария в кабинетах допускается наличие одной раковины. В операционном блоке раковины устанавливаются в предоперационной. В хирургических кабинетах, стерилизационных, предоперационых устанавливаются локтевые или сенсорные смесители.

4.5. Помещения зуботехнических лабораторий и стоматологических кабинетов, в которых проводятся работы с гипсом, должны иметь оборудование для осаждения гипса из сточных вод перед спуском в канализацию (гипсоуловители или др.).

4.6. Кабинеты оборудуют бактерицидными облучателями или другими устройствами обеззараживания воздуха, разрешенными для этой цели в установленном порядке. При использовании облучателей открытого типа выключатели должны быть выведены за пределы рабочих помещений.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

5. Требования к микроклимату, отоплению, вентиляции

5.1. Системы отопления, вентиляции и кондиционирования воздуха должны соответствовать нормам проектирования и строительства жилых и общественных зданий и обеспечивать оптимальные параметры микроклимата и воздушной среды, в т.ч. по микробиологическим показателям.

5.2. Поверхность нагревательных приборов должна быть гладкой, допускающей легкую очистку и исключающей скопление микроорганизмов и пыли.

5.3. В операционных, предоперационных, наркозных, послеоперационных следует применять нагревательные приборы с гладкой поверхностью, устойчивой к ежедневному воздействию моющих и дезинфицирующих средств.

5.4. На постоянных рабочих местах, где медицинский персонал находится свыше 50% рабочего времени или более 2 ч непрерывной работы, должны обеспечиваться параметры микроклимата в соответствии с таблицей 1.

Таблица 1

Параметры микроклимата в помещениях постоянного пребывания сотрудников

Сезон	Температура, °С	Относительная влажность, %	Скорость движения воздуха, м/с
Холодный и переходный (среднесуточная температура наружного воздуха 10 °С и ниже)	18 - 23	60 - 40	0,2
Теплый (среднесуточная температура наружного воздуха 10 °С и выше)	21 - 25	60 - 40	0,2

5.5. Для мест временного пребывания работающих (специальные помещения зуботехнической лаборатории) параметры микроклимата представлены в таблице 2.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Таблица 2

Параметры микроклимата в помещениях временного пребывания сотрудников

Сезон	Температура, °С	Относительная влажность, %	Скорость движения воздуха, м/с
Холодный и переходный	17 - 25	не более 75	0,2 - 0,3
Теплый	не более 28	не более 65	0,2 - 0,5

5.6. Проектирование и эксплуатация вентиляционных систем должны исключать перетекание воздушных масс из "грязных" зон в "чистые".

5.7. Содержание лекарственных средств и вредных веществ в воздухе стоматологических медицинских организаций не должны превышать предельно допустимые концентрации.

5.8. Для обеспечения нормативных параметров микроклимата в производственных помещениях допускается устройство кондиционирования воздуха, в том числе с применением сплит-систем, предназначенных для использования в лечебно-профилактических учреждениях. Замену фильтров тонкой очистки необходимо проводить не менее 1 раза в 6 месяцев, если иное не предусмотрено производителем.

5.9. В стоматологических медицинских организациях, общей площадью не более 500 кв. м, в помещениях класса чистоты Б и В (кроме операционных, рентгенкабинетов, кабинетов компьютерной и магнитно-резонансной томографии) допускается неорганизованный воздухообмен за счет проветривания помещений через открывающиеся фрамуги или естественная вытяжная вентиляция.

5.10. Система вентиляции от производственных помещений медицинских организаций, размещенных в жилых зданиях, должна быть отдельной от жилого дома в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к жилым зданиям и помещениям.

5.11. Автономные системы вентиляции должны предусматриваться для следующих помещений: операционных с предоперационными, стерилизационных, рентгенкабинетов (отдельных), производственных помещений зуботехнических лабораторий, санузлов.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

5.12. В помещениях зуботехнических лабораторий местные отсосы и общеобменную вытяжную вентиляцию допускается объединить в одну вытяжную систему в пределах помещений лабораторий или в помещении вентиляционной камеры. Допускается устройство общей общеобменной приточной вентиляции для помещений лабораторий и других помещений стоматологической медицинской организации, при этом подачу приточного воздуха в помещения лаборатории следует предусмотреть по самостоятельному воздуховоду, проходящему от вентиляционной камеры, с установкой на нем обратного клапана в пределах вентиляционной камеры.

5.13. В стоматологических кабинетах, не имеющих автономных вентиляционных каналов, допускается удаление отработанного воздуха от общеобменных систем вытяжной вентиляции на наружную стену здания, через устройства, обеспечивающие очистку воздуха от вредных химических веществ и запахов (фотокаталитические фильтры или другие устройства).

5.14. Технологическое оборудование зуботехнических лабораторий, в состав которого входят секции для очистки удаляемого воздуха от данного оборудования, а также оборудование замкнутого цикла, не требует дополнительных местных отсосов.

5.15. В зуботехнических лабораториях, в зависимости от технологической части проекта, предусматриваются местные отсосы от рабочих мест зубных техников, шлифовальных моторов, в литейной над печью, в паяльной, над нагревательными приборами и рабочими столами в полимеризационной. Воздух, выбрасываемый в атмосферу, следует очищать в соответствии с технологической характеристикой оборудования и материалов. Системы местных отсосов следует проектировать автономными от систем общеобменной вытяжной вентиляции стоматологических медицинских организаций.

5.16. Зуботехнические лаборатории на 1 или 2 рабочих места, в которых выполняются работы, не сопровождающиеся выделением вредных веществ (например: нанесение и обжиг керамической массы, обточка и другие работы), допускается размещать в жилых и общественных зданиях. Допускается неорганизованный воздухообмен в помещении путем проветривания через фрамуги или с помощью естественной вытяжной вентиляции с 2-кратным воздухообменом через автономный вентиляционный канал с выходом на кровлю или наружную стену без световых проемов.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

5.17. В кабинетах, оснащенных рентгенологическим оборудованием (включая радиовизиографы), требования к вентиляции и кратности воздухообмена выполняются по технологическому разделу проектной документации, согласованной в установленном порядке.

5.18. В помещениях, к которым предъявляются требования асептических условий, предусматривается скрытая прокладка воздуховодов, трубопроводов, арматуры.

5.19. Вне зависимости от наличия систем принудительной вентиляции во всех кабинетах и помещениях, за исключением операционных, должно быть предусмотрено наличие легко открывающихся фрамуг.

5.20. В помещениях должны соблюдаться нормируемые показатели микробной обсемененности воздушной среды.

5.21. Обслуживание систем вентиляции и кондиционирования воздуха и профилактический ремонт проводятся ответственным лицом или по договору со специализированной организацией.

5.22. Устранение возникающих неисправностей и дефектов в системе вентиляции должно проводиться безотлагательно.

6. Требования к естественному и искусственному освещению

6.1. Все стоматологические кабинеты и помещения зуботехнических лабораторий (постоянные рабочие места) должны иметь естественное освещение.

6.2. Во вновь создаваемых стоматологических медицинских организациях окна стоматологических кабинетов, по возможности, следует ориентировать на северные направления (С, СВ, СЗ) во избежание значительных перепадов яркостей на рабочих местах за счет попадания прямых солнечных лучей, а также перегрева помещений в летнее время, особенно в южных районах.

6.3. На северные направления, по возможности, должны быть ориентированы основные помещения и литейные зуботехнической лаборатории для предупреждения перегрева помещений в летнее время.

6.4. В существующих стоматологических медицинских организациях, имеющих ориентацию окон, не соответствующую указанным в пунктах 6.2 и 6.3, рекомендуется прибегать к использованию солнцезащитных приспособлений (козырьки,

солнцезащитные пленки, жалюзи). В операционных и хирургических кабинетах солнцезащитные средства типа жалюзи размещаются между оконными рамами.

6.5. Коэффициент естественного освещения на постоянных рабочих местах во всех стоматологических кабинетах и основных помещениях зуботехнической лаборатории должен соответствовать гигиеническим требованиям, установленным действующими санитарными нормативами.

6.6. При установке стоматологических кресел в два ряда в существующих кабинетах с односторонним естественным освещением следует пользоваться искусственным светом в течение рабочей смены, а врачи должны периодически меняться своими рабочими местами.

6.7. Расположение столов зубных техников в основных помещениях зуботехнической лаборатории должно обеспечивать левостороннее естественное освещение рабочих мест.

6.8. Все помещения стоматологических медицинских организаций должны иметь общее искусственное освещение.

6.9. Для общего люминесцентного освещения во всех стоматологических кабинетах и основных помещениях зуботехнической лаборатории рекомендуются лампы со спектром излучения, не искажающим цветопередачу.

6.10. Светильники общего освещения должны размещаться с таким расчетом, чтобы не попадать в поле зрения работающего врача.

6.11. Рекомендуемые уровни освещенности рабочих поверхностей принимаются в соответствии с главой I.

6.12. Стоматологические кабинеты, основные и полировочные помещения зуботехнической лаборатории кроме общего должны иметь и местное освещение в виде:

- стоматологических светильников на стоматологических установках;
- специальных (желательно бестеневых) рефлекторов для каждого рабочего места хирурга;
- бестеневых рефлекторов в операционных;

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

- светильников на каждом рабочем месте зубного техника в основных и полировочных помещениях.

6.13. Уровень освещенности от местных источников не должен превышать уровень общего освещения более чем в 10 раз.

6.14. Светильники местного и общего освещения должны иметь соответствующую защитную арматуру, предусматривающую их влажную очистку и предохраняющую органы зрения персонала от слепящего действия ламп.

7. Обеспечение радиационной безопасности при размещении и эксплуатации рентгеновских аппаратов и кабинетов

7.1. Общие требования к размещению рентгеновских аппаратов в стоматологических медицинских организациях.

7.1.1. Основные требования к размещению и эксплуатации рентгеновских аппаратов должны соответствовать положениям действующих санитарных правил, которые определяют основные критерии радиационной защиты, требования к рентгеновскому оборудованию и персоналу, основные требования к размещению рентгеновских аппаратов и их эксплуатации. В настоящей главе детализированы требования к размещению и эксплуатации рентгеновских аппаратов в стоматологических медицинских организациях.

При проведении рентгенологических исследований должен быть обеспечен учет и регистрация доз облучения пациентов и персонала, которые должны быть отражены в радиационно-гигиеническом паспорте организации и в формах государственной ежегодной статистической отчетности.

Для проведения рентгенологических исследований должна быть оформлена лицензия на осуществление деятельности с источником ионизирующего излучения.

7.1.2. На этапе организации деятельности с источниками ионизирующих излучений (ИИИ) осуществляется выбор помещений, в которых будут проводиться рентгенологические исследования: либо в отдельном рентгеновском, либо стоматологическом кабинете с установленным рентгеновским аппаратом. На этом этапе также определяется количество и вид рентгеновских аппаратов, площади и набор помещений для их размещения, а также необходимые дополнительные условия (освещение, вентиляция, электроснабжение, отопление, канализация). Выбранная схема

размещения рентгеновского аппарата (в отдельном рентгеновском или стоматологическом кабинете) оформляется в виде технического задания на проектирование.

7.3. Особенности размещения рентгеновских аппаратов в стоматологическом кабинете.

7.3.1. В стоматологическом кабинете может размещаться рентгеновский аппарат для прицельных снимков с цифровым приемником изображения, не требующим фотолабораторной обработки, и с рабочей нагрузкой до 40 (мА х мин.)/неделя. Размещение ортопантомографа в стоматологическом кабинете не разрешается. Рентгеновский аппарат в стоматологическом кабинете предназначен только для обслуживания пациентов данного кабинета. Дополнительные площади для размещения рентгеновского аппарата в стоматологическом кабинете, соответствующем санитарным нормативам, не требуются. Также не предъявляются дополнительные требования по освещению, вентиляции, отоплению.

7.3.2. Размещение рентгеновского аппарата в стоматологическом кабинете допускается проводить на основе проектных материалов, содержащих:

- схему размещения рентгеновского аппарата;
- расчет радиационной защиты рабочих мест персонала, смежных помещений, мест размещения других пациентов (если в кабинете при проведении рентгенологического исследования могут находиться другие пациенты), прилегающей территории.

7.1.3. Защита персонала может осуществляться расстоянием, временем, экранами (установка защитной ширмы), применением средств индивидуальной защиты (защитные фартуки, очки и другие).

7.1.4. Работники, проводящие рентгенологические исследования пациентов, относятся к персоналу группы "А". Остальные работники, рабочие места которых находятся в стоматологическом кабинете, в котором проводятся рентгенологические исследования, относятся к персоналу группы Б. На них распространяются требования к персоналу, установленные основными санитарными правилами обеспечения радиационной безопасности.

7.1.5. Если при проведении рентгенологических исследований в стоматологическом кабинете могут находиться не участвующие в них

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

пациенты, в местах их нахождения мощность дозы рентгеновского излучения, приведенная к стандартной рабочей нагрузке рентгеновского аппарата, не должна превышать 1,0 мкЗв/ч. Для выполнения этого условия, при необходимости, могут использоваться стационарные или передвижные средства радиационной защиты.

8. Санитарно-противоэпидемические мероприятия

8.1. Требования к организации и проведению дезинфекционных и стерилизационных мероприятий.

8.1.1. Мероприятия по дезинфекции и стерилизации в стоматологических медицинских организациях выполняются в соответствии с главами I и II настоящих правил.

8.1.2. Все стоматологические кабинеты должны быть обеспечены изделиями медицинской техники и медицинского назначения в количестве, достаточном для бесперебойной работы с учетом времени, необходимого для их обработки между манипуляциями у пациентов: на каждое рабочее место врача-стоматолога - не менее 6 наконечников (по два угловых, прямых, турбинных), на каждое посещение - индивидуальный смотровой стоматологический комплект, состоящий из набора инструментов (лоток, зеркало стоматологическое, пинцет зубоврачебный, зонд стоматологический), пакет с ватными валиками, пакет с пинцетом (для работы со стерильными инструментами, необходимыми для каждого пациента). При необходимости набор доукомплектовывают другими инструментами (зонд стоматологический пуговчатый, зонд пародонтологический градуированный, гладилки, шпатель, экскаваторы и др.).

8.1.3. Стерильные изделия выкладывают на стоматологический столик врача (на стерильный лоток или стерильную салфетку) непосредственно перед манипуляциями у конкретного пациента.

Под рабочей поверхностью стола (на полке, в ящике) допускается размещать приборы и аппараты для проведения различных стоматологических манипуляций, пломбировочные материалы.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

8.1.4. Нагрудные салфетки после каждого пациента подлежат смене. Одноразовые салфетки утилизируются, многоразовые сдаются в стирку.

8.1.5. Для ополаскивания рта водой используют одноразовые или многоразовые стаканы индивидуально для каждого пациента.

8.2. Требования к санитарному содержанию помещений.

8.2.1. Влажную уборку помещений проводят не менее двух раз в день (между сменами и после окончания работы) с использованием моющих и дезинфицирующих средств (по режимам дезинфекции при бактериальных инфекциях) способами орошения и/или протирания. Мытье оконных стекол должно проводиться не реже 1 раза в месяц изнутри и не реже 1 раза в 3 месяца снаружи (весной, летом и осенью).

8.2.2. Дезинфекцию поверхностей предметов, находящихся в зоне лечения (столик для инструментов, кнопки управления, клавиатура, воздушный пистолет, светильник, плевательница, подголовник и подлокотники стоматологического кресла) проводят после каждого пациента. Для этих целей используют дезинфицирующие средства, разрешенные к применению в присутствии пациентов, обладающие широким спектром антимикробного (вирулицидное, бактерицидное, фунгицидное - с активностью в отношении грибов рода Кандида) действия. Выбор режимов дезинфекции проводят по наиболее устойчивым микроорганизмам - между вирусами или грибами рода Кандида (в туберкулезных медицинских организациях - по микобактериям туберкулеза).

8.2.3. Один раз в неделю в операционном блоке, хирургическом кабинете, стерилизационной (автоклавной) проводят генеральную уборку помещений. Для дезинфекции применяют дезинфицирующие средства, обладающие широким спектром антимикробного (вирулицидное, бактерицидное, фунгицидное - с активностью в отношении грибов рода Кандида) действия. Выбор режимов дезинфекции проводят по наиболее устойчивым микроорганизмам - между вирусами или грибами рода Кандида (в туберкулезных медицинских организациях - по микобактериям туберкулеза).

В остальных подразделениях генеральную уборку проводят один раз в месяц, используя дезинфицирующие средства по режимам, эффективным в отношении вегетативных форм бактерий.

8.2.4. При проведении текущих и генеральных уборок выполняются также требования глав I и II настоящих правил.

8.3. Дезинфекция, предстерилизационная очистка и стерилизация изделий медицинской техники и медицинского назначения.

8.3.1. Изделия медицинской техники и медицинского назначения после применения подлежат дезинфекции независимо от дальнейшего их использования (изделия однократного и многократного применения). Дезинфекцию можно проводить физическими и химическими методами. Выбор метода зависит от особенностей изделия и его назначения.

8.3.2. Для дезинфекции изделий медицинской техники и медицинского назначения применяют дезинфицирующие средства, обладающие широким спектром антимикробного (вирулицидное, бактерицидное, фунгицидное - с активностью в отношении грибов рода Кандида) действия. Выбор режимов дезинфекции проводят по наиболее устойчивым микроорганизмам - между вирусами или грибами рода Кандида (в туберкулезных медицинских организациях - по микобактериям туберкулеза).

8.3.3. При проведении дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации растворами химических средств изделия медицинского назначения погружают в рабочий раствор средства (далее - раствор) с заполнением каналов и полостей. Разъемные изделия погружают в разобранном виде, инструменты с замковыми частями замачивают раскрытыми, сделав этими инструментами в растворе несколько рабочих движений.

8.3.4. Объем емкости для проведения обработки и объем раствора средства в ней должны быть достаточными для обеспечения полного погружения изделий медицинского назначения в раствор; толщина слоя раствора над изделиями должна быть не менее одного сантиметра.

8.3.5. Дезинфекцию способом протирания допускается применять для тех изделий медицинской техники и медицинского назначения, которые не соприкасаются непосредственно с пациентом или конструкционные особенности которых не позволяют применять способ погружения (наконечники, переходники от турбинного шланга к наконечникам, микромотор к механическим наконечникам, наконечник к скелеру для снятия зубных отложений, световоды светоотверждающих ламп). Для этих целей не рекомендуется использовать альдегидсодержащие средства. Обработку наконечников после каждого пациента допускается проводить следующим образом: канал наконечника промывают водой, прочищая с помощью специальных приспособлений (мандрены и т.п.), и продувают воздухом; наконечник снимают и тщательно протирают его поверхность (однократно или двукратно - до удаления видимых загрязнений) тканевыми салфетками, смоченными питьевой водой, после чего обрабатывают одним из разрешенных к применению для этой цели дезинфицирующих средств (с учетом рекомендаций фирмы-производителя наконечника), а затем в паровом стерилизаторе.

8.3.6. После дезинфекции изделия медицинского назначения многократного применения должны быть отмыты от остатков дезинфицирующего средства в соответствии с рекомендациями, изложенными в инструкции по применению конкретного средства.

8.3.7. Дезинфекцию стоматологических оттисков, заготовок зубных протезов проводят после применения у пациентов перед направлением в зуботехническую лабораторию и после их получения из зуботехнической лаборатории непосредственно перед применением. Выбор дезинфицирующего средства обусловлен видом оттискного материала. После дезинфекции изделия промывают питьевой водой для удаления остатков дезинфицирующего средства.

8.3.8. Обеззараживание стоматологических отсасывающих систем проводят после окончания работы, для чего через систему прокачивают раствор дезинфицирующего средства, рекомендованного для этих целей; заполненную раствором систему оставляют на время, указанное в инструкции по применению средства. После окончания дезинфекционной выдержки раствор из системы сливают и промывают ее проточной водой.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

8.3.9. Полировочные насадки, карборундовые камни, предметные стекла подлежат дезинфекции, очистке и стерилизации.

8.3.10. В физиотерапевтическом отделении дезинфекции подвергают съемные десневые и точечные электроды, тубусы к аппарату КУФ (коротковолновый ультрафиолетовый облучатель), световоды лазерной установки, стеклянные электроды к аппарату дарсонвализации. Для аппликаций во рту используют стерильный материал.

8.3.11. При наличии в стоматологической медицинской организации более трех стоматологических кресел предстерилизационную очистку и стерилизацию проводят в специально выделенных помещениях - стерилизационных (автоклавных), с выделением "чистых" и "грязных" зон и соблюдением поточности.

В остальных случаях предстерилизационную очистку и стерилизацию изделий медицинского назначения допускается проводить в кабинетах, для чего в них должно быть установлено необходимое оборудование.

Предстерилизационную очистку изделий осуществляют после дезинфекции или при совмещении с дезинфекцией в одном процессе (в зависимости от применяемого средства): ручным или механизированным (в соответствии с инструкцией по эксплуатации, прилагаемой к конкретному оборудованию) способом.

8.3.12. Качество предстерилизационной очистки изделий оценивают путем постановки азопирамовой или амидопириновой пробы на наличие остаточных количеств крови, а также путем постановки фенолфталеиновой пробы на наличие остаточных количеств щелочных компонентов моющих средств (только в случаях применения средств, рабочие растворы которых имеют pH более 8,5) в соответствии с действующими методическими документами и инструкциями по применению конкретных средств.

8.3.13. Контроль качества предстерилизационной очистки проводят ежедневно. Контролю подлежат: в стерилизационной - 1% от каждого наименования изделий, обработанных за смену; при децентрализованной обработке - 1% одновременно обработанных изделий каждого наименования, но не менее трех единиц. Результаты контроля регистрируют в журнале.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

8.3.14. Стерилизации подвергают все инструменты и изделия, контактирующие с раневой поверхностью, кровью или инъекционными препаратами, а также отдельные виды медицинских инструментов, которые в процессе эксплуатации соприкасаются со слизистой оболочкой и могут вызвать ее повреждения:

- стоматологические инструменты: пинцеты, зонды, шпатели, экскаваторы, штопферы, гладилки, коронкосниматели, скеллеры, стоматологические зеркала, боры (в том числе с алмазным покрытием) для всех видов наконечников, эндодонтические инструменты, штифты, стоматологические диски, фрезы, разделительные металлические пластинки, матрицедержатели, ложки для снятия оттисков, инструменты для снятия зубных отложений, пародонтальные хирургические инструменты (кюретки, крючки разных модификаций и др.), инструменты для пломбирования каналов зуба (плагеры, спредеры), карпульные шприцы, различные виды щипцов и кусачек для ортодонтического кабинета, пылесосы;
- ультразвуковые наконечники и насадки к ним, наконечники, съемные гильзы микромотора к механическим наконечникам, канюли к аппарату для снятия зубного налета;
- хирургические инструменты: стоматологические щипцы, кюретажные ложки, элеваторы, долота, наборы инструментов для имплантологии, скальпели, корнцанги, ножницы, зажимы, гладилки хирургические, шовные иглы;
- лотки для стерильных изделий медицинского назначения, инструменты для работы со стерильным материалом, в том числе пинцеты и емкости для их хранения.

8.3.15. Стерилизацию изделий медицинского назначения, применяемых в стоматологии, осуществляют физическими (паровой, воздушный, инфракрасный, применение среды нагретых стеклянных шариков) или химическими (применение растворов химических средств, газовый, плазменный) методами согласно действующим документам, используя для этого соответствующие стерилизующие агенты и типы оборудования, разрешенные к применению в установленном порядке. Выбор адекватного метода стерилизации зависит от особенностей стерилизуемых изделий. Стерилизацию осуществляют по режимам, указанным в инструкции по

применению конкретного средства и руководстве по эксплуатации стерилизатора конкретной модели.

При стерилизации воздушным методом запрещается использование оборудования, относящегося к лабораторному (шкафы типа ШСС).

8.3.16. Наконечники, в том числе ультразвуковые, и насадки к ним, эндодонтические инструменты с пластмассовыми хвостовиками стерилизуют только паровым методом.

8.3.17. В гласперленовых стерилизаторах допускается стерилизовать боры различного вида и другие мелкие инструменты при полном погружении их в среду нагретых стеклянных шариков. Не рекомендуется использовать данный метод для стерилизации более крупных стоматологических инструментов с целью стерилизации их рабочих частей.

8.3.18. Инфракрасным методом стерилизуют изделия из металлов: стоматологические щипцы, стоматологические микрохирургические инструменты, боры твердосплавные, головки и диски алмазные, дрильборы, каналонаполнители и другие.

8.3.19. Химический метод стерилизации с применением растворов химических средств допускается применять для стерилизации только тех изделий, в конструкции которых использованы термолабильные материалы, не позволяющие использовать другие методы стерилизации.

Для химической стерилизации применяют растворы альдегид- или кислородсодержащих средств, или некоторых хлорсодержащих компонентов, обладающие спороцидным действием.

Во избежание разбавления рабочих растворов, особенно используемых многократно, погружаемые в них изделия должны быть сухими.

При стерилизации растворами химических средств все манипуляции проводят, строго соблюдая правила асептики; используют стерильные емкости для стерилизации и отмывания изделий стерильной питьевой водой от остатков средства. Изделия промывают согласно рекомендациям, изложенным в инструкции по применению конкретного средства.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

8.3.20. При паровом, воздушном, газовом и плазменном методах изделия стерилизуют в упакованном виде, используя стерилизационные упаковочные одноразовые материалы или многоразовые контейнеры (стерилизационные коробки с фильтрами), разрешенные применительно к конкретному методу стерилизации в установленном порядке.

Хранение изделий, простерилизованных в упакованном виде, осуществляют в шкафах, рабочих столах. Сроки хранения указываются на упаковке и определяются видом упаковочного материала и инструкцией по его применению.

8.3.21. Стерилизация изделий в неупакованном виде допускается только при децентрализованной системе обработки в следующих случаях:

при использовании растворов химических средств для стерилизации изделий, в конструкции которых использованы термолабильные материалы;

при стерилизации стоматологических металлических инструментов термическими методами (гласперленовый, инфракрасный, воздушный, паровой) в портативных стерилизаторах.

Все изделия, простерилизованные в неупакованном виде, целесообразно сразу использовать по назначению. Запрещается перенос их из кабинета в кабинет. При необходимости инструменты, простерилизованные в неупакованном виде одним из термических методов, после окончания стерилизации допускается хранить в разрешенных к применению в установленном порядке бактерицидных (оснащенных ультрафиолетовыми лампами) камерах в течение срока, указанного в руководстве по эксплуатации оборудования, а в случае отсутствия таких камер - на стерильном столе не более 6 ч. Изделия медицинского назначения, простерилизованные в стерилизационных коробках, допускается использовать в течение не более чем 6 ч после их вскрытия.

8.3.22. Бактерицидные камеры, оснащенные ультрафиолетовыми лампами, допускается применять только с целью хранения инструментов для снижения риска их вторичной контаминации микроорганизмами в соответствии с инструкцией по эксплуатации. Запрещается применять такое оборудование с целью дезинфекции или стерилизации инструментов.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

8.3.23. При стерилизации изделий в неупакованном виде воздушным методом не допускается хранение простерилизованных изделий в воздушном стерилизаторе и их использование на следующий день после стерилизации.

8.3.24. При стерилизации химическим методом с применением растворов химических средств отмытые стерильной водой простерилизованные изделия используют сразу по назначению или помещают на хранение в стерильную стерилизационную коробку с фильтром, выложенную стерильной простыней, на срок не более 3 суток.

8.3.25. Все манипуляции по накрытию стерильного стола проводят в стерильном халате, маске и перчатках, с использованием стерильных простыней. Обязательно делают отметку о дате и времени накрытия стерильного стола. Стерильный стол накрывают на 6 ч. Не использованные в течение этого срока материалы и инструменты со стерильного стола направляют на повторную стерилизацию.

8.3.26. Не допускается использование простерилизованных изделий медицинского назначения с истекшим сроком хранения после стерилизации.

8.3.27. Учет стерилизации изделий медицинского назначения ведут в журнале.

Тема 3.11. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К РАЗМЕЩЕНИЮ, УСТРОЙСТВУ, ОБОРУДОВАНИЮ И ЭКСПЛУАТАЦИИ БОЛЬНИЦ, РОДИЛЬНЫХ ДОМОВ И ДРУГИХ ЛЕЧЕБНЫХ СТАЦИОНАРОВ.

В результате изучения этого раздела вы будете знать:

- Гигиенические требования к условиям труда медицинского персонала.
- Требования к отоплению, вентиляции, микроклимату и воздушной среде помещений.
- Требования к освещению.

Перечень основных документов, необходимых при изучении раздела:

1. СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Общие требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность

1. Общие положения и область применения

1.1. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (далее - санитарные правила) устанавливают санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала организаций, осуществляющих медицинскую деятельность (далее - ООМД).

1.2. Санитарные правила предназначены для индивидуальных предпринимателей и юридических лиц независимо от их организационно-правовой формы и формы собственности, осуществляющих медицинскую деятельность, и обязательны для исполнения на территории Российской Федерации. Проектирование, строительство, реконструкция, капитальный ремонт, перепланировка, эксплуатация объектов здравоохранения осуществляются в соответствии с настоящими правилами.

1.3. Медицинская деятельность подлежит лицензированию в соответствии с законодательством Российской Федерации. Обязательным условием для принятия решения о выдаче лицензии является представление соискателем лицензии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, которые соискатель лицензии предполагает использовать для осуществления деятельности.

1.4. Надзор за выполнением настоящих правил проводится органами, уполномоченными осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

1.5. Ответственность за соблюдение требований настоящих правил возлагается на индивидуальных предпринимателей, юридических и должностных лиц.

1.6. Медицинская техника, мебель, оборудование, дезинфекционные средства, изделия медицинского назначения, строительные и отделочные материалы, а также используемые медицинские технологии должны быть разрешены к применению на территории Российской Федерации в установленном порядке.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

1.7. Администрация ООМД обязана организовать производственный контроль за соблюдением санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов с проведением лабораторноинструментальных исследований и измерений в соответствии с действующими нормативными документами.

2. Требования к размещению и территории лечебно-профилактических организаций (ЛПО)

2.1. ЛПО располагают на территории жилой застройки, в зеленой или пригородной зонах на расстоянии от общественных, промышленных, коммунальных, хозяйственных и других организаций в соответствии с требованиями, предъявляемыми к планировке и застройке городских, поселковых и сельских населенных пунктов, а также в соответствии с гигиеническими требованиями к санитарно-защитным зонам. Отвод земельного участка подлежит согласованию с органами, осуществляющими государственный санитарно-эпидемиологический надзор, с оформлением санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии участка санитарным правилам и нормативам.

2.2. Стационары психиатрического, инфекционного, в том числе туберкулезного, профиля располагают на расстоянии не менее 100 метров от территории жилой застройки. Стационары указанного профиля на 1000 и более коек желательно размещать в пригородной или зеленой зонах.

2.3. На участке ЛПО не должны располагаться здания организаций, функционально не связанных с ней. На территории ЛПО или в непосредственной близости от нее целесообразно предусматривать гостиницы или пансионаты для проживания пациентов, прибывших на амбулаторное обследование, и/или сопровождающих лиц.

2.4. На участке размещения ЛПО почва по санитарно-химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям, радиационному фактору должна соответствовать гигиеническим нормативам, содержание вредных веществ в атмосферном воздухе, уровни электромагнитных излучений, шума, вибрации, инфразвука не должны превышать гигиенические нормативы.

2.5. Через территорию ЛПО не должны проходить транзитные инженерные и транспортные коммуникации.

2.6. В жилых и общественных зданиях, при наличии отдельного входа, допускается размещать амбулаторно-поликлинические ЛПО мощностью не более 100 посещений в

смену, включая фельдшерско-акушерские пункты (ФАПы), организации с дневными стационарами.

2.7. В жилых и общественных зданиях не допускается размещение ЛПО, оказывающих помощь инфекционным (в том числе туберкулезным больным), за исключением амбулаторнополиклинического консультативного приема дерматолога.

2.8. ЛПО для оказания помощи лицам, страдающим алкогольной и наркотической зависимостью, не допускается размещать в жилых зданиях.

2.9. В жилых зданиях и во встроенно-пристроенных к ним помещениях не допускается размещать микробиологические лаборатории (отделения), отделения магнитно-резонансной томографии.

2.10. Требования к размещению организаций, эксплуатирующих источники ионизирующих излучений, определяются в соответствии с нормами радиационной безопасности и санитарногигиеническими требованиями к данному виду деятельности.

2.11. Площади земельных участков стационаров и отдельно стоящих амбулаторнополиклинических организаций должны определяться в соответствии с требованиями градостроительных нормативных документов. Рекомендуемые площади земельного участка стационара в зависимости от коечной емкости представлены в таблице (таблица 1).

Таблица 1

Площадь земельного участка на 1 койку

Коечная емкость стационара	50	150	300 - 400	500 - 600	800	1000
Площадь земельного участка на 1 койку в м2	300	200	150	100	80	60

2.12. Рекомендуемый размер земельного участка поликлиники рассчитывается на число посещений в смену: 0,1 га на 100 посещений в смену, но не менее 0,5 га на один объект.

Подстанции скорой помощи - 0,2 - 0,4 га на один объект; для размещения транспорта предусматривается отапливаемая стоянка из расчета 36 кв. м на одно машиноместо. Расстояние стоянки машин скорой помощи до жилых домов предусматривается не менее 50 м.

2.13. Территория ЛПО должна быть благоустроена с учетом необходимости обеспечения лечебноохранительного режима, озеленена, ограждена и освещена. Площадь зеленых насаждений и газонов должна составлять не менее 50% общей площади участка стационара. В условиях стесненной городской застройки, а также в стационарах, не имеющих в своем составе палатных отделений восстановительного лечения и ухода, допускается уменьшение площади участка в пределах 10 - 15% от нормируемой, за счет сокращения доли зеленых насаждений и размеров садово-парковой зоны.

В целях предупреждения снижения естественной освещенности и инсоляции деревья высаживаются на расстоянии не ближе 15 метров, кустарники - 5 метров от светонесущих проемов зданий.

2.14. На территории стационаров выделяются зоны: лечебных корпусов для инфекционных и для неинфекционных больных, садово-парковая, патологоанатомического корпуса, хозяйственная и инженерных сооружений. Инфекционный корпус отделяется от других корпусов полосой зеленых насаждений.

2.15. Патологоанатомический корпус с ритуальной зоной не должен просматриваться из окон палатных отделений, а также жилых и общественных зданий, расположенных вблизи ЛПО. В ритуальную зону ЛПО необходим отдельный въезд.

2.16. Инфекционные, кожно-венерологические, акушерские, детские, психосоматические, радиологические отделения, входящие в состав многопрофильных лечебных учреждений, размещаются в отдельно стоящих зданиях. К инфекционному отделению предусматривается отдельный въезд (вход) и крытая площадка для дезинфекции транспорта. При соответствующей планировочной изоляции и наличии автономных систем вентиляции допускается размещение указанных подразделений в одном здании с другими отделениями, за исключением противотуберкулезных подразделений. Для инфекционного отделения необходимо предусматривать отдельный вход.

2.17. На территории хозяйственной зоны ЛПО на расстоянии не менее 25 м от окон размещают контейнерную площадку для отходов с твердым покрытием и въездом со стороны улицы. Размеры площадки должны превышать площадь основания контейнеров на 1,5 м во все стороны.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Контейнерная площадка должна быть защищена от постороннего доступа, иметь ограждение и навес.

2.18. Обращение с отходами медицинских организаций осуществляются в соответствии с требованиями действующих нормативных документов.

3. Требования к зданиям, сооружениям и помещениям

3.1. Архитектурно-планировочные и конструктивные решения зданий и помещений для медицинской деятельности должны обеспечивать оптимальные условия для осуществления лечебно-диагностического процесса, соблюдения санитарно-противоэпидемического режима и труда медицинского персонала. Высота помещений допускается не менее 2,6 м.

3.2. В медицинских организациях должны быть созданы условия для удобного доступа и комфортного пребывания маломобильных групп населения.

3.3. Структура, планировка и оборудование помещений должны обеспечивать поточность технологических процессов и исключать возможность перекрещивания потоков с различной степенью эпидемиологической опасности.

3.4. В каждом лечебно-диагностическом подразделении следует предусматривать кабинет заведующего, помещение старшей медицинской сестры, помещения персонала.

3.5. Подразделения (помещения) с асептическим режимом, палатные отделения, отделения лучевой диагностики и терапии, другие подразделения с замкнутым технологическим циклом (лаборатория, пищеблок, ЦСО, аптека, прачечная) не должны быть проходными.

3.6. Структура, состав, функциональное назначение и площади помещений должны определяться мощностью и видами деятельности организации с учетом требований действующих нормативных документов и отражаться в задании на проектирование. Минимальные площади помещений следует принимать согласно приложениям 1 и 2 настоящих правил. С целью создания оптимальных условий проведения лечебно-диагностического процесса, комфортного пребывания пациентов и обеспечения безопасности труда медицинского персонала, площади отдельных помещений могут

увеличиваться. Площадь помещений, не указанных в таблице, принимается по заданию на проектирование и определяется габаритами и расстановкой оборудования, числом лиц, одновременно находящихся в помещении, с соблюдением последовательности технологических процессов и нормативных расстояний, обеспечивающих рациональную расстановку оборудования и свободное передвижение больных и персонала.

3.7. В медицинских организациях, являющихся учебными или научными базами, необходимо дополнительно предусматривать учебные помещения для студентов и курсантов, кабинеты для преподавателей, самостоятельные вспомогательные помещения (раздевалки, туалеты, кладовые).

3.8. Допускается свободная ориентация окон помещений по сторонам света. Продолжительность инсоляции следует принимать с учетом требований санитарных норм по инсоляции и солнцезащите помещений жилых и общественных зданий и территорий.

3.9. Для защиты от слепящего действия солнечных лучей и перегрева окна, ориентированные на южные румбы горизонта, оборудуются солнцезащитными устройствами (козырьки, жалюзи).

3.10. При планировке зданий не допускается размещение под окнами палат помещений травматологических пунктов, приемно-смотровых боксов, входов в приемное отделение, а также тарных, загрузочных, экспедиционных и других помещений, к которым имеется подъезд автомашин для проведения погрузочно-разгрузочных работ.

3.11. Уровни шума в палатах не должны превышать гигиенические нормативы для жилых и общественных зданий.

3.12. Для приема, лечения и временной изоляции пациентов с инфекционными заболеваниями или подозрением на них оборудуются приемно-смотровые боксы, боксы, боксированные палаты.

3.13. Помещения, в которых предусматривается транспортировка пациентов на каталках/функциональных кроватях, должны иметь дверные проемы шириной не менее 120 см

(для существующих ЛПО - не менее 110 см).

3.14. В медицинских организациях, где проводятся парентеральные манипуляции с применением многоразового медицинского инструмента, следует предусматривать центральные стерилизационные отделения (ЦСО), площадь и состав которых определяется профилем и мощностью учреждения.

3.15. При проектировании прачечных при медицинских организациях производительность следует
принимать из расчета 2,3 кг сухого белья в смену на 1 койку (в случае круглосуточного пребывания лиц по уходу добавляется 1 кг), 0,4 кг сухого белья в сутки на одно посещение амбулаторно-поликлинического отделения (организации).

В медицинских организациях небольшой мощности допускается устройство мини-прачечных (для стирки спецодежды, полотенец, салфеток) в составе не менее двух смежных помещений (одно для сбора и стирки, другое для сушки и глажения).

3.16. В стационарах следует предусматривать дезинфекционное отделение, состав и площадь которого определяется количеством обрабатываемых постельных принадлежностей. При отсутствии собственного дезинфекционного отделения дезинфекция постельных принадлежностей может проводиться в других организациях, имеющих дезинфекционные камеры.

3.17. ЛПО должны иметь раздельные туалеты для больных и персонала, за исключением амбулаторно-поликлинических организаций с мощностью до 50 посещений в смену.

3.18. Во вновь строящихся и реконструируемых ЛПО для пациентов при палатах предусматриваются санузлы, оснащенные раковиной, унитазом, душем. Двери в санузлах для пациентов должны открываться наружу.

3.19. Межэтажные перекрытия, перегородки, стыки между ними и отверстия для прохождения инженерных коммуникаций и проводок должны быть грызунонепроницаемыми.

4. Требования к внутренней отделке помещений

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

4.1. Для внутренней отделки используются материалы в соответствии с функциональным назначением помещений.

4.2. Поверхность стен, полов и потолков помещений должна быть гладкой, без дефектов, легкодоступной для влажной уборки и устойчивой к обработке моющими и дезинфицирующими средствами. При использовании панелей их конструкция также должна обеспечивать гладкую поверхность.

4.3. Покрытие пола должно плотно прилегать к основанию. Сопряжение стен и полов должно иметь закругленное сечение, стыки должны быть герметичными. При использовании линолеумных покрытий края линолеума у стен могут быть подведены под плинтуса или возведены на стены. Швы примыкающих друг к другу листов линолеума должны быть пропаяны.

В вестибюлях полы должны быть устойчивы к механическому воздействию (мраморная крошка, мрамор, мозаичные полы и другие).

Полы в операционных, наркозных, родовых и других аналогичных помещениях должны быть антистатическими.

Полы в вентиляционных камерах должны иметь непылеобразующее покрытие.

4.4. В помещениях классов чистоты А и Б покрытия стен на всю высоту помещений и потолка должны быть гладкими, влагостойкими, устойчивыми к применению моющих и дезинфицирующих средств.

4.5. В помещениях с влажностным режимом (душевых, ванных залах и пр.), в "грязных" помещениях (помещения разборки и хранения грязного белья, временного хранения отходов и других) отделка должна обеспечивать влагостойкость на всю высоту помещения. Для покрытия пола следует применять водонепроницаемые материалы.

4.6. В местах установки раковин и других санитарных приборов, а также оборудования, эксплуатация которого связана с возможным увлажнением стен и перегородок, следует предусматривать отделку последних керамической плиткой или другими влагостойкими материалами на высоту 1,6 м от пола и на ширину не менее 20 см от оборудования и приборов с каждой стороны.

4.7. Допускается применение подвесных, натяжных, подшивных и других видов потолков, обеспечивающих гладкость поверхности и возможность проведения их влажной очистки и дезинфекции.

5. Требования к водоснабжению и канализации

5.1. Все вновь строящиеся, реконструируемые и действующие лечебные учреждения должны быть оборудованы водопроводом, канализацией, централизованным горячим водоснабжением. Качество воды для хозяйственно-питьевого назначения должно соответствовать требованиям санитарных правил.

При наличии собственного источника водоснабжения водопотребление лечебным учреждением возможно при наличии санитарно-эпидемиологического заключения на данный источник.

5.2. Очистка и обеззараживание сточных вод от ЛПО должна осуществляться на общегородских или других канализационных очистных сооружениях, гарантирующих эффективную очистку и обеззараживание сточных вод. При отсутствии общегородских или других очистных сооружений сточные воды ЛПО должны подвергаться полной биологической очистке и обеззараживанию на локальных сооружениях.

5.3. С целью предупреждения засорения канализационных систем здания в помещениях для приготовления гипса следует предусмотреть установку гипсоотстойника.

Отвод сточных вод из помещений грязевых процедур, грязевой кухни и других помещений грязелечебницы должен осуществляться через специальные трапы в сборный грязеотстойник.

Для очистки производственных сточных вод из здания пищеблока в больницах на 500 коек и более следует предусмотреть установку (вне здания) жироуловителей.

5.4. Для вновь строящихся и реконструируемых ЛПО на случай выхода из строя или проведения профилактического ремонта системы горячего водоснабжения должно быть предусмотрено централизованное резервное горячее водоснабжение. Для существующих учреждений в качестве резервного источника устанавливаются водонагревательные устройства.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

5.5. Во врачебных кабинетах, комнатах и кабинетах персонала, в туалетах, в материнских комнатах при детских отделениях, процедурных, перевязочных и вспомогательных помещениях должны быть установлены умывальники с подводкой горячей и холодной воды, оборудованные смесителями. Температура горячей воды в точках разбора детских и психиатрических палат, душевых, санузлов для пациентов не должна превышать 37 °С.

В палатах, шлюзах при палатах умывальники устанавливаются в соответствии с заданием на проектирование.

5.6. Предоперационные, перевязочные, родовые залы, реанимационные, процедурные кабинеты, посты медсестер при палатах новорожденных, посты медсестер (в строящихся и проектируемых ЛПО) и другие помещения, требующие соблюдения особого режима и чистоты рук обслуживающего медперсонала, следует оборудовать умывальниками с установкой смесителей с локтевым (бесконтактным, педальным и прочим не кистевым) управлением и дозаторами с жидким (антисептическим) мылом и растворами антисептиков.

Такие же краны и дозаторы устанавливаются в инфекционных, туберкулезных, кожновенерологических, гнойных, ожоговых, гематологических отделениях, клинико-диагностических и бактериологических лабораториях, а также в санпропускниках, в шлюзах-боксах, полубоксах и санузлах для персонала.

5.7. В палатах новорожденных устанавливаются раковины с широкой чашей и с высокими смесителями.

5.8. В кабинетах, где проводится обработка инструментов, следует предусматривать отдельную раковину для мытья рук или двугнездную раковину (мойку).

5.9. Санузлы обеспечиваются туалетной бумагой, средствами для мытья рук.

5.10. Санитарные комнаты палатных отделений должны быть оборудованы устройствами для обработки и сушки суден, клеенок.

5.11. Для удобства пациентов в санитарных узлах при палатах конструкция душевых кабин может предусматривать слив без установки душевых поддонов или душевых поддонов без бортиков.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

5.12. В целях профилактики внутрибольничного легионеллеза в отделениях (палатах) для лечения иммунокомпрометированных пациентов (трансплантологии, онкогематологии, ожоговых и т.п.) при температуре горячей воды в точках разбора (душевые сетки) ниже 60 градусов рекомендуется применять дополнительные средства защиты (специальные фильтры). Микробиологический контроль на наличие легионелл в этих учреждениях осуществляется 2 раза в год, точка отбора - перед поступлением в распределительную сеть. При температуре горячей воды выше 65 градусов и холодной воды ниже 20 градусов микробиологический контроль не проводится.

6. Требования к отоплению, вентиляции, микроклимату и воздушной среде помещений

6.1. Системы отопления, вентиляции и кондиционирования воздуха должны обеспечивать нормируемые параметры микроклимата и воздушной среды помещений, в которых осуществляется медицинская деятельность.

6.2. Нагревательные приборы должны иметь гладкую поверхность, исключающую адсорбирование пыли и устойчивую к воздействию моющих и дезинфицирующих растворов. Их следует размещать у наружных стен, под окнами. Расположение нагревательных приборов у внутренних стен в палатах не допускается.

При устройстве ограждений отопительных приборов должен быть обеспечен свободный доступ для текущей эксплуатации и уборки.

6.3. В системах центрального отопления ЛПО в качестве теплоносителя используется вода с температурой в нагревательных приборах 70 - 85 °С. Использование других жидкостей и растворов в системах отопления не допускается.

6.4. Здания ЛПО должны быть оборудованы системами приточно-вытяжной вентиляции с механическим и/или естественным побуждением.

6.5. Системы механической приточно-вытяжной вентиляции должны быть паспортизированы. Эксплуатация (обслуживание) механической приточно-вытяжной вентиляции и кондиционирования осуществляется ответственным лицом организации или другой специализированной организацией. Один раз в год проводится проверка эффективности работы, текущие ремонты (при необходимости), а также очистка и

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

дезинфекция систем механической приточно-вытяжной вентиляции и кондиционирования.

6.6. Система вентиляции производственных помещений ЛПО, размещенных в жилых зданиях, должна быть отдельной от вентиляции жилого дома.

6.7. При эксплуатации систем вентиляции должны быть обеспечены нормативные требования к уровням шума и вибрации.

6.8. Классы чистоты, допустимые уровни бактериальной обсемененности воздушной среды, допустимая температура и рекомендуемые кратности воздухообмена помещений медицинских организаций принимаются в соответствии с приложением 3.

В помещениях классов А и Б в воздухе не должно быть золотистого стафилококка. В помещениях классов В и Г золотистый стафилококк не нормируется.

Предельно допустимые концентрации вредных химических веществ в воздухе производственных помещений представлены в приложении 4.

6.9. Проектирование и эксплуатация вентиляционных систем должны исключать перетекание воздушных масс из "грязных" помещений в "чистые".

6.10. Кратность воздухообмена определяется исходя из расчетов обеспечения заданной чистоты, температуры и относительной влажности воздуха. Скорость движения воздуха в палатах и лечебно-диагностических кабинетах принимается от 0,1 до 0,2 м/сек. В помещениях класса чистоты А и Б относительная влажность не должна превышать 60%.

Температура и организация воздухообмена в помещениях принимается в соответствии с приложением 3.

6.11. Вне зависимости от наличия систем принудительной вентиляции во всех лечебнодиагностических помещениях, за исключением помещений чистоты класса А, должна быть предусмотрена возможность естественного проветривания.

6.12. Самостоятельные системы вентиляции предусматриваются для помещений операционных, реанимационных, рентгенкабинетов, лабораторий. Допускаются

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

общие системы приточновытяжной вентиляции для группы помещений одного или нескольких структурных подразделений, кроме помещений чистоты класса А.

6.13. Во все помещения воздух подается в верхнюю зону. По медицинскому заданию на проектирование в операционных, палатах для ожоговых и других иммунокомпрометированных пациентов, строящихся и реконструируемых медицинских организаций рекомендуется воздух подавать сверху однонаправленным воздушным потоком в зону операционного стола (кровати).

Удаление воздуха предусматривается из верхней зоны, кроме операционных, наркозных, реанимационных, родовых и рентгенопроцедурных, в которых воздух удаляется из двух зон: 40% - из верхней зоны и 60% - из нижней зоны (60 см от пола).

6.14. При работе с жидким азотом и другими тяжелыми газами, аэрозолями вытяжка организуется только из нижней зоны. Помещения для хранения биоматериалов в жидком азоте должны оборудоваться самостоятельной системой вытяжной вентиляции и аварийной вентиляцией, включающейся автоматически по сигналу газоанализатора.

6.15. В асептических помещениях приток должен преобладать над вытяжкой. В помещениях инфекционного профиля вытяжка преобладает над притоком.

6.16. В целях обеспечения постоянных показателей заданных параметров воздуха приточновытяжная система вентиляции помещений чистоты класса А должна работать в непрерывном режиме.

6.17. Запорные устройства (в том числе обратные клапаны) должны устанавливаться на приточных и вытяжных вентиляционных системах в секционных, лабораториях патологоанатомических отделений и отделений судебно-медицинской экспертизы, а также в других помещениях, для исключения несанкционированного перетока воздуха.

6.18. В инфекционных, в том числе туберкулезных, отделениях вытяжные вентиляционные системы оборудуются устройствами обеззараживания воздуха или фильтрами тонкой очистки.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

6.19. Боксы и боксированные палаты оборудуются автономными системами вентиляции с преобладанием вытяжки воздуха над притоком и установкой на вытяжке устройств обеззараживания воздуха или фильтров тонкой очистки. При установке обеззараживающих устройств непосредственно на выходе из помещений возможно объединение воздуховодов нескольких боксов или боксированных палат в одну систему вытяжной вентиляции.

6.20. В существующих зданиях, при отсутствии в инфекционных отделениях приточно-вытяжной вентиляции с механическим побуждением, должна быть оборудована естественная вентиляция с обязательным оснащением каждого бокса и боксированной палаты устройствами обеззараживания воздуха, обеспечивающими эффективность инактивации микроорганизмов не менее чем на 95% на выходе.

Изоляция пациентов с инфекционными болезнями, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и требуют проведения мероприятий по санитарной охране территории (чума, холера, желтая лихорадка, вирусные геморрагические лихорадки и другие), допускается только в боксы с механической системой вентиляции.

6.21. В ЛПО, общей площадью не более 500 кв. м, в помещениях класса Б и В (кроме рентгенкабинетов, кабинетов компьютерной и магнитно-резонансной томографии) допускается естественное проветривание.

6.22. Забор наружного воздуха для систем вентиляции и кондиционирования производится из чистой зоны на высоте не менее 2 м от поверхности земли. Наружный воздух, подаваемый приточными установками, подлежит очистке фильтрами грубой и тонкой очистки.

6.23. Выброс отработанного воздуха предусматривается выше кровли на 0,7 м. Допускается выброс воздуха на фасад здания после очистки фильтрами соответствующего назначения.

6.24. Воздух, подаваемый в помещения чистоты классов А и Б, подвергается очистке и обеззараживанию устройствами, обеспечивающими эффективность инактивации микроорганизмов на выходе из установки не менее чем на 99% для класса А и 95% для класса Б, а также эффективность фильтрации, соответствующей фильтрам высокой эффективности (H11 - H14). Фильтры высокой очистки подлежат замене не реже 1 раза в полгода, если другое не предусмотрено инструкцией по эксплуатации.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

6.25. Для обеспечения нормируемой температуры и влажности воздуха в помещениях чистоты классов А и Б необходимо предусматривать кондиционирование воздуха с использованием систем и оборудования, разрешенных для этих целей в установленном порядке. По заданию на проектирование возможно оснащение системами кондиционирования помещений класса В.

6.26. Воздухообмен в палатах и отделениях должен быть организован так, чтобы не допустить перетекания воздуха между палатными отделениями, между палатами, между смежными этажами. При входе в палатное отделение/секцию, операционный блок, реанимационное отделение предусматривается шлюз с устройством вентиляции.

6.27. В палатах с санузлами вытяжка организуется из санузла.

6.28. В целях поддержания комфортной температуры воздуха в кабинетах врачей, палатах, административных и вспомогательных помещениях допускается применение сплит-систем, при условии проведения очистки и дезинфекции фильтров и камеры теплообменника в соответствии с рекомендациями производителя, но не реже одного раза в 3 месяца. Допускается также использование для этих целей панели лучистого тепла (охлаждения).

6.29. Вытяжная вентиляция с механическим побуждением без устройства организованного притока предусматривается из помещений: душевых, санитарных узлов, помещений для грязного белья, временного хранения отходов и кладовых для хранения дезинфекционных средств, реактивов и других веществ с резким запахом.

6.30. Содержание лекарственных средств в воздухе операционных, родовых палат, палат интенсивной терапии, реанимации, процедурных, перевязочных и других аналогичных помещений лечебных учреждений не должны превышать предельно допустимые концентрации, приведенные в приложении 4.

6.31. Уровни бактериальной обсемененности воздушной среды помещений, в зависимости от их функционального назначения и класса чистоты, не должны превышать допустимые, приведенные в приложении 3.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

6.32. Рабочие места в помещениях, где проводятся работы, сопровождающиеся выделением вредных химических веществ (работа с цитостатиками, психотропными веществами, метилметакрилатами, фенолами и формальдегидами, органическими растворителями, анилиновыми красителями и другими), должны быть оборудованы местными вытяжными устройствами.

Выброс отработанного воздуха от местных вытяжных устройств осуществляется самостоятельными каналами. Местные отсосы, удаляющие воздух из разных помещений, но с одинаковыми вредностями, могут быть объединены в одну систему вытяжной вентиляции.

6.33. Для размещения оборудования систем вентиляции следует выделить специальные помещения, раздельные для приточных и вытяжных систем. Канальное вентиляционное оборудование возможно размещать за подшивным потолком в коридорах и в помещениях без постоянного пребывания людей.

6.34. Воздуховоды приточной вентиляции и кондиционирования должны иметь внутреннюю несорбирующую поверхность, исключающую вынос в помещения частиц материала воздуховодов или защитных покрытий.

6.35. Воздуховоды систем приточной вентиляции (кондиционирования воздуха) после фильтров высокой эффективности (H11 - H14) предусматриваются из нержавеющей стали или других материалов с гладкой, коррозионностойкой, непылящей поверхностью.

6.36. Воздуховоды, воздухораздающие и воздухоприемные решетки, вентиляционные камеры, вентиляционные установки и другие устройства должны содержаться в чистоте, не иметь механических повреждений, следов коррозии, нарушения герметичности. Использование вентиляционных камер не по прямому назначению запрещается. Уборка помещений вентиляционных камер должна проводиться не реже 1 раза в месяц, а воздухозаборных шахт не реже 1 раза в полгода. Техническое обслуживание, очистка и дезинфекция систем вентиляции предусматривается не реже 1 раза в год. Устранение текущих неисправностей, дефектов проводится безотлагательно.

6.37. Во всех помещениях чистоты класса А предусматривается скрытая прокладка трубопроводов, арматуры. В остальных помещениях возможно размещение воздуховодов в закрытых коробах.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

6.38. Приточные и вытяжные решетки должны быть максимально удалены друг от друга в пределах одного помещения.

6.39. Продухи чердачных и подвальных помещений должны быть защищены от проникновения грызунов, птиц и синантропных насекомых.

6.40. Независимо от принятой системы вентиляции рекомендуется проветривание палат не менее 4 раз в сутки по 15 минут.

6.41. Администрацией ЛПО организуется контроль за параметрами микроклимата и показателями микробной обсемененности воздушной среды с периодичностью не реже 1 раза в 6 месяцев и загрязненностью химическими веществами воздушной среды не реже 1 раза в год.

6.42. Допускается рециркуляция воздуха для одного помещения при условии установки фильтра высокой эффективности (H11 - H14) с добавлением наружного воздуха по расчету для обеспечения нормативных параметров микроклимата и чистоты воздуха.

6.43. При наличии централизованных систем кондиционирования и увлажнения воздуха в целях профилактики внутрибольничного легионеллеза микробиологический контроль данных систем на

наличие легионелл проводится 2 раза в год. Отбор проб производится в соответствии с действующими требованиями. Кондиционирующие установки небольшой мощности без увлажнения воздуха и сплит-системы контролю на легионеллы не подлежат.

7. Требования к естественному и искусственному освещению

7.1. Помещения с постоянным пребыванием пациентов и персонала должны иметь естественное освещение.

7.2. Без естественного освещения или с освещением вторым светом при условии обеспечения нормируемых показателей микроклимата и кратности воздухообмена допускается размещать:

а) технические и инженерные помещения (тепловые пункты, насосные, компрессорные, вентиляционные камеры, дистилляционные, мастерские по эксплуатации зданий, серверные);

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

б) помещения персонала (помещения для занятий персонала, конференц-залы, помещения отдыха, приема пищи, выездных бригад, гардеробные, душевые, санузел);

в) помещения вспомогательных служб (экспедиции, загрузочные, архивы, кладовые и хранилища всех видов, термостатная, комната приготовления сред, центральные бельевые, помещения приготовления рабочих дезинфекционных растворов, моечные, столовые, в том числе для пациентов, помещения пищеблоков, прачечных, центральных стерилизационных, дезинфекционных отделений, помещения хранения и одевания трупов, траурный зал, помещения обработки медицинских отходов, санитарные пропускники, санитарные комнаты, клизменные);

г) кабинеты и помещения восстановительного лечения (тренажерные залы, массажные кабинеты, кабинеты мануальной терапии, кабинеты безыгольной рефлексотерапии, кабинеты гирудотерапии, сауны, помещения подготовки парафина, озокерита, обработки прокладок, фотарии, кабинеты бальнеологических процедур, регенерации грязи, лечения сном, кабинеты электросветолечения, кабинеты лучевой диагностики и терапии);

д) по заданию на проектирование без естественного освещения допускаются: операционные, предоперационные, стерилизационные и моечные (без постоянных рабочих мест), секционные, предсекционные, монтажные диализных аппаратов и аппаратов искусственного кровообращения, процедурные эндоскопии, помещения приема, регистрации и выдачи анализов, боксы для лабораторных исследований без постоянных рабочих мест, процедурные функциональной диагностики.

7.3. В подвале допускается размещать помещения, перечисленные в пунктах 7.2а - 7.2в.

7.4. В цокольном этаже с заглублением не более метра допускается размещать кабинеты приема врачей при соблюдении нормируемого значения коэффициента естественного освещения (КЕО).

7.5. В медицинских организациях уровень естественного и искусственного освещения должен соответствовать санитарным нормам и правилам (приложение 5).

7.6. Коридоры, используемые в качестве рекреаций, должны иметь естественное торцевое или боковое освещение.

7.7. Искусственная освещенность (общая и местная), источник света, тип лампы принимаются в соответствии с действующими нормами.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

7.8. Светильники общего освещения помещений, размещаемые на потолках, должны быть со сплошными (закрытыми) рассеивателями.

7.9. Для освещения палат (кроме детских и психиатрических отделений) следует применять настенные комбинированные светильники (общего и местного освещения), устанавливаемые у каждой койки на высоте 1,7 м от уровня пола.

7.10. В каждой палате должен быть специальный светильник ночного освещения, установленный около двери на высоте 0,3 м от пола (в детских и психиатрических отделениях светильники ночного освещения палат устанавливаются над дверными проемами на высоте 2,2 м от уровня пола).

7.11. Во врачебных смотровых кабинетах необходимо устанавливать настенные или переносные светильники для осмотра больного со спектром света, приближенным к дневному.

7.12. В целях обеспечения нормативных параметров искусственной освещенности рабочие места персонала оборудуются светильниками местного освещения.

7.13. Освещение на рабочих местах с компьютерной техникой должно соответствовать санитарным правилам, устанавливающим гигиенические требования к персональным электронновычислительным машинам, организации работы и другими действующими нормативными документами.

8. Требования к инвентарю и технологическому оборудованию

8.1. Расстояние от коек до стен с окнами должно быть не менее 0,9 м. Расстояние между торцами коек в четырехкоечных палатах, а также между торцами коек и стеной в 2 - 3-коечных палатах должно быть не менее 1,2 м.

Расстояние между сторонами коек должно быть не менее 0,8 м, а в детских палатах и палатах восстановительного лечения - не менее 1,2 м.

В палатах должны быть установлены тумбочки и стулья по числу коек, а также шкаф для хранения личных вещей пациентов.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

8.2. Размещение оборудования и мебели в помещениях должно обеспечивать и свободный доступ к пациенту, и доступность для уборки, эксплуатации и обслуживания.

8.3. Рабочие места персонала должны быть устроены с учетом эргономических требований.

8.4. Лечебно-диагностическое оборудование, не требующее специальных условий размещения и используемое в ходе приема врача, может быть установлено непосредственно в его кабинете (например: физиотерапевтическое оборудование в кабинете косметологии терапевтической, аппарат ЭКГ в кабинете терапевта/кардиолога, аппарат УЗИ в кабинете гинеколога).

8.5. Каждое отделение должно быть оснащено средствами малой механизации (каталками, креслами-каталками, тележками для лекарств, белья, пищи, отходов) в необходимом количестве в зависимости от коечной вместимости и профиля отделения.

8.6. Кладовые для хранения белья оборудуются полками с гигиеническим покрытием, доступным для влажной уборки и дезинфекции. Общие бельевые оборудуются стеллажами, а также столами для подборки и сортировки белья, а при необходимости - приемными люками, пандусами или подъемными механизмами.

8.7. Поверхность сидений (стулья, скамьи, банкетки, др.) для пациентов и персонала должна быть изготовлена из материалов с низкой теплопроводностью.

8.8. В лечебных, диагностических и вспомогательных помещениях, кроме административных, должна использоваться медицинская мебель. Наружная и внутренняя поверхность медицинской мебели должна быть гладкой и выполнена из материалов, устойчивых к воздействию моющих и дезинфицирующих средств.

8.9. Требования к изделиям медицинской техники (ИМТ) и изделиям медицинского назначения (ИМН).

8.9.1. Изделия медицинской техники в зависимости от степени риска развития неблагоприятных последствий для медицинского персонала и потребителей при их эксплуатации подразделяются на следующие типы, определяющие их последующую гигиеническую оценку и необходимые меры безопасности:

- низкой степени риска - изделия, генерирующие уровни физических факторов, не превышающие предельно допустимые значения,

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

установленные для населения; не требующие принятия специальных мер безопасности и не представляющие опасности для пользователей при применении в соответствии с требованиями, указанными в нормативной документации (инструкции по эксплуатации и т.п.); изделия могут использоваться как в условиях профессионального применения, так и в быту;

- средней степени риска - изделия, генерирующие уровни физических факторов, превышающие предельно допустимые значения, установленные для населения, но не превышающие предельно допустимых величин, установленных для производственных воздействий; изделия могут использоваться в условиях профессионального применения без специальных ограничений; запрещается использование в быту;
- высокой степени риска - изделия, генерирующие уровни физических факторов, превышающие предельно допустимые значения, установленные для производственных воздействий, способные вызывать развитие профессиональных или производственно обусловленных заболеваний при несоблюдении требований безопасности, изложенных в нормативной документации (инструкциях по эксплуатации); изделия могут использоваться только в условиях профессионального применения с соблюдением комплекса мер защиты, обеспечивающего максимальное снижение риска для персонала (защита временем, расстоянием, средства коллективной и индивидуальной защиты, периодические медицинские осмотры, производственный контроль).

8.9.2. Изделия медицинской техники и медицинского назначения, используемые в медицинской и фармацевтической деятельности, должны проходить санитарно-эпидемиологическую и гигиеническую оценку, подтверждающую их соответствие действующему законодательству в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

8.9.3. Проведение испытаний и санитарно-эпидемиологической и гигиенической оценки изделий медицинской техники и медицинского назначения осуществляется в установленном порядке.

8.9.4. Фактические значения контролируемых показателей ИМТ и ИМН изложены в приложении
7.

8.9.5. Установленные при испытаниях и гигиенической оценке ИМТ и ИМН фактические значения контролируемых показателей не должны превышать допустимых значений, установленных в приложении 7.

В случаях, когда уровни физических факторов, генерируемые изделиями медицинской техники, превышают допустимые значения, указанные в приложении 7 настоящего документа (изделия средней и высокой степени риска), то такие ИМТ должны использоваться только в условиях профессионального применения, а их оценка должна проводиться на соответствие предельно допустимых уровней (ПДУ) физических факторов, установленных для производственных воздействий с обязательным определением комплекса мер защиты персонала, обеспечивающим безопасную эксплуатацию ИМТ.

8.9.6. Концентрации вредных химических веществ, дезинфицирующих и стерилизующих агентов, биологических факторов, выделяющихся в воздушную среду при работе изделий медицинской техники, не должны превышать предельно допустимых концентраций (ПДК) и ориентировочных безопасных уровней воздействия (ОБУВ), установленных для атмосферного воздуха.

Приложение 7 к СанПиН 2.1.3.2630-10

Тема 3.12. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ПРИ РАБОТЕ НА ПИЩЕБЛОКАХ И РАЗДАТОЧНЫХ ПУНКТАХ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.

В результате изучения этого раздела вы будете знать:

- Требования к помещениям пищеблоков, оборудованию и организации рабочих мест.

Перечень основных документов, необходимых при изучении раздела:

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

1. Межотраслевые правила по охране труда в общественном питании ПОТ Р М-011-2000. 2. СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"

Требования к организации питания пациентов

14.1. Пищеблок ЛПО следует размещать в отдельно стоящем здании, которое может соединяться транспортными тоннелями с палатными отделениями, кроме инфекционных. Допускается размещение пищеблока в лечебных корпусах при условии соблюдения технологической поточности, включая лифтовое оборудование и оснащение автономной приточно-вытяжной вентиляцией.

14.2. Устройство и содержание помещений пищеблока, оборудование, инвентарь, посуда, условия транспортировки и хранения пищевых продуктов должны соответствовать санитарным правилам.

14.3. Состав и планировка помещений пищеблоков ЛПО должны обеспечивать соблюдение гигиенических требований при технологических процессах приготовления блюд в соответствии с требованиями к общественному питанию.

14.4. Поточность технологического процесса приготовления блюд должна исключать возможность контакта сырых и готовых к употреблению продуктов.
14.5. Пищевые продукты, поступающие на пищеблок, должны соответствовать гигиеническим требованиям, предъявляемым к продовольственному сырью и пищевым продуктам и сопровождаться документами, удостоверяющими их качество и безопасность, с указанием даты выработки, сроков и условий годности (хранения) продукции. Для контроля за качеством поступающей продукции проводится органолептическая оценка и делается запись в журнале бракеража продукции.

14.6. Продукты следует хранить по видам продукции: сухие (мука, сахар, крупа, макаронные изделия и др.); хлеб; мясные, рыбные; молочно-жировые; гастрономические; овощи и фрукты. Условия и сроки хранения продуктов должны соответствовать требованиям санитарных правил.

14.7. В холодильных камерах/холодильниках должны строго соблюдаться правила товарного соседства. Сырые и готовые продукты следует хранить отдельно. В небольших учреждениях, имеющих одну холодильную камеру, а также в камере суточного запаса продуктов допускается их

совместное кратковременное хранение с соблюдением условий товарного соседства (на отдельных полках, стеллажах).

14.8. В целях предупреждения возникновения инфекционных заболеваний и пищевых отравлений среди пациентов, связанных с употреблением недоброкачественной пищи:

а) не допускается принимать:

- продовольственное сырье и пищевые продукты без документов, подтверждающих их качество и безопасность;
- продовольственное сырье и пищевые продукты с истекшими сроками годности, признаками порчи и загрязнения; подмоченные продукты в мягкой таре (мука, крупа, сахар и другие продукты);
- крупу, муку, сухофрукты, продукты, зараженные амбарными вредителями, а также загрязненные механическими примесями;
- овощи, фрукты, ягоды с наличием плесени и признаками гнили;
- мясо и субпродукты сельскохозяйственных животных без клейма и ветеринарного свидетельства;
- мясо и яйца водоплавающей птицы (утки, гуси);
- непотрошеную птицу;
- кровяные и ливерные колбасы;
- яйца с загрязненной скорлупой, с насечкой "тек", "бой", а также яйца из хозяйств, неблагополучных по сальмонеллезам;
- консервы с нарушением герметичности банок, бомбажные консервы, "хлопуши", банки с ржавчиной, деформированные, без этикеток;

б) не используются:

- фляжное, бочковое, непастеризованное молоко, фляжный творог и сметана без тепловой обработки (кипячения); прокисшее молоко "самоквас";
- консервированные продукты домашнего приготовления;

в) не изготавливаются на пищеблоке ЛПО:

- сырковая масса, творог;
- макароны с мясным фаршем ("по-флотски"), блинчики с мясом, студни, зельцы, окрошка, заливные блюда (мясные и рыбные);
- яичница-глазунья;
- кремы, кондитерские изделия с кремом;
- изделия во фритюре, паштеты.

14.9. При составлении меню-раскладок должны учитываться основные принципы лечебного питания и нормы питания на одного больного.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Питание больных должно быть разнообразным и соответствовать лечебным показаниям по химическому составу, пищевой ценности, набору продуктов, режиму питания.
При разработке планового меню, а также в дни замены продуктов и блюд должен осуществляться подсчет химического состава и пищевой ценности диет.

14.10. Обработка яиц, используемых для приготовления блюд, осуществляется в соответствии с требованиями, установленными санитарными правилами для предприятий общественного питания. Хранение необработанных яиц в кассетах, коробках в производственных цехах не допускается.

14.11. Промывка гарниров, приготовленных из макаронных изделий и риса, не допускается.

14.12. Для приготовления и хранения готовой пищи следует использовать посуду из нержавеющей стали. Алюминиевую посуду можно использовать только для приготовления и кратковременного хранения блюд. Не допускается использовать для приготовления и хранения блюд эмалированную посуду.

14.13. Выдача готовой пищи осуществляется только после снятия пробы. Оценку органолептических показателей и качества блюд проводит бракеражная комиссия ЛПО, назначенная администрацией. При нарушении технологии приготовления пищи, а также в случае неготовности блюдо к выдаче не допускается до устранения выявленных кулинарных недостатков. Результат бракеража регистрируется в журнале бракеража готовой продукции.

Для членов бракеражной комиссии выделяются отдельные халаты.

14.14. В целях контроля за доброкачественностью и безопасностью приготовленной пищи на пищеблоках ЛПО отбирается суточная проба от каждой партии приготовленных блюд.

Отбор суточной пробы проводит медицинский работник (или под его руководством повар) в специально выделенные обеззараженные и промаркированные стеклянные емкости с плотно закрывающимися крышками - отдельно каждое блюдо или кулинарное изделие. Холодные закуски, первые блюда, гарниры и напитки (третьи блюда) отбирают в количестве не менее 100 г.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Порционные вторые блюда, биточки, котлеты, сырники, оладьи, колбаса, бутерброды оставляют поштучно, целиком (в объеме одной порции).

Суточные пробы хранятся не менее 48 часов с момента окончания срока реализации блюд в специально отведенном в холодильнике месте/ холодильнике при температуре +2 - +6 °С.

Посуда для хранения суточной пробы (емкости и крышки) обрабатывается кипячением в течение 5 минут.

14.15. Для транспортирования готовой пищи в буфетные отделения ЛПО используют термосы или плотно закрывающуюся посуду. Хлеб можно транспортировать в полиэтиленовых или клеенчатых мешках, хранение хлеба в которых не разрешается.

14.16. При выдаче на пищеблоке блюд для буфетных отделений температура готовой пищи должна быть: первых - не ниже 75 °С, вторых - не ниже 65 °С, холодные блюда и напитки - от 7 до 14 °С. Срок раздачи готовых блюд не должен превышать 2 часов от момента приготовления.

14.17. В пищеблоке должно быть выделено помещение для мытья и хранения посуды для транспортировки пищи и тележек из отделений. При отсутствии данного помещения допускается мытье и хранение посуды для транспортировки в моечных буфетных отделений. Для этого необходимо предусмотреть дополнительную установку ванны необходимых размеров и выделено место для хранения кухонной посуды.

14.18. Для транспортировки пищевых продуктов с баз, магазинов, а также при доставке готовых блюд в отделения должен использоваться автотранспорт, имеющий санитарный паспорт (Федеральным законом от 19.07.2011 N 248-ФЗ с 21 октября 2011 года отменено требование наличия оформленного в установленном порядке санитарного паспорта на специально предназначенные или специально оборудованные транспортные средства для перевозки пищевых продуктов).

14.19. В существующих ЛПО в моечных помещениях (в том числе в буфетных отделениях) должны быть предусмотрены резервные электроводонагревательные установки с подводкой воды к моечным ваннам.

14.20. Для обработки посуды необходимо использовать моющие, чистящие и дезинфицирующие средства, разрешенные к применению в установленном порядке. В моечных отделениях вывешивают инструкцию о правилах мытья посуды и

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

инвентаря с указанием концентраций и объемов применяемых моющих и дезинфицирующих средств.

14.21. В буфетных отделений должно быть предусмотрено два помещения: для раздачи пищи (не менее 9 м2) и для мытья посуды (не менее 6 м2). В помещении буфетной предусматривается раковина для мытья рук. Обработка посуды может проводиться механизированным или ручным способом. Для ручной обработки посуды предусматривается не менее 2 моечных ванн с подводкой к ним холодной и горячей воды со смесителем. Моечные ванны присоединяются к канализационной сети с воздушным разрывом не менее 20 мм от верха приемной воронки. Все приемники стоков внутренней канализации имеют гидравлические затворы (сифоны).

В случае отсутствия условий для мытья транспортной посуды на пищеблоке устанавливается дополнительная ванна соответствующих размеров в моечной буфетной. При механизированной мойке используется моечная машина в соответствии с инструкцией по эксплуатации.

14.22. Обработка посуды проводится в следующей последовательности:

механическое удаление пищи и мытье в первой мойке с обезжиривающими средствами, ополаскивание горячей водой - во второй мойке и просушивание посуды на специальных полках или решетках.

14.23. Дезинфекция (обеззараживание) посуды проводится в инфекционных больницах (отделениях) и по эпидемиологическим показаниям химическим (растворы дезинфицирующих средств, в том числе в моечной машине) или термическим способами (кипячение, обработка в суховоздушном стерилизаторе и др.), а также обеззараживание остатков пищи от больного по режимам для соответствующих инфекций.

14.24. Щетки для мытья посуды и ветошь для протирки столов после окончания работы промывают с обезжиривающими средствами, дезинфицируют (при химической дезинфекции промывают проточной водой), просушивают и хранят в специально выделенном месте.

14.25. После каждой раздачи пищи производят влажную уборку помещений буфетных. Уборочный материал промывается, обеззараживается, просушивается.

14.26. Не допускается оставлять в буфетных остатки пищи после ее раздачи больным, а также смешивать пищевые остатки со свежими блюдами.

14.27. Раздачу пищи больным производят буфетчицы и дежурные медицинские сестры отделения. Раздача пищи должна производиться в халатах с маркировкой "Для раздачи пищи". Не допускается к раздаче пищи младший обслуживающий персонал.

14.28. В местах приема передач и в отделениях должны быть вывешены списки разрешенных для передачи продуктов (с указанием их предельного количества).

14.29. Ежедневно дежурная медицинская сестра отделения проверяет соблюдение правил и сроков годности (хранения) пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках отделения. При обнаружении пищевых продуктов в холодильниках отделения с истекшим сроком годности, хранящихся без упаковок с указанием фамилии больного, а также имеющих признаки порчи, они должны изыматься в пищевые отходы. О правилах хранения личных пищевых продуктов пациент должен быть информирован при поступлении в отделение.

14.30. В строящихся и реконструируемых ЛПО возможна организация индивидуальнопорционной системы питания пациентов и персонала ("таблет-питание") - система, при которой на раздаточной линии пищеблока для каждого пациента (сотрудника) комплектуется индивидуальный поднос с крышкой, с набором порционных блюд. Доставка питания в отделения осуществляется в специальных термоконтейнерах - тележках. Использованная посуда помещается в отдельные отсеки этих же тележек и доставляется на пищеблок.

При применении технологии системы "таблет-питания" в палатных отделениях могут не предусматриваться столовые, буфетная состоит из одного помещения, которое оборудуется раковиной для мытья рук, моечной ванной для дезинфекции посуды (в случае проведения противоэпидемических мероприятий), бытовым холодильником, СВЧ-печью, электрическими чайниками.

Мытье посуды осуществляется централизованно на пищеблоке, при этом выделяются отдельные моечные для обработки кухонной посуды, столовой посуды пациентов и столовой посуды персонала, организуется также помещение для обработки тележек системы "таблет-питания".

Помещения моечных оборудуются моечными ваннами и посудомоечными машинами.

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

14.31. В случае, если предполагается оказание медицинской помощи детям в возрасте до одного года, в составе отделения для детей предусматриваются помещения для приготовления и розлива детских смесей.

14.32. В дневных стационарах с кратковременным пребыванием пациентов (не более 4 часов) без организации горячего питания предусматриваются комнаты подогрева пищи (с умывальником, холодильником и оборудованием для разогрева пищи). Допускается использование одноразовой посуды.

14.33. Требования настоящего раздела распространяются на сторонние организации, привлекаемые для обеспечения питания пациентов и персонала ЛПО.

Тема 3.13. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ РАБОТЕ В ПРАЧЕЧНЫХ И ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ.

В результате изучения этого раздела вы будете знать:

- Требования безопасности во время работы со стиральными машинами
- Требования безопасности во время работы с центрифугами
- Требования безопасности во время работы с сушильно-гладильными машинами
- Требования безопасности во время работы с сушильными машинами
- Требования безопасности во время работы с сушильными камерами
- Требования безопасности при ручном глажении белья

Перечень основных документов, необходимых при изучении раздела:

1. ПОТ РМ-013-2000. Межотраслевые правила по охране труда при химической чистке, стирке.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Типовая инструкция по охране труда для работников прачечных

1. Общие требования безопасности

1.1. К самостоятельной работе на оборудовании прачечных допускаются лица не моложе 18 лет, прошедшие специальную подготовку, обученные безопасности труда в соответствии с ГОСТ 12.0.004-79 и имеющие I группу по электробезопасности.

1.2. Работники прачечных обязаны соблюдать правила внутреннего трудового распорядка.

1.3. Работники прачечных обязаны знать и соблюдать действующие правила пожарной безопасности.

1.4. Курение на рабочих местах запрещается, а разрешается только в специально обозначенных и оборудованных помещениях для курения.

1.5. Работники прачечных должны быть обеспечены спецодеждой, спецобувью и другими средствами индивидуальной защиты в соответствии с действующими Нормами, утвержденными Минздравсоцразвития РФ, и обязаны соблюдать правила личной гигиены и санитарии.

1.6. Для мытья рук в умывальных должны быть в достаточном количестве мыло и чистые полотенца, а на "грязной" половине - дезинфицирующий раствор.

1.7. В помещениях прачечных должны соблюдаться правила пожарной безопасности. Загромождение и захламление помещений, проходов, проездов не допускается.

1.8. О каждом несчастном случае, связанном с производством или работой, пострадавший или очевидец несчастного случая должен немедленно известить соответствующего руководителя. Руководитель должен организовать первую помощь пострадавшему, его доставку в лечебное учреждение, сообщить главному врачу учреждения, инженеру по охране труда или лицу, выполняющему его функции, и в профсоюзный комитет о случившемся; сохранить для расследования обстановку на рабочем месте и состояние оборудования таким, каким оно было в момент происшествия, если это не угрожает жизни и здоровью окружающих работников и не приведет к аварии.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

1.9. Работники прачечных обязаны выполнять инструкции по охране труда и своевременно проверять исправность действия арматуры, контрольно-измерительных приборов и предохранительных устройств.

1.10. Все технологические процессы, связанные с обработкой белья (транспортировка, стирка, отжим и т.д.) должны осуществляться способами, максимально устраняющими ручной труд.

1.11. Приточно-вытяжная вентиляция должна обеспечивать нормальные условия работы в соответствии со СНиП II-Л.8-71.

1.12. Все виды оборудования прачечной, приводимые в действие электроэнергией, а также металлические конструкции, несущие на себе электроустановки, подлежат обязательному заземлению. Эксплуатация оборудования без заземления запрещается.

1.13. Электрооборудование, осветительная арматура и заземляющие устройства прачечных должны удовлетворять действующим правилам устройства электроустановок. Силовые электрощиты, щитки электроосвещения, пусковые устройства должны устанавливаться в сухих отапливаемых помещениях. Устанавливать их в помещениях с повышенной влажностью запрещается.

1.14. Пусковые механизмы (кнопки, рубильники и т.д.) для включения электродвигателей машин должны располагаться непосредственно у рабочих мест так, чтобы ими было удобно и безопасно пользоваться и исключалась возможность самопроизвольного включения машины от случайных толчков и ударов.

1.15. Открытые вращающиеся и движущиеся части машин и механизмов (валы, шкивы, шестерни и т.д.) должны быть защищены кожухами и ограждениями. Работать на машинах и механизмах без ограждений запрещается.

1.16. Технологические трубопроводы пара и горячей воды должны иметь качественную теплоизоляцию.

1.17. Чистка, смазка, регулировка и ремонт всех видов оборудования допускается только при отключенных электродвигателях и после полной остановки машин.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

1.18. Лица, допустившие невыполнение или нарушение инструкций по охране труда, подвергаются дисциплинарному воздействию в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка и при необходимости внеочередной проверке знаний вопросов охраны труда.

2. Требования безопасности перед началом работы

2.1. Перед началом работы необходимо правильно надеть спецодежду и спецобувь, предусмотренные действующими нормами, утвержденными Минздравсоцразвития РФ.

2.2. Необходимо убедиться в исправности оборудования, ограждений, блокировок, заземляющих устройств и в случае обнаружения дефектов немедленно сообщить об этом администрации.

2.3. Проверить исправность и эффективность работы приточно-вытяжной вентиляции.

2.4. После сборки или ремонта машины необходимо провернуть движущиеся части вручную на полный цикл движения и только после этого, если машина работает нормально, включить электродвигатель.

2.5. Перед пуском машины в эксплуатацию следует убедиться в исправности всех контрольноизмерительных приборов.

3. Требования безопасности во время работы

3.1. Стиральные машины

3.1.1. Стиральная машина должна быть установлена на уровне, обеспечивающем легкую и беспрепятственную загрузку и выгрузку белья. Опрокидывающаяся стиральная машина должна быть установлена на уровне, позволяющем подведение низкой тележки для выгрузки белья из опрокинутого барабана.

3.1.2. Стиральная машина при каждом пуске (после паузы при реверсивном вращении) не должна вибрировать.

3.1.3. Внутренний барабан машины, а в опрокидывающейся машине и наружный барабан должны иметь стопоры для фиксации их положения и предотвращения произвольного вращения.

3.1.4. Стопор внутреннего барабана машины должен быть обеспечен автоблокировкой, предотвращающей пуск машины при закрепленном барабане.

3.1.5. Конструкция стопора наружного барабана должна обеспечивать устойчивое положение барабана и не допускать произвольного вращения его во время работы.

3.1.6. Крышки (большая и малая) внутреннего барабана должны иметь надежные запоры, предотвращающие произвольное открывание их во время вращения барабана.

3.1.7. Крышки наружного барабана должны быть снабжены автоблокировкой, обеспечивающей работу машины только с закрытыми крышками.

3.1.8. Стиральная машина должна иметь приспособления для надежного закрепления крышек наружного и внутреннего барабанов при загрузке и выгрузке белья.

3.1.9. Стиральная машина должна иметь приспособление (штурвал или ручку) для ручного вращения (после остановки машины) внутреннего барабана до положения, позволяющего открывать его крышки, а также для опрокидывания барабанов при выгрузке белья.

3.1.10. Машина может загружаться бельем только по разрешению руководителя прачечной, который должен удостовериться в полной исправности машины и ограждения. Работать на неисправной машине запрещается.

3.1.11. До загрузки белья необходимо соблюдать следующие требования:

- электродвигатель должен быть выключен;
- наружный и внутренний барабаны должны быть закреплены на стопорах;
- крышки внутреннего барабана должны быть закреплены в открытом положении.

При несоблюдении какого-либо из указанных требований, загрузка барабана бельем запрещается.

3.1.12. Белье должно загружаться в порожний барабан. Загрузка белья в барабан, заполненный водой, запрещается.

3.1.13. После загрузки белья и до пуска машины необходимо соблюдать следующие требования:

- крышки внутреннего барабана должны быть закрыты, запоры закреплены;
- крышки наружного барабана должны быть закреплены;
- внутренний барабан должен быть снят со стопора;

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

- штурвал или ручка, с помощью которых осуществляется опрокидывание барабанов, должны быть отключены от привода.

Без выполнения указанных требований пуск машины запрещается.

3.1.14. До выгрузки белья из стиральной машины должны быть соблюдены следующие требования:

- машина должна быть остановлена;
- крышка наружного барабана должна быть открыта и закреплена;
- посредством штурвала или ручки внутренний барабан должен быть подведен и поставлен на стопор;
- крышки внутреннего барабана должны быть открыты и закреплены;
- при опрокидывающейся машине наружный барабан должен быть снят со стопора.

При этом запрещается:
останавливать машину путем открывания крышки наружного барабана;
доводить внутренний барабан до нужного положения путем нажима на контакт блокировки;
производить выгрузку белья без установки внутреннего барабана на стопор.
3.1.15. Перед выгрузкой из стиральной машины белье должно быть остужено. Выгрузка неостуженного белья запрещается.

3.1.16. При кипячении белья в стиральной машине паровой вентиль должен быть открыт для подачи пара, необходимого для поддержания тихого кипячения. Открывание вентиля полностью и излишнее парение в барабане запрещается.

3.1.17. Стиральная машина должна работать спокойно и ритмично, без стука и рывков при реверсивном вращении барабана. В случае ненормального стука, рывков, чрезмерного нагрева электродвигателя или редуктора машина должна быть немедленно остановлена.

3.1.18. Без остановки машины запрещается:

- снимать и надевать приводные ремни;
- производить смазку и чистку машины;
- засыпать канифоль или порошок для уменьшения скольжения ремня;
- производить осмотр, регулировку или наладку машины;
- производить ремонт ограждения.

3.2. Центрифуги

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

3.2.1. Конфигурация и высота фундамента для центрифуги должны обеспечивать установку машина на уровне, допускающем легкую и беспрепятственную загрузку и выгрузку белья.

3.2.2. Крышка центрифуги должна иметь приспособление (блокировку), не позволяющее открывать ее во время работы центрифуги.

3.2.3. Центрифуга должна быть оборудована приспособлением (автоблокировкой), обеспечивающим автоматическое выключение электродвигателя при чрезмерной раскачке центрифуги вследствие ее неправильной (односторонней) загрузки.

3.2.4. До начала работы необходимо удостовериться в полной исправности центрифуги. Работа на неисправной центрифуге запрещается.

3.2.5. **При загрузке центрифуги бельем необходимо соблюдать следующие требования:**

- белье должно укладываться в корзину центрифуги равномерными слоями по всей окружности;
- загрузку следует производить до уровня верхней части корзины;
- белье должно быть закрыто плотной тканью, концы которой должны быть подбиты под борт корзины;
- после загрузки белья крышка центрифуги должна быть закрыта.

3.2.6. После пуска центрифуги вращение корзины должно ускоряться постепенно и ритмично, с равномерной раскачкой. Если вследствие неравномерной загрузки возникает чрезмерная раскачка, то центрифугу необходимо немедленно остановить и белье переложить.

3.2.7. Приостанавливать или замедлять вращение корзины центрифуги руками или каким-либо предметом запрещается.

3.2.8. Выгрузка белья производится только после полной остановки центрифуги.

3.2.9. **При эксплуатации центрифуги запрещается:**

- открывать крышку во время работы;
- производить отжим белья при открытой крышке;

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

- подбрасывать белье в центрифугу во время ее работы;
- проверять вращение центрифуги "на мелок";
- тормозить вращение корзины путем продолжительного нажима на ножной тормоз весом своего тела;
- снимать или надевать ремни во время работы центрифуги.

3.3. Сушильно-гладильные машины

3.3.1. Эксплуатация сушильно-гладильной машины как сосуда, работающего под давлением, должна быть разрешена инспекцией Ростехнадзора.

3.3.2. На каждую сушильно-гладильную машину должен быть заведен паспорт, зарегистрированный в инспекции Ростехнадзора.

3.3.3. В сроки, установленные инспекцией Ростехнадзора, сушильно-гладильные машины должны подвергаться внутреннему и наружному осмотру и гидравлическому испытанию.

3.3.4. На паропроводе сушильно-гладильной машины должен быть установлен предохранительный клапан и манометр.

3.3.5. Пусковые кнопки должны быть расположены непосредственно на машине, со стороны подачи и выхода белья так, чтобы пуск машины производился только при одновременном нажатии обеих пусковых кнопок.

3.3.6. Со стороны подачи белья на сушильно-гладильной машине, непосредственно под транспортером подачи белья (перед первым прижимным валком), должен быть установлен автостоп (отбойная доска). При малейшем толчке доски вперед (на 8 - 10 мм) машина должна включаться, а при более сильном толчке должно осуществляться дополнительно и обратное вращение прижимных валиков. Отбойная доска должна быть установлена по всей рабочей длине сушильно-гладильной машины, причем нижний край доски должен находиться на расстоянии не более 12 мм от поверхности транспортера. Исправность автостопа должна ежедневно проверяться.

3.3.7. Наматывание на нажимные валки сушильно-гладильной машины сукна и закатников должно производиться при остановленной машине. Вращение валков

должно осуществляться вручную. Производить указанные операции на ходу машины при помощи электродвигателя запрещается.

3.3.8. Замена асбестовой изоляции и сукна прижимных валков сушильно-гладильной машины должна производиться при полной остановке машины и при холодном состоянии парового цилиндра.

3.3.9. Смена всех транспортерных лент (кушаков) производится при полной остановке машины.

3.3.10. Транспортерные ленты сушильно-гладильной машины должны быть равномерно установлены и натянуты. В случае сдвига ленты в сторону необходимо остановить машину и исправить ход ленты. Исправление хода ленты во время работы машины запрещается.

3.3.11. Зонты вытяжной вентиляции над сушильно-гладильными машинами должны быть установлены с учетом полного улавливания выделяемого пара. Габариты, конфигурация и уровень установки нижней плотности зонтов должны обеспечивать полную видимость рабочего фронта машины и беспрепятственное передвижение работающих.

3.3.12. Паропроводящие и конденсатоотводящие трубопроводы сушильно-гладильной машины должны быть тщательно изолированы.

3.3.13. **Без остановки сушильно-гладильной машины запрещается**:

- снимать или надевать приводные ремни;
- производить смазку или чистку машины;
- производить осмотр, регулировку или наладку машины;
- производить ремонт ограждения;
- исправлять перекосившееся белье.

3.3.14. При работе на сушильно-гладильной машине запрещается:

- определять пальцами степень нагрева парового цилиндра каландра или корыт парового катка;
- вылавливать белье на полуобороте парового цилиндра каландра;
- класть белье или другие предметы на ограждение машины.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

3.4. Сушильные машины

3.4.1. Сушильная машина должна быть установлена на уровне, при котором загрузка и выгрузка белья могут производиться легко и беспрепятственно.

3.4.2. Кожух наружного барабана должен иметь тщательную теплоизоляцию, предотвращающую выделение тепла во время работы машины.
3.4.3. Крышка кожуха (наружного барабана) должна легко открываться, иметь надежную защелку, фиксирующую ее в открытом положении при загрузке белья, и запоры, закрепляющие ее в закрытом положении, а также автоблокировку для выключения электродвигателя в случае открытия крышки во время работы.

3.4.4. Дверки различных отделений машины (вентиляторов, очистки очесов, подачи воздуха и др.) должны плотно закрываться.

3.4.5. Внутренний барабан с боковой загрузкой машины должен быть снабжен стопором для фиксации положения барабана (при загрузке и выгрузке белья) и предотвращения произвольного вращения. Стопор должен быть оборудован автоблокировкой, препятствующей пуску машины при закрепленном барабане.

3.4.6. Крышки внутреннего барабана с боковой загрузкой машины должны легко открываться и закрываться и иметь надежные запоры, предотвращающие их произвольное открывание во время вращения барабана.

3.4.7. Сушильная машина с боковой загрузкой должна иметь поворотное приспособление для ручного вращения барабана (после ее остановки) до положения, позволяющего открывать крышки и выгружать белье.

3.4.8. На сушильной машине должны быть установлены манометр и термометр. Работа сушильной машины при давлении пара выше разрешенного согласно паспорту машины запрещается.

3.4.9. Сушильная машина может загружаться бельем только по разрешению руководителя прачечной, который должен удостовериться в полной исправности машины и ограждения. Работать на неисправной машине запрещается.

3.4.10. **До загрузки бельем сушильной машины с боковой загрузкой необходимо соблюдать следующие требования:**

- электродвигатели, приводы и вентиляторы должны быть выключены; внутренний барабан должен быть закреплен на стопоре; крышка наружного барабана должна стоять на защелке.

При несоблюдении каких-либо из указанных требований загрузка барабана бельем запрещается.

3.4.11. После загрузки белья и до пуска сушильной машины с боковой загрузкой необходимо соблюдать следующие требования:

- крышка внутреннего барабана и кожуха должны быть закрыты и закреплены запорами;
- внутренний барабан должен быть снят со стопора;
- приспособление для ручного вращения барабана должно быть отключено от привода. Без выполнения указанных требований пуск машины запрещается.

3.4.12. В случае рывков или толчков, ненормального стука или шума, вибрации, чрезмерного нагрева электродвигателя или редуктора, машину необходимо остановить.

3.4.13. **До выгрузки белья из сушильной машины с боковой загрузкой должны быть соблюдены следующие требования:**

- белье в машине должно быть остужено путем отключения поступающего из калорифера воздуха и открывания люка для засоса холодного воздуха из цеха;
- после охлаждения белья должны быть выключены электродвигатели вентилятора и машины;
- крышка кожуха должна быть открыта и установлена на защелку;
- поворотным приспособлением внутренний барабан должен быть подведен в нужное положение и поставлен на стопор;
- крышки внутреннего барабана должны быть открыты и закреплены.

При этом запрещается:

- останавливать машину путем открывания крышки кожуха и срабатывания автоблокировки;
- доводить внутренний барабан до нужного положения путем нажатия на контакт автоблокировки;
- производить выгрузку белья, не установив внутренний барабан на стопор.

3.4.14. **Без остановки сушильной машины запрещается:**

- производить очистку от очесов лопастей очистительных щеток, сеток и других частей машины;
- производить очистку (продувку) калориферов;
- снимать или надевать приводные ремни машины или вентилятора;

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

- производить смазку или регулировку машины;
- производить ремонт ограждения.

3.5. Сушильные камеры

3.5.1. Сушильная камера, или кулисная сушилка, должна быть расположена так, чтобы к ней был свободный подъезд для подачи белья.

3.5.2. Стены и перекрытие сушильной камеры должны иметь качественную теплоизоляцию, предотвращающую потери тепла и излучение его в цех. Запасная дверь в сушильную камеру должна плотно закрываться.

3.5.3. В передней части сушильной камеры должен быть уложен рабочий настил по всей ширине камеры. Длина настила (до ступеней) должна быть более длины кулис на 0,5 м. В передней части настила должны быть установлены ступени высотой не более 170 мм каждая, а по бокам - ограждение (барьер) высотой не менее 1 м.

3.5.4. Конструкция направляющих для движения кулис должна быть жесткой, предотвращающей возможное смещение кулис во время движения. Движение кулис по направляющим должно быть плавным и легким.

3.5.5. Вход в сушильную камеру во время ее работы запрещается. В случае необходимости вход в камеру разрешается только при выдвинутых кулисах и полном проветривании камеры.

3.5.6. Ремонт нагревательных приборов или зеркал кулис производится только при полной остановке и холодном состоянии сушильной камеры.

3.6. Холодные грузовые катки

3.6.1. Груз холодного катка не должен превышать 500 кг.

3.6.2. Движение ящика должно быть плавным, равномерным и прямолинейным, без отклонения в горизонтальном и вертикальном направлениях.

3.6.3. Поверхности стола, рамки и роликов должны быть из дерева твердых пород и чистостроганными.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

3.6.4. Во время работы катка запрещается производить какие-либо исправления в намотке белья на ролики.

3.6.5. Наличие и действие шпилек, удерживающих подъемное приспособление в нерабочем положении, должно находиться под повседневным наблюдением.

3.6.6. Ремонт грузового катка должен производиться при полной его остановке.

3.7. Ручное глажение белья

3.7.1. Высота установки гладильных столов и расстояние между ними должны обеспечивать свободное и беспрепятственное движения гладильщиц во время работы.

3.7.2. На столе для утюгов должна быть установлена подставка из листовой стали на асбестовой прокладке. Высота подставки и высота рабочей поверхности гладильного стола должны быть одинаковыми.

3.7.3. У каждого гладильного стола должна находиться деревянная подставка на изоляторах. Во время работы с утюгом гладильщица должна стоять только на подставке.

3.7.4. Ручки утюгов должны быть выполнены из изолирующего материала и иметь на концах утолщения-упоры, предупреждающие соскальзывание руки гладильщицы к металлической скобе утюга.

3.7.5. Эксплуатируемые утюги должны быть в полной исправности (особое внимание необходимо обращать на состояние сетевого шнура и штепсельного соединения) и в нерабочем состоянии должны находиться на подставке. Оставлять утюги на гладильной доске, а также пользоваться неисправным утюгом запрещается.

3.7.6. Запрещается самовольное исправление гладильщицами электроутюгов и электропроводки.

4. Требования безопасности в аварийных ситуациях

4.1. Необходимо прекратить работу оборудования при появлении постороннего шума, запаха гари, отключении электроэнергии.

4.2. При аварии или самопроизвольной остановке оборудования необходимо немедленно остановить привод.

4.4. Работа оборудования должна быть прекращена:

- при неисправности (отсутствии) предусмотренных контрольно-измерительных приборов и средств автоматики;
- при неисправности предохранительных блокировочных устройств;
- при неисправности или отсутствии защитного заземления;
- при неисправности или неполном количестве крепежных деталей барабанов, крышек;
- при аварии трубопроводов пара и горячей воды;
- при внезапном появлении на корпусе оборудования ощутимого электрического тока;
- при возникновении пожара.

5. Требования безопасности по окончании работы

5.1. После окончания работы (смены) необходимо проверить и привести в порядок свое рабочее место, машины и оборудование, уходя выключить силовой электрорубильник, вентиляцию и освещение.
5.2. Обо всех недостатках и неисправностях, обнаруженных во время работы, персонал обязан сделать соответствующие записи в журнале технического обслуживания и сообщить администрации.

Тема 3.14. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ САНИТАРНОГО АВТОТРАНСПОРТА.

В результате изучения этого раздела вы будете знать:

- Содержание санитарного автотранспорта
- Назначение и порядок использования санитарного автотранспорта
- Дополнительные обязанности медицинских работников, пользующихся санитарным автотранспортом

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Перечень основных документов, необходимых при изучении раздела:

1. Технический регламент Таможенного союза "О безопасности колесных транспортных средств" (ТР ТС 018/2011)
2. Приказ Минздрава СССР от 26 мая 1986 г. N 729 Методические указания по предупреждению дорожно-транспортных происшествий в автохозяйствах и учреждениях системы Министерства здравоохранения СССР

Технический регламент о безопасности колесных транспортных средств (извлечения)

1.6. Требования к автомобилям скорой медицинской помощи

1.6.1. Автомобили скорой медицинской помощи подразделяются на следующие классы:
класс А: автомобиль, предназначенный для транспортировки пациентов, предположительно не являющихся экстренными пациентами, в сопровождении медицинского персонала; класс В: автомобиль, предназначенный для проведения лечебных мероприятий скорой медицинской помощи силами врачебной (фельдшерской) бригады, транспортировки и мониторинга состояния пациентов на догоспитальном этапе;
класс С (реанимобиль): автомобиль, предназначенный для проведения лечебных мероприятий скорой медицинской помощи силами реанимационной бригады, транспортировки и мониторинга состояния пациентов на догоспитальном этапе.
1.6.2. Требования Правил ЕЭК ООН N N 52 и 107 к автомобилям скорой медицинской помощи не применяются.

1.6.3. Автомобили скорой медицинской помощи должны удовлетворять требованиям пункта 2.5 настоящего Приложения.

1.6.4. Угол поперечной устойчивости автомобилей скорой медицинской помощи с технически допустимой максимальной массой должен быть не менее 28° при проверке по Правилам ЕЭК ООН N 107.

1.6.5. Автомобили скорой медицинской помощи должны быть оборудованы противотуманными фарами.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

1.6.6. Дополнительное наружное освещение автомобилей скорой медицинской помощи должно включать в себя светильники над дверями медицинского салона для освещения прилегающей территории, обеспечивающие освещенность не менее 30 лк в радиусе 2 м от дверного проема.

1.6.7. Для облегчения пуска двигателя при отрицательных температурах воздуха автомобили скорой медицинской помощи должны быть оборудованы предпусковым подогревателем.

1.6.8. Требования к электрооборудованию

1.6.8.1. Расположение аккумуляторных батарей должно обеспечивать возможность контроля уровня и плотности электролита без их демонтажа. Аккумуляторы и все подсоединения к ним должны исключать любую возможность короткого замыкания.

1.6.8.2. Для автомобилей скорой медицинской помощи классов B и C электрооборудование должно иметь резерв мощности, предназначенный для повторного запуска двигателя.

1.6.8.3. Запрещается установка в медицинском салоне автомобилей скорой медицинской помощи аккумуляторных батарей, не имеющих системы отвода паров и не изолированных от основного помещения.

1.6.8.4. Аккумуляторные батареи и генератор должны удовлетворять требованиям таблицы 1.6.1.

Таблица 1.6.1.

Наименование параметра	Значение для автомобиля класса		
	A	B	C
Суммарная емкость аккумуляторных батарей, не менее, А•ч	54	110	130
Мощность генератора,	700	1200	

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

1500
Вт

1.6.8.5. В автомобилях скорой медицинской помощи классов B и C с наружной стороны должна быть установлена электрическая розетка на напряжение постоянного тока 12 В (24 В) или бортовой ввод на напряжение переменного тока 220 В (240 В) для обеспечения возможности зарядки аккумулятора (аккумуляторов) и других устройств.

1.6.8.6. Если штепсельный разъем рассчитан на напряжение 220/240 В, то контактный стержень розетки должен:

1.6.8.6.1. Находиться в передней части автомобиля со стороны водителя;

1.6.8.6.2. Либо обеспечивать автоматическое разъединение при условии соблюдения электрической и механической безопасности.

1.6.8.7. Электрическая цепь напряжением 220/240 В должна быть защищена автоматическим выключателем на номинальный ток утечки не более 30 мА или разделительным трансформатором. Если цепь защищена только одним предохранительным выключателем, то вблизи от штепсельного соединения необходимо поместить маркировку со следующей надписью: "ОСТОРОЖНО! ПРИМЕНЯТЬ ТОЛЬКО СПЕЦИАЛЬНУЮ РОЗЕТКУ".

1.6.8.8. Должна быть предусмотрена блокировка запуска двигателя автомобиля во время подключения внешнего питающего кабеля.

1.6.8.9. Все электрические цепи в медицинском салоне автомобилей должны иметь легкодоступные собственные предохранители или выключатели. Предохранители или выключатели должны иметь четкую маркировку для определения функции каждой электрической цепи. Должно быть не менее двух электрических цепей, чтобы при повреждении одной из них не отключалось полностью освещение или медицинское оборудование. Электрические кабели должны быть рассчитаны так, чтобы допустимый проходящий через них рабочий ток превышал допустимый ток предохранителей или выключателей.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

1.6.8.10. Электропровода должны быть проложены так, чтобы исключалась возможность разрушения их от механических колебаний. Они не должны располагаться в коробах, предусмотренных для прокладки газопроводов, или пересекать их.

1.6.8.11. Для электрических систем с различным напряжением должны быть предусмотрены соответствующие их напряжениям разъемы, которые невозможно было бы перепутать.

1.6.8.12. Для стоящего автомобиля генератор должен обеспечивать постоянную электрическую мощность не менее 40 процентов от приведенной в таблице 1.6.1.

1.6.8.13. Электрооборудование автомобиля скорой медицинской помощи должно состоять не менее чем из четырех отдельных следующих составляющих:

- основной системы для базового автомобиля;
- электроснабжения специального медицинского стационарного оборудования; электроснабжения медицинского салона; электроснабжения средств связи.
- За исключением основной системы каждая составляющая электрооборудования должна быть замкнута на себе (не иметь "массы" в виде кузова автомобиля).

1.6.9. Оборудование кабины автомобилей скорой медицинской помощи

1.6.9.1. Кабина должна быть оборудована пультом управления подачей специальных световых и звуковых сигналов.

1.6.9.2. Кабина автомобилей классов B и C должна быть оснащена громкоговорящей системой внешней трансляции речи.

1.6.9.3. Кабина должна быть оснащена поисковой фарой (переносным аккумуляторным фонарем).

1.6.10. Автомобили скорой медицинской помощи должны изготавливаться в климатическом исполнении и категории размещения для эксплуатации в макроклиматическом районе с умеренным климатом при температуре окружающего воздуха от минус 40 градусов Цельсия до плюс 40 градусов Цельсия, относительной влажности воздуха до 90 процентов при плюс 27 градусов Цельсия, запыленности воздуха до 0,1/м3 и в районах, расположенных на высоте до 3000 м над уровнем моря, при соответствующем изменении тягово-динамических качеств.

1.6.11. Требования к материалам

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

1.6.11.1. Материалы, используемые для отделки панелей салона, должны быть светлых тонов. Торцы панелей мебели должны иметь контрастную окраску.

1.6.11.2. Металлические детали в салоне должны быть изготовлены из коррозионно-стойких материалов или защищены от коррозии защитно-декоративными покрытиями.

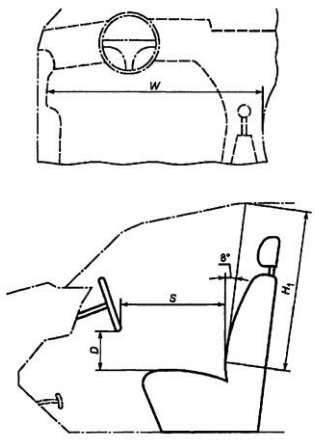
1.6.11.3. Встроенная мебель салона должна быть изготовлена из материалов, соответствие которых установленным требованиям подтверждено гигиеническим заключением.

1.6.11.4. Материалы обтяжки рабочих кресел, сидений, матраца для больного должны быть разрешены к применению в медицинских изделиях.

1.6.11.5. Складки и морщины в обтяжках на наружных поверхностях не допускаются.

1.6.11.6. Все материалы и покрытия, применяемые в медицинском салоне, должны быть устойчивыми к моюще-дезинфицирующим средствам, рекомендованным для дезинфекционной обработки поверхностей.
1.6.12. В кабине водителя должны быть выдержаны размеры в соответствии с рисунком 1.6.1. и таблицей 1.6.2.

Рисунок 1.6.1. Размеры, которые должны быть выдержаны в кабине



Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Наименование размера	Значение, мм, для автомобилей класса	
	A	B и C
Минимальная ширина W Минимальное расстояние по вертикали между нижней кромкой рулевого колеса и верхней передней кромкой подушки сиденья D	Заданное изготовителем базового автомобиля эргономичное свободное пространство не должно уменьшаться	700 150
Минимальное расстояние по горизонтали между нижней кромкой рулевого колеса и спинкой водительского сиденья S		400
Минимальное расстояние между внутренней обшивкой крыши и подушкой сиденья водителя по линии, наклоненной на 8° назад относительно вертикали H 1		950

1.6.13. Кабина водителя должна быть дополнительно оборудована поручнем, расположенным в нижнем углу лобового стекла или над дверьми.

1.6.14. Кабина водителя должна быть отделена от медицинского салона перегородкой. Требования к перегородке:

1.6.14.1. Перегородка между медицинским салоном и кабиной водителя должна быть оборудована:

для автомобилей классов A и B - сдвижным окном или дверным проемом;

для автомобиля класса C - дверным проемом.

1.6.14.2. Дверной проем должен обеспечивать фиксацию двери в открытом и закрытом положениях. Размеры дверного проема в перегородке должны быть не менее: 450 мм - ширина; 1500 мм - высота.

1.6.14.3. Площадь окна должна быть не менее 0,1 кв.метров. Окно должно обеспечивать визуальный контакт и возможность непосредственного общения с водителем. Конструкция окон должна исключать возможность их непроизвольного открывания. Окна должны закрываться сдвижной шторой или аналогичным устройством, препятствующим проникновению света из медицинского салона.

1.6.14.4. Перегородка должна соответствовать требованиям Правил ЕЭК ООН N 29 (испытание С).

1.6.14.5. Поверхность стен над плоскостью носилок (включая шкафы и ящики), за исключением окна (окон), должна иметь мягкую обшивку.

1.6.15. Медицинский салон должен быть оборудован задней и боковой внешними дверями.

1.6.16. Проемы дверей должны быть оборудованы уплотнениями, предохраняющими от проникания внутрь воды и иметь минимальные размеры согласно таблице 1.6.3. Конструкция проемов дверей должна учитывать размеры носилок.

Таблица 1.6.3

Тип проема	Значение размера для автомобиля классса		
	A	B	C
Боковой: - высота - ширина	 800 600	 1200 660	 1400 660
Задний: - высота - ширина	 750 900	 1200 1050	 1700 1050

1.6.17. Требования к внешним проемам медицинского салона

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

1.6.17.1. Внешние двери медицинского салона должны быть снабжены предохранительными устройствами, соответствующими требованиям:

1.6.17.1.1. Открываться и закрываться без ключа изнутри и снаружи;

1.6.17.1.2. Открываться изнутри без ключа, если двери закрыты ключом снаружи;

1.6.17.1.3. Отпираться и запираться ключом снаружи;

1.6.17.1.4. Открываться снаружи с помощью ключа, если двери заперты изнутри.
Примечание: Ключ может быть механическим или немеханическим при наличии центрального замка.

1.6.17.2. Если во время движения не все двери полностью закрыты, то водителя об этом должен предупреждать акустический или оптический сигнал.
1.6.17.3. Задняя распашная дверь должна состоять из двух створок, открывающихся на угол не менее 150°, с надежной фиксацией при раскрытии на 90° и в положении максимального раскрытия.

1.6.17.4. Задняя поднимающаяся дверь должна открываться вверх до уровня не ниже верхнего края проема двери с надежной фиксацией на высоте. Размеры зоны погрузки должны соответствовать рисунку 1.6.2 и таблице 1.6.4.

1.6.17.5. Боковая дверь салона может быть распашной или сдвижной и должна иметь стопорное устройство, фиксирующее ее в открытом и закрытом положениях. В конструкции двери должно быть предусмотрено окно.

1.6.17.6. Максимальное усилие открывания (закрывания) дверей должно быть не более 120 Н. При погрузочной высоте салона более 400 мм обязательна подножка проема задней двери. Подножки должны иметь противоскользящую поверхность и выдерживать нагрузку не менее 2000 Н.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Рисунок 1.6.2. Высота задней двери в открытом положении

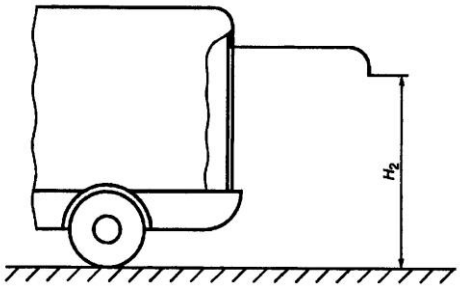


Таблица 1.6.4

Параметр зоны погрузки	Значение
Минимальная высота задней двери в открытом положении H_2 ,мм <1>	1800
Максимальный угол наклона носилок при погрузке <2>	16°
Высота погрузки носилок: - расстояние между серединой ручек носилок и уровнем дороги при погрузке или выгрузке пациента, лежащего на носилках, мм, не более	825
- максимальная высота пола медицинского салона, если на него устанавливаются носилки, или платформы для носилок над уровнем дороги при нагрузке автомобиля, соответствующей снаряженному состоянию, плюс незакрепленное оборудование, мм, не более	750

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

<1> Расстояние от уровня дороги до самой низкой точки полностью поднятой задней двери автомобиля технически допустимой максимальной массой.

<2> Угол погрузки должен быть минимально возможным.

1.6.17.7. Медицинский салон должен иметь не менее двух окон: по обеим сторонам или с одной стороны и сзади.

1.6.17.8. Внешние двери медицинского салона должны иметь окна. Окна могут быть установлены на боковых панелях медицинского салона. Окна во внешних дверях салона и на боковых панелях должны быть матированы в нижней части на 2/3 высоты. Хотя бы одно окно, расположенное на боковой панели или в боковой двери, должно быть раздвижным.

1.6.18. Крыша, боковые стены и двери автомобилей скорой медицинской помощи изнутри должны быть закрыты обивкой.

Края панелей обивки должны быть обработаны и (или) уплотнены таким образом, чтобы под них не попадала вода. Напольное покрытие должно изготавливаться из противоскользящих антистатических материалов с герметизацией мест стыков, допускающей "палубную" мойку. Если пол имеет форму, препятствующую стеканию воды, то должно быть предусмотрено, по крайней мере, отверстие для ее слива (закрывающееся).

Края открытых поверхностей полок должны быть закругленными в соответствии с Правилами ЕЭК ООН N 21.

1.6.19. Если салон оборудован закрепленным креслом-носилками, то ширина свободного пространства на уровне локтя должна составлять минимум 600 мм и от сиденья до потолка не менее 920 мм.

1.6.20. Оборудование для технического обслуживания автомобиля должно располагаться так, чтобы оно было доступно без проникновения в медицинский салон.

1.6.21. Внутренняя обшивка полностью оборудованного медицинского салона должна выполняться так, чтобы риск травматизма был минимальным.

1.6.22. Отслоение и провисание потолочных панелей от основания не допускается. Допускается выступание элементов крепления и специальных накладок, предназначенных для крепления потолочных панелей, не более 5 мм в соответствии с Правилами ЕЭК ООН N 21.

1.6.23. Потолок медицинского салона автомобилей скорой медицинской помощи классов B и C должен быть оснащен люком, обеспечивающим естественную освещенность и вентиляцию салона. Остекление люка должно соответствовать Правилам ЕЭК ООН N 43. Конструкцией потолочного люка должна быть обеспечена возможность аварийного выхода из салона, и в его размеры должен вписываться прямоугольник размером 500 на 700 мм, а площадь проема должна быть не менее 0,4 кв. метров. Запорные и фиксирующие устройства люка должны обеспечивать открывание крышки с наклоном вперед, назад, полное открывание снаружи крышки люка в аварийных ситуациях и фиксацию ее в промежуточных положениях. Усилие открывания (закрывания) крышки люка должно быть не более 120 Н.

1.6.24. Отслоение и провисание боковых панелей от основания не допускается.

1.6.25. Допускается выступание элементов крепления и специальных накладок, предназначенных для крепления боковых панелей, не более 5 мм в соответствии с Правилами ЕЭК ООН N 21.

1.6.26. Дополнительная теплоизоляция пола, потолка, боковых панелей и дверей медицинского салона автомобиля скорой медицинской помощи должна обеспечивать при всех закрытых дверях и окнах, выключенной системе отопления, кондиционирования и вентиляции снижение температуры в контрольных точках в течение 30 минут (согласно таблице 1.6.5) при начальной температуре в контрольных точках плюс 20 +/- 2 градусов Цельсия и температуре наружного воздуха минус 25 градусов Цельсия.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Таблица 1.6.5

Контрольная точка	Снижение температуры для автомобилей скорой медицинской помощи класса		
	A	B	C
	Градусов Цельсия, не более чем на		
На высоте 0,1 м над поверхностью основных носилок, установленных в крайнем нижнем положении, в центре носилок	10	5	5
На высоте 0,1 м над поверхностью сидений кресел	10	5	5
На поверхности пола в центре медицинского салона	10	5	5

1.6.27. Конструкцией уплотнений дверей, окон, люка должна быть обеспечена защита медицинского салона автомобилей скорой медицинской помощи от проникания пыли и влаги.

1.6.28. Автомобили скорой медицинской помощи классов B и C должны быть оснащены фильтровентиляционной установкой.

1.6.29. Внутренние габаритные размеры медицинского салона в зависимости от класса автомобиля скорой медицинской помощи должны соответствовать таблице 1.6.6.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Таблица 1.6.6

Наименование параметра	Значение параметра для автомобилей скорой медицинской помощи класса		
	A	B	C
	мм, не менее		
Длина (от задней части внутренней поверхности салона до перегородки на уровне носилок)	2200	2500	3050
Ширина (на высоте 800 мм от поверхности пола)	1400	1600	1700
Высота (от поверхности пола до потолка в рабочих зонах)	1250	1600	1760

1.6.30. В автомобилях скорой медицинской помощи класса А для установки носилок или медицинской тележки и двух сидений конструкцией должен быть обеспечен проход по всей длине носилок (медицинской тележки) хотя бы с одной стороны с шириной рабочей зоны не менее 240 мм.

1.6.31. В автомобилях скорой медицинской помощи классов В и С должна быть обеспечена возможность работы персонала со стороны головного конца носилок (медицинской тележки) с рабочей зоной не менее 750 мм с учетом открытого дверного проема, возможность доступа к пациенту для медицинских манипуляций слева и справа по всей длине носилок с шириной рабочей зоны не менее 240 мм.

1.6.32. Минимальное число мест для сидения должно соответствовать таблице 1.6.7.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Таблица 1.6.7

Наименование параметра	Значение параметра для автомобилей скорой медицинской помощи класса		
	A	B	C
Минимальное число мест для сидения	1	2	2
Число мест расположенных: - сбоку от носилок; - сбоку от носилок в передней части на две трети длины носилок	1 -	- 1	- 1
Число мест, расположенных у изголовья носилок	-	1	1

1.6.33. В автомобилях скорой медицинской помощи классов B и C рабочее кресло в головном конце носилок должно иметь возможность вращения с фиксацией его при движении автомобиля в положениях по направлению движения и против движения. Кресло должно иметь откидывающиеся подлокотники и ремни безопасности.

1.6.34. Рабочее кресло по левому борту должно иметь трансформируемую спинку и ремни безопасности.

1.6.35. Рабочее сиденье по правому борту должно иметь ремни безопасности. В случае применения по правому борту откидного сиденья, обеспечивающего установку и фиксацию дополнительных носилок, установка ремня безопасности не регламентируется.

1.6.36. Ширина сидений должна быть не менее 420 мм, глубина - не менее 330 мм, высота над уровнем пола - не менее 420 мм. Высота спинки без подголовника - не менее 520 мм. Толщина подушек - не менее 50 мм.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

1.6.37. Температура воздуха в медицинском салоне должна соответствовать таблице 1.6.8.

Таблица 1.6.8

Контрольная точка	Значение параметра для автомобилей скорой медицинской помощи класса		
	A	B	C
	градусов Цельсия, не менее		
На высоте 0,1 м над поверхностью основных носилок, установленных в крайнем нижнем положении, в центре носилок	20	20	20
На высоте 0,1 м над поверхностью сидений кресел	20	20	20
На поверхности пола в центре медицинского салона	15	15	15

1.6.38. Время достижения указанных в таблице 1.6.8 температур в медицинском салоне не должно быть более 30 минут при начальной температуре минус 25 градусов Цельсия и 60 минут - при начальной температуре минус 40 градусов Цельсия.

1.6.39. Медицинские салоны автомобилей скорой медицинской помощи классов B и C должны быть оборудованы системой кондиционирования, обеспечивающей снижение температуры воздуха в центре салона на расстоянии 1 м от пола на 10 градусов Цельсия по отношению к

температуре окружающей среды. Время достижения заданного снижения температуры при начальной температуре плюс 40 градусов Цельсия - не более 30 минут.

1.6.40. В медицинском салоне при стоянке автомобиля скорой медицинской помощи должен быть обеспечен не менее чем двадцатикратный обмен воздуха в течение одного часа, при этом скорость движения воздуха должна быть не более 0,25 м/с в зимнее время и 0,5 м/с в летнее время на высоте 0,1 м в головной части над поверхностью носилок и на высоте 0,7 м над поверхностями сидений кресел.

1.6.41. Медицинский салон автомобилей скорой медицинской помощи классов B и C должен быть оборудован автономным отопителем, работающим независимо от системы отопления базового автомобиля, или системой отопления, работающей совместно с автономным подогревателем двигателя.

Термостатическая регулировка отопительной системы должна обеспечивать колебание температуры не более +5 градусов Цельсия.

Отопительная система должна соответствовать этим требованиям и в том случае, если отключена вентиляция и система переключена на режим циркуляции воздуха в медицинском салоне.

1.6.42. Если в автомобиле скорой медицинской помощи используют анестезирующие газы и пары, то должна быть предусмотрена вытяжка в соответствии с установленными требованиями.

1.6.43. Освещенность рабочих мест медицинского салона должна соответствовать таблице 1.6.9.

Таблица 1.6.9

Контрольная точка	Освещенность для класса автомобиля скорой медицинской помощи, лк, не менее			Источник света
	A	B	C	
Общая освещенность	50 100	100 200	100 200	Лампы накаливания Люминесцентные лампы
Манипуляционные поля	100 200	150 300	150 300	Лампы накаливания Люминесцентные лампы
Поверхность носилок	100 200	150 300	150 300	Лампы накаливания Люминесцентные лампы

1.6.44. В медицинских салонах автомобилей скорой медицинской помощи классов B и C должен быть дополнительный светильник, обеспечивающий освещенность не менее 1000 лк, диаметр светового пятна на поверхности носилок не менее 200 мм.

1.6.45. Подножки боковых дверей автомобилей скорой медицинской помощи должны иметь местное освещение, обеспечивающее освещенность поверхности подножки не менее 30 лк.

1.6.46. Пульт управления и контроля параметров отопления, вентиляции освещения салона должен быть расположен в удобном (досягаемом) месте. Кнопки, выключатели, световые индикаторы должны быть доступными и видимыми для управления режимами и контроля установленных параметров.

1.6.47. Салон должен быть обеспечен средствами пожаротушения.

1.6.48. В автомобиле скорой медицинской помощи должна быть система кронштейнов, предназначенная для закрепления на максимально возможной высоте над приемной платформой

носилок двух инфузионных систем для внутривенного вливания жидкостей. Инфузионные системы должны быть расположены таким образом, чтобы их можно было присоединять с обоих концов платформы. Кронштейны должны выдерживать усилие не менее 50 Н и фиксировать две инфузионные системы независимо друг от друга.

1.6.49. Носилки и кресла-носилки должны быть оборудованы приспособлениями для их фиксации в автомобиле скорой медицинской помощи.

1.6.50. Пациент должен быть закреплен с помощью приспособлений, расположенных на носилках (креслах-носилках) или на автомобиле скорой медицинской помощи.

1.6.51. Все предметы внутри салона не должны иметь острых граней или угрожать безопасности людей, находящихся в салоне;

1.6.52. Крепежные устройства должны удерживать оборудование при ускорении или замедлении 10 g в продольном, поперечном и вертикальном направлениях по ходу движения автомобиля.

1.6.53. Терминальные устройства и электрические разъемы не должны использоваться как крепежные устройства или части крепежных устройств.

1.6.54. Место для газовой установки или газопроводов должно быть обеспечено вентиляцией.

1.6.55. Соответствие газовых баллонов требованиям безопасности должно быть подтверждено документом, выдаваемым органами Федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору.

1.6.56. Баллоны с кислородом должны быть размещены в вертикальном положении в задней части салона в шкафу с надежной их фиксацией к несущим элементам кузова на расстоянии не менее 0,5 м от отопительных систем, к ним должен быть обеспечен удобный доступ для их замены, управления и контроля.

1.6.57. Требования к основным носилкам

1.6.57.1. Для автомобилей скорой медицинской помощи класса С высота основных носилок над уровнем поверхности пола должна регулироваться от 400 до 650 мм.

1.6.57.2. Основные носилки на приемном устройстве должны иметь жесткое ложе для обеспечения реанимационных мероприятий.

1.6.57.3. Приемное устройство должно обеспечивать возможность смещения носилок в продольном и поперечном направлениях с обеспечением надежной фиксации положений.

1.6.57.4. Конструкция приемного устройства должна обеспечивать легкость и надежность фиксации и отсоединения носилок. Крепежные элементы носилок должны исключать возникновение дополнительных шумов при движении автомобилей скорой медицинской помощи.

1.6.58. Требования к встроенной мебели

1.6.58.1. Встроенная мебель салона (шкафы, полки, антресоли, стеллажи) должна быть надежно прикреплена к силовым элементам кузова. Она должна иметь элементы крепления для переносных изделий, обеспечивающие легкость и удобство фиксации и расфиксации размещенных изделий за время не более 15 с.

1.6.58.2. Выдвижные ящики должны фиксироваться в открытом и закрытом положениях.

1.6.58.3. Дверцы шкафов, полок должны закрываться плавно, без заеданий. Самопроизвольное их открывание при движении автомобиля скорой медицинской помощи не допускается. Открытые полки должны иметь бортики высотой не менее 30 мм.

1.6.59. Полнота комплектации автомобилей медицинским оборудованием и соответствие оборудования установленным медицинским требованиям должны быть подтверждены заключением, выдаваемым компетентными органами Министерства здравоохранения и социальной защиты Российской Федерации.

Методические указания по предупреждению дорожно-транспортных происшествий в автохозяйствах и учреждениях системы Министерства здравоохранения СССР

1. Общие положения

1.1. Методические указания по предупреждению дорожно-транспортных происшествий устанавливают основные положения, касающиеся обеспечения безопасности движения санитарного автомобильного транспорта в системе Министерства здравоохранения СССР.

1.2. Настоящие Методические указания предназначены для автохозяйств органов, учреждений, организаций и предприятий системы Министерства здравоохранения СССР.

1.3. Ответственность за правильную эксплуатацию, техническое состояние и четкую работу санитарного автотранспорта возлагается на руководителей автохозяйств и руководителей учреждений здравоохранения, имеющих санитарные автомобили на своем балансе.

2. Работа по предупреждению дорожно-транспортных происшествий в автохозяйствах

2.1. В автохозяйствах работу по предупреждению дорожно-транспортных происшествий возглавляет руководитель автохозяйства.

2.2. Основными задачами автохозяйства по предупреждению дорожно-транспортных происшествий являются:

- совершенствование труда, отдыха и быта работников автохозяйства, особенно водителей и ремонтных рабочих;
- проведение службами и общественными организациями активной систематической воспитательной работы, а также мероприятий по укреплению трудовой дисциплины, устранению причин, способствующих возникновению дорожно-транспортных происшествий; обеспечение:
- технической готовности подвижного состава автохозяйства путем своевременного и качественного проведения технического обслуживания и ремонта, проверки технического состояния при выпуске автомобилей на линию и возвращении в гараж, контроля за работой на линии;
- своевременного оповещения водителей о метеоусловиях на линии путем использования световых табло, отметок в путевых листах и др.;
- обследования дорожных условий на маршрутах работы подвижного состава автохозяйства и своевременной информации об этом водителей;
- перевозочного процесса в соответствии с установленными планами перевозок людей и грузов путем рационального использования подвижного состава, составления и корректировки графиков движения автомобилей и табелей работы водителей, нормирования скоростей движения и других показателей, определяющих работу подвижного состава с учетом конкретных условий его эксплуатации.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

3. Обязанности руководителей автохозяйств и учреждений здравоохранения, имеющих санитарные автомобили на своем балансе

3.1. Направляет деятельность всех служб и подразделений автохозяйства на реализацию мер по предупреждению дорожно-транспортных происшествий.

3.2. Издает приказы и другие нормативные документы по предупреждению дорожнотранспортных происшествий, определяет в должностных инструкциях работников, связанных с содержанием и эксплуатацией подвижного состава, обязанности и ответственность за осуществление ими мер по обеспечению безопасности дорожного движения.

3.3. Проводит работу по обеспечению безопасности дорожного движения при широком участии общественности и в тесном контакте с органами Госавтоинспекции, комиссиями по безопасности дорожного движения исполкомов Советов народных депутатов, органов здравоохранения, коммунальными, дорожными и другими заинтересованными организациями.

3.4. Организует учет дорожно-транспортных происшествий, представляет отчеты и информацию о дорожно-транспортных происшествиях в порядке и сроки, предусмотренные Правилами учета дорожно-транспортных происшествий.

3.5. Организует изучение работниками автохозяйства, связанными с содержанием и эксплуатацией подвижного состава, нормативных документов по вопросам безопасности дорожного движения.

3.6. Утверждает квартальные (не позднее, чем за 5 дней до начала квартала) планы мероприятий по предупреждению дорожно-транспортных происшествий и осуществляет контроль за их выполнением.

3.7. Принимает меры по улучшению условий труда, отдыха и быта работников автохозяйства (прежде всего водителей и ремонтных рабочих). Запрещается направлять водителя в рейс, если он не имел до выезда отдыха, предусмотренного действующим законодательством о труде.

3.8. Организует прохождение водителями обязательного периодического медицинского переосвидетельствования, направляет водителей в случае сомнения в состоянии их здоровья на медицинскую экспертизу независимо от установленных сроков переосвидетельствования.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

3.9. Обеспечивает организацию и проведение в соответствии с действующей методикой предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей.

3.10. Совершенствует формы и методы воспитательной работы в автохозяйстве, для чего организует:

- обобщение и распространение опыта передовых водителей и ремонтных рабочих, лучших бригад, колонн (отрядов) и цехов;
- прикрепление молодых водителей к водителям-наставникам для инструктажа и стажировки;
- контроль за проведением воспитательной работы с водителями и ремонтными рабочими в бригадах, колоннах (отрядах), цехах;
- проведение конкурсов и месячников безопасности дорожного движения;
- предоставление в установленном порядке работников, успешно и добросовестно выполняющих свои трудовые обязанности, к поощрениям.

3.11. Принимает меры к улучшению общеобразовательного уровня, профессиональной подготовки и повышению квалификации работников автохозяйства, осуществляет контроль за проведением с водителями, ремонтными рабочими и инженерно-техническими работниками занятий по технической учебе.

3.12. Лично проводит служебное расследование и разбор всех дорожно-транспортных происшествий, допущенных работниками автохозяйства.

3.13. Лично проводит служебное расследование по каждому случаю появления водителя на работе в состоянии опьянения и принимает к нарушителям меры дисциплинарного воздействия в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка.

3.14. Оказывает помощь в работе комиссии общественного контроля за безопасностью дорожного движения, добровольной народной дружины, совета общественных автоинспекторов и т.д., рассматривает их предложения и принимает необходимые меры по их реализации.

3.15. Руководители учреждений здравоохранения, пользующиеся санитарным автотранспортом по договорам или имеющие санитарные автомобили на своем балансе:

- обеспечивают строгий контроль за правильным использованием санитарных автомобилей и предупреждают медперсонал, пользующийся данным видом транспорта, об ответственности за использование его не по назначению;

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

- приказом по учреждению назначают ответственных лиц за работу санитарных автомобилей, в обязанность которых входит:
- производить отметку в путевых листах фактическое время прибытия и убытия автомобиля. Результаты работы за смену должны подтверждаться подписью ответственного лица и штампом учреждения;
- вести журнал регистрации работы санитарного автотранспорта за смену;
- разрабатывают схему движения автотранспорта по территории лечебнопрофилактического учреждения;
- категорически запрещают ответственным лицам за работу санитарных автомобилей оформлять подписью и штампом учреждения незаполненные бланки путевых листов, а также преждевременно производить отметку об окончании работы автомобиля;
- предоставляют водителям возможность приема пищи.

4. Обязанности водителя

4.1. **Водитель является основным исполнителем задания и должен обеспечить**:

- бесперебойную работу вверенного ему автомобиля на линии и безопасности движения;
- беспрекословное выполнение указаний руководителя учреждения здравоохранения, в распоряжение которого поступил, а также медперсонала при выполнении ими задания. 4.2. При получении путевого листа предъявить водительское удостоверение в раскрытом виде.

4.3. **Перед выездом на линию**:

- пройти предрейсовый медицинский осмотр с отметкой в путевом листе. При отсутствии фельдшера в здравпункте автохозяйства и при смене на линии предрейсовый осмотр пройти в медицинском учреждении или на подстанции скорой медицинской помощи, куда водитель направлен работать;
- проверить совместно с ответственным за выпуск на линию техническое состояние автомобиля в соответствии с требованиями Правил дорожного движения и Правил технической эксплуатации с обязательной отметкой в путевом листе, обратив особое внимание на исправность тормозной системы, рулевого управления, приборов сигнализации и освещения;
- обнаружив неисправность автомашины, препятствующую выезду на линию и невозможность ее устранения, немедленно известить об этом администрацию автохозяйства или учреждения здравоохранения.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

4.4. Прибыть к месту работы точно по графику на исправном и заправленном автомобиле, с исправной радиостанцией на радиофицированных автомобилях, предъявить путевой лист ответственному лицу за работу санитарного автотранспорта по учреждению здравоохранения или диспетчеру для отметки фактического времени начала работы, а по окончании работы предъявить его ответственному лицу или диспетчеру для подтверждения выполненных заданий подписью и штампом учреждения.

4.5. На стоянке, во время вызова, постоянно находиться при автомобиле.

4.6. Оставляя автомобиль, взять путевые документы с собой и принять меры, исключающие возможность угона автомобиля.

4.7. При неисправности автомобиля на линии и невозможности устранить ее на месте, возвратиться в гараж или вызвать автомобиль "Техническая помощь".

4.8. При передаче автомобиля другому водителю после окончания смены проверить техническое состояние автомобиля в соответствии с требованиями Правил дорожного движения, расписаться в путевом листе за сдачу и приемку автомобиля.

4.9. При дорожно-транспортном происшествии принять меры, предусмотренные Правилами дорожного движения, немедленно сообщить об этом администрации автохозяйства, учреждения здравоохранения или диспетчеру.

По прибытии в гараж предъявить механику автомобиль и дать письменное объяснение с подробным изложением обстоятельств происшествия.

4.10. О всех замечаниях и административных взысканиях (компостерная просечка, штраф, запись в путевом листе и др.), полученных на линии от работников ГАИ или линейно-контрольной службы, по прибытии в гараж ставить в известность администрацию.

4.11. Пользоваться специальным звуковым сигналом типа "Сирена" и проблесковым маячком одновременно только при выполнении экстренных вызовов, по указанию старшего выездной бригады, при условии полного обеспечения безопасности дорожного движения.

4.12. Содержать в чистоте и порядке салон и внешний вид автомобиля.

4.13. **Водителю запрещается**:

- использовать автомобиль в личных и корыстных целях, в том числе и для поездки из учреждения здравоохранения на обед;
- выезжать из учреждения здравоохранения без разрешения администрации на заправку и для других целей, не связанных с оказанием медицинской помощи больным;
- злоупотреблять пользованием специальным сигналом типа "Сирена" и проблесковым маячком;
- во время стоянки отдыхать или спать в кабине или салоне при работающем двигателе;
- самовольно менять график выхода на работу с другим водителем без разрешения администрации;
- устанавливать на автомобиле дополнительные устройства и приборы (приемники, телевизоры, магнитофоны и т.п.), не предусмотренные заводом-изготовителем, делать надписи, прикреплять фотографии и другие посторонние предметы.

4.14. По первому требованию контролирующих лиц останавливать автомобиль и предъявлять документы для проверки.

5. Обязанности медицинского персонала

5.1. Количество больных, перевозимых одновременно в санитарном автомобиле определяется медицинским работником (старшим) исходя из создавшейся обстановки и медицинских показаний больных.

5.2. При перевозке больного в санитарном автомобиле, как правило, разрешается перевозка только одного сопровождающего, кроме медицинского персонала. В отдельных случаях число сопровождающих определяется медицинских работником (старшим), но оно не должно превышать количество мест в санитарном автомобиле, предусмотренное заводом-изготовителем.

5.3. При отсутствии подъездных путей и проездов, медицинский персонал не имеет права вынуждать водителя продолжать движение и делать указания о порядке вождения автомобиля.

5.4. При движении санитарного автомобиля медицинский персонал обязан пользоваться ремнями безопасности.

5.5. Медицинский персонал несет ответственность за использование санитарного автомобиля не по назначению.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

6. Указания по служебному расследованию дорожно-транспортных происшествий

6.1. Общие положения

6.1.1. **При служебном расследовании дорожно-транспортных происшествий должны быть выяснены:**

- обстоятельства происшествия;
- последствия происшествия;
- все нарушения, повлекшие за собой происшествия или способствующие его возникновению;
- лица, допустившие нарушение правил, инструкций и приказов, в результате которых возникло происшествие и конкретные нарушения каждого из них;
- организационно-технические и другие недостатки в работе автохозяйства или учреждения здравоохранения, имеющего санитарные автомобили на своем балансе, оказавшие влияние на возникновение данного происшествия;
- должностные лица, ответственные за недостатки в работе.

6.1.2. Должностные лица автохозяйств, учреждений здравоохранения, имеющих санитарные автомобили на своем балансе, производят служебное расследование дорожно-транспортных происшествий в контакте с работниками Госавтоинспекции и в случае прибытия на место происшествия раньше их должны принять меры к оказанию помощи пострадавшим и доставке их в ближайшее учреждение здравоохранения, к охране места происшествия, транспортные средства и груза.

С разрешения работников Госавтоинспекции необходимо:

- осмотреть место происшествия и поврежденный автомобиль, ознакомиться с протоколами осмотра места дорожно-транспортного происшествия, транспортного средства, схемой дорожно-транспортного происшествия и в необходимых случаях снять с них копии;
- сфотографировать общий вид места происшествия, положение транспортных средств, участвовавших в происшествии, следы торможения или качения автомобиля, а также предметы, которые могли повлиять на возникновение происшествия. Если на месте происшествия были неудовлетворительные дорожные условия, зафиксировать на фотоснимке дорожную обстановку;
- осмотреть документы, в частности, удостоверение на право управления транспортным средством, талон технического паспорта, путевой или маршрутный лист, товарнотранспортные документы на провозимый груз, а также уточнить необходимые

данные у водителей и других работников транспорта, объяснения которых могут иметь значение для выяснения обстоятельств происшествия.

При служебном расследовании дорожно-транспортного происшествия следует:

- оценивать действия водителя, дорожные условия и условия движения и их возможное влияние на возникновение данного происшествия;
- выяснить характер и степень повреждения автомобиля и перевозимого груза для последующего определения размеров причиненного ущерба;
- при необходимости получить письменные объяснения механика, диспетчера и других работников автохозяйства;
- оказать необходимое содействие работнику Госавтоинспекции;
- проводить работу в тесном контакте с техническими инспекторами труда ЦК профсоюза медработников или совета профсоюзов.

6.2. Основные вопросы, подлежащие во всех случаях дорожно-транспортных происшествий

6.2.1. Дата

6.2.2. Точное время (местное) происшествия

6.2.3. Место происшествия:

- в городе - улица, район;
- на дороге - общегосударственного, республиканского или местного значения, номер ДЭУ, ДУ; километр дороги или расстояние до ближайшего населенного пункта.

6.2.4. Модель и номерной знак транспортного средства

6.2.5. Техническое состояние транспортного средства до происшествия.

6.2.6. Кто управлял транспортным средством - фамилия, имя, отчество водителя, класс, год присвоения квалификации, стаж работы (общий водительский стаж, стаж в данном автохозяйстве, на данном автотранспортном средстве).

6.2.7. Состояние водителя - здоров, трезв, утомлен (только по заключению врача).

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

6.2.8. На каком часу работы водителя произошло происшествие (при поездках на дальние расстояния указывать продолжительность работы, продолжительность отдыха, время, прошедшее после отдыха, общее время работы).

6.2.9. Цель поездки (по наряду), вид перевозок (междугородские, городские, самовольно).

6.2.10. Вид дорожно-транспортного происшествия.

6.2.11. Краткое описание обстоятельств происшествия.

6.2.12. Погодные условия (дождь, снег, туман и т.д.).

6.2.13. Условия видимости (на каком расстоянии просматривается дорога).

6.2.14. Дорожные условия (вид покрытия, состояние проезжей части, подъем, кривая, наличие дорожных знаков и сигналов).

6.2.15. Очевидные причины происшествия.

6.2.16. В зависимости от характера и вида происшествия, кроме указанных вопросов, необходимо выяснить и другие обстоятельства, оказавшие влияние на возникновение происшествия (то-есть установить связь между происшествием и невыполнением тех или иных обязанностей службами автохозяйства), в частности:

- налажен ли контроль за работой водителей на линии и контроль за использованием автомобилей, исключающий возможность их самовольного использования, оформления путевых листов и товаро-транспортных документов (отмечается ли время выезда и возвращения в гараж, время нахождения в пути и под погрузочно-разгрузочными работами и показания спидометра);
- принимает ли служба эксплуатации автохозяйства меры по пресечению нарушений порядка оформления путевых листов и товарно-транспортной документации;
- принимаются ли меры к установлению места нахождения водителей, не прибывших своевременно в гараж;
- режим работы и отдыха водителя данного автомобиля в предшествующий происшествию период;
- имелись ли до этого у водителя случае дорожно-транспортных происшествий и нарушений трудовой и транспортной дисциплины и каким взысканиям он подвергался, уровень специальной подготовки водителя.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

В отношении водителя, находившегося во время происшествия в нетрезвом состоянии, кроме того, необходимо выяснить:

- при каких обстоятельствах он оказался за рулем в нетрезвом состоянии (явился ли пьяным на работу или употреблял спиртные напитки на работе);
- кто из должностных лиц проверил его состояние перед выездом на линию, исключает ли система допуска водителей к управлению автомобилями в автохозяйстве возможность выезда в рейс в нетрезвом состоянии, не связано ли употребление спиртных напитков с незаконным использованием автомобиля;
- обследовались ли дорожные условия на маршрутах работы автомобилей данного автохозяйства и принимались ли меры по устранению выявленных недостатков;
- проводилось ли нормирование скоростей движения на маршрутах;
- техническое состояние автомобиля перед выездом в рейс, кто осуществлял технический контроль и инструктаж водителя, когда и кем производилось последний раз техническое обслуживание автомобиля, какие дефекты были обнаружены и были ли заявки на их устранение, как эти дефекты были устранены.

6.2.17. Число погибших, раненых (в том числе работников автохозяйства) и размер материального ущерба от повреждения транспортного средства и утраты груза.

6.3. Правила составления актов служебного расследования

После выяснения обстоятельств дорожно-транспортного происшествия должностные лица, проводившие служебное расследование, составляют акт служебного расследования причин и обстоятельств дорожно-транспортного происшествия.

В заключительной части акта должны быть подробно изложены все нарушения Правил дорожного движения, Правил технической эксплуатации транспортных средств, должностных инструкций с указанием, вследствие каких нарушений возникло происшествие и какие лишь способствовали его возникновению. Указываются конкретные нарушители и делаются выводы.

К акту прилагаются:

- копия протокола осмотра места дорожно-транспортного происшествия и осмотра транспорта;
- копия схемы дорожно-транспортного происшествия;
- объяснения работников автохозяйства, по вине которых произошло дорожно-транспортное происшествие и характеристики на них;

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

- приказы по автохозяйству, учреждению здравоохранения, имеющему санитарные автомобили на своем балансе, с выводами, конкретными предложениями и мероприятиями по предупреждению дорожно-транспортных происшествий.

При необходимости акт служебного расследования дорожно-транспортного происшествия представляется органам следствия.

Акт
служебного расследования причин и обстоятельств дорожно-транспортного происшествия

1. Дата происшествия _____
(год, месяц, число и день происшествия)
2. Время совершения происшествия _____
(часы, минуты)
3. Место происшествия _____
(город, улица, автомобильная дорога союзного,
_____
республиканского, областного значения)
4. Наименование автохозяйства _____
5. Марка, модель и государственный номер транспортного средства
_____
6. Год выпуска и техническое состояние транспортного средства до происшествия: общая характеристика (оценка) _____
_____
(исправно, неисправно, требует ремонта и т.д.) общий пробег с начала эксплуатации _____ тыс. км; когда произведено последнее ТО-2 и пробег после этого обслуживания; проверялось ли транспортное средство перед выпуском на линию, кто проверял, результат проверки; о наличии каких неисправностей было заявлено водителем в день перед происшествием, кто их устранил, кем проверялись выполненные работы.

7. Какие повреждения получило транспортное средство в результате происшествия и стоимость устранения повреждений в рублях.

8. Если причиной происшествия явилась техническая неисправность, то по чьей вине она возникла.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

9. Данные о водителе:
Фамилия, имя, отчество _____
Год рождения _____ класс _____
Общий стаж работы водителем _____
Стаж работы на данном автохозяйстве _____
Где первоначально получил профессию водителя и когда
_____
Когда в последний раз проходил переподготовку по Правилам дорожного движения _____ Когда в последний раз проходил медосмотр и его результаты
_____
Состояние здоровья в день совершения происшествия (только по заключению врача). Проходил ли предрейсовый медосмотр.

Какие административные взыскания имел водитель ранее:
по линии администрации автохозяйства;
по линии Госавтоинспекции; по линии
общественности автохозяйства.

Участвовал ли водитель в дорожно-транспортных происшествиях ранее.

Если да, то описать характер этих происшествий.

Краткая характеристика водителя по данным работы в автохозяйстве.

10. Организация работы водителя и транспортного средства.

На какую работу направлялось транспортное средство и кем, фактическое время работы водителя до совершения дорожно-транспортного происшествия, если допущена переработка, то кто ее разрешил и почему.

Правильно ли оформлен путевой лист.

Инструктировался ли водитель об особенностях работы и кем.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Чем подтверждается проведение инструктажа.

Кто из инженерно-технических работников автохозяйства должен был контролировать работу транспорта или самоходных механизмов.

Осуществлялся ли этот контроль.

11. Данные о происшествии: вид происшествия;
подробное описание обстоятельств происшествия;
погодные условия (дождь, снег и т.п.); условия видимости и обзорности; дорожные условия (вид покрытия, состояния проезжей части, подъем, спуск, кривая, наличие дорожных знаков или линий разметки и т.д.); очевидные причины происшествия; последствия происшествия; погибло, чел. _____
травмировано, чел. _____
в т.ч. работников автохозяйства, чел. _____
Размер материального ущерба от повреждения транспортного средства и утраты груза.

12. Обследовались ли дорожные условия на маршрутах работы транспортных средств автохозяйства: когда, кем, какие недостатки выявлены и какие приняты меры к их устранению.

13. В заключительной части акта должно быть указано, какие именно нарушения Правил дорожного движения, Правил технической эксплуатации транспортных средств, должностных инструкций привели к дорожно-транспортному происшествию и какие способствовали его возникновению. Указываются конкретные нарушители этих правил, инструкций и положений.

К акту прилагаются:
списки погибших и пострадавших при дорожно-транспортном происшествии с указанием:
фамилии, имени, отчества; года рождения; места работы; состава семьи; места жительства.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

копия протокола осмотра места дорожно-транспортного происшествия и участвовавших в нем транспортных средств.

объяснения работников автохозяйства, причастных к происшествию.

Работник Госавтоинспекции _____ /подпись/
Руководитель автохозяйства _____ /подпись/ Ст. инженер (инженер) службы БД _____ /подпись/

7. Правила учета дорожно-транспортных происшествий

7.1. Общие положения

7.1.1. Учет дорожно-транспортных происшествий осуществляется в целях изучения и устранения причин и условий их возникновения.

7.1.2. Учет дорожно-транспортных происшествий ведется органами внутренних дел, автохозяйствами и учреждениями здравоохранения, имеющими санитарные автомобили на своем балансе.

7.1.3. Дорожно-транспортным происшествием называется происшествие, возникшее в процессе движения механических транспортных средств и повлекшее за собой гибель и телесное повреждение людей, повреждение транспортных средств, сооружений, грузов или иной материальный ущерб.

К механическим транспортным средствам относятся автомобили, мотоциклы, мотоколяски, мопеды, велосипеды и другие самоходные механизмы.

7.1.4. **К дорожно-транспортным происшествиям не относятся**:

- происшествия с тракторами, другими самоходными механизмами во время выполнения ими основных производственных операций, для которых они предназначены (пахота, рытье траншей и т.д.), вследствие нарушения правил эксплуатации и техники безопасности;
- пожары на движущихся механических средствах, не связанные с их технической неисправностью.

7.1.5. **Не учитываются дорожно-транспортные происшествия**:

- материальный ущерб от которых, определяемый как сумма убытков от повреждения транспортных средств, груза, дорожных и других сооружений с учетом накладных расходов, а также гибели животных, составляет менее 150 рублей;
- возникшие в результате умышленных действий, направленных на причинение ущерба жизни, здоровью людей или материального вреда;
- явившиеся следствием попытки пострадавшего покончить жизнь самоубийством;
- возникшие в результате стихийных бедствий;
- на закрытых территориях предприятий, учреждений, аэродромов, воинских частей и других охраняемых объектах;
- возникшие во время спортивных соревнований, когда по собственной вине пострадали водители-спортсмены или другие участники этих соревнований.

7.1.6. **Дорожно-транспортные происшествия подразделяются на**:

- столкновения;
- опрокидывания;
- наезд на транспортное средство;
- наезд на препятствие;
- наезд на пешехода;
- наезд на велосипедиста;
- наезд на гужевой транспорт;
- наезд на животное; падение пассажира; прочие происшествия.

7.1.7. В число погибших при дорожно-транспортном происшествии включаются люди, скончавшиеся на месте происшествия или от полученных ранений в течение семи суток с момента происшествия, в число раненых - люди, получившие телесные повреждения, вызвавшие необходимость госпитализации или назначение после оказания первой медицинской помощи амбулаторного лечения.

7.1.8. Все государственные и общественные предприятия, организации, учреждения и индивидуальные владельцы транспортных средств обязаны немедленно сообщить в органы внутренних дел о всех дорожных происшествиях с их транспортными средствами, а в последующем предоставлять документы о размере причиненного материального ущерба.

7.1.9. Медицинские учреждения должны немедленно сообщить в органы внутренних дел о всех людях, обращавшихся к ним за помощью по поводу ранений и повреждений, нанесенных им движущимися транспортными средствами, администрация моргов - о доставленных в них погибших при дорожно-транспортных происшествиях.

7.2. Учет дорожно-транспортных происшествий

7.2.1. Автохозяйствами и учреждениями здравоохранения, имеющими санитарные автомобили на своем балансе, учитываются дорожно-транспортные происшествия, в которых участвовали их транспортные средства.

Учет происшествий осуществляется работниками, назначенными приказами по автохозяйствам и учреждениям здравоохранения, имеющим санитарные автомобили на своем балансе.

Сведения о происшествиях регистрируются в журнале учета, сверяются с данными органов внутренних дел.

7.2.2. Автохозяйствами и учреждениями здравоохранения, имеющими санитарные автомобили на своем балансе, составляются отчеты о дорожно-транспортных происшествиях по установленной форме (ДТП-3).

8. Положение о комиссии общественного контроля за безопасность дорожного движения

8.1. Общие положения

8.1.1. Комиссия общественного контроля за безопасностью дорожного движения на автомобильном транспорте организуется при профсоюзных комитетах автохозяйств и учреждений здравоохранения, имеющих санитарные автомобили на своем балансе.

8.1.2. Члены комиссии избираются на общем собрании рабочих, инженерно-технических работников, служащих автохозяйства открытым голосованием.

В состав комиссии общественного контроля рекомендуется избирать лучших водителей, работающих без дорожно-транспортных происшествий и нарушений Правил дорожного движения, передовиков производства из числа рабочих, инженерно-технических работников и служащих.

Количественно состав комиссии общественного контроля устанавливается в зависимости от мощности автохозяйства (в пределах 3 - 25 человек).

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

8.1.3. **Комиссия избирает (открытым голосованием) председателя и заместителя председателя, а из членов комиссии создаются рабочие группы:**

- по агитации и пропаганде правил безопасности дорожного движения;
- по контролю за работой водителей на линии;
- по рассмотрению нарушений транспортной дисциплины. Каждая рабочая группа состоит из 3 - 5 человек - членов комиссии.

Работа комиссии ведется по годовому и квартальному планам, утвержденным профсоюзным комитетом.

8.1.4. Заседания комиссии общественного контроля проводятся не менее двух раз в месяц, а при каждом дорожно-транспортном происшествии созывается внеочередное заседание. Каждое заседание комиссии оформляется протоколом.

8.1.5. Комиссия общественного контроля о своей деятельности отчитывается перед профсоюзным комитетом и общим собранием коллектива автохозяйства не реже двух раз в год.

8.2. Задачи комиссии

8.2.1. Основной задачей комиссии общественного контроля является оказание помощи администрации автохозяйства в проведении мероприятий по предупреждению дорожнотранспортных происшествий и повышению транспортной дисциплины.

8.2.2. **Группы комиссии общественного контроля выполняют следующие задачи**:

- группа по агитации и пропаганде правил безопасности движения проводит в коллективе воспитательную работу, направленную на укрепление дисциплины, путем организации бесед и лекций по Правилам дорожного движения, Правилам технической эксплуатации автомобилей, обмена опытом и популяризации работы передовых водителей, работающих без дорожно-транспортных происшествий и нарушений Правил дорожного движения, выпуска бюллетеней и сатирических листовок, оборудования фотовитрин, обнародования случаев предотвращения водителями происшествий;
- группа по контролю за техническим состоянием автомобилей проводит контрольные проверки технического состояния автомобилей при выезде на линию и возвращении в гараж, одновременно проверяет наличие у водителей путевой и маршрутной документации, правильность ее оформления, пресекает попытки выезда на линию в

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

нетрезвом состоянии, проверяет качество технического обслуживания и ремонта автомобилей;

- группа по контролю за работой водителей на линии осуществляет контроль за выполнением правил движения и эксплуатации автотранспорта, принимает меры к пресечению случаев управления транспортом водителями в нетрезвом состоянии и использования автомобилей в личных целях, выявляет причины, затрудняющие работы транспорта;
- группа по рассмотрению нарушений транспортной дисциплины рассматривает нарушения, допущенные водителями автохозяйства, подготавливает к заседанию комиссии общественного контроля материалы по нарушению Правил дорожного движения и дорожным происшествиям.

8.2.3. Комиссия общественного контроля ведет работу в тесном контакте с администрацией своего автохозяйства, дорожного хозяйства, специализированным ДНД по БД и органами ГАИ.

8.3. Права комиссии

8.3.1. **Комиссия общественного контроля имеет право;**

- при обнаружении нарушений правил дорожного движения составлять акты и немедленно передавать их администрации автохозяйства для принятия соответствующих мер;
- рассматривать на своих заседаниях вопросы, связанные с безопасностью движения и мерами по предупреждению дорожно-транспортных происшествий;
- вносить предложения администрации, профсоюзному комитету о поощрении ремонтных рабочих и водителей, обеспечивающих своей работой повышение коэффициента технической готовности автомобилей, улучшение их использования и безаварийную работу на линии, а также о полном или частичном лишении премий на низкое качество техобслуживания (ремонта) подвижного состава;
- вносить предложения администрации, профсоюзному комитету автохозяйства об устранении выявленных недостатков в автохозяйстве, а также - Госавтоинспекции о недостатках на автотрассах (автодорогах), способствующих возникновению дорожнотранспортных происшествий.

Руководители автохозяйств и учреждений здравоохранения, имеющих санитарные автомобили на своем балансе, обязаны рассматривать предложения и заключения комиссии по вопросам, касающимся безопасности движения и принимать необходимые меры к устранению выявленных недостатков.

8.3.2. Члены комиссии, не выполняющие свои обязанности, скомпрометировавшие себя на работе или в быту, исключаются из состава комиссии решением профсоюзного комитета с последующим утверждением этого решения на общем собрании рабочих, инженерно-технических работников и служащих автохозяйства.

9. Положение о водителе-наставнике автохозяйства

9.1. Общие положения

9.1.1. Водитель-наставник назначается приказом руководителя автохозяйства из числа лучших водителей I - II класса, который может обучать и стажировать водителей безаварийным методам и приемам вождения автомобилей, Правилам дорожного движения.

9.1.2. В своей работе водитель-наставник руководствуется Правилами дорожного движения, Правилами технической эксплуатации автомобилей и распоряжениями руководителя автохозяйства.

9.1.3**. Водитель-наставник обязан**:

- оказывать действенную помощь начальнику автоколонны (автоотряда) в обучении водителей автомобилей передовым методам и приемам безопасного вождения;
- периодически проверять практические навыки водителей;
- проводить стажирование водителей, вновь поступивших на работу или переведенных на автомобиль другой марки или модели;
- принимать участие в проведении инструктажа водителей, а также проводить индивидуальные занятия по правилам дорожного движения и вождения;

9.1.4. **Водитель-наставник имеет право**:

- участвовать в комиссиях по повышению квалификации водителей и разбору дорожнотранспортных происшествий;
- проводить смотры-конкурсы среди водительского состава автохозяйства по безаварийной работе;
- контролировать работу водителей на линии, снимать с линии автомобили, имеющие технические неисправности, угрожающие безопасности движения;
- отстранять от управления водителей, находящихся в нетрезвом или болезненном состоянии;

- участвовать в подведении итогов соцсоревнования среди водительского состава автохозяйства, вносить предложения к поощрению за работу без нарушений Правил дорожного движения;
- в конце стажировки подписывать стажировочный лист, информировать руководителя автохозяйства о возможности допуска водителя к самостоятельной работе на автомобиле.

Согласовано:
ЦК профсоюза медицинских работников протокол
N 49 от 19.03.86 г.

Тема 3.15. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЭЛЕКТРОБЕЗОПАСНОСТИ.

В результате изучения этого раздела вы будете знать:

- как подразделяются электроустановки по условиям электробезопасности;
- на какие категории подразделяются помещения в отношении поражения людей электрическим током;
- требования, предъявляемые к персоналу, работающему в электроустановках
- организационные мероприятия, обеспечивающие безопасность работ в электроустановках;
- действия руководителя Потребителя для обеспечения безопасной эксплуатации электроустановок;
- технические мероприятия при производстве работ в электроустановках; основные меры безопасности при выполнении отдельных работ; основные меры защиты от действия электрического тока.

Перечень основных документов, необходимых при изучении раздела:

1. Правила по охране труда при эксплуатации электроустановок (Приказ Минтрудсоцзащиты от 24 июля 2013 г. N 328н)
2. Правила устройства электроустановок. Минэнерго СССР, 1985 г., 6-е издание, переработанное и дополненное (с изменениями), Минэнерго России, 1998г., 7-е издание (раздел 6, главы: 1.1, 1.2, 1.7, 1.8, 1.9, 2.4, 2.5, 4.1, 4.2, 7.1, 7.2, 7.5, 7.6, 7.10, утвержденные Минэнерго России в период с 06.10.99 г. по 20.06.03 г.).

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

3. Правила технической эксплуатации электроустановок потребителей. Минэнерго России, 2003 г.
4. Инструкция по применению и испытанию средств защиты, используемых в электроустановках. Приказ Минэнерго России от 30.06.03 г. № 261.

ОСНОВНЫЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЭЛЕКТРОБЕЗОПАСНОСТИ

Электроустановками называется совокупность машин, аппаратов, линий и вспомогательного оборудования (вместе с сооружениями и помещениями, в которых они установлены), предназначенных для производства, преобразования, трансформации, передачи, распределения электрической энергии и преобразования ее в другой вид энергии.

Электробезопасность - система организационных и технических мероприятий и средств, обеспечивающих защиту людей от вредного и опасного воздействия электрического тока, электрической дуги, электромагнитного поля и статического электричества.

Электроустановки **по условиям электробезопасности** подразделяются на:

- электроустановки напряжением до 1000 В;
- электроустановки напряжением выше 1000 В. **В отношении опасности поражения людей**

электрическим током различают:

Помещения без повышенной опасности.

Помещения с повышенной опасностью. Характеризуются наличием одного из следующих условий: сырость (влажность воздуха более 75%), токопроводящая пыль, токопроводящие полы, высокая температура (постоянно или периодически, более суток, температура превышает 35^0С), возможность одновременного соприкосновения человека к имеющим соединение с землей металлоконструкциям с одной стороны, и к металлическим корпусам электрооборудования - с другой.

Особо опасные помещения. Характеризуются наличием особой сырости (относительная влажность воздуха близка к 100%, пол, стены, предметы покрыты влагой), химически активной или органической среды, одновременно двух или более условий повышенной опасности.

Электроустановки должны быть укомплектованы испытанными, готовыми к использованию защитными средствами, а также средствами оказания первой медицинской помощи.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Правила по охране труда при эксплуатации электроустановок (Приказ Минтрудсоцзащиты от 24 июля 2013 г. N 328н)

Правила по охране труда при эксплуатации электроустановок распространяются на работников из числа электротехнического, электротехнологического и неэлектротехнического персонала, а также на работодателей (физических и юридических лиц, независимо от форм собственности и организационно-правовых форм), занятых техническим обслуживанием электроустановок, проводящих в них оперативные переключения, организующих и выполняющих строительные, монтажные, наладочные, ремонтные работы, испытания и измерения.

ТРЕБОВАНИЯ К ПЕРСОНАЛУ

Требования к работникам, допускаемым к выполнению работ в электроустановках

Работники обязаны проходить обучение безопасным методам и приемам выполнения работ в электроустановках.

Работники, занятые на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (в том числе на подземных работах), а также на работах, связанных с движением транспорта, должны проходить обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические (для лиц в возрасте до 21 года - ежегодные) медицинские осмотры (обследования) для определения пригодности этих работников для выполнения поручаемой работы и предупреждения профессиональных заболеваний.

Работники должны проходить обучение по оказанию первой помощи пострадавшему на производстве до допуска к самостоятельной работе.

Электротехнический персонал кроме обучения оказанию первой помощи пострадавшему на производстве должен быть обучен приемам освобождения пострадавшего от действия электрического тока с учетом специфики обслуживаемых (эксплуатируемых) электроустановок.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Работники, относящиеся к электротехническому персоналу, а также электротехнологический персонал должны пройти проверку знаний Правил по охране труда при эксплуатации электроустановок и других нормативно-технических документов (правил и инструкций по устройству электроустановок, по технической эксплуатации электроустановок, а также применения защитных средств) в пределах требований, предъявляемых к соответствующей должности или профессии, и иметь соответствующую группу по электробезопасности.

Требования, установленные для электротехнического персонала, являются обязательными и для электротехнологического персонала.

Работник обязан соблюдать требования Правил по охране труда при эксплуатации электроустановок, инструкций по охране труда, указания, полученные при целевом инструктаже.

Работнику, прошедшему проверку знаний по охране труда при эксплуатации электроустановок, выдается удостоверение о проверке знаний норм труда и правил работы в электроустановках.

Результаты проверки знаний по охране труда в организациях электроэнергетики оформляются протоколом проверки знаний правил работы в электроустановках и учитываются в журнале учета проверки знаний правил работы в электроустановках.

Результаты проверки знаний по охране труда для организаций, приобретающих электрическую энергию для собственных бытовых и производственных нужд, фиксируются в журнале учета проверки знаний правил работы в электроустановках.

Работники, обладающие правом проведения специальных работ, должны иметь об этом запись в удостоверении о проверке знаний правил работы в электроустановках.

К специальным работам относятся:

- работы, выполняемые на высоте более 5 м от поверхности земли, перекрытия или рабочего настила, над которым производятся работы непосредственно с конструкций или

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

оборудования при их монтаже или ремонте с обязательным применением средств защиты от падения с высоты (верхолазные работы);
- работы без снятия напряжения с электроустановки, выполняемые с прикосновением к первичным токоведущим частям, находящимся под рабочим напряжением, или на расстоянии от этих токоведущих частей менее допустимого (работы под напряжением на токоведущих частях);
- испытания оборудования повышенным напряжением (за исключением работ с мегаомметром);
- работы, выполняемые со снятием рабочего напряжения с электроустановки или ее части с прикосновением к токоведущим частям, находящимся под наведенным напряжением более 25 В на рабочем месте или на расстоянии от этих токоведущих частей менее допустимого (работы под наведенным напряжением).

Стажировка, дублирование проводятся под контролем опытного работника, назначенного организационно-распорядительным документом (ОРД).

Допуск к самостоятельной работе должен быть оформлен ОРД организации или обособленного подразделения.

Работник, в случае если он не имеет права принять меры по устранению нарушений требований Правил по охране труда при эксплуатации электроустановок, представляющих опасность для людей, неисправностей электроустановок, машин, механизмов, приспособлений, инструмента, средств защиты, обязан сообщить об этом своему непосредственному руководителю.

Эксплуатацию электроустановок должен осуществлять подготовленный электротехнический персонал, который подразделяется на:

- административно-технический,
- оперативный,
- ремонтный,
- оперативно-ремонтный.

ПРАВИЛА технической эксплуатации электроустановок потребителей (ПТЭЭП) Приказ Минэнерго России от 13.01.03 г. №6.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Проверка состояния здоровья работника проводится до приема его на работу, а также периодически, в порядке, предусмотренном Минздравом России.

Не электротехническому персоналу, выполняющему работы, при которых может возникнуть **опасность поражения электрическим током**, присваивается I группа по электробезопасности путем проведения инструктажа, который, как правило, должен завершаться проверкой знаний в форме устного опроса и (при необходимости) проверкой приобретенных навыков безопасных способов работы или оказания первой помощи при поражении электрическим током.

Персоналу, усвоившему требования по электробезопасности, относящиеся к его производственной деятельности, присваивается I группа с оформлением в Журнале установленной формы. Удостоверение не выдается.

Присвоение I группы по электробезопасности проводится:

- с периодичностью не реже 1 раза в год,
- работником из числа электротехнического персонала данного Потребителя с группой не ниже III.

Работники, принимаемые для выполнения работ в электроустановках, **должны иметь профессиональную подготовку**, соответствующую характеру работы, а при отсутствии таковой должны быть обучены (до допуска к самостоятельной работе) **в специализированных центрах подготовки персонала** (по 72-х часовой программе).

Электротехнический персонал обязан пройти стажировку (производственное обучение) на рабочем месте:

- до назначения на самостоятельную работу,
- при переходе на другую работу (должность), связанную с эксплуатацией электроустановок,
- при перерывах в работе в качестве электротехнического персонала свыше 1 года.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Обязательные формы работы с различными категориями работников		Административно-технический персонал*	Оперативный и оперативно-ремонтный персонал	Ремонтный персонал
Инструктажи по охране труда	вводный	+	+	+
	первичный на рабочем месте		+	+
	повторный		+	+
	внеплановый		+	+
	целевой	+	+	+
Инструктажи по пожарной безопасности		+	+	
Проверка знаний правил, норм и других нормативных документов		+	+	+
Профессиональное дополнительное образование		+	+	+
Подготовка по новой должности или профессии с обучением на рабочем месте (стажировка)			+	+
Дублирование			+	
Специальная подготовка			+	
Контрольные противоаварийные и противопожарные тренировки			+	

*С административно-техническим персоналом, имеющим права оперативного, оперативноремонтного или ремонтного персонала, должны проводиться, помимо указанных, все виды подготовки, предусмотренные для оперативного, оперативно-ремонтного или ремонтного персонала.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Для обеспечения безопасной эксплуатации электроустановок руководитель Потребителя назначает приказом ответственного за электрохозяйство организации (его заместителя) из числа руководителей и специалистов Потребителя, на которого возложены обязанности по организации эксплуатации электроустановок, прошедшего проверку знаний, имеющего удостоверение и квалификационную группу по электробезопасности:

- V — в электроустановках напряжением выше 1000 В, или
- IV — в электроустановках напряжением до 1000 В.

Проверка знаний у ответственного за электрохозяйство Потребителя, его заместителя, специалиста по охране труда, инспектирующего электроустановки, проводится в комиссии органов госэнергонадзора.

У потребителей, не занимающихся производственной деятельностью, электрохозяйство которых включает в себя только вводное (вводно- распределительное) устройство, осветительные установки, переносное электрооборудование номинальным напряжением не выше 380 В, ответственный за электрохозяйство может не назначаться.

- **Руководитель потребителя утверждает:**
- Перечень должностей и профессий электротехнического и электротехнологического персонала, которым необходимо иметь соответствующую группу по электробезопасности. Руководителю Потребителя, главному инженеру, техническому директору присвоение группы по электробезопасности не требуется.
- Перечень должностей и профессий, требующих присвоения персоналу I группы по электробезопасности.
- Календарный график проверки знаний норм и правил работы в электроустановках Потребителя.
- **Руководитель потребителя назначает:**
- Комиссию для проведения проверки знаний электротехнического и электротехнологического персонала организации.
- Лицо из электротехнического персонала с группой по электробезопасности не ниже III для проведения инструктажа неэлектротехнического персонала (I группа).
- Ответственного работника, имеющего III группу, для поддержания исправного состояния, проведения периодических испытаний и проверок ручных электрических машин, переносных светильников и электроинструмента.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Соответствующими документами по Потребителю оформляются:

Закрепление работника, проходящего стажировку (дублирование) за опытным работником по организации (для руководителей и специалистов) или по структурному подразделению (для рабочих).

Допуск к стажировке. Продолжительность стажировки от 2 до 14 смен. Проводится под руководством ответственного обучающего работника и осуществляется по Программам, разработанным для каждой должности (рабочего места) и утвержденным в установленном порядке.

Допуск к дублированию для оперативного персонала и оперативно-ремонтного персонала. Продолжительность дублирования от 2 до 12 смен. Работник должен принять участие в контрольных противоаварийных и противопожарных тренировках с оценкой результатов и оформлением в соответствующих Журналах. Количество тренировок и их тематика определяется Программой подготовки дублера.

Допуск к самостоятельной работе.

Персонал, обслуживающий электроустановки, должен пройти проверку знаний в пределах требований, предъявляемых к соответствующей должности или профессии, и иметь соответствующую группу по электробезопасности (II- V).

Комиссия для проведения проверки знаний электротехнического и электротехнологического персонала организации:

- Численность комиссии — не менее пяти человек, при проведении процедуры проверки знаний должно присутствовать не менее трех человек, в т.ч. обязательно председатель (зам.председателя) комиссии.
- Все члены комиссии должны иметь группу по электробезопасности и пройти проверку знаний в комиссии органа госэнергонадзора. Допускается проверка знаний отдельных членов комиссии на месте, при условии, что председатель и не менее двух членов комиссии, прошли проверку знаний в комиссии органов энергонадзора.
- Результаты проверки знаний заносятся в Журнал установленной формы.
- Работнику, прошедшему проверку знаний по охране труда при эксплуатации электроустановок, выдается удостоверение.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Работники, обладающие правом проведения специальных работ (верхолазные, работы под напряжением на токоведущих частях, испытание оборудование повышенным напряжением и т. п.), должны иметь об этом запись в удостоверении.

Проверка знаний работников подразделяется на:

- **первичную:**
- для работников впервые поступивших на работу, связанную с обслуживание электроустановок,
- при перерыве в проверке знаний более 3-х лет;
- периодическую (очередную и внеочередную).

Очередная проверка производится в сроки:

- для электротехнического персонала, непосредственно организующего и проводящего работы по обслуживанию действующих электроустановок или выполняющего в них наладочные, электромонтажные, ремонтные, профилактические испытания - **1 раз в год**;
- для персонала, имеющего право выдачи нарядов, распоряжений, ведения оперативных переговоров - **1 раз в год**;
- для административно-технического персонала, не относящегося к предыдущей группе **1 раз в 3 года**;
- для специалистов по охране труда, допущенных к инспектированию электроустановок **1 раз в 3 года**.

Внеочередная проверка, проводимая по требованию органов государственного надзора и контроля, а также после происшедших аварий и несчастных случаев, не отменяет сроков очередной проверки по графику и может проводиться в комиссии органов госэнергонадзора.

ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ БЕЗОПАСНОСТЬ РАБОТ

Организационными мероприятиями, обеспечивающими безопасность работ в электроустановках, являются:

- оформление работ нарядом, распоряжением или перечнем работ, выполняемых в порядке текущей эксплуатации;
- допуск к работе;
- надзор во время работы;

- оформления перерыва в работе, перевода на другое место, окончания работы.

Работы в действующих электроустановках проводятся по наряду-допуску; по распоряжению; по перечню работ, выполняемых в порядке текущей эксплуатации.

Не допускается самовольное проведение работ, а также расширение рабочих мест и объема задания, определенных нарядом или распоряжением.

Наряд-допуск - задание на производство работы, оформленное на специальном бланке установленной формы и определяющее содержание, место работы, время ее начала и окончания, условия безопасного проведения, состав бригады и лиц, ответственных за безопасное выполнение работы.

Выдавать наряд разрешается **на срок не более 15 календарных дней** со дня начала работы и **может быть продлен 1 раз на срок не более 15 календарных дней** со дня продления.

Наряды, работы по которым полностью закончены, **должны храниться в течение 30 суток**, после чего могут быть уничтожены, если при выполнении работ не было аварий, несчастных случаев.

Учет работы по наряду ведется в **Журнале** учета работ по нарядам и распоряжениям.

Распоряжение - разовое задание на производство работы, определяющее ее содержание, место, время, меры безопасности и лиц, которым поручено ее выполнение, с указанием группы по электробезопасности. Срок действия распоряжения определяется продолжительностью рабочего дня исполнителя.

Перед работой выполняются все технические мероприятия по подготовке рабочего места, определяемые выдающим распоряжение.

Допуск к работам по распоряжению оформляется в **Журнале** учета работ по нарядам и распоряжениям.

Текущая эксплуатация - небольшие по объему (не более одной смены) ремонтные и другие работы по техническому обслуживанию, выполняемые в электроустановках напряжением до 1000 В оперативным, оперативно-ремонтным персоналом на закрепленном оборудовании в

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

соответствии с утвержденным руководителем (главным инженером) организации Перечнем работ, выполняемых в порядке текущей эксплуатации.

Подготовка рабочего места осуществляется теми же работниками, которые в дальнейшем выполняют необходимую работу.

Работы, выполняемые в порядке текущей эксплуатации, оформляются записью в **Оперативном журнале**.

Работа в порядке текущей эксплуатации, включенная в **Перечень**, является постоянно разрешенной, на которую не требуется дополнительных указаний, распоряжений, целевого инструктажа.

Ответственными за безопасное ведение работ являются:

- выдающий наряд, отдающий распоряжение, утверждающий перечень работ, выполняемых в порядке текущей эксплуатации;
- ответственный руководитель работ;
- допускающий;
- производитель работ;
- наблюдающий;
- член бригады.

Они отвечают за:

Выдающий наряд, распоряжение - Определяет необходимость и возможность безопасного выполнения работ: отвечает за достаточность и правильность указанных в наряде мер безопасности, за состав бригады и назначение ответственных за безопасность, за соответствие выполняемой работе группам по электробезопасности перечисленных в наряде работников. Право выдачи нарядов и распоряжений предоставляется работникам из числа административнотехнического персонала организации, имеющим: группу V- в электроустановках напряжением выше 1000 В, группу IV- в электроустановках напряжением до 1000 В.

Ответственный руководитель работ - Отвечает за выполнение всех указанных в наряде мер безопасности и их достаточность, за целевой инструктаж бригады, за организацию безопасного ведения работ. Ответственный руководитель работ (имеющий группу V) назначается при работах в электроустановках выше 1000 В (необходимость назначения ответственного руководителя работ определяет выдающий наряд).

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Допускающий - Отвечает за правильность и достаточность принятых мер безопасности и соответствие мерам, указанным в наряде, характеру и месту работы, за правильный допуск к работе, за проводимый им инструктаж членов бригады Допускающие назначаются из оперативного персонала. В электроустановках напряжением выше 1000 В допускающий должен иметь группу IV, а в электроустановках напряжением до 1000 В - группу III..

Производитель работ - Отвечает за соответствие подготовленного рабочего места указаниям наряда, дополнительные меры безопасности, за инструктаж членов бригады, за наличие, исправность и правильное применение средств защиты, инструмента, за сохранность на рабочем месте ограждений, плакатов, заземлений, запирающих устройств, за безопасное проведение работ, за осуществление постоянного контроля за членами бригады. Производитель работ, выполняемых по наряду в электроустановках напряжением выше 1000 В. должен иметь группу IV, а в электроустановках до 1000В - группу III. Производитель работ, выполняемых по распоряжению, может иметь группу III.

Наблюдающий - Отвечает за соответствие подготовленного рабочего места указаниям, предусмотренным в наряде, за наличие и сохранность установленных на рабочем месте заземлений, ограждений, плакатов и знаков безопасности, запирающих устройств приводов, за безопасность членов бригады в отношении поражения электрическим током электроустановки. Назначается для надзора за бригадами, не имеющими права самостоятельно работать в электроустановках, может назначаться работник, имеющий группу III.

Допускается одно из совмещений обязанностей ответственных за безопасное ведение работ в установленном Правилами порядке.

Определить распоряжением по организации порядок хранения и выдачи ключей от электроустановок.

Обеспечить персонал средствами защиты, плакатами и знаками безопасности.

ИЗОЛИРУЮЩИЕ ЭЛЕКТРОЗАЩИТНЫЕ СРЕДСТВА

Основным изолирующим электрозащитным средством называется изолирующее электрозащитное средство, изоляция которого длительно выдерживает рабочее напряжение электроустановки и которое позволяет работать на токоведущих частях, находящихся под напряжением.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Дополнительным изолирующим электрозащитным средством называется изолирующее электрозащитное средство, которое само по себе не может при данном напряжении обеспечить защиту от поражения электрическим током, но дополняет основное средство защиты, а также служит для защиты от напряжения прикосновения и напряжения шага.

Электрозащитные средства в электроустановкаках	Выше 1000 В	До1000 В
Основные	Изолирующие штанги всех видов Изолирующие клещи Указатели напряжения Устройства и приспособления для обеспечения безопасности работ при измерениях и испытаниях в	Изолирующие штанги всех видов Изолирующие клещи Указатели напряжения Электроизмерительные клещи
	электроустановках Специальные средства защиты, устройства и приспособления изолирующие для работ под напряжением в электроустановках напряжением 110 кВ и выше	Диэлектрические перчатки Ручной изолирующий инструмент
Дополнительные	Диэлектрические перчатки и боты Диэлектрические ковры и изолирующие подставки Изолирующие колпаки и накладки Штанги для переноса и выравнивания потенциала Лестницы приставные, стремянки изолирующие стеклопластиковые	Диэлектрические галоши Диэлектрические ковры и изолирующие подставки Изолирующие колпаки, покрытия, накладки Лестницы приставные, стремянки изолирующие стеклопластиковые

Перед каждым применением средств защиты **персонал обязан** проверить его исправность, отсутствие внешних повреждений и загрязнений, а также проверить по штампу срок годности.

Не допускается пользоваться средствами защиты с истекшим сроком годности.

При использовании электрозащитных средств **не допускается** прикасаться к их рабочей части, а также к изолирующей части за ограничительным кольцом или упором.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Все находящиеся в эксплуатации электрозащитные средства и средства индивидуальной защиты должны быть **пронумерованы**, за исключением касок защитных, диэлектрических ковров, изолирующих подставок, плакатов безопасности, защитных ограждений, штанг для переноса и выравнивая потенциала. Допускается использование заводских номеров. Инвентарный номер наносят, как правило, непосредственно на средство защиты краской или выбивают на металлических деталях. Возможно нанесение номера на прикрепленную к средству защиты специальную бирку.

В подразделениях предприятий и организаций необходимо вести **Журналы** учета и содержания средств защиты.

Наличие и состояние средств защиты проверяется периодическим осмотром, который проводится **не реже 1 раза в 6 месяцев** (для переносных заземлений **не реже 1 раза в 3 месяца**) работником, ответственным за их состояние, с записью результатов осмотра в Журнал.

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

ПЛАКАТЫ И ЗНАКИ БЕЗОПАСНОСТИ

Плакаты и знаки безопасности предназначены:

- для запрещения действия с коммутационными аппаратами (запрещающие плакаты):
- **НЕ ВКЛЮЧАТЬ! РАБОТАЮТ ЛЮДИ**
- **НЕ ВКЛЮЧАТЬ! РАБОТА НА ЛИНИИ**
- **НЕ ОТКРЫВАТЬ! РАБОТАЮТ ЛЮДИ**
- **ОПАСНОЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЕ ПОЛЕ БЕЗ СРЕДСТВ ЗАЩИТЫ ПРОХОД ЗАПРЕЩЕН**
- **РАБОТА ПОД НАПРЯЖЕНИЕМ ПОВТОРНО НЕ ВКЛЮЧАТЬ**
- для предупреждения об опасности приближения к токоведущим частям, находящимся под напряжением (предупреждающие знаки и плакаты):
- Знак **ОСТОРОЖНО! ЭЛЕКТРИЧЕСКОЕ НАПРЯЖЕНИЕ**
- Плакаты **СТОЙ! НАПРЯЖЕНИЕ**
- **ИСПЫТАНИЕ ОПАСНО ДЛЯ ЖИЗНИ**
- **НЕ ВЛЕЗАЙ! УБЬЕТ**
- для разрешения конкретных действий только при выполнении определенных требований безопасности (предписывающие плакаты):
- **РАБОТАТЬ ЗДЕСЬ**
- **ВЛЕЗАТЬ ЗДЕСЬ**
- для указания местонахождения различных объектов и устройств (указательный плакат):
- **ЗАЗЕМЛЕНО**

ТЕХНИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ БЕЗОПАСНОСТЬ РАБОТ

При подготовке рабочего места со снятием напряжения должны быть в указанном порядке выполнены следующие технические мероприятия:

- Произвести необходимые отключения и принять меры, препятствующие подаче напряжения на место работы вследствие ошибочного или самопроизвольного включения коммутационных аппаратов;

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

На приводах ручного и на ключах дистанционного управления коммутационных аппаратов должны быть вывешены запрещающие плакаты **«НЕ ВКЛЮЧАТЬ! РАБОТАЮТ ЛЮДИ!» «НЕ ОТКРЫВАТЬ! РАБОТАЮТ ЛЮДИ»**;

- Проверено отсутствие напряжения на токоведущих частях, которые должны быть заземлены для защиты людей от поражения электрическим током;
- Наложено заземление (включены заземляющие ножи, а там, где они отсутствуют, установлены переносные заземления);
- Вывешены указательные плакаты «Заземлено»; ограждены при необходимости рабочие места и оставшиеся под напряжением токоведущие части, вывешены предупреждающие и предписывающие плакаты.

В электроустановках напряжением до 1000 В при работе под напряжением **необходимо**:

- оградить расположенные вблизи рабочего места другие токоведущие части, находящиеся под напряжением, к которым возможно случайное прикосновение;
- работать с применением средств защиты:
- в диэлектрических галошах или
- стоя на изолирующей подставке либо на резиновом диэлектрическом ковре,
- применять изолированный инструмент (у отверток должен быть изолирован стержень),
- пользоваться диэлектрическими перчатками.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Весь персонал, работающий в помещениях с электрооборудованием (за исключением щитов управления, релейных и им подобных) в закрытых и открытых распределительных устройствах, в колодцах, туннелях и траншеях, а также участвующий в обслуживании и ремонте воздушной линии электропередачи, должен пользоваться **защитными касками**.

Не допускается:

работать в одежде с короткими или засученными рукавами, а также использовать ножовки, напильники, металлические метры и т.п.;

- работать в электроустановках в согнутом положении, если при выпрямлении расстояние до токоведущих частей будет менее, установленного ПРАВИЛАМИ;
- при работе около неогражденных токоведущих частей располагаться так, чтобы эти части находились сзади работника или с двух боковых сторон;
- прикасаться без применения электрозащитных средств к изоляторам, изолирующим частям оборудования, находящегося под напряжением; работать в неосвещенных местах.

ОСНОВНЫЕ МЕРЫ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ОТДЕЛЬНЫХ РАБОТ

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Обслуживание осветительных устройств, расположенных на потолке машинных залов и цехов, с тележки мостового крана должны производиться по наряду не менее двух человек, один из которых имеющий группу III, выполняет соответствующую работу. Второй работник должен находиться вблизи работающего и следить за соблюдением им мер безопасности. При работе пользоваться предохранительным поясом.

При работе **в зоне влияния биологически активных электрического или магнитного полей**, способных оказывать отрицательное воздействие на организм человека, необходимо обеспечить защиту работающих:

- контролем уровней электрического и магнитного полей;
- применением средств защиты;
- ограничением времени пребывания в магнитном поле;
- расположением рабочих мест и маршрутов передвижения персонала на удаленных расстояниях от источников магнитного поля;
- ограждением и обозначением предупредительными надписями и плакатами зон электроустановок с превышением уровня магнитного или электрического полей.

Машины и механизмы на пневмоколесном ходу, находящиеся в зоне влияния электрического поля, должны быть **заземлены**. Для снятия наведенного потенциала следует применять металлическую цепь, присоединенную к шасси или кузову и касающуюся земли.

Класс переносного электроинструмента и ручных электрических машин (определяется по паспорту) должен соответствовать категории помещения и условиям производства работ с применением в отдельных случаях электрозащитных средств.

Электроинструмент **класса 0** не допускается применять в **особо опасных помещениях**.

Электроинструмент **класса I** не допускается применять при наличии **особо неблагоприятных условиях**.

При использовании электроинструмента и машин:

- класса 0 необходимо применять электрозащитные средства во всех случаях,
- класса I необходимо, как правило, применять электрозащитные средства,

- класса II при наличии особо неблагоприятных условий применяют электрозащитные средства;
- класса III электрозащитные средства и другие устройства безопасности можно не применять.

Например, в помещениях без повышенной опасности и в помещениях с повышенной опасностью допускается применение электроинструмента класса II, III без применения электрозащитных средств, а электроинструмента класса I при условиях:

применение хотя бы одного из электрозащитных средств (диэлектрических перчаток, ковров, подставок, галош);

- без применения электрозащитных средств, если машина или инструмент, при этом только один электроприемник, получает питание от разделительного трансформатора, автономной двигатель-генераторной установки.

Переносные электроприемники должны быть **заземлены или занулены**.

При проведении работ в помещениях с повышенной опасностью и особо опасных применяют ручные электрические светильники напряжением не выше **50 В**.

При работах в особо неблагоприятных условиях должны использоваться ручные светильники напряжением не выше**12 В**.

Переносные светильники, предназначенные для подвешивания, настольные, напольные приравниваются при выборе напряжения к стационарным светильникам местного стационарного освещения.

Лицам, пользующимся электроинструментом и ручными электрическими машинами, **запрещается**:

- передавать ручные электрические машины и электроинструмент хотя бы на время другим лицам;
- разбирать ручные электрические машины, электроинструмент и проводить самим какой-либо ремонт (как самого инструмента, так и проводов штепсельных соединений и т.п.);
- держаться за провод ручной электрической машины, электроинструмента, касаться вращающихся частей или удалять стружку, опилки до полной остановки инструмента или машины;
- устанавливать рабочую часть в патрон инструмента, регулировать инструмент без отключения его от сети штепсельной вилкой;
- работать с приставных лестниц. (Для выполнения работ на высоте должны устраиваться прочные леса или подмости);

- вносить внутрь барабанов котлов, металлических резервуаров и т.п. переносные трансформаторы и преобразователи частоты.

Не допускается:

- непосредственное прикосновение проводов или кабелей с горючими и масляными поверхностями или предметами;
- натягивать, перекручивать и перегибать кабель, ставить на него груз, допускать пересечение его с тросами, кабелями, шлангами газосварки.

При пользовании электроинструментом, ручными электрическими машинами и ручными светильниками их провода или кабели должны по возможности подвешиваться.

Снимать и устанавливать предохранители следует при снятом напряжении. В действующих электроустановках работы с применением грузоподъемных машин и механизмов проводятся по наряду.

Тема 3.16. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ.

В результате изучения этого раздела вы будете знать:

- основные требования обеспечения пожарной безопасности в организации; общие мероприятия по обеспечению пожарной безопасности;
  классы пожара горючих веществ и материалов;
- порядок действий при пожаре.

Перечень основных документов, необходимых при изучении раздела: 1.

Федеральный закон от 21 декабря 1994 г. №69-ФЗ. О пожарной безопасности.

2. Правила противопожарного режима в Российской Федерации. Утверждены постановлением Правительства РФ от 25 апреля 2012 г. N 390
3. НПБ 166-97. Пожарная техника. Огнетушители. Требования к эксплуатации.

4. Правила устройства электроустановок. Минэнерго СССР, 1985 г., 6-е издание, переработанное и дополненное, 7-е издание с изменениями, утвержденными Минэнерго России в период с 06.10.99 г. по 20.06.03 г.
5. ГОСТ 12.1.004-91 ССБТ. Пожарная безопасность. Общие требования. И-1-1-95. (с изменениями № 1)
6. ГОСТ Р 12.3.047-2012 ССБТ. Пожарная безопасность технологических процессов. Общие требования. Методы контроля.

ОСНОВНЫЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ

Требования пожарной безопасности – специальные условия социального и (или) технического характера, установленные в целях обеспечения пожарной безопасности законодательством Российской Федерации, нормативными документами или уполномоченными государственным органом.

Правила противопожарного режима в Российской Федерации устанавливают требования пожарной безопасности обязательные для применения и исполнения органами государственной власти, органами местного самоуправления, организациями, независимо от их организационноправовых форм и форм собственности, их должностными лицами, предпринимателями без образования юридического лица, гражданами РФ, иностранными гражданам, лицам без гражданства.

К пожароопасным работам относятся:

- окрасочные работы;
- работы с клеями, битумами и другими горючими материалами;
- огневые работы;
- газосварочные работы;
- электросварочные работы;
- резка металла бензо- и керосинорезательными машинами.

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В ОРГАНИЗАЦИИ

Руководители организации (индивидуальные предприниматели) на своих объектах должны иметь **систему пожарной безопасности**.

В каждой организации **распорядительным документом** должен быть установлен соответствующий их пожарной опасности **противопожарный режим**, в том числе:

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

- **Определены и оборудованы места для курения**. Места для курения должны быть обозначены знаками пожарной безопасности, в том числе знаком пожарной безопасности «**Не загромождать**».

  Не разрешается курение на территории и в помещениях складов и баз, хлебоприемных пунктов, объектов торговли, добычи, переработки и хранения легковоспламеняющихся жидкостей (ЛВЖ), горючих жидкостей (ГЖ) и горючих газов (ГГ), производств всех

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

видов взрывчатых веществ, взрывопожароопасных и пожароопасных участков, а также в неотведенных для курения местах иных организаций, в детских дошкольных и школьных учреждениях, злаковых массивах.

- **Определены места** и допустимое количество единовременно находящихся в помещениях сырья, полуфабрикатов и готовой продукции.

- **Установлен порядок уборки** горючих отходов и пыли, хранения промасленной спецодежды.

- **Определен порядок обесточивания** электрооборудования в случае пожара и по окончании рабочего дня.

- **Регламентированы**:
- порядок проведения временных огневых и других пожароопасных работ;
  порядок осмотра и закрытия помещений после окончания работы;
  действия работников при обнаружении пожара.

- **Определены порядок и сроки прохождения противопожарного инструктажа** и занятий по пожарно-техническому минимума, а также назначены ответственные за их проведение. Все работники организации должны допускаться к работе только после прохождения противопожарного инструктажа в порядке установленном руководителем.

На каждом объекте должны быть разработаны инструкции **о мерах пожарной безопасности** для каждого взрывоопасного и пожароопасного участка.

Для особо сложных и уникальных зданий должны быть разработаны **специальные правила пожарной безопасности**, отражающие специфику их эксплуатации и пожарную опасность, и согласованные с органами государственного пожарного надзора в установленном порядке.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Правила применения на территории организаций **открытого огня, проезда транспорта**, допустимость курения и проведения временных пожароопасных работ устанавливаются общеобъектовыми **инструкциями о мерах пожарной безопасности**.

В зданиях, где не требуются технические средства оповещения людей о пожаре, руководитель объекта должен определить **порядок оповещения** людей о пожаре и назначить ответственных за это лиц.

Руководители организации (индивидуальные предприниматели) **имеют право**:

- назначать лиц, которые по занимаемой должности (характеру выполняемой работы) должны выполнять соответствующие правила пожарной безопасности либо обеспечивать их соблюдение на определенных участках работы;
- создавать пожарно-технические комиссии и добровольные пожарные формирования.

Во всех производственных, административных, складских и вспомогательных помещениях на видных местах должны быть вывешены **таблички с указанием номера телефона вызова пожарной охраны**.

ОБЩИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ

В зданиях и сооружениях **при единовременном нахождении на этаже более 10 человек** должны быть разработаны и на видных местах вывешены **планы (схемы) эвакуации** людей в случае пожара, а также предусмотрена система оповещения людей о пожаре.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Задействовать план эвакуации.
Открыть запасные двери

На объекте с массовым пребыванием людей (50 человек и более) в дополнение к схематическому плану эвакуации людей при пожаре должна быть разработана **Инструкция, определяющая действия персонала по обеспечению безопасной эвакуации** людей, по которой не реже одного раза в полугодие проводятся практические тренировки всех задействованных для эвакуации работников.

Для объектов с ночным пребыванием людей (школы-интернаты, больницы и т.п.) в инструкции должны предусматриваться **два варианта действий**: в дневное и ночное время.

При эксплуатации эвакуационных путей и выходов **запрещается** загромождать эвакуационные пути и выходы различными материалами, изделиями, оборудованием, мусором и т.п., а также забивать двери эвакуационных выходов.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Территории организаций должны :

- своевременно очищаться от горючих отходов, мусора, тары, опавших листьев, сухой травы и т.п. в пределах противопожарных расстояний между зданиями, сооружениями и открытыми складами;
- иметь наружное освещение в темное время суток.

Не разрешается использовать противопожарные расстояния между зданиями и сооружениями, между штабелями леса, пиломатериалов, других материалов и оборудования под складирование материалов, оборудования и тары, для стоянки транспорта и строительства зданий и сооружений.

Дороги, проезды и подъезды к зданиям, сооружениям, открытым складам, наружным пожарным лестницам и водоисточникам, используемым для целей пожаротушения, должны быть всегда **свободными для проезда** пожарной техники, **содержаться в исправном состоянии**, а зимой быть **очищенными от снега и льда**.

Временные строения должны располагаться от других зданий и сооружений на расстоянии не менее **15 м** (кроме случаев, когда по другим нормам требуются иные противопожарные расстояния) или у противопожарных стен.

Отдельные блок-контейнерные здания допускается располагать группами не более **10** в группе и площадью не более**800 кв.м.** Расстояние между группами этих зданий и от них других строений, торговых киосков и т.п. следует принимать не менее **15м.**

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Разведение костров, сжигание отходов и тары **не разрешается** в пределах установленных нормами проектирования противопожарных расстояний, но не ближе 50 м до зданий и сооружений.

Сжигание отходов и тары в специально отведенных местах должно производиться **под контролем** обслуживающего персонала.

Для всех производственных и складских помещений должна быть определена **категория взрывопожарной и пожарной опасности**, а также **класс зоны** по Правилам устройства электроустановок, которые надлежит обозначать на дверях помещений.

Около оборудования, имеющего повышенную пожарную опасность, следует вывешивать стандартные знаки безопасности.

Сигнальные цвета и знаки пожарной безопасности должны соответствовать требованиям нормативных документов по пожарной безопасности.

В зданиях и сооружениях организаций **запрещается**:

- хранение в подвалах и цокольных этажах ЛВЖ и ГЖ, пороха, взрывчатых веществ, баллонов с газами, товаров в аэрозольной упаковке, целлулоида и др. взрывоопасных веществ и материалов;
- использовать чердаки, технические этажи, венткамеры и др. технические помещения для организации производственных участков, а также для хранения продукции, оборудования и др.предметов;
- размещать в лифтовых холлах кладовые, киоски, ларьки и т.п.;
- устраивать склады горючих материалов и мастерские в подвальных и цокольных этажах, если вход в них не изолирован от общих лестничных клеток;
- снимать предусмотренные проектом двери эвакуационных выходов из поэтажных коридоров, холлов, другие двери, препятствующие распространению опасных факторов пожара на путях эвакуации;
- производить отогревание замерзших труб паяльными лампами и другими способами с применением открытого огня;
- оставлять неубранный промасленный обтирочный материал;
- устанавливать глухие решетки на окнах и приямках у окон подвалов;
- устраивать в лестничных клетках и поэтажных коридорах кладовые;
- устанавливать дополнительные двери или изменять направление открывания дверей из квартир в общий коридор, если это препятствует свободной эвакуации людей;

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

- устраивать в производственных и складских помещениях зданий (кроме зданий V степени огнестойкости) антресоли и другие встроенные помещения из горючих и трудногорючих материалов и листового металла.

Не допускается одновременное пребывание 50 и более человек в помещениях с одним эвакуационным выходом, а в зданиях IV и V степени огнестойкости допускается пребывание 50 и более человек только в помещениях первого этажа.

Число людей, одновременно находящихся в залах (зрительные, обеденные, выставочные, торговые и др.) зданий с массовым пребыванием людей **не должно превышать количества установленного нормами проектирования** или определенного расчетом (принимая расчетную площадь, приходящуюся на одного человека, в размере 0,75 кв.м).

В здании с массовым пребыванием людей у обслуживающего персонала должны быть электрические фонари на случай отключения электроэнергии.

Двери чердачных помещений, а также технических этажей и подвалов, где не требуется постоянного пребывания людей, должны быть закрыты на замок, а на дверях должна быть информация о месте хранения ключей.

Использованные обтирочные материалы следует собирать в контейнерах из негорючего материала с закрывающейся крышкой. По окончании рабочей смены содержимое указанных контейнеров должно удаляться за пределами зданий.

Спецодежда лиц, работающих с маслами, лаками, красками и другими ЛВЖ и ГЖ, должна храниться в подвешенном виде в металлических шкафах, установленных в специально отведенных для этой цели местах.

Сети противопожарного водопровода должны находиться в исправном состоянии и обеспечивать требуемый по нормам расход воды на нужды пожаротушения. Проверка их работоспособности должна осуществляться не реже двух раз в год (весной и осенью).

Пожарные гидранты должны находиться в исправном состоянии, а в зимнее время должны быть утеплены и очищаться от снега и льда.

Помещения, здания и сооружения необходимо обеспечивать первичными средствами пожаротушения в соответствии с Правилами противопожарного режима и НПБ 166-97.

Баллоны и емкости установок пожаротушения, **масса огнетушащего вещества и давление в которых ниже расчетных знаний на 10% и более**, подлежат дозарядке или перезарядке.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Не допускается использование средств пожаротушения, не имеющих соответствующих сертификатов.

Первичные средства пожаротушения должны содержаться в соответствии с **паспортными данными** на них.

Выбор типа и расчет необходимого количества огнетушителей на объекте следует производить в зависимости от их огнетушащей способности, предельной площади, а также класса пожара горючих веществ и материалов:

- **Класс А** – пожары твердых веществ, в основном органического происхождения, горение которых сопровождается тлением (древесина, текстиль, бумага);
- **Класс В** – пожары горючих жидкостей или плавящихся твердых веществ;
- **Класс С** – пожары газов;
- **Класс Д** – пожары металлов и их сплавов;
- **Класс Е** – пожары, связанные с горением электроустановок.

В общественных зданиях и сооружениях на каждом этаже должны размещаться **не менее двух ручных огнетушителей**.

Помещения категорий Д могут не оснащаться огнетушителями, если их площадь не превышает 100 кв.м.

ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЯ ПРИ ПОЖАРЕ

Каждый гражданин при обнаружении пожара или признаков горения (задымление. запах гари, повышение температуры и т.п.) **должен:**

- соблюдать требования пожарной безопасности;
- незамедлительно сообщить об этом по телефону в пожарную охрану и назвать: адрес объекта,
- место возникновения пожара,
- свою фамилию;

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Сообщить о пожаре в пожарную охрану.
Задействовать систему оповещения

- принять по возможности меры по эвакуации людей, тушению пожара и сохранности материальных ценностей.

Вывести людей в безопасное место в соответствии
с планом эвакуации. Проверить, все ли эвакуированы

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Приступить к тушению пожара первичными средствами

Принять меры к эвакуации имущества

По прибытии к месту пожара лица, уполномоченные владеть, пользоваться или распоряжаться имуществом, **руководители и должностные лица организаций, лица, назначенные ответственными за обеспечение пожарной безопасности, должны:**

- сообщить о возникновении пожара в пожарную охрану, поставить в известность руководство и дежурные службы объекта;
- в случае угрозы жизни людей немедленно организовать их спасение, используя для этого имеющиеся силы и средства;
- проверить включение в работу автоматических систем противопожарной защиты (оповещения людей о пожаре, пожаротушения, противодымной защиты);
- при необходимости отключить электроэнергию (за исключением систем противопожарной защиты), оставить работу транспортирующих средств, перекрыть сырьевые, газовые, паровые и водяные коммуникации, остановить работу систем вентиляции в аварийном и смежном с ним помещениях, выполнить другие мероприятия, способствующие предотвращению развития пожара; прекратить все работы в здании;
- удалить за пределы опасной зоны всех работников, не участвующих в тушении пожара;
- осуществить общее руководство по тушению пожара до прибытия подразделения пожарной охраны;
- обеспечить соблюдение требований безопасности работниками, принимающими участие в тушении пожара;
- одновременно с тушением пожара организовать эвакуацию и защиту материальных ценностей;
- организовать встречу подразделений пожарной охраны и оказать помощь в выборе кратчайшего пути для подъезда к очагу пожара;
- сообщать подразделениям пожарной охраны, привлекаемым для тушения пожара и проведения связанных с ними первоочередных аварийно-спасательных работ, сведения о перерабатываемых или хранящихся на объекте опасных, взрывчатых, сильнодействующих ядовитых веществах.

Организации, их должностные лица и граждане, нарушившие требования пожарной безопасности, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Тема 3.17. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ РАБОТНИКОВ В АВАРИЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

В результате изучения этого раздела вы будете знать:

- Основные мероприятия по предупреждению аварийных ситуаций и обеспечению готовности к ним.
- Определение возможного характера и масштаба аварийных ситуаций и связанных с ними рисков в сфере охраны труда.

- Планирование и координация мероприятий в соответствии с размером и характером деятельности организации, обеспечивающих защиту всех людей в случае аварийной ситуации в рабочей зоне.
- Организация взаимодействия с территориальными структурами и службами аварийного реагирования.
- Организация оказания первой и медицинской помощи.
- Проведение регулярных тренировок по предупреждению аварийных ситуаций, обеспечению готовности к ним и реагированию.

ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ В АВАРИЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

Несчастный случай или авария на производстве — сложное причинно-следственное событие, являющееся результатом недостаточно четко проработанных решений технологов, конструкторов, проектировщиков, организаторов производства и ошибочных действий непосредственных исполнителей.

Опасности и вредности в производственной, так же как и в природной и бытовой сферах, локализованы в пространстве и времени и потенциально существуют независимо от человека. Зону действия опасных факторов называют опасной зоной, а средства, позволяющие исключить или уменьшить действие на человека опасностей и вредностей при его нахождении в опасной зоне, называют средствами защиты.

Вероятность превращения потенциальной опасности в реальную зависит от взаимного расположения в пространстве и времени человека и опасной зоны.

При этом возможны три основных варианта:

- зона действия опасностей не совпадает с местонахождением человека;
- зона действия опасностей частично совпадает с местонахождением человека; зона действия опасностей совпадает с местонахождением человека.

Если за критерий возможных негативных последствий принять риск, определяемый вероятностью проявления опасности во время пребывания человека в опасной зоне, то: в первом случае риск исключен полностью, так как человек не имеет контакта с опасностями;

- во втором случае риск повреждения здоровья человека возможен только в случае совпадения зоны действия опасностей по месту и по времени с местом пребывания человека или его органов (при работе подъемно-транспортного, кузнечно-прессового, большинства станочного оборудования, а также при осмотрах, ремонтах, настройках и испытаниях машин и механизмов на ходу);

- в третьем случае можно говорить о 100%-м риске повреждения здоровья человека (во время стихийных бедствий, на пожарах, при взрывах, военных действиях, а также во время выполнения особо опасных работ — подземных, работ на высоте, ремонтных и электромонтажных работ под напряжением, при эксплуатации взрывоопасных объектов).

Во втором и в третьем случаях снизить уровень опасности, исключить или уменьшить риск можно, применяя специальные средства защиты, проводя организационные мероприятия и обучая персонал специальным приемам труда и правилам личного поведения.

Количественно риск определяется как отношение тех или иных нежелательных последствий в единицу времени к возможному числу событий.

Современное состояние общества, науки и производства, разработка прогрессивных средств защиты позволяют снизить риск гибели человека.

Обычно риск как показатель опасности используют в общей оценке проектируемых объектов. В практике статистической оценки травмоопасности производственных отраслей, предприятий и видов работ чаще используют показатели частоты и тяжести несчастных случаев.

Принципы обеспечения безопасности производственной деятельности делятся на следующие группы:

- **ориентирующие** — основополагающие принципы, целенаправляющие технологов, конструкторов, проектировщиков и организаторов производства на определение области поиска и методологии решения задач безопасности производственной деятельности персонала;
- **управленческие** — предоставляющие возможность руководству предприятия на основе законодательных и нормативных актов построить организационную структуру и систему управления безопасностью с четким распределением обязанностей, контролем, обратной связью и ответственностью должностных лиц за работу по обеспечению безопасности производственной деятельности персонала предприятия;
- **организационные** — включающие подбор и обучение кадров, нормирование труда и отдыха, организацию рабочих мест с учетом эргономики;

- **технические** — предусматривающие комплекс типовых технических решений обеспечения максимальной безопасности функционирования оборудования и технологических процессов.

Принцип гуманизации подразумевает, что при проектировании технологических процессов, оборудования, организации труда центром внимания должны быть человек, его безопасность, удобство работы, тепловой и физиологический комфорт. Необходимо оценивать физические и психофизиологические возможности человека в процессе труда, его реакции на изменение обстановки, возможность контроля информации, удобство рабочей позы, расположение органов управления, соответствие тяжести и напряженности труда нормируемым величинам.

Системность в обеспечении безопасности производственной деятельности требует последовательного решения следующих четырех задач:

- идентификация (выявление) опасностей и вредностей на каждом рабочем месте и в каждой технологической операции;
- исключение опасностей путем выбора менее опасных вариантов технологии и оборудования;
- защита от оставшихся опасностей и вредностей путем подбора наиболее эффективных средств коллективной и индивидуальной защиты, применения автоматизации и дистанционного управления;
- оценка возможных аварийных ситуаций, локализация и ликвидация опасностей и вредностей при авариях.

Классификация, категорирование введены для возможности применения однотипных решений вопросов безопасности на близких по условиям объектах. Так, классификация опасных и вредных факторов облегчает и систематизирует их идентификацию. Категорирование работ по тяжести и напряженности труда накладывает определенные ограничения на параметры микроклимата и производственный шум. Категорирование зрительных работ по величине объектов по санитарным нормам требует соответственной величины санитарно-защитных зон для снижения негативного влияния предприятий на непроизводственные зоны. Классификация помещений по опасности поражения током позволяет применить в соответствии с правилами устройства и правилами технической эксплуатации электроустановок соответствующее условиям эксплуатации электрооборудование и средства защиты от поражения током. Категорирование помещений по взрывопожарной опасности регламентирует выбор соответствующего класса огнестойкости зданий и сооружений, оборудования, этажность зданий и площадь этажа между противопожарными преградами, количество эвакуационных выходов и расстояние между ними, применение средств сигнализации и пожаротушения.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Стандартизация регламентирует на государственном уровне обязательные для выполнения требования, нормы и конкретные решения по обеспечению безопасности производственной деятельности.

Деятельность КЧС по предупреждению и ликвидации ЧС на объекте в зависимости от обстановки осуществляется в трех режимах функционирования системы предупреждения и ликвидации ЧС:

- режим повседневной деятельности - функционирование системы в мирное время при нормальной производственно-промышленной, радиационной, химической, биологической, сейсмической и гидрометеорологической обстановке;
- режим повышенной готовности (КЧС обязана оценить возникшие угрозы, вероятные сценарии развития обстановки и т. д.);
- при необходимости из КЧС объекта формируется оперативная группа для выявления причин ухудшения обстановки на объекте, выработки предложений по предотвращению чрезвычайной ситуации.

Планирование мероприятий по предупреждению и ликвидации ЧС проводит председатель КЧС объекта.
Планирование предусматривает решение основных вопросов организации действия по предупреждению и ликвидации ЧС на объекте.

Главными из которых являются:

- выполнение всего комплекса мероприятий по защите персонала, зданий, сооружений и территории объекта от ЧС природного и техногенного характера;
- обеспечение защиты персонала при различных видах ЧС;
- выделение необходимых сил и средств для проведения мероприятий по предупреждению и ликвидации ЧС.

При планировании мероприятий по предупреждению и ликвидации ЧС на опасных производственных объектах, перечень которых приведен в Федеральном законе «О промышленной безопасности опасных производственных объектов», изучают Декларацию промышленной безопасности своего объекта и план локализации аварийных ситуаций.

Подготовка руководящего состава, сил и средств, а так же персонала объекта к действиям при ЧС организуется и проводится в соответствии с постановлением Правительства Российской

Федерации «О подготовке населения в области защиты от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».

Подготовка специальных невоенизированных формирований проводится непосредственно на объекте по действующим программам. На объекте подготовка руководящего состава, специалистов, командно-начальствующего и личного состава формирований осуществляется на занятиях, тренировках КЧС, штабных тренировках, командно-штабных учениях и комплексных учениях (объектовых тренировках).

Разработка материально-технической базы КЧС включает:

- создание и совершенствование систем оповещения, связи и управления, включая локальные;
- создание требуемого запаса средств индивидуальной и медицинской защиты.

Для обеспечения производства работ по дезактивации, дегазации и дезинфекции территорий, зданий и сооружений заблаговременно создают запасы дезактивирующих, дегазирующих и дезинфицирующих веществ; накопление фонда защитных сооружений в соответствии с требованиями норм инженерно-технических мероприятий.

Первая доврачебная помощь пострадавшему имеет важное значение для спасения жизни и последующего восстановления здоровья человека. Умение безотлагательно проводить ряд простейших действий по оказанию помощи до прибытия медицинского персонала во многих случаях позволяет предотвратить смертельный исход и развитие тяжелых осложнений у пострадавшего.
Первую доврачебную помощь должен уметь оказывать каждый работник. Поэтому необходимо проходить обучение способам оказания первой помощи.

Первая помощь пострадавшему оказывается в несколько последовательных этапов.

- Оценка обстановки и незамедлительное прекращение действия повреждающего фактора (электрического тока, температуры, излучения, механического воздействия).
- Удаление пострадавшего из опасной зоны в место, где будет оказываться дальнейшая помощь.
- Выявление причины тяжелого состояния пострадавшего, характера повреждения, признаков жизни и смерти.
- Оказание первой помощи пострадавшему с использованием приемов, определяемых характером повреждения и состоянием пострадавшего.

- Вызов медицинского персонала, скорой медицинской помощи, доставка пострадавшего в лечебное учреждение. Вызов медицинского персонала при тяжелом состоянии пострадавшего должен быть произведен незамедлительно.

Для эффективности доврачебной помощи в каждом подразделении предприятия, организации должна быть медицинская аптечка с набором медикаментов, перевязочных средств, средств остановки кровотечения, плакаты с правилами оказания доврачебной помощи, указатели для облегчения поиска аптечки и медицинского пункта. В каждом подразделении должен быть ответственный за своевременное пополнение аптечки и поддержания ее в надлежащем состоянии.

Перед оказанием первого этапа помощи пострадавшему необходимо быстро оценить обстановку на месте, степень опасности действующего повреждающего фактора и исключить возможность самому попасть под его действие.

Прекращение действия повреждающего фактора, вызвавшего травму, и удаление пострадавшего из опасной зоны (горящего помещения, завала, задымленного и загазованного пространства) является обязательным и незамедлительным.

Прекращение действия повреждающего фактора выполняется способами, зависящими от характера фактора, и должно осуществляться осторожно или с применением СИЗ для исключения подпадания под его действие оказывающего помощь.

Тема 3.18. БЕЗОПАСНЫЕ УСЛОВИЯ ТРУДА ПРИ РАБОТЕ НА ПЭВМ

В результате изучения этого раздела вы будете знать:

- основные требования к персональным электронно-вычислительным машинам (ПЭВМ);
- основные требования к помещениям для работы ПЭВМ;
- общие требования к организации и оборудованию рабочих мест;
- меры защиты.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Перечень основных документов, необходимых при изучении раздела:

1. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ. О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения. (с изменениями и дополнениями)
2. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы. СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03. Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы.
3. ГОСТ Р 50948-2001. Средства отображения информации индивидуального пользования. Общие эргономические требования и требования безопасности. (утв. Постановлением Госстандарта РФ от 25.12.2001 N 576-ст)
4. ГОСТ Р 50949-2001. Средства отображения информации индивидуального пользования. Методы измерения и оценки эргономических параметров и параметров и параметров безопасности.

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Государственный санитарно-эпидемиологический надзор за производством и эксплуатацией ПЭВМ осуществляется в соответствии с Санитарными правилами СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03 «Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам (ПЭВМ) и организации работы», которые:

распространяются:

- на условия и организацию работы с ПЭВМ;
- на вычислительные электронные цифровые машины персональные, портативные; периферийные устройства вычислительных комплексов (принтеры, сканеры, клавиатуру, модемы внешние, электрические компьютерные сетевые устройства, устройства хранения информации, блоки бесперебойного питания и пр.), устройства отображения информации (видеодисплейные терминалы (ВДТ) всех типов) и игровые комплексы на базе ПЭВМ;
  определяют санитарно-эпидемиологические требования:

- к проектированию, изготовлению и эксплуатации отечественных ПЭВМ;
- к эксплуатации импортных ПЭВМ;
- к проектированию, строительству и реконструкции помещений, предназначенных для эксплуатации всех типов ПЭВМ, производственного оборудования и игровых комплексов на базе ПЭВМ;
- к организации рабочих мест с ПЭВМ.

В организации должен осуществляться производственный контроль за соблюдением требований санитарных норм и правил.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Федеральный закон № 52-ФЗ от 30.03.99 г. О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения.

Производственный контроль за соблюдением санитарных правил осуществляется производителем и поставщиком ПЭВМ, а также предприятиями и организациями, эксплуатирующими ПЭВМ.

Не допускается реализация и эксплуатация на территории Российской Федерации типов ПЭВМ, не имеющих санитарно-эпидемиологического заключения.

ТРЕБОВАНИЯ К ПЭВМ

ПЭВМ должны соответствовать требованиям СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03.

Каждый тип ПЭВМ подлежит санитарно-эпидемиологической экспертизе с оценкой в испытательных лабораториях, аккредитованных в установленном порядке.

Перечень продукции и контролируемых гигиенических параметров вредных и опасных факторов приведен в Приложении 1 СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03.

Конструкция ПЭВМ должна:

- обеспечивать возможность поворота корпуса в горизонтальной и вертикальной плоскости с фиксацией в заданном положении;
- предусматривать регулирование яркости и контрастности.

Дизайн ПЭВМ должен предусматривать окраску корпуса в спокойные и мягкие тона с диффузным рассеиванием света. Корпус, клавиатура и другие блоки должны иметь матовую поверхность и не иметь блестящих деталей.

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПОМЕЩЕНИЯМ ДЛЯ РАБОТЫ С ПЭВМ.

Помещения для эксплуатации ПЭВМ должны иметь естественное и искусственное освещение, соответствующее требованиям нормативной документации.

Окна в помещениях преимущественно должны быть ориентированы на север и северо-восток.

Оконные проемы должны быть оборудованы регулируемыми устройствами типа: жалюзи, занавесей, внешних козырьков и др.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Эксплуатация ПЭВМ в помещениях без естественного освещения допускается только при наличии положительного санитарно-эпидемиологического заключения, выданного в установленном порядке.

Не допускается размещение мест пользователей ПЭВМ во всех образовательных и культурно-развлекательных учреждениях для детей и подростков в цокольных и подвальных помещениях.

Площадь на одно рабочее место пользователей:

- ПЭВМ с ВДТ на базе электронно-лучевой трубки (ЭЛТ) – не менее 6 кв.м;
- при использовании ПЭВМ с ВДТ на базе ЭЛТ (без вспомогательных устройств – сканер, принтер и др.), отвечающих требованиям международных стандартов безопасности компьютеров, с продолжительностью работы менее 4-х часов в день допускается – 4,5 кв.м на одно рабочее место пользователя (взрослого и учащегося высшего профессионального образования);
- с ВДТ на базе плоских дискретных экранов (жидкокристаллические, плазменные) – 4,5 кв. м;
- в помещениях культурно-развлекательных учреждений – 4,5 кв.м.

Помещения должны быть оборудованы **защитным заземлением** (занулением) в соответствии с техническими требованиями по эксплуатации.

Не следует размещать рабочие места с ПЭВМ вблизи силовых кабелей и вводов, высоковольтных трансформаторов, технологического оборудования, создающего помехи в работе с ПЭВМ.

Шумящее оборудование (печатающие устройства, серверы и т.п.), уровни шума которого превышают нормативные, должны размещаться вне помещений с ПЭВМ.

Рабочие места с ПЭВМ в помещениях с источниками вредных производственных факторов должны размещаться в **изолированных кабинах** с организованным воздухообменом.

Полимерные материалы, используемые для внутренней отделки помещений, должны иметь санитарно-эпидемиологическое заключение.

Рекомендации по планированию, расположению и экранированию компьютерной техники в служебных помещениях.

- Окна оборудованы створчатыми экранами, жалюзи, шторами на роликах и т.п.
- Регулируемое рабочее освещение с асимметричным рассеянием света.
- Освещенный держатель документов.

- Приглушенные краски на стенах.

ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ РАБОЧИХ МЕСТ

Содержание **вредных химических веществ** в воздухе производственных помещений, уровни шума и вибрации на рабочих местах при выполнении основных или вспомогательных работ не должны превышать предельно допустимых значений, установленных для данных видов работ в соответствии с действующими санитарно-эпидемиологическими нормативами.

В производственных помещениях, в которых работа с использованием ПЭВМ, является основной (диспетчерские, операторские, расчетные, кабины и посты управления, залы вычислительной техники и др.) и связана с нервно-эмоциональным напряжением, должны обеспечиваться оптимальные параметры микроклимата **для категории работ 1а и 1б** в соответствии с действующими санитарно-эпидемиологическими нормативами микроклимата производственных помещений.

В помещениях всех типов образовательных, культурно-развлекательных учреждений для детей и подростков, где расположены ПЭВМ, должны обеспечиваться оптимальные параметры микроклимата в соответствии с **Приложением 2 СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03.**

Временные допустимые уровни электромагнитных полей (ЭМП) создаваемых ПЭВМ на рабочих местах пользователей, а также в помещениях образовательных, дошкольных и культурно-развлекательных учреждений, представлены в **СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03, Приложение 2**.

Методика проведения инструментального контроля уровней ЭПМ на рабочих местах пользователей ПЭВМ приведена в **Приложении 3 СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03**.

Уровни положительных и отрицательных аэроионов в воздухе помещений, где расположены ПЭВМ, должны соответствовать действующим санитарным нормам.

Предельно-допустимые значения визуальных параметров ВДТ, контролируемых на рабочих местах, представлены в **приложении 2 СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03.**

Искусственное освещение должно осуществляться системой общего равномерного освещения. В случаях преимущественной работы с документами – системами комбинированного освещения (дополнительно устанавливаются светильники местного освещения для освещения зоны расположения документов.

Освещенность поверхности экрана – **не более 300 Лк**.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Освещенность на поверхности стола в зоне размещения рабочего документа должна быть **300-500 Лк**.

Следует ограничивать:

- прямую блесткость от источников освещения,
- отраженную блесткость на рабочих поверхностях (экран, стол, клавиатура и т. д.) за счет правильного выбора типов светильников и расположения рабочих мест по отношению к источникам освещения.

В качестве источников света следует применять:

- при искусственном освещении – преимущественно люминесцентные лампы типа ЛБ и компактные люминесцентные лампы (КЛЛ);
- при устройстве отраженного освещения допускается применение металлогалогенных ламп;
- в светильниках местного освещения допускается применение ламп накаливания, в т.ч. галогенных.

Не допускается применение светильников без рассеивателей и экранирующих решеток.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Общее освещение при использовании люминесцентных светильников следует выполнять:

- при рядном расположении видеодисплейных терминалов – в виде сплошных или прерывистых линий светильников, расположенных сбоку от рабочих мест, параллельно линии зрения пользователя;
- при периметральном расположении компьютеров – линии светильников должны располагаться локализовано над рабочим столом ближе к его рабочему краю, обращенному к оператору.

Рабочие столы размещают таким образом, чтобы видеодисплейные терминалы были ориентированы боковой стороной к световым проемам, чтобы естественный свет падал преимущественно слева.

При размещении рабочих мест с ПЭВМ:

- расстояния между рабочими столами с видеомониторами (в направлении тыла поверхности одного видеомонитора и экрана другого видеомонитора), должно быть **не менее 2,0 м**;
- расстояние между боковыми поверхностями видеомониторов – **не менее 1,2 м**.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Рабочие места с ПЭВМ при выполнении творческой работы, требующей умственного напряжения или высокой концентрации внимания, рекомендуется изолировать друг от друга перегородками высотой **1,5 – 2,0 м**.

Конструкция рабочего стола должна обеспечивать оптимальное размещение на рабочей поверхности используемого оборудования.

Допускается использование рабочих столов различных конструкций, отвечающих современным требованиям эргономики.

Рабочий стул (кресло) должен быть подъемно-поворотным, регулируемым по высоте и углам наклона сидения и спинки, а также расстоянию спинки от переднего края сидения.

Рабочее место пользователя следует оборудовать подставкой для ног.

Экран видеомонитора должен находиться от глаз пользователя на расстоянии **600-700 мм**, но **не ближе 500 мм**с учетом размеров алфавитно-цифровых знаков и символов.

Клавиатуру располагают на поверхности стола на расстоянии 100-300 мм от края, обращенного к пользователю, или на специальной, регулируемой по высоте поверхности, отделенной от столешницы.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

В помещениях оборудованных ПЭВМ, проводятся:

- ежедневная влажная уборка,
- систематическое проветривание после каждого часа работы на ПЭВМ,
- своевременная замена перегоревших ламп,
- чистка стекол оконных рам и светильников не реже двух раз в год.

Помещения с ВДТ и ПЭВМ должны быть оснащены **аптечкой первой помощи**.

СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03 предъявляет конкретные требования к организации и оборудованию рабочих мест с ВДТ и ПЭВМ **для различных категорий пользователей**:

- взрослых,
- обучающихся в общеобразовательных учреждениях и учреждениях начального и высшего профессионального образования, детей дошкольного возраста.

Лица, работающие с ПЭВМ более 50% рабочего времени (профессионально связанные с эксплуатацией ПЭВМ), должны проходить обязательные предварительные и периодические **медицинские осмотры** в установленном порядке.

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

Женщины со времени установления беременности переводятся на работы, не связанные с использованием ПЭВМ, или для них ограничивается время работы с ПЭВМ (**не более 3-х часов** за рабочую смену).

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ С ПЭВМ

Организация работы с ПЭВМ осуществляется в зависимости от вида и категории трудовой деятельности.

Виды трудовой деятельности:

- **группа А** – работа по считыванию информации с экрана ВДТ с предварительным запросом;
- **группа Б** – работа по вводу информации;
- **группа В** – творческая работа в режиме диалога с ПЭВМ.

При выполнении в течение рабочей смены работ, относящихся к разным видам трудовой деятельности, за основную работу с ПЭВМ принимают такую, которая занимает не менее 50% времени в течение рабочего дня.

Для видов трудовой деятельности устанавливаются **категории тяжести и напряженности труда**: **I, II, III.**

Суммарное время регламентированных перерывов в зависимости от продолжительности работы, вида и категории трудовой деятельности с ПЭВМ.

Категория работы с ВДТ или ПЭВМ	**Уровень нагрузки за рабочую смену при видах работ с ВДТ**			**Суммарное время регламентированных перерывов, (мин)**	
	группа А, кол-во знаков	**группа Б, кол-во знаков**	**группа В, час**	**8 час. смена**	**12 час. смена**
I категория	до 20 000	до 15 000	до 2	50	80
II I категория	до 40 000	до 30 000	до 4	70	110
III I категория	до 60 000	до 40 000	до 6	90	140

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коломенский компьютерный центр»
Лицензия министерства образования
Московской области Регистрационный № 70486 от 26.03.2013
Член торгово-промышленной палаты г. Коломны

КОЛОМЕНСКИЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЦЕНТР

Московская область, г. Коломна ул. Октябрьской революции, 370 +7(496)618-14-41
+7(916)149-06-00
info@compcentr.ru

compcentr.ru

При характере работы, требующего постоянного взаимодействия с ВДТ (набор текстов или ввод данных и т. п.) с напряжением внимания и сосредоточенности, при исключении возможности периодического переключения на другие виды работ, рекомендуется **организация перерывов** на 10-15 мин через каждые 45-60 мин работы.

Продолжительность непрерывной работы с ВДТ без регламентированного перерыва не должна превышать **1 часа**.

При работе с ВДТ и ПЭВМ **в ночную смену**, независимо от категории и вида трудовой деятельности, продолжительность регламентированных перерывов следует **увеличивать на 30%.**

Для предупреждения преждевременной утомляемости пользователей ПЭВМ рекомендуется организовывать работу путем чередования работ с использованием ПЭВМ и без него.

В случае возникновения у работающих с ПЭВМ зрительного дискомфорта, несмотря на соблюдение санитарно-гигиенических и эргономических требований, рекомендуется применять **индивидуальный подход** с ограничением времени работы с ПЭВМ.

Во время регламентированных перерывов целесообразно выполнять комплекс упражнений, изложенный в Приложениях СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03 других нормативных документах или рекомендованный врачом.