

Санэпидконтроль Охрана труда

№ **6** ноябрь/декабрь 2024

ISSN 2500-2929



20

Как организовать работы в ОЗП с оформлением наряда-допуска?

55

Как идентифицировать и оценить биологический фактор на рабочих местах работников ЖКХ?

73

Номенклатура дел структурного подразделения по охране труда и промышленной безопасности: как ее составить

91

Система ХАССП на пищевом предприятии: ликбез для начинающих

127

Активное выявление ИСМП: где, зачем и как его внедрять

109

120 МР 3.5.0353-24 — ВАШ ПУТЕВОДИТЕЛЬ ПО САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКЕ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ ПИЩЕВОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ

28-я МЕЖДУНАРОДНАЯ ВЫСТАВКА-ФОРУМ БЕЗОПАСНОСТЬ И ОХРАНА ТРУДА



Российский союз
промышленников
и предпринимателей



Минтруд
России



Федерация
Независимых
Профсоюзов
России



АССОЦИАЦИЯ СИЗ



МОСКВА

БИОТ-ЭКСПО.RU

10-13
декабря

2024

 **КРОКУС ЭКСПО**
Международный выставочный центр

Санэпидконтроль Охрана труда

№ 6 ноябрь/декабрь 2024

Учредитель

ООО «Профессиональное издательство»

Генеральный директор,

шеф-редактор

О. А. Иванова

Над номером работали:

О. А. Антонович, М. А. Бочарова,
Е. В. Григорьева, Е. В. Дубель, А. Х. Журтов,
Д. В. Квашнина, С. Г. Подберезина,
Н. В. Саперкин, А. Н. Славинская, И. Г. Умаров

Отдел рекламы

А. М. Васильев,
reklama@profiz.ru

Отдел подписки

Е. И. Орехова,
podpiska@profiz.ru

Свидетельство о регистрации

ПИ № ФС77-65316 от 12.04.2016 выдано
Федеральной службой по надзору
за соблюдением законодательства в сфере
связи и массовых коммуникаций.

Подписано в печать 05.11.2024.

Формат 72 × 104/16.

Бумага мелованная 90 г/м². Печать офсетная.

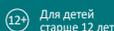
Усл. печ. л. 8. Заказ №

Цена свободная.

Отпечатано в типографии

ООО «ТМ АРГО-ГРАФИКС», РБ.
Лицензия на право осуществления
полиграфической деятельности № 02330/110
выдана (продлена) решением Министерства
информации РБ от 14.04.2014 № 67.

© ООО «Профессиональное издательство»,
2024



Для детей
старше 12 лет

Адрес издателя (редакции):

127473, г. Москва, 1-й Шемиловский переулок,
д. 16, стр. 2, 4-й подъезд

Адрес для корреспонденции:

127055, г. Москва, а/я 75

Тел. редакции:

(495) 258-08-15 (многоканальный)

www.profiz.ru

e-mail: san@profiz.ru

Подписные индексы:

«Урал-пресс» — 81178

«Почта России» — П1445

Материалы со знаком ® публикуются
на правах рекламы. Издательство не несет
ответственности за содержание рекламных
материалов.

Издательство не несет ответственности
за ущерб, который может быть нанесен
в результате использования, неиспользования
или ненадлежащего использования
информации, содержащейся в настоящем
издании. Мнение редакции может
не совпадать с мнением авторов.
Перепечатка материалов журнала
«Санэпидконтроль. Охрана труда» возможна
только с письменного разрешения редакции.

Уважаемые подписчики, спасибо, что
прошли с нами этот год!

А в последнем номере 2024 г.
мы, как обычно, разбираемся с практи-
ческими вопросами реализации нор-
мативных требований в области охраны
труда и санитарно-эпидемиологиче-
ского благополучия.

Работы повышенной опасности.

Разобрали, как организовать работы в
ограниченных и замкнутых пространствах с
оформлением наряда-допуска, дали перечень
всех НПА, регулирующих их, в т. ч. указали нормы, по которым есть вопросы
в тестах ЕИСОТ, а также дали подборку ответов на 166 таких вопросов (с. 20).

Аптечки первой помощи. Проанализировали требования к размеще-
нию, хранению и использованию аптечек первой помощи работникам
(с. 36), дали ответы на сложные вопросы (с. 45), разъяснили, какую аптечку
нужно использовать для первой помощи дератизаторам и нужны ли в ней
антидоты против ядов для грызунов (с. 51).

Специальная оценка условий труда. Разложили по полочкам сложней-
ший вопрос по идентификации и оценке биологического фактора на рабочих
местах на сетях и сооружениях ЖКХ (с. 55).

Документооборот. Привели пример номенклатуры дел по охране труда
и промышленной безопасности — скачивайте и пользуйтесь (с. 73).

Пищевая промышленность. Дали статью-ликбез для начинающих
по системе ХАССП на пищевом предприятии (с. 91) и разобрали методи-
ческие рекомендации по санитарной обработке помещений, оборудования
и инвентаря для предприятий пищевой промышленности (с. 102).

Медицинские организации. От «А» до «Я» разобрали, как вести актив-
ное выявление инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
(ИСМП), как создать собственную электронную базу данных (с. 127). Разо-
брали новое руководство по использованию ультрафиолета для обезза-
раживания воздуха в помещениях 3.5.1.4025-24 (с.), ответили на вопросы
по медицинским отходам (с. 140).

Напоминаем, что оперативно следить за изменениями в законода-
тельстве можно, если:

- подписаться на новости (<https://clck.ru/35Ghs4>);
- присоединиться к нам Вконтакте https://vk.com/profiz.ru_sec
- или Телеграм https://t.me/profiz_sec.

Не забывайте пользоваться нашими сервисами:

- «Задать вопрос»;
- «Сервис форм»;
- «Банк документов».

22 января 2025 г. в 10:00 (МСК) приглашаем вас на вебинар «Регуля-
торная гильотина 2.0: охрана труда и санэпидконтроль». Код доступа —
на последней странице обложки.

Ваша редакция





4 НОВОЕ В ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВЕ

ОХРАНА ТРУДА

Славинская А. Н.

8 Трудовые гарантии за работу во вредных или опасных условиях труда

В статье расскажем, какие гарантии работодатель обязан предоставлять за работу во вредных условиях, в чем особенность некоторых гарантий, как влияет «вредность» на льготную пенсию и в каких документах отражается информация об условиях труда и связанных с этим гарантиях.

20 Антонович О. А. Как организовать работы в ОЗП с оформлением наряда-допуска?

Читайте в статье, как правильно организовать работу в ОЗП. Расскажем о рисках, связанных с такими работами, обязанностях руководителя работ, наблюдающего и исполнителя. Также рассмотрим порядок оформления наряда-допуска, приведем пример и самого наряда, и журнала учета таких документов.

36 Умяров И. Г. Аптечки для оказания первой помощи работникам: требования к размещению, хранению, использованию

Из статьи вы узнаете, как изменились требования к составу, размещению,

хранению и использованию аптечек для оказания первой помощи пострадавшим на производстве.

45 Три вопроса по аптечкам

ДЕЗИНФЕКЦИЯ. ДЕЗИНСЕКЦИЯ. ДЕРАТИЗАЦИЯ

51 Вопрос — ответ

Нужна ли специальная аптечка для организаций, занимающихся дератизацией?

СОУТ

55 Подберезина С. Г. Как идентифицировать и оценить биологический фактор на рабочих местах работников ЖКХ?

Читайте в статье: какие биологические объекты могут воздействовать на работников, непосредственно осуществляющих работы по обслуживанию и ремонту относящихся к ЖКХ канализационных сооружений и сетей, в т. ч. производственного оборудования на этих объектах? Как получить информацию об их наличии? Как правильно идентифицировать и отнести к определенному классу условия труда при воздействии биологического фактора на таких рабочих местах? Какие гарантии и компенсации предоставляются работникам, на которых воздействует биологический фактор?

71 Вопрос — ответ

Карты оценки профрисков: пять ответов на вопросы



ДОКУМЕНТООБОРОТ

73 Журтов А. Х. Номенклатура дел структурного подразделения по охране труда и промышленной безопасности: как ее составить

Расскажем, как составить номенклатуру дел структурных подразделений по направлениям безопасности: по охране труда и промышленной безопасности.

ПИТАНИЕ

91 Григорьева Е. В. Система ХАССП на пищевом предприятии: ликбез для начинающих

Читайте в статье, что такое ХАССП, в чем преимущества этой системы и как ее внедрить на предприятии.

102 Бочарова М. А. МР 3.5.0353-24 — ваш путеводитель по санитарной обработке на предприятиях пищевой промышленности

Новые Методические рекомендации по организации санитарной обработки на предприятиях пищевой промышленности можно применять с 16 сентября 2024 г. В статье расскажем о них, рассмотрим основные положения документа в форме вопросов-ответов, дадим примеры инструкций и СОП по санитарной обработке для пищевых производств.

124 СИЗ Вопрос — ответ

СИЗ: как разработать приказы? Как определить количество СИЗ, если два объединили в одном?

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

Дубель Е. В., Квашнина Д. В.,
Саперкин Н. В.

127 Активное выявление ИСМП: где, зачем и как его внедрять

Активные методы эпидемиологического наблюдения подразумевают постоянный мониторинг и изучение источников информации с целью идентификации случаев инфекции с последующим их анализом. Рассмотрим их.

МЕДИЦИНА

140 Дубель Е. В. Р 3.5.1.4025-24 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях»: краткий обзор

142 Вопрос — ответ Можно ли вывозить не обеззараженные медицинские отходы класса В? Как составить приказ о подаче экстренного извещения?

149 Перечень статей, опубликованных в журнале «Санэпидконтроль. Охрана труда» в 2024 г.



В Трудовом кодексе уточнили правила предоставления дней отдыха за работу в выходные или нерабочие праздничные дни

 Федеральный закон от 30.09.2024 № 339-ФЗ «О внесении изменений в статью 153 Трудового кодекса Российской Федерации»

День отдыха, предоставляемый работнику за работу в выходной или нерабочий праздничный день, он сможет использовать в течение одного года со дня работы в выходной или нерабочий праздничный день либо присоединить к отпуску, предоставляемому в указанный период.

Если такой день отдыха не был использован к моменту увольнения, работодатель должен выплатить работнику денежную компенсацию.

Размер выплаты рассчитывается как разница между повышенной оплатой за работу в выходные или праздничные дни и фактически произведенной за эти дни оплатой в одинарном размере.

Компенсация выплачивается за все дни отдыха за работу в выходные и праздничные дни, не использованные в период работы у данного работодателя.

 **Вступает в силу:** 01.03.2025

Минтранс утвердил требования к размещению, использованию и хранению укладок первой помощи для работников на железнодорожном транспорте

 Приказ Минтранса России от 12.09.2024 № 314 «Об утверждении требований к размещению, хранению и использованию укладок для оказания первой помощи с применением медицинских изделий пострадавшим на железнодорожном транспорте при оказании услуг по перевозкам пассажиров»

Документом определены места хранения укладок в поездах дальнего следования, поездах пригородного сообщения и вагонах пассажирских поездов дальнего следования.

Хранение укладок для оснащения поездов дальнего следования и укладок для оснащения поездов пригородного сообщения и вагонов пассажирских поездов дальнего следования осуществляется в местах, обозначенных знаком «+».



НОВОЕ В ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВЕ

Такие укладки используются для оказания первой помощи при несчастных случаях, травмах, ранениях, поражениях, отравлениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью пострадавших, до оказания медицинской помощи.

 **Вступает в силу:** 01.03.2025

Роспотребнадзор разработал методичку для каршеринга и такси

 МР 3.5/2.5.0354-24 «Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия по обеспечению санитарно-эпидемиологической безопасности при оказании услуг краткосрочной аренды автомобилей (каршеринг) и перевозки пассажиров в такси» (далее — МР, документ)

МР содержат рекомендации по предупреждению возникновения инфекционных заболеваний в автомобильном транспорте.

В частности, МР содержат инструкцию по выбору химических средств и способа дезинфекции поверхностей, оборудования, систем вентиляции и кондиционирования автомобилей. Кроме того, в документе упоминается информация о правилах использования антисептиков для обработки рук.

МР не носит обязательного характера. Однако несоблюдение обязательных санитарных требований может грозить перевозчику или арендодателю штрафом до 20 000 руб. (ч. 1 ст. 6.3 КоАП РФ).

 **Вступил в силу:** 08.10.2024

Росстандарт утвердил новые стандарты на средства индивидуальной защиты

С 1 октября 2024 г. введены:

- ГОСТ 12.4.118-2023 «Система стандартов безопасности труда (ССБТ). Средства индивидуальной защиты рук. Метод определения стойкости к проколу многоразовой медицинской иглой»;
- ГОСТ ISO 17249-2023 «Система стандартов безопасности труда (ССБТ). Средства индивидуальной защиты ног. Обувь безопасная для защиты от режущего воздействия ручной цепной пилой. Технические требования»;
- ГОСТ ISO 11393-6-2023 «Система стандартов безопасности труда (ССБТ). Средства индивидуальной защиты для работающих с ручными цепными пилами. Часть 6. Технические требования и методы испытаний защитных приспособлений для верхней части тела»;
- ГОСТ ISO 13996-2023 «Система стандартов безопасности труда (ССБТ). Одежда специальная для защиты от механических воздействий. Метод определения стойкости к проколу»;



НОВОЕ В ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВЕ

- ГОСТ EN 14058-2023 «Система стандартов безопасности труда (ССБТ). Одежда специальная для защиты от прохладной окружающей среды. Технические требования и методы испытаний»;
- ГОСТ 12.4.008-2023 «Система стандартов безопасности труда (ССБТ). Средства индивидуальной защиты. Методы определения ограничения поля зрения»;
- ГОСТ 12.4.258-2023 «Система стандартов безопасности труда (ССБТ). Одежда специальная для защиты от жидких химических веществ. Эксплуатационные требования к непроницаемой для жидкостей одежде (тип 3) и непроницаемой для аэрозолей одежде (тип 4), включая предметы одежды для защиты частей тела [тип РВ (3) и тип РВ (4)]»;
- ГОСТ 12.4.279-2023 «Система стандартов безопасности труда (ССБТ). Одежда специальная для защиты от химических веществ. Классификация по уровню эксплуатационных свойств и методы испытаний материалов, швов, соединений и креплений специальной одежды для защиты от химических веществ»;
- ГОСТ EN 13274-7-2023 «Система стандартов безопасности труда (ССБТ). Средства индивидуальной защиты органов дыхания. Методы испытаний. Часть 7. Определение проницаемости противоаэрозольного фильтра»;
- ГОСТ EN 50321-1-2023 «Система стандартов безопасности труда (ССБТ). Средства индивидуальной защиты ног. Обувь специальная для защиты от поражения электрическим током. Часть 1. Обувь и бахилы диэлектрические. Технические требования и методы испытаний».

С 1 ноября 2025 г. вводится:

- ГОСТ ISO 17491-3-2024 «Система стандартов безопасности труда. Одежда специальная для защиты от химических веществ. Методы испытаний. Часть 3. Определение стойкости к прониканию струи жидкости (испытание струей)»;
- ГОСТ 12.4.305-2024 «Система стандартов безопасности труда (ССБТ). Комплект экранирующий для защиты от электромагнитных полей радиочастотного диапазона. Общие технические требования»;
- ГОСТ 12.4.259-2024 «Система стандартов безопасности труда (ССБТ). Одежда специальная для ограниченной защиты от жидких химических веществ [тип 6 и тип РВ (6)]. Эксплуатационные требования»;
- ГОСТ 12.4.321.8-2024 «Система стандартов безопасности труда (ССБТ). Средства индивидуальной защиты органа слуха. Требования безопасности. Часть 8. Противошумные наушники с воспроизведением развлекательных аудиопрограмм».

С 1 сентября 2026 г. вводятся:

- ГОСТ ISO 20349-1-2021 «Система стандартов безопасности труда. Обувь специальная для защиты от рисков в литейных и сварочных цехах. Часть 1. Требования и методы испытаний обуви от рисков в литейных цехах»;
- ГОСТ ISO 20349-2-2021 «Система стандартов безопасности труда (ССБТ). Обувь специальная для защиты от рисков в литейных и сварочных цехах. Часть 2. Требования и методы испытаний обуви от рисков в сварочных и смежных процессах»;
- ГОСТ 12.4.305-2024 «Система стандартов безопасности труда (ССБТ). Комплект экранирующий для защиты от электромагнитных полей радиочастотного диапазона. Общие технические требования»;
- ГОСТ 12.4.306-2024 «Система стандартов безопасности труда (ССБТ). Комплект экранирующий для защиты от электромагнитных полей радиочастотного диапазона. Методы испытаний».



Действующие тарифы по травматизму сохраняются на 2025–2027 годы

-  Федеральный закон от 26.10.2024 № 352-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов»

На три года продлены действующие в настоящее время тарифы страховых взносов на обязательное соцстрахование от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний. Также неизменными останутся и пониженные тарифы страховых взносов для организаций и ИП в отношении выплат работникам-инвалидам.

Напомним, что страховые тарифы дифференцируются по классам профессионального риска (ст. 21 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ). Их 32, и по каждому из них предусмотрен свой процент отчислений в СФР. Правительство РФ утверждает правила отнесения компаний к тому или иному классу, порядок установления скидок и надбавок к страховым тарифам, а также особенности формирования и расходования резерва на страхование от несчастных случаев и профзаболеваний (Постановления Правительства РФ от 01.12.2005 № 713, от 30.05.2012 № 524, от 24.12.2012 № 1396).

Экономическая деятельность определяется по ОКВЭД 2. При этом если страхователь поменял в течение года род занятий, то размер страхового тарифа, установленный для него на этот год, не меняется. Работодатель должен ежегодно подтверждать свой вид деятельности (Приказ Минздравсоцразвития России от 31.01.2006 № 55).

-  **Вступает в силу:** 01.01.2025

Новый стандарт системы ХАССП ГОСТ Р 51705.1-2024

Росстандарт утвердил и опубликовал новую версию государственного стандарта для системы ХАССП — ГОСТ Р 51705.1-2024 «Системы менеджмента качества. Управление качеством и безопасностью пищевых продуктов на основе принципов ХАССП. Общие требования». Предыдущая версия данного стандарта была опубликована в 2001 г., а изменения в нее не вносились с 2009 года.

В новой версии стандарта:

- более подробно описана область применения стандарта: ГОСТ Р 51705.1-2024 может применяться на всех этапах цепи создания пищевой продукции, в т. ч. на предприятиях, которые занимаются хранением, транспортировкой и реализацией пищевой продукции;
- переработаны, расширены и дополнены новыми терминами определения;
- уточнены принципы разработки системы ХАССП;
- доработаны общие требования;
- Приложения дополнены в соответствии с изменениями в требованиях стандарта.

О том, как выстроить систему ХАССП на предприятии, читайте в статье «Система ХАССП на пищевом предприятии: ликбез для начинающих» (с. 91).



А. Н. Славинская, *специалист по кадрам*

ТРУДОВЫЕ ГАРАНТИИ ЗА РАБОТУ ВО ВРЕДНЫХ ИЛИ ОПАСНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА

В статье расскажем, какие гарантии работодатель обязан предоставлять за работу во вредных условиях, в чем особенность некоторых гарантий, как влияет «вредность» на льготную пенсию и в каких документах отражается информация об условиях труда и связанных с этим гарантиях.

КЛАССИФИКАЦИЯ УСЛОВИЙ ТРУДА

В 2014 г. был принят Закон о специальной оценке условий труда¹ (далее — СОУТ, спецоценка), в соответствии с которым каждый работодатель обязан оценивать условия труда на рабочих местах своих работников. Спецоценку проводят специализированные аккредитованные организации. После выявления и измерения вредных факторов, изучения обязанностей работников, их режима работы, состояния охраны труда и необходимости использования средств индивидуальной защиты (СИЗ) специалисты определяют, к какому классу относятся те и или иные условия труда на рабочих местах (табл. 1).

Если в результате проведения СОУТ условия труда были отнесены к опасным, то работодатель обязан приостановить работу на этих рабочих местах до устранения оснований, которые и привели к установлению 4 класса², т. е. до проведения мероприятий по снижению уровня воздействия вредных (опасных) факторов и новой (внеплановой) спецоценки.

Отметим, что из этого правила есть исключения. Так, при признании условий труда опасными не приостанавливают:

- работы, связанные с предотвращением или устранением последствий ЧС;
- работы из перечня, утв. распоряжением Правительства РФ от 04.12.2021 № 3455-р (аварийно-спасательные работы, полеты экспериментальной авиации, спасение тонущих, перевозка взрывоопасных веществ и т. п.).

¹ Федеральный закон от 28.12.2013 № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» (в ред. от 24.07.2023; далее — Федеральный закон № 426-ФЗ).

² Части 1–2 ст. 214.1 Трудового кодекса РФ (далее — ТК РФ).



Таблица 1

Классификация условий труда

Класс условий труда	Подклассы	Влияние вредных (опасных) производственных факторов на здоровье
1 класс (оптимальные условия)	—	Вредные факторы отсутствуют или уровень их воздействия не превышает безопасные гигиенические нормативы
2 класс (допустимые условия)	—	Уровень воздействия вредных факторов не превышает нормативы, а измененное функциональное состояние организма восстанавливается к началу следующего рабочего дня
3 класс (вредные условия)	Подкласс 3.1	После воздействия вредных (опасных) факторов измененное функциональное состояние организма восстанавливается при более длительном отдыхе, чем до начала следующего рабочего дня; риск повреждения здоровья увеличен
	Подкласс 3.2	Вредные (опасные) факторы способны вызвать стойкие функциональные изменения в организме, что после 15 лет и более может привести к появлению и развитию начальных форм профзаболеваний (без потери профтрудоспособности)
	Подкласс 3.3	Вредные (опасные) факторы способны вызвать стойкие функциональные изменения в организме, которые в период трудовой деятельности могут привести к появлению и развитию профзаболеваний легкой и средней степени тяжести (с потерей профтрудоспособности)
	Подкласс 3.4	Вредные (опасные) факторы способны вызвать стойкие функциональные изменения в организме, которые в период трудовой деятельности могут привести к развитию тяжелых форм профзаболеваний
4 класс (опасные условия)	—	Уровень воздействия вредных (опасных) факторов в течение рабочего дня или его части создает угрозу жизни работника , а последствия воздействия данных факторов обуславливают высокий риск развития острого профзаболевания

* В соответствии со ст. 14 Федерального закона № 426-ФЗ.

ГАРАНТИИ И КОМПЕНСАЦИИ «ВРЕДНИКАМ»

Если условия труда работника были признаны вредными (класс 3), значит, имеющиеся производственные факторы плохо влияют на здоровье работника. В зависимости от степени вредности ТК РФ установил ряд гарантий, которые должны компенсировать или уменьшить это вредное воздействие (табл. 2).

Таблица 2

Компенсационные гарантии работникам, работающим во вредных и опасных условиях труда*

Дополнительные гарантии	Класс (подкласс) условий труда				
	3 класс (подкласс 3.1)	3 класс (подкласс 3.2)	3 класс (подкласс 3.3)	3 класс (подкласс 3.4)	4 класс
Сокращенное рабочее время (не более 36 часов в неделю)**	нет	нет	+	+	+
Дополнительный отпуск (не менее 7 календарных дней)	нет	+	+	+	+
Повышенная оплата (не менее 4 % тарифной ставки (оклада))	+	+	+	+	+

* В соответствии со ст. 92, 117, 147 ТК РФ.

** Или 40-часовой рабочий день плюс компенсация.



ОХРАНА ТРУДА

Кроме того, для работников последних трех категорий (условия труда отнесены к подклассам 3.3, 3.4 и классу 4) установлено еще одно важное ограничение: максимально допустимая продолжительность ежедневной работы (смены) у них не может превышать (ч. 2 ст. 94 ТК РФ): при 36-часовой рабочей неделе — 8 часов; при 30-часовой рабочей неделе и менее — 6 часов.

Указанные выше гарантии работодатели обеспечивают за счет своих средств. И, конечно, на практике возникают вопросы по их предоставлению. Рассмотрим их,



Гарантии предоставляются работникам с учетом результатов СОУТ³. Что это значит?

На наш взгляд, это означает, что нужно придерживаться набора гарантий в зависимости от установленного класса (подкласса) условий труда. То есть работники, на рабочих местах которых установлен класс условий труда 3.1, получают всего одну гарантию — повышенную оплату. Работники, которые работают во вредных условиях подкласса 3.2, — повышенную оплату и дополнительный оплачиваемый отпуск. Остальные «вредники» имеют право получить полный комплект: повышенную оплату, дополнительный отпуск, сокращенное рабочее время.

При этом законодательство не обязывает работодателей устанавливать гарантии, превышающие минимальные значения. Это значит, что независимо от класса (подкласса) условий труда работникам может быть установлена одинаковая надбавка к тарифной ставке — 4 % и одинаковая продолжительность дополнительного отпуска — 7 календарных дней (разумеется, если он положен работнику)⁴. Минтруд считает, что работодатель вправе самостоятельно определить размер гарантий, например, доплату за вредные условия труда (ВУТ)⁵. Однако работодатели вправе применить и дифференцированный подход (табл. 3).

Таблица 3

Пример дифференцированного подхода при установлении гарантий за ВУТ

Дополнительные гарантии	Класс (подкласс) условий труда				
	3 класс (подкласс 3.1)	3 класс (подкласс 3.2)	3 класс (подкласс 3.3)	3 класс (подкласс 3.4)	4 класс
Сокращенное рабочее время	—	—	36 ч/неделя	34 ч/неделя	30 ч/неделя
Дополнительный отпуск	—	7 к. дней	8 к. дней	9 к. дней	12 к. дней
Повышенная оплата	4 %	4 %	8 %	12 %	15 %



В статьях 92 и 117 ТК РФ сказано, что гарантии предоставляются «на основании отраслевого (межотраслевого) соглашения и коллективного договора». Что это значит?

В некоторых регионах и отраслях действуют соглашения (межотраслевые и отраслевые), требования которых обязательны для всех работодателей соответствующего

³ Часть 2 ст. 92, ч. 3 ст. 117 ТК РФ.

⁴ Письмо Роструда от 02.06.2023 № ПГ/11022-6-1.

⁵ Письмо Минтруда России от 21.08.2018 № 15-1/ООГ-1867.



региона или отрасли. В этих соглашениях зафиксированы повышенные гарантии по сравнению с минимальными значениями, указанными в ТК РФ. Если организация письменно не отказалась от присоединения к соглашению, то минимальные размеры гарантий устанавливают работникам в соответствии с указанными в данном соглашении размерами.

Например, в соответствии с Отраслевым соглашением по строительству и промышленности строительных материалов Российской Федерации на 2024–2026 годы (далее — Отраслевое соглашение) повышенная оплата (рекомендуемая) и дополнительный отпуск (обязательная норма) за ВУТ следующие⁶ (табл. 4).

Таблица 4

Дополнительный отпуск и повышенная оплата за ВУТ в соответствии с Отраслевым соглашением

Класс (подкласс) условий труда	Минимальные дополнительные гарантии	
	Дополнительный отпуск	Повышенная оплата в % к тарифной ставке
3 класс (подкласс 3.1)	нет	12 %
3 класс (подкласс 3.2)	7 к. дней	15 %
3 класс (подкласс 3.3)	10 к. дней	18 %
3 класс (подкласс 3.4)	13 к. дней	21 %
4 класс	14 к. дней	24 %

У отраслевых и межотраслевых соглашений есть еще одна важная роль. Они позволяют работодателям гибко реализовать положения ТК РФ, в частности:

- увеличить сокращенную продолжительность рабочего времени, установленную работнику за ВУТ, но не более чем до 40 часов в неделю с выплатой отдельно устанавливаемой денежной компенсации (ч. 3 ст. 92 ТК РФ);
- увеличить максимально допустимую продолжительность ежедневной работы (смены) при условии соблюдения предельной еженедельной продолжительности рабочего времени:
 - при 36-часовой рабочей неделе — с 8 до 12 часов;
 - при 30-часовой рабочей неделе и менее — с 6 до 8 часов (ч. 3 ст. 94 ТК РФ).
- заменить денежной компенсацией часть дополнительного оплачиваемого отпуска, которая превышает 7 календарных дней (ч. 4 ст. 117 ТК РФ).

Именно в отраслевом (межотраслевом) соглашении могут быть установлены порядок, размеры и условия начисления указанных компенсаций.

При отсутствии в вашей сфере подходящего соглашения ТК РФ допускает для этой цели использовать только коллективный договор (но не локальный акт работодателя).



Важно

Если нет ни коллективного договора, ни отраслевого соглашения, работодатель не вправе увеличивать сокращенное рабочее время работников и максимальную продолжительность ежедневной работы, а также заменять денежной компенсацией часть дополнительного отпуска, превышающую семь календарных дней.

⁶ Сокращенное рабочее время не дифференцировано, не более 36 часов в неделю.



ОХРАНА ТРУДА

Назовем три условия, при выполнении которых замена части дополнительного отпуска (и/или увеличение рабочей недели) будет законной:

- 1) порядок и условия замены отпуска денежной компенсацией (увеличения рабочей недели или смены) закреплены в отраслевом (межотраслевом) соглашении (и/или коллективном договоре);
- 2) работник согласен с этим (согласие оформляется путем заключения отдельного соглашения к трудовому договору);
- 3) работнику выплачена денежная компенсация, размер которой соответствует отраслевому соглашению (и/или коллективному договору) и указан в дополнительном соглашении к трудовому договору с работником.



ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ

В случае увеличения продолжительности рабочей недели с 36 до 40 часов работник должен получить не только оплату четырех «лишних» часов, но и дополнительную компенсацию за увеличение рабочего времени.

К примеру, в уже упомянутом нами Отраслевом соглашении:

- за увеличение рабочей недели дополнительную денежную компенсацию предписывается выплачивать в размере не менее двойной тарифной ставки (должностного оклада, сдельной расценки) за каждый час работы сверх нормы рабочего времени исходя из 36-часовой рабочей недели;
- замена части дополнительного отпуска за ВУТ денежной компенсацией не предусмотрена.



К СВЕДЕНИЮ

Все отраслевые и межотраслевые соглашения можно найти на сайте Минтруда России⁷.



С какого дня нужно предоставлять гарантии за ВУТ?

Федеральный закон № 426-ФЗ устанавливает некоторые важные сроки:

- в течение 30 календарных дней после направления отчета специализированной организацией работодателю нужно его утвердить (члены комиссии по СОУТ подписывают отчет, председатель комиссии утверждает);
- в течение 30 календарных дней после утверждения отчета нужно ознакомить работников с результатами проведения СОУТ на их рабочих местах (в указанный срок не включаются периоды временной нетрудоспособности работника, нахождения его в отпуске или командировке, периоды междувахтового отдыха);
- в течение 30 календарных дней после утверждения отчета разместить на официальном сайте (при наличии такового) сводные данные о результатах проведения

⁷ <https://clck.ru/3CWAKM>.



СОУТ в части установления классов (подклассов) условий труда на рабочих местах и перечня мероприятий по улучшению условий и охраны труда работников.

Гарантии компенсации, предусмотрены ТК РФ по результатам СОУТ, надо применять со дня внесения сведений о результатах СОУТ в информационную систему учета.

Гарантии и компенсации по результатам СОУТ сверх ТК РФ, предусмотренные, например, отраслевыми соглашениями и коллективными договорами, применяются с даты утверждения отчета о проведении СОУТ, как и в случае, если результаты СОУТ содержат сведения, составляющие государственную или иную охраняемую законом тайну.

На практике всегда получается так, что при установлении «вредного» класса условий труда соответствующий набор гарантий нужно начать предоставлять раньше, чем работник ознакомится с результатами СОУТ на своем рабочем месте и подпишет дополнительное соглашение к трудовому договору.



Нужно ли предоставлять гарантии за ВУТ внутренним совместителям?

Гарантии за ВУТ предоставляют всем работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, в т. ч. совместителям. Ведь гарантии и компенсации (кроме гарантий за работу в РКС и в связи с обучением), предусмотренные трудовым законодательством и иными НПА, предоставляются лицам, работающим по совместительству, в полном объеме (ст. 287 ТК РФ).

При этом важно помнить, что работник не может работать по совместительству во вредных условиях, если условия на основной работе также отнесены к классам 3 или 4.



К СВЕДЕНИЮ

Гарантии за работу во вредных условиях предоставляются также работникам, чьи профессии, должности или выполняемая работа не предусмотрены Списками⁸, но условия труда по результатам СОУТ признаны вредными или опасными.



Можно ли при разделении отпуска на части дополнительный отпуск за ВУТ предоставлять отдельно от основного отпуска?

Дополнительный отпуск за работу во вредных (опасных) условиях предоставляется одновременно с ежегодным основным отпуском⁹. Эта норма императивная — должна выполняться без всяких условий и в любых случаях. То есть действующий в настоящее время нормативный правовой акт (старый, но не отмененный)

⁸ Списки работ, производств, профессий, должностей, специальностей и учреждений (организаций), с учетом которых досрочно назначается страховая пенсия по старости, и правила исчисления периодов работы (деятельности), дающей право на досрочное пенсионное обеспечение, утв. Постановлением Правительства РФ от 16.07.2014 № 665 (в ред. от 05.04.2024).

⁹ Пункт 8 Инструкции о порядке применения Списка производств цехов, профессий и должностей с вредными условиями труда, работа в которых дает право на дополнительный отпуск и сокращенный рабочий день, утв. Постановлением Госкомтруда СССР, Президиума ВЦСПС от 21.11.1975 № 273/П-20.



ОХРАНА ТРУДА

содержит запрет на разделение дней основного и дополнительного отпусков. Поэтому при разделении ежегодного отпуска на части дополнительный отпуск должен быть предоставлен одновременно хотя бы с одним днем основного оплачиваемого отпуска.

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ

Дополнительный отпуск за ВУТ всегда предоставляется пропорционально отработанному в таких условиях времени. Это значит, что продолжительность дополнительного отпуска высчитывается каждый раз заново.

Сначала определяют фактически отработанное время во вредных условиях в период с даты окончания предыдущего дополнительного отпуска (или с даты приема на работу/перевода на «вредную» работу/установления соответствующей степени ВУТ) до даты начала нового дополнительного отпуска.

Если работник в этот период был в различных отпусках, на больничном, в командировке (где вредности не было), у него были периоды отстранения или простоя, то фактически отработанное во вредных условиях время будет значительно меньше 12 месяцев.

Это приводит к тому, что рассчитанная пропорционально отработанному времени продолжительность дополнительного отпуска за ВУТ практически никогда не совпадает с установленной в договоре или ЛНА продолжительностью. Это часто провоцирует конфликты, поэтому важно заранее разъяснять работникам, как именно считается продолжительность дополнительного отпуска за ВУТ.

ДРУГИЕ ГАРАНТИИ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ СОУТ

Для некоторых работников (но не всех), которые трудятся во вредных и опасных условиях, также предусмотрены другие гарантии по результатам специальной оценки условий труда (табл. 5).



К СВЕДЕНИЮ

В отраслевых (межотраслевых) соглашениях могут быть предусмотрены иные гарантии в области охраны труда для работников, которые вынуждены работать во вредных условиях.

ЛЬГОТНАЯ ПЕНСИЯ И «ВРЕДНЫЙ» СТАЖ

Существует стереотип, что работа во вредных условиях гарантирует работникам право на досрочную пенсию. Однако это не так. При назначении страховой пенсии досрочно специалисты СФР учитывают в первую очередь не условия труда, а наименование профессий и должностей в соответствии со Списками, характер работ, сферу промышленности, страховой стаж и стаж работы по указанным профессиям (должностям).



Таблица 5

Другие гарантии по СОУТ

Гарантия	Пояснения
Бесплатный медицинский осмотр (ст. 220 ТК РФ)	Предварительные (при поступлении на работу) и периодические медосмотры организует и оплачивает работодатель для работников, на которых воздействуют вредные и опасные факторы, указанные в Перечне, утв. Приказом Минтруда России № 988н, Минздрава России № 1420н от 31.12.2020. Класс условий труда 3 или 4 был установлен в т. ч. и по превышению показателей по данным факторам
Получение молока или других равноценных продуктов (ст. 222 ТК РФ)	Закупка и выдача указанных продуктов — это тоже обязанность работодателя. Приказом Минтруда России от 12.05.2022 № 291н (далее — Приказ № 291н) утверждены: <ul style="list-style-type: none"> • нормы и условия выдачи; • перечень факторов на рабочих местах с вредными условиями труда, при наличии которых работникам выдаются указанные продукты. Выдача молока (или равноценных продуктов) может быть заменена денежной компенсацией* при соблюдении двух условий: <ol style="list-style-type: none"> 1) такая возможность закреплена в трудовом договоре с работником (или коллективном договоре); 2) работник написал заявление с просьбой производить компенсацию. Конкретный размер компенсационной выплаты и порядок ее индексации устанавливаются работодателем с учетом мнения представительного органа работников (при наличии) и включаются в коллективный договор. Если коллективного договора нет, то указанные положения необходимо закрепить в трудовом договоре с каждым работником, которому будет установлена такая компенсация

* Кроме работников, занятых на работах в контакте с аллергенами, канцерогенами и фиброгенами 1 и 2-го классов опасности, указанными в приложении № 1 к Приказу № 291н.

В таблице 6 приведены некоторые категории граждан, которые могут рассчитывать на досрочную пенсию в связи с тяжелым характером работы и неблагоприятными условиями труда¹⁰.

Установление вредного или опасного классов условий труда само по себе не является основанием для начисления на выплаты работникам страховых взносов по дополнительным тарифам в СФР. Имеет значение только то, указаны ли работы, которые выполняет работник, в Федеральном законе № 400-ФЗ¹¹.

¹⁰ Полный список таких лиц см. в ст. 30–31 Федерального закона от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях» (в ред. от 29.05.2024; далее — Федеральный закон № 400-ФЗ).

¹¹ Страховые взносы по дополнительным тарифам начисляются на выплаты работникам, которые заняты на работах, указанных в подп. 1–18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона № 400-ФЗ.

**ОХРАНА ТРУДА****Таблица 6**

Категории работников, имеющих право на досрочную пенсию (выборка)

Категории граждан, имеющих право на досрочную пенсию	Возраст выхода на пенсию	
	мужчины	женщины
1. Проработавшие не менее 10 лет (женщины не менее 7,5 лет) на подземных работах, на работах с вредными условиями труда и в горячих цехах, если они имеют страховой стаж не менее 20 лет (женщины не менее 15 лет)	50	45
2. Указанные в п. 1 работники, если они проработали на перечисленных работах не менее половины установленного выше срока и имеют требуемый страховой стаж	минус 1 год за каждый проработанный год	
3. Проработавшие на работах с тяжелыми условиями труда не менее 12,5 лет (женщины не менее 10 лет), если они имеют страховой стаж не менее 25 лет (женщины не менее 20 лет)*	55	50
4. Указанные в п. 2 работники, если они проработали на перечисленных работах не менее половины установленного выше срока и имеют требуемый страховой стаж	минус 1 год за каждые 2,5 года (2 года у женщин)	
5. Женщины, проработавшие не менее 15 лет трактористами-машинистами, машинистами строительных, дорожных и погрузочно-разгрузочных машин, при наличии страхового стажа не менее 20 лет	—	50
6. Женщины, проработавшие не менее 20 лет в текстильной промышленности на работах с повышенной интенсивностью и тяжестью	—	50
7. Проработавшие не менее 12,5 лет (женщины не менее 10 лет) и имеющие страховой стаж не менее 25 лет (женщины 20 лет): <ul style="list-style-type: none">• в качестве рабочих локомотивных бригад, работников, непосредственно осуществляющих организацию перевозок и обеспечивающих безопасность движения на железнодорожном транспорте и метрополитене, а также в качестве водителей грузовых автомобилей на шахтах, разрезах, в рудниках или карьерах;• в экспедициях, партиях, бригадах непосредственно на полевых геологоразведочных, поисковых, топографо-геодезических, геофизических, гидрографических и других изыскательских работах;• в качестве рабочих, мастеров непосредственно на лесозаготовках и лесосплаве, включая обслуживание механизмов и оборудования;• в плавсоставе на судах морского, речного флота и флота рыбной промышленности (за исключением портовых и некоторых других судов);• на работах по непосредственному управлению полетами воздушных судов гражданской авиации	55	50
8. Проработавшие водителями автобусов, троллейбусов, трамваев не менее 20 лет (женщины не менее 15 лет) и имеющие страховой стаж не менее 25 лет (женщины не менее 20 лет)	55	50

* В соответствии со Списками работ, производств, профессий, должностей, специальностей и учреждений (организаций), с учетом которых досрочно назначается страховая пенсия по старости, и правилах исчисления периодов работы (деятельности), дающей право на досрочное пенсионное обеспечение, утв. Постановлением Правительства РФ от 16.07.2014 № 665 (в ред. от 05.04.2024).

ОТРАЖЕНИЕ ГАРАНТИЙ ЗА РАБОТУ ВО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ В КАДРОВЫХ ДОКУМЕНТАХ

Установленные работнику компенсации и гарантии должны быть отражены в Правилах внутреннего трудового распорядка (далее — ПВТР), Положении об оплате, трудовых договорах с работниками, а также в документах, которые фиксируют состав выплат работникам.



Правила внутреннего трудового распорядка

В ПВТР должны быть регламентированы режимы работы и время отдыха работников (ст. 189 ТК РФ). И если в организации работа во вредных условиях — обычное дело, то сведения о предоставляемом дополнительном отпуске и сокращенной неделе (возможно, и сокращенном рабочем дне) нужно отразить в ПВТР (пример 1 )

Пример 1

Отражение сведений о предоставляемом дополнительном отпуске и сокращенной неделе в ПВТР (фрагмент)

4. Рабочее время и время отдыха

[...]

4.3. Работникам, работающим во вредных условиях труда, предоставляется дополнительный оплачиваемый отпуск продолжительностью 7 календарных дней за каждый рабочий год — пропорционально фактически отработанному во вредных условиях времени.

4.4. Работникам, работающим во вредных условиях труда (перечень должностей и профессий указан в приложении 1), устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени 36 рабочих часов в неделю. Продолжительность рабочего дня составляет 7 часов 12 минут ежедневно.

[...]

Положение об оплате

Локальные нормы о повышенном размере оплаты труда, как правило, отражаются в Положении об оплате труда. В этом локальном акте фиксируют конкретные размеры повышения тарифной ставки (оклада) за работу во вредных условиях труда (возможно, по подклассам) и условия их начисления.



Важно

Во всех документах указывают конкретные цифры (например, 6 %, 9 календарных дней) и не оперируют конструкциями типа «не менее 4 %», «не менее 7 календарных дней».

Трудовой договор

Условия труда на рабочем месте, а также гарантии и компенсации за работу с вредными и (или) опасными условиями труда — это обязательные условия трудового договора. Поэтому при приеме на работу в договоре нужно перечислить все гарантии, которые будут предоставлены работнику, в т. ч. связанные с охраной труда.

ТК РФ не регламентирует, в какой последовательности нужно указывать условия договора, поэтому указание класса условий труда и перечень гарантий за ВУТ могут быть помещены в один раздел (см. пример 2 )

Хотя распространенный вариант, когда доплату за ВУТ указывают в разделе «Оплата труда», а сокращенное рабочее время и дополнительный отпуск — в разделе «Рабочее время и время отдыха», кажется более логичным.



ОХРАНА ТРУДА

Пример 2

Указание класса условий труда и гарантий за ВУТ в трудовом договоре (фрагмент)

6. Охрана труда

6.1. На рабочем месте работника установлены следующие условия труда: вредные условия (подкласс 3.2).

6.2. Работнику предоставляются следующие гарантии за работу во вредных условиях:

а) повышенная оплата в размере 4 % тарифной ставки;

б) дополнительный оплачиваемый отпуск продолжительностью 7 календарных дней.

6.3. Работник проходит предварительные (при поступлении на работу) и периодические (1 раз в год) обязательные медицинские осмотры.

6.4. Работнику предоставляются средства индивидуальной защиты в соответствии с локальными актами работодателя.

[...]

Роструд неоднократно разъяснял, что в трудовом договоре можно не перечислять гарантии за ВУТ, а сделать отсылку к ЛНА¹². Например:

В связи с выполнением работы в условиях труда, отнесенных к вредным (подкласс 3.1), работнику производится доплата в размере, установленном Положением об оплате труда.

Если спецоценка проведена после приема на работу и по ее результатам на рабочем месте установлены иные условия труда, то необходимо оформить дополнительное соглашение к трудовому договору.

В нем фиксируют установленные СОУТ условия труда (указывать реквизиты отчета и даты проведения спецоценки закон не требует) и гарантии, которые полагаются работнику за работу в этих условиях в соответствии с ЛНА, коллективным договором или отраслевым соглашением.

Конечно, работодатели заинтересованы в уменьшении «вредности» на рабочих местах, и очередная спецоценка (а ее проводят раз в пять лет) может показать сниженный класс (подкласс) условий труда. К этому может привести смена оборудования и освещения, применение другого сырья и т. д.

Поэтому после получения отчета работодатель вправе уменьшить или увеличить гарантии работникам¹³.

При этом если же условия труда стали менее вредными или даже допустимыми, всегда найдутся работники, которые откажутся подписывать допсоглашение к трудовому договору, поскольку не хотят терять доплату, сокращенную неделю или дополнительный отпуск. В этом случае работодателю приходится применять ст. 74 ТК РФ для изменения условий трудового договора или принимать кадровые решения по ст. 76 или 81 ТК РФ.

Кроме того, работник может обжаловать результаты проведения СОУТ и обратиться в госинспекцию труда или профсоюз, которые могут заказать государственную экспертизу результатов специальной оценки. По ее итогам результаты СОУТ будут подтверждены или отменены.

¹² Письмо Роструда от 22.03.2012 № 428-6-1.

¹³ Апелляционное определение Свердловского областного суда от 02.12.2015 по делу № 33а-17454/2015.



Расчетный листок

Доплата за вредные (опасные) условия труда отражается в расчетном листке отдельной строкой, поскольку является частью заработной платы. Денежные компенсации в случае установления 40-часовой рабочей недели (вместо 36-часовой) также выделяют в расчетном листке отдельной строкой.

Отчеты в СФР по форме ЕФС-1

Класс (подкласс) условий труда на рабочих местах указывают практически во всех подразделах формы ЕФС-1 (кроме подраздела 1.1). В подразделе 1.3 также указывают коды и размеры выплат за работу во вредных условиях.



РЕЗЮМЕ

Набор гарантий и компенсаций за вредные условия труда зависит от класса и подкласса условий труда, установленных в результате проведения СОУТ. Минимальные размеры гарантий установлены в ТК РФ и отраслевых (межотраслевых) соглашениях. Работодатель вправе в своих локальных актах (коллективном договоре) предусмотреть иные значения, улучшающие положение работников.

С работой во вредных условиях косвенно связаны и гарантии в сфере охраны труда. Их предоставление зависит не от класса условий труда, а от конкретных вредных факторов и наименования должностей (профессий), указанных в специальных перечнях. Досрочная пенсия как льгота также напрямую не зависит от класса условий труда.

Набор установленных работнику компенсаций и гарантий отражаются в ПВТР, Положении об оплате, трудовых договорах с работниками, а также в документах, которые фиксируют состав выплат работникам.



НОВАЯ ПОДБОРКА

от журнала «Санэпидконтроль. Охрана труда»!

Ответы на вопросы для проверки знаний в ЕИСОТ по разделу IX «Безопасные методы и приемы выполнения работ в ограниченных и замкнутых пространствах (ОЗП)» (вопросы 1–166).

Скачать подборку:
www.profiz.ru/sec/selections/





О. А. Антонович, *руководитель службы охраны труда Новосибирского метрополитена*

КАК ОРГАНИЗОВАТЬ РАБОТЫ В ОЗП С ОФОРМЛЕНИЕМ НАРЯДА-ДОПУСКА?

Читайте в статье, как правильно организовать работу в ОЗП. Расскажем о рисках, связанных с такими работами, обязанностях руководителя работ, наблюдающего и исполнителя. Также рассмотрим порядок оформления наряда-допуска, приведем пример и самого наряда, и журнала учета таких документов.

Опасности, с которыми можно столкнуться в ограниченном замкнутом пространстве (далее — ОЗП), и которые связаны с входом и работой в ОЗП, могут стать причиной получения травмы, профессионального заболевания и смерти работника, т. к. выполнение работ в ОЗП в 100–150 раз опаснее выполнения задания на открытой площадке (по оценкам OSHA).

Чаще всего гибель работника в ОЗП, например, в колодце, приводит к гибели других членов бригады — желание помочь напарнику, не сумевшему вовремя оценить обстановку, оборачивается трагедией: более половины смертельных несчастных случаев приходится на работников, пытающихся спасти тех, кто уже попал в беду. При этом две трети погибают от токсичных и ядовитых газов, а треть — от недостатка кислорода.

Отличительная особенность ОЗП — присутствие, как правило, не одной, а сразу нескольких опасностей, а также одновременное наличие нескольких вредных и опасных производственных факторов (далее — ВОПФ):

- нет естественной вентиляции;
- кислородно-дефицитная атмосфера;
- легковоспламеняющаяся/взрывоопасная атмосфера;
- неожиданное высвобождение опасной энергии;
- ограниченные вход и выход;
- опасные концентрации загрязнителей воздуха;
- физические барьеры или ограничение движения;
- нестабильность хранимого продукта;
- падение с высоты.

Исходя из специфики деятельности предприятия, прежде чем начинать работу в ОЗП, необходимо выявить опасности, связанные с работой в ОЗП, и определить необходимость исследований (испытаний) и измерений идентифицированных опасностей до начала работ в ОЗП, а также потребность в их мониторинге во время выполнения работ.



КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ НЕОБХОДИМО РАЗРАБОТАТЬ, КАКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ВЫПОЛНИТЬ

Работы в ОЗП регулируются Правилами по охране труда¹.



Нормы по работам в ОЗП содержатся в 14 из 40 Правил по охране труда (далее — ПОТ)²:

- ПОТ при работе в ограниченных и замкнутых пространствах, утв. Приказом Минтруда России от 15.12.2020 № 902н;
- ПОТ при размещении, монтаже, техническом обслуживании и ремонте технологического оборудования, утв. Приказом Минтруда России от 27.11.2020 № 833н;
- ПОТ при производстве дорожных строительных и ремонтно-строительных работ, утв. Приказом Минтруда России от 11.12.2020 № 882н (п. 57, 245);
- ПОТ в жилищно-коммунальном хозяйстве, утв. Приказом Минтруда России от 29.10.2020 № 758н (п. 147, 149, 151, 152, 167, 180, 187);
- ПОТ при эксплуатации объектов теплоснабжения и теплопотребляющих установок, утв. Приказом Минтруда России от 17.12.2020 № 924н;
- ПОТ при работе с инструментом и приспособлениями, утв. Приказом Минтруда России от 27.11.2020 № 835н;
- ПОТ при выполнении электросварочных и газосварочных работ, утв. Приказом Минтруда России от 11.12.2020 № 884н;
- ПОТ при работе на высоте, утв. Приказом Минтруда России от 16.11.2020 № 782н;
- ПОТ при строительстве, реконструкции и ремонте, утв. Приказом Минтруда России от 11.12.2020 № 883н (п. 422);
- Правила по охране труда в сельском хозяйстве, утв. Приказом Минтруда России от 27.10.2020 № 746н (п. 377, 383, 418, 1133, 1150, 1154, 1156, 1162, 1171);
- ПОТ при производстве цемента, утв. Приказом Минтруда России от 16.11.2020 № 781н (п. 95, 97, 194);
- ПОТ при хранении, транспортировании и реализации нефтепродуктов, утв. Приказом Минтруда России от 16.12.2020 № 915н (п. 153, 155, 158, 160);
- ПОТ при производстве отдельных видов пищевой продукции, утв. Приказом Минтруда России от 07.12.2020 № 866н (п. 58, 59, 435, 438, 446, 447);
- ПОТ на морских судах и судах внутреннего водного транспорта, утв. Приказом Минтруда России от 11.12.2020 № 886н (п. 217),

а также в некоторых Федеральных нормах и правилах в области промышленной безопасности, например, в Правилах безопасности взрывопожароопасных производственных объектов хранения и переработки растительного сырья, утв. приказом Ростехнадзора от 03.09.2020 № 331 (п. 610, 616, 617, 619).

Если работ в ОЗП не избежать, необходимо принять меры, установленные Правилами по ОТ, исключая или снижающие профессиональные риски в ОЗП, поддерживающие их на приемлемом уровне:

- организовать работы по наряду-допуску (далее — наряд);
- обеспечить защиту временем;
- применять специализированные машины или механизмы;
- обеспечить работников средствами коллективной и индивидуальной защиты (далее — КСЗ и СИЗ соответственно).

В организациях, выполняющих работы в ОЗП, должны быть разработаны и утверждены:

- локальный документ, уточняющий и конкретизирующий требования к проведению работ в ОЗП;
- инструкции по охране труда, определяющие меры безопасности при работе в ОЗП;
- перечень объектов, относящихся к ОЗП (далее — Перечень 1), и перечень работ в ОЗП, проводимых по наряду (далее — Перечень 2) (если не все работы в ОЗП допускается выполнять по наряду);
- списки ответственных лиц и персонала, допущенного к выполнению работ в ОЗП;

¹ Правила по охране труда при работе в ограниченных и замкнутых пространствах, утв. Приказом Минтруда России от 15.12.2020 № 902н (далее — Правила по ОТ).

² В скобках указаны пункты, вопросы по которым есть в Блоке 5. «Безопасные методы и приемы выполнения работ повышенной опасности, к которым предъявляются дополнительные требования в соответствии с нормативными правовыми актами, содержащими государственные нормативные требования охраны труда» в разделе IX. «Безопасные методы и приемы выполнения работ в ограниченных и замкнутых пространствах» в ЕИСОТ по программе 46В.



ОХРАНА ТРУДА

- план производства работ (ППР) или технологические карты на производство работ в ОЗП (далее — ТК);
- план мероприятий при аварийной ситуации и при проведении спасательных работ, эвакуации и спасения из ОЗП.

Рассмотрим эти документы и сопутствующие им мероприятия подробнее.

ЛНА, уточняющий и конкретизирующий требования к проведению работ в ОЗП

ЛНА, должен предусматривать:

- разработку и введение в действие устанавливающей и фиксирующей документации по обеспечению безопасности проведения работ в ОЗП (журналы, акты, записи);
- разработку и введение в действие плана производства работ (далее — ППР) или технологических карт на производство работ в ОЗП (далее — ТК);
- разработку плана мероприятий при аварийной ситуации и при проведении спасательных работ, эвакуации и спасения из ОЗП.

Этот документ уточняет и конкретизирует требования к оформлению нарядов (подп.10, 39, 47 Правил по ОТ). Таким документом может быть, например, стандарт по охране труда, положение, правила, порядок по организации работ в ограниченных и замкнутых пространствах.

Примерное содержание:

1. Общие положения.
2. Перечень объектов, относящихся к ОЗП.
3. Требования, предъявляемые к персоналу, допущенному к работе в ОЗП.
4. Организационные мероприятия.
5. Техничко-технологические мероприятия.
6. Порядок оформления наряда-допуска.
7. Меры безопасности при производстве работ в ОЗП.
8. Приложения (с формами наряда и журнала).

Перечни

Сначала составляется [Перечень объектов, относящихся к ОЗП](#) (п. 5 Правил по ОТ; далее — Перечень 1, пример 1 ). В него включаются объекты, вход(ы) или выход(ы) из которого являются такими, что затруднен быстрый проход через них работников, а параметры воздухообмена недостаточны для поддержания их дыхания, в т. ч.: трубопроводы, резервуары, емкости, кессон-баки (мягкие топливные баки, идентичные кессон-бакам), цистерны, автоцистерны, бетономешалки, грузовые контейнеры, сепараторы, реакторы, охлаждающие камеры с естественной и искусственной тягой, барабаны, фильтры, силосные ямы, колонны, тоннели, колодцы (в т. ч. смотровые), водостоки, коллекторы сточных вод, отстойники, амбары, дымовые каналы, факельные трубы, печи, отсеки и резервуары судов (в т. ч. помещений, элементов оборудования), пустые пространства между модульными блоками и внутри опор береговых сооружений,



Пример 1

Перечень объектов, относящихся к ОЗП

УТВЕРЖДАЮ
Директор ООО «Сигнал»
Петров Петров Ф. Е.
«31» октября 2024 г.

Перечень объектов, относящихся к ОЗП

№ п/п	Наименование	Местоположение
1	Колодцы	Сети водоснабжения и канализации территории (ВКК)
2	Тепловые камеры	Сети теплоснабжения территории (ТПК)

Начальник участка *Симонов* Е. В. Симонов

а также пространство над плавающей крышей резервуара, резервуары с открытой крышкой, закрытые помещения, пространства под крышей или полом, буронабивные сваи, конструкции, которые становятся замкнутыми пространствами в процессе производства.

Объекты ОЗП, вошедшие в Перечень 1 и не являющиеся территориально обособленными (вне огороженной территории организации), должны быть обозначены знаком «ОЗП» (рис. 1).

В территориально обособленные ОЗП должен быть ограничен несанкционированный доступ.

Затем утверждается Перечень работ в ОЗП, проводимых по наряду (далее — Перечень 2). В него включаются работы по оценке параметров среды на всех ОЗП из Перечня 1, если это требует непосредственного присутствия работника в ОЗП.

Работы, проводящиеся в ОЗП на постоянной основе и выполняемые в аналогичных условиях постоянным составом работников, допускается производить без оформления наряда по утвержденным для каждого вида работ в ОЗП инструкциям по охране труда. Перечень работ в ОЗП, которые допускается производить без оформления наряда, утверждается работодателем (п. 46 Правил по ОТ).



Рис. 1. Объекты ОЗП должны быть обозначены знаком «ОЗП»



ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ

Исходя из существующей практики, сопровождающейся значительным количеством смертельных исходов, рекомендуем все работы в ОЗП проводить по наряду. В таком случае Перечень 2 не составляется.



Списки ответственных лиц и персонала, допущенных к выполнению работ в ОЗП

На следующем этапе подготавливаем обслуживающий персонал, назначаем ответственных, разрабатываем необходимые документы.

К работе в ОЗП допускаются лица, достигшие возраста 18 лет, прошедшие обучение безопасным методам и приемам выполнения работ в ОЗП в объемах, соответствующих трем группам по безопасности работ в ОЗП (далее — группа):

- работники 1 группы допускаются к непосредственному выполнению работ в ОЗП в составе бригады или под непосредственным контролем работника, назначенного соответствующим приказом;
- работники 2 группы — это:
 - ответственные исполнители (производители) работ из числа высококвалифицированных рабочих;
 - наблюдающие;
 - производящие оценку параметров среды ОЗП, в т. ч. загазованности;
 - руководящие спасением и эвакуацией, а также сами квалифицированно выполняющие эвакуацию и спасение (далее — работники, в функции которых входит спасение);
 - осматривающие место проведения работ, обеспечивающие подготовку к работе, умеющие определить опасности перед началом работ;
 - обеспечивающие безопасность работ в ОЗП во время их выполнения;
- работники 3 группы — это:
 - ответственные за организацию и безопасное проведение работ в ОЗП, назначенные соответствующим приказом;
 - должностные лица, имеющие право выдавать наряд-допуск;
 - ответственные руководители работ;
 - члены комиссии по проверке знаний, умений и навыков безопасных методов и приемов выполнения работ в ОЗП.

Списки ответственных лиц и персонала, допущенного к выполнению работ в ОЗП с отнесением к группам по безопасности, утверждаются работодателем.

Организационные и технико-технологические мероприятия

Далее предусматриваем организационные и технико-технологические мероприятия.

Организационные и технико-технологические мероприятия при выполнении работ в ОЗП

Организационные мероприятия

- назначение лиц, ответственных за организацию и безопасное проведение работ в ОЗП + лиц, ответственных за выдачу наряда + лиц, проводящих обслуживание и периодический осмотр КСЗ и СИЗ
- разработка и утверждение ППР или ТК
- составление Плана мероприятий при аварийной ситуации и при проведении спасательных работ, эвакуации и спасения из ОЗП, указанных в Перечне 1

**Технико-технологические мероприятия, предусмотренные в ППР или ТК**

идентификация опасностей и оценка рисков, блокировка оборудования и устройств в ОЗП, анализ параметров среды до начала работ в ОЗП и постоянный или периодический во время проведения работ в ОЗП контроль параметров рабочей среды внутри ОЗП, ограждение места производства работ, вывешивание предупреждающих и предписывающих плакатов (знаков), использование КСЗ (в т. ч. вентиляция ОЗП) и СИЗ

контроль исправности средств измерений (сигнализации) и средств связи, в т. ч.: обоснованный выбор, выдача и использование средств измерений и сигнализации о недостатке кислорода и загазованности воздуха, средств связи, КСЗ и СИЗ, средств блокировки и ограждения, предупреждающих и предписывающих плакатов (знаков)

соблюдение указаний маркировки и эксплуатационной документации средств измерений (сигнализации), связи, КСЗ и СИЗ

обслуживание и периодические проверки средств измерений (сигнализации), связи, КСЗ и СИЗ в соответствии с указаниями в эксплуатационной документации производителя

План мероприятий при аварийной ситуации и при проведении спасательных работ, эвакуации и спасения из ОЗП

План мероприятий при аварийной ситуации и при проведении спасательных работ, эвакуации и спасения из ОЗП должен включать:

- 1) оценку опасностей, связанных с ОЗП;
- 2) меры предосторожности, которые должны соблюдаться, пока работники находятся в ОЗП (в т. ч. наличие при необходимости самоспасателей);
- 3) перечень сигнального (измерительного) оборудования, требуемого для своевременного обнаружения начала возникновения аварийной ситуации в ОЗП;
- 4) перечень средств связи, документированную систему сигналов, способ поднятия тревоги наблюдающим или другим лицом, заметившим наличие аварийной ситуации;
- 5) количественную оценку работников, в функции которых входит спасение, и при необходимости другого персонала, необходимого для проведения соответствующих мероприятий и непосредственно эвакуации и спасательной операции;
- 6) перечень необходимых средств защиты и спецодежды работников, в функции которых входит спасение, и при необходимости другого персонала;
- 7) перечень необходимого спасательного и другого специального оборудования;
- 8) средства оказания первой помощи.

ПОРЯДОК РАБОТЫ ВНУТРИ ОЗП С ОФОРМЛЕНИЕМ НАРЯДА**Страховочные системы обеспечения безопасности работ**

Работы осуществляются бригадой, в которой не менее 3 работников, двое из которых (наблюдающий и работник, в функции которого входит спасение) должны находиться вне ОЗП. Функции наблюдающего и работников, в функции которых входит спасение, могут быть совмещены.

При работе внутри ОЗП, требующих для входа (выхода) спуска (подъема), необходимо применять страховочную систему обеспечения безопасности работ на высоте, в которую входят анкерное устройство, страховочная привязь, соединительно-амортизирующая подсистема.



ОХРАНА ТРУДА

В составе этих систем безопасности запрещается применять предохранительные пояса. Запрещается использовать страховочную систему обеспечения безопасности без анкерного устройства (когда наблюдающий или страхующий удерживают в руках конец страхующего каната или стропа от страховочной привязи работающего внутри емкостного сооружения работника).

Если ППР или ТК предусмотрено использование страховочной системы обеспечения безопасности для спасения и эвакуации, то страховочная привязь должна предусматривать элементы, обеспечивающие положение тела работника в положении, облегчающем спасение и эвакуацию из ОЗП.

Члены бригады, выполняющие осмотр или работы с поверхности земли у открытого ОЗП, не огражденного защитным или страховочным ограждением, должны использовать соответствующие удерживающие или страховочные системы защиты от падения с высоты.

Оформление наряда-допуска на производство работ в ОЗП

Наряд-допуск оформляется в двух экземплярах: первый хранится у работника, выдавшего наряд, второй — у ответственного руководителя работ. Выдается на одну рабочую смену, но может быть выдан на срок не более 15 календарных дней со дня начала работы, если характер блокировок обеспечивает постоянство параметров среды в рабочей зоне, что подтверждается периодическим контролем среды в течение данного срока.

Как оформить [наряд-допуск](#), см. в примере 2

В наряде обязательно указываются:

- 1 ответственные лица, состав бригады, наблюдающий, работники, в функции которых входит спасение, из числа работников бригады или из дополнительного персонала, находящегося в непосредственной близости от ОЗП, в котором проводятся работы;
- 2 место производства работ в ОЗП, их содержание, условия проведения;
- 3 время начала и окончания работ;
- 4 сведения об ознакомлении с документацией ответственного руководителя под подпись и целевом инструктаже введенных в состав бригады работников под их подпись в наряде;
- 5 – п. 11 заполняется, если работником, в функции которого входит спасение, назначен не член бригады (п. 57 Правил);
 - п. 12 заполняется, если меняется состав бригады;
- 6 полное окончание работ, его заверяет ответственный исполнитель своей подписью.

Ответственный исполнитель (производитель) работ окончание работы оформляет подписью в своем экземпляре наряда-допуска.

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ

Если в процессе работы возникнут ВОПФ, не предусмотренные нарядом-допуском, или если их параметры изменяются, по решению ответственного руководителя работ работы прекращаются, наряд аннулируется. Работы возобновляются после выдачи нового наряда-допуска.



Пример 2 Наряд-допуск

НАРЯД-ДОПУСК № 1 на производство работ в ОЗП

1. Ответственному руководителю работ мастеру Чадову Я. И., 3 гр.
(должность, фамилия, инициалы, группа по безопасности)

и бригаде в составе:

Фамилия И. О.	Профессия (должность, разряд)	Группа по безопасности	Назначен наблюдающим, работником, в функции которого входит спасение	С назначением наблюдающим, работником, в функции которого входит спасение, ознакомлен (подпись)
Смирнов И. И.	слесарь-сантехник, 6 р.	2	функции спасения	<i>Смирнов</i>
Петров А. О.	слесарь-сантехник, 6 р.	2	наблюдающий	<i>Петров</i>
Якушев И. И.	слесарь-сантехник, 4 р.	1	—	—

2. поручается произвести следующие работы: ремонт водопроводного вентиля в колодце ВКК-2А с оценкой параметров среды
(содержание, характеристика, место производства и объем работ)

2. При подготовке и выполнении работ обеспечить следующие мероприятия, обеспечивающие безопасность работ:
провести блокировку системы (п. 1 ТК-004), установить ограждение места работы, вывесить знаки безопасности (п. 2 ТК-004),
(перечисляются необходимые материалы, инструменты, СИЗ, основные мероприятия по обеспечению
при оценке загазованности использовать удерживающую страховочную систему (п. 3 ТК-004), после оценки загазованности
безопасности труда, в т. ч. параметры среды, подлежащие оценке; интервалы и продолжительность регламентированных
газоанализатором инв. № 345276 (п. 3 ТК-004) установить трипод, закрепить систему безопасности работ на высоте (п. 4 ТК-004),
перерывов, время непрерывного использования СИЗОД)
проверить СИЗОД (п. 5 ТК-004), соблюдать регламентированные перерывы (п. 6 ТК-004). Проверить аптечку; материалы
и оборудование согласно п. 7 ТК-004

3. Начать работы в 09 час. 00 мин. «08» июня 20 24 г.

4. Окончить работы в 17 час. 00 мин. «08» июня 20 24 г.

5. Ответственным исполнителем (производителем) работ назначается слесарь-сантехник 6 р. Смирнов И. И., 2 гр. *Смирнов*
(должность, разряд, фамилия, инициалы,
группа по безопасности, подпись)

Наряд-допуск выдал начальник участка Симонов Е. В., 3 гр. *Симонов*
(должность, разряд, фамилия, инициалы, группа по безопасности, подпись)

6. Результаты оценки параметров среды перед началом работ:

Дата и время	Место отбора проб	Определяемые параметры*	Допустимая концентрация	Результат оценки	Фамилия И. О. подпись проводившего оценку
08.06.24 09:15	Колодец ВКК-2А газоопасная среда	СО	0,0017 %	0 %	Смирнов И. И. <i>Смирнов</i>
		O ₂	не менее 18 %	44 %	
		H ₂ S	3 мг/м ³	0,002 %	
		CO ₂	2 %	0 %	
		CH ₄	2 %	0 %	

7. С прилагаемой к наряду проектной, технологической документацией, схемой ограждения, схемой расположения преду-
преждающих знаков, планом мероприятий при аварийной ситуации и при проведении спасательных работ, эвакуации и спасения из ОЗП
(нужное подчеркнуть)

ознакомлен, 2 экземпляра наряда-допуска получил:

ответственный руководитель работ 08.06.2024 *Чадов Я. И. Чадов*
(дата, подпись, инициалы, фамилия)

8. Целевой инструктаж в объеме инструкции по охране труда при работе в ограниченных и замкнутых пространствах
(указать инструкции, по которым проведен инструктаж, места расположения)

**ОХРАНА ТРУДА**

4

ИОТ-007-23 (п. 2–5), схемы ограждения и размещения предупреждающих знаков
выставленных предупреждающих знаков)проведен бригаде в составе 3 чел., в том числе:

Фамилия И. О.	Профессия, группа по безопасности	Подпись лица, получившего инструктаж	Подпись ответственного руководителя работ
Смирнов И. И.	слесарь-сантехник, 2 гр.	<i>Смирнов</i>	<i>Смирнов</i>
Петров А. О.	слесарь-сантехник, 2 гр.	<i>Петров</i>	<i>Смирнов</i>
Якушев И. И.	слесарь-сантехник, 1 гр.	<i>Якушев</i>	<i>Смирнов</i>

9. Мероприятия, обеспечивающие безопасность работ, выполнены.

Ответственный исполнитель (производитель) работ и весь состав бригады с особенностями работы ознакомлены. Мероприятия по безопасности производства работ в ОЗП усвоены. Объект подготовлен для ведения работ в полном объеме.

Ответственный руководитель *Смирнов* « 08 » июня 20 24 г.
(подпись)

10. С условиями работы ознакомлен и наряд-допуск получил:

ответственный исполнитель (производитель) работ *Смирнов* « 08 » июня 20 24 г.
(подпись)

3

ОФОРМЛЕНИЕ ЕЖЕДНЕВНОГО ДОПУСКА К РАБОТЕ И ОКОНЧАНИЕ РАБОТ

Указанные в наряде-допуске меры безопасности выполнены, персонал проинструктирован, работы разрешены			Работы окончены, рабочее место убрано, персонал с рабочего места выведен		
Начало работ: число, месяц, время	Подпись ответственного исполнителя (производителя) работ	Подпись ответственного руководителя работ	Окончание работ: число, месяц, время	Подпись ответственного исполнителя (производителя) работ	Подпись ответственного руководителя работ
08.06.2024 09:15	<i>Смирнов</i>	<i>Смирнов</i>	08.06.2024 15:45	<i>Смирнов</i>	<i>Смирнов</i>

5

11. О начале работ в ОЗП уведомлен _____
(Ф. И. О. и подпись работника, в функции которого входит спасение)12. Введен в состав бригады _____
(Ф. И. О., профессия, группа по безопасности работника, введенного в состав бригады)_____
(Ф. И. О. работника, давшего указание об изменении состава бригады)Целевой инструктаж в объеме _____
(указать инструкции, по которым проведен инструктаж, места расположения выставленных предупреждающих знаков)

проведен вновь введенному работнику:

Фамилия И. О.	Профессия, группа по безопасности	Подпись лица, получившего инструктаж	Подпись ответственного руководителя (исполнителя) работ
—	—	—	—

6

13. Работы окончены, инструмент, приспособления, знаки безопасности, ограждения убраны, персонал с места производства работ выведен.

Наряд-допуск закрыт в 15 час. 45 мин. « 08 » июня 20 24 г.Ответственный исполнитель (производитель) работ *Смирнов* 08.06.2024
(подпись) (дата)Ответственный руководитель работ *Смирнов* 08.06.2024
(подпись) (дата)

* Примечания:

СО — угарный газ; CO₂ — углекислый газ; O₂ — кислород; H₂S — сероводород; CH₄ — метан.



Продлевать наряд-допуск может работник, выдавший его, или другой работник, имеющий право выдавать наряд-допуск.

При обнаружении нарушений мероприятий, обеспечивающих безопасность работ в ОЗП, предусмотренных нарядом-допуском, или при выявлении других обстоятельств, угрожающих безопасности работающих, члены бригады должны быть удалены с места производства работ ответственным исполнителем (производителем) работ. Только после устранения обнаруженных нарушений члены бригады могут быть вновь допущены к работе.

Состав бригады разрешается изменять работнику, выдавшему наряд-допуск, или другому работнику, имеющему право выдавать наряд-допуск. Указания об изменении состава бригады могут быть переданы по телефонной связи, в электронном виде (при оформлении наряда-допуска в электронном виде), радиосвязи или нарочно ответственному руководителю или ответственному исполнителю (производителю) работ, который в наряде-допуске за своей подписью записывает фамилию и инициалы работника, давшего указание об изменении состава бригады.

Ответственный руководитель работ или ответственный исполнитель (производитель) работ по распоряжению, в т. ч. устному, лица, выдавшего наряд-допуск, или ответственного руководителя работ обязан провести целевой инструктаж введенных в состав бригады работников под их подпись в наряде-допуске, в случае если ответственный руководитель не проводил целевой инструктаж с указанными работниками.

При замене ответственного руководителя или ответственного исполнителя (производителя) работ, изменении состава бригады более чем наполовину, изменении условий работы наряд аннулируется, работы возобновляются после выдачи нового наряда-допуска.

Перевод бригады на другое рабочее место осуществляет ответственный руководитель или ответственный исполнитель (производитель) работ, если выдающий наряд-допуск поручил им это. В п. 2 наряда-допуска вносится соответствующая запись.

При перерыве в работе в связи с окончанием рабочей смены бригада должна быть удалена с рабочего места.

Если в ОЗП нет людей, места входа должны быть перекрыты.

Ответственный исполнитель (производитель) работ должен сдать наряд-допуск ответственному руководителю работ или выдающему наряд-допуск, а в случае его отсутствия оставить наряд-допуск в отведенном для этого месте.

Должностные лица, выдающие наряд (работники 3 группы), обязаны:

- назначить ответственного руководителя работ (п. 1 наряда-допуска);
- определить число нарядов, выдаваемых на одного ответственного руководителя работ, для одновременного производства работ;
- определить состав бригады и назначить наблюдающего и работника, в функции которого входит спасение (п. 1 наряда-допуска);
- определить в наряде технико-технологические мероприятия обеспечения безопасности работников, определить место производства работ, указать в наряде используемое оборудование и средства механизации (п. 2 наряда-допуска). При заполнении этого пункта допускается делать ссылки на конкретные пункты ППР или ТК;
- определить начало и окончание работ (п. 3, 4 наряда-допуска);
- назначить ответственного исполнителя (производителя) работ (п. 5 наряда-допуска);



ОХРАНА ТРУДА

- выдать ответственному руководителю работ два экземпляра наряда и сделать об этом запись в Журнале учета работ по наряду-допуску (см. пример 3 );
- ознакомить ответственного руководителя работ с прилагаемой к наряду проектной, технологической документацией, схемой ограждения, схемой расположения разрешающих, запрещающих и предупреждающих знаков;
- контролировать выполнение мероприятий по обеспечению безопасности при производстве работ, предусмотренных нарядом-допуском;
- принимать у ответственного руководителя работ по завершении работы закрытый наряд с записью в Журнале учета работ по наряду-допуску.

Должностные лица, выдающие наряд, несут ответственность за:

- своевременное и правильное оформление и выдачу наряда-допуска;
- указанные в наряде мероприятия, обеспечивающие безопасность работников при производстве работ в ОЗП;
- состав бригады и назначение работников;
- хранение и учет нарядов.

Наряды, работы по которым полностью закончены, должны храниться в течение одного года, после чего могут быть уничтожены. Наряды-допуски, при выполнении работ по которым были несчастные случаи на производстве, хранятся вместе с материалами расследования несчастного случая на производстве.

Обязанности ответственного руководителя и исполнителя, а также работников при проведении работ в ОЗП

Ответственный руководитель работ обязан выполнить следующие действия (см. чек-лист ).

ЧЕК-ЛИСТ

Действия руководителя, ответственного за работы в ОЗП

- Получите наряд на производство работ и сделайте об этом запись в Журнале учета работ по наряду-допуску и в п. 7 наряда.
- Ознакомьтесь с документацией: проектной, технологической, планом мероприятий при аварийной ситуации и при проведении спасательных работ, эвакуации и спасения из ОЗП, с необходимыми для работы журналами учета и обеспечьте наличие этой документации при выполнении работ (п. 7 наряда-допуска).
- Проверьте укомплектованность членов бригады, указанных в наряде, инструментом, материалами, средствами защиты, измерения (сигнализации), связи, а также проверьте у членов бригады наличие и сроки действия удостоверений о допуске к работам в ОЗП.
- Дайте указание ответственному исполнителю (производителю) работ по подготовке и приведению в исправность указанных в наряде инструментов, материалов, средств защиты, знаков, ограждений.
- По прибытии на место производства работ организуйте, обеспечьте и контролируйте путем личного осмотра выполнение технических мероприятий по подготовке рабочего места к началу работы, наличие и комплектность в соответствии с нарядом КСЗ и СИЗ, включая аварийный комплект спасательных и эвакуационных средств,



комплектность средств оказания первой помощи, правильное расположение знаков безопасности, защитных ограждений и ограждений мест производства работ.

- Проверьте соответствие состава бригады составу, указанному в наряде.
- При проведении целевого инструктажа разъясните членам бригады порядок производства работ, проинформируйте их об опасностях и связанных с ними рисках предстоящей работы, признаках и последствиях реализации рисков, а также о выставленных предупреждающих знаках, сигналах, подаваемых наблюдающим, в т. ч. в случае, если возникает необходимость в эвакуации и спасении; объясните порядок действий в аварийных и чрезвычайных ситуациях, доведите до их сведения их права и обязанности.
- После целевого инструктажа проверьте полноту усвоения членами бригады мероприятий по безопасности производства работ в ОЗП и распишитесь в п. 8 наряда-допуска.
- Организуйте и обеспечьте выполнение мероприятий, указанных в наряде-допуске: при подготовке рабочего места к началу работы, производстве работы и ее окончании, в т. ч. необходимость повторного включения (или режима непрерывной работы) оборудования для механизированной вентиляции по результатам непрерывного мониторинга параметров воздушной среды ОЗП.
- Допустите бригаду к работе по наряду непосредственно на месте выполнения работ (п. 9 наряда-допуска).
- Остановите работы при выявлении дополнительных опасных факторов, не предусмотренных выданным нарядом, а также при изменении состава бригады, до допуска вновь введенного работника в установленном порядке (п. 12 наряда-допуска).
- Организуйте в ходе выполнения работ регламентируемые перерывы и допуск работников к работе после окончания перерывов.
- По окончании работы организуйте уборку материалов, инструментов, приспособлений, ограждений, мусора и вывод членов бригады с места работы (п. 13 наряда).

Ответственный руководитель работ отвечает за:

- выполнение всех указанных в наряде мероприятий по безопасности и их достаточность;
- принимаемые им дополнительные меры безопасности, необходимые по условиям выполнения работ;
- полноту и качество целевого инструктажа членов бригады;
- организацию безопасного ведения работ в ОЗП.

Ответственный исполнитель (производитель) работ является членом бригады.

Он выполняет распоряжения ответственного руководителя работ. С момента допуска бригады к работе ответственный исполнитель (производитель) работ должен постоянно находиться на рабочем месте и осуществлять непрерывный контроль за работой членов бригады, выполнением ими мер безопасности и соблюдением технологии производства работ.

Ответственный исполнитель (производитель) работ не имеет права покидать место производства работ.

[Обязанности ответственного исполнителя](#) (производителя) работ перечислены в чек-листе .



ОХРАНА ТРУДА

ЧЕК-ЛИСТ

Действия ответственного исполнителя (производителя) работ в ОЗП

- Проверьте в присутствии ответственного руководителя работ подготовку рабочих мест, выполнение мер безопасности, предусмотренных нарядом, наличие у членов бригады необходимых в процессе работы и указанных в наряде КСЗ и СИЗ, оснастки и инструмента, расходных материалов (п. 10 наряда-допуска).
- Укажите каждому члену бригады его рабочее место.
- Уведомьте о начале работы работника, в функции которого входит спасение, не входящего в состав бригады, выполняющей работы по наряду (п. 11 наряда-допуска).
- Запретите членам бригады покидать место производства работ без разрешения ответственного исполнителя (производителя) работ, выполнять работы, не предусмотренные нарядом-допуском.
- На время перерывов в ходе рабочей смены выводите членов бригады с места производства работ.
- Возобновляйте работу бригады после перерыва только после личного осмотра рабочего места.
- По окончании работ обеспечьте уборку материалов, инструмента, приспособлений, ограждений, мусора и других предметов, выведите членов бригады с места производства работ по окончании рабочей смены (п. 13 наряда-допуска).

[Требования к работнику, выполняющему по наряду работы в ОЗП](#), мы тоже свели в чек-лист .

ЧЕК-ЛИСТ

Требования к работнику, выполняющему по наряду работы в ОЗП

Работник, приступающий к выполнению работы по наряду, должен знать:

- инструкцию о трудовых обязанностях и инструкцию по охране труда по профессии или виду выполняемых работ, содержащую требования безопасного выполнения работ в ОЗП, локальные нормативные акты по охране труда в объеме, соответствующем выполняемой работе;
- существующие и возможные риски причинения ущерба здоровью, методы и приемы безопасного выполнения работы;
- меры по защите от воздействия ВОПФ и методы спасения и эвакуации, способы выхода из зоны действия ВОПФ при возникновении опасности для жизни и здоровья;
- правила использования КСЗ и СИЗ;
- режим выполнения предстоящей работы;
- приемы оказания первой помощи при несчастном случае и меры ее оказания до прибытия оперативной медицинской помощи;
- порядок оповещения наблюдающего (страхующего, руководителя, диспетчера) о возникновении опасной ситуации, способы использования знаковой сигнализации.

**Работник, выполняющий работу по наряду, должен:**

- выполнять только порученную ему работу;
- осуществлять непрерывную, указанную в наряде-допуске связь (визуальную, связь голосом или радиопереговорную связь) с другими членами бригады и наблюдающим (страхующим);
- уметь пользоваться оборудованием, инструментом и техническими средствами, обеспечивающими безопасность работников;
- лично осматривать выданные средства измерений (сигнализации), средств связи, СИЗ до и после каждого их использования;
- уметь оказывать первую помощь пострадавшим на производстве.

Меры безопасности при проведении работ

Перед спуском в ОЗП ответственный исполнитель (производитель) работ выставляет ограждения, препятствующие попаданию посторонних в зону производства работ, производит оценку параметров среды в ОЗП.

Наблюдающий должен находиться у ОЗП и контролировать действия работников. У него должны быть необходимые средства связи для предупреждения о грозящей им опасности и принятия мер к спасению. Место его нахождения должно быть обозначено предписывающим знаком «Наблюдающий» (рис. 2).

Параметры среды оцениваются газоанализатором, измеряющим одновременно содержание кислорода, сероводорода, угарного и горючих газов, без спуска самого работника, в трех положениях: вверху ОЗП, в середине и на уровне 200 мм от дна ОЗП.

В случае превышения допустимого уровня концентрации хотя бы одного из вышеперечисленных газов срабатывает сигнализация: включается звуковой сигнал, срабатывает красный индикатор. Работы в ОЗП разрешается проводить при постоянно светящемся индикаторе зеленого цвета.

Результаты оценки среды ответственный исполнитель (производитель) работ заносит в п. 6 наряда-допуска.

Если параметры рабочей среды ОЗП соответствуют установленным в наряде требованиям, ответственный руководитель работ дает разрешение для входа в ОЗП.

В случае если параметры рабочей среды ОЗП выходят за рамки установленных в наряде ограничений, ответственный руководитель работ ставит в известность лицо, выдавшее наряд, о недостаточности технико-технологических мероприятий по обеспечению безопасности при работе в ОЗП. Проводится дополнительная оценка рисков и принимается решение о дополнительных мероприятиях по обеспечению безопасности работ в ОЗП, дополнительным блокировкам или их замене, по очистке ОЗП, проведении дополнительной вентиляции, откачке жидкости, замене КСЗ или СИЗ.

После открытия люка доступа в ОЗП, проветривания, замера загазованности над люком устанавливается трипод. Его высота регулируется с помощью телескопических ног таким образом, чтобы обеспечить комфортное расположение работающего внутри пирамиды трипода.



Рис. 2. Предписывающий знак «Наблюдающий»

ОХРАНА ТРУДА

Работник, в функции которого входит спасение (далее — страхующий), фиксирует карабин троса лебедки за кольцо спасательной привязи работающего, переводит лебедку в режим «спуск» и контролирует вытяжение троса лебедки, обеспечивая беспрепятственный спуск работающего в ОЗП (рис. 3). После того как работающий достиг зоны производства работ и определил комфортную позу для ее производства, страхующий переводит механизм лебедки в режим «подъем».

При выполнении работ в ОЗП газоанализатор находится на поясе работника, выполняющего работы внутри ОЗП. Кроме этого на работнике должна быть надета спасательная привязь, соединенная тросом через полиспаст с лебедкой трипода. На поясе должна быть закреплена сигнальная веревка, второй конец которой контролируется страхующим.

Для связи применяется следующая сигнализация:

- **один рывок** сигнальной веревки работающего в сооружении означает «Подтягивай трос, шланг (если используется шланговый противогаз) и веревку». При этом подтягивать их нужно после подачи наблюдающим сигнала (одного рывка) и при получении ответного сигнала из подземного сооружения в виде одного рывка. Если ответа не последовало, нужно начать извлечение уже не только шланга и веревки, но и работающего, т. к. возможно, что рывок произошел из-за его падения;
- **два рывка** означают «Спусти трос, шланг и веревку». Такой сигнал дает работающий в подземном помещении, когда необходимо переместиться;
- **три рывка** означают «Все в порядке». Обратите внимание: веревку, трос и шланг тянет работающий, находящийся в подземном сооружении, поэтому наблюдающий должен так держать веревку, трос и шланг, чтобы не мешать их перемещению и не давать им падать. Как только работающий перестал передвигаться, он должен дать сигнал «три рывка», что означает «Все в порядке».

Страховщик, не имея сигнала после остановки движения веревки, троса и шланга, должен запросить работающего одним рывком, на который он должен получить ответ тремя рывками;

- **неоднократные рывки сигнальной веревки**, поданные страхующим, означают, что работающий должен подойти или подняться наверх. Такие же сигналы, подаваемые работающим, находящимся внутри камеры, означают требование извлечь его.

Если работающий подал аварийный сигнал или резкий рывок и страхующий не получил от работающего ответного сигнала, страхующий должен визуально оценить обстановку, траекторию подъема и приступить к подъему работающего, не допуская травмирования спасаемого о стенки ОЗП и люка.

Активация предварительной тревоги индивидуального газоанализатора или газоанализатора работника свидетельствует о неблагоприятном изменении состава воздуха по отношению к показателям, зафиксированным в момент проведения предварительной оценки состава воздуха рабочей зоны ОЗП. После получения сигнала предварительной тревоги работник, осуществляющий работы внутри ОЗП, должен:

- 1) привести СИЗОД в состояние готовности;



Рис. 3. Страхующий работник фиксирует карабин троса лебедки за кольцо спасательной привязи работающего, переводит лебедку в режим «спуск» и контролирует вытяжение троса лебедки, обеспечивая беспрепятственный спуск работающего в ОЗП



2) уведомить об этом ответственного исполнителя (производителя) работ, наблюдающего и других членов бригады;

3) получить от ответственного исполнителя (производителя) работ и наблюдающего подтверждение о полученной информации о неблагоприятном изменении состава воздуха и ожидать их указаний.

Наблюдающий должен незамедлительно уведомить о критическом изменении состава воздуха ответственного руководителя работ.

Время работы и перерывы. Работы, производимые в ОЗП с использованием шлангового противогаза, не должны превышать **30 минут** с последующим отдыхом **не менее 15 минут** с выходом работника из ОЗП. При производстве работ внутри ОЗП при температуре воздуха 40–50 °С перерывы предусматриваются **через каждые 20 минут** с выходом работника из ОЗП. Длительность перерыва не менее 20 минут указывается в наряде.

Время нахождения работника в канализационном колодце не должно **превышать 15 минут**. Вторичный спуск в колодец разрешается только после 15-минутного отдыха.

Завершение работ

После завершения работы ответственный исполнитель (производитель) работ должен:

- удалить бригаду с рабочего места;
- снять установленные бригадой временные ограждения;
- восстановить постоянные ограждения;
- снять переносные плакаты безопасности, знаки;
- проверить чистоту производственной зоны ОЗП, отсутствие инструмента, заблокировать вход в ОЗП;
- оформить в наряде-допуске (п. 13) полное окончание работ своей подписью и сообщить работнику, выдавшему наряд, о завершении работ.

Завершение работ по наряду-допуску после осмотра места работы должно быть оформлено в соответствующей графе [Журнала учета работ по наряду-допуску](#) (пример 3).

Ответственный руководитель работ после проверки рабочих мест должен оформить в наряде-допуске (п. 13) полное окончание работ и сдать наряд работнику, выдавшему его.

Пример 3

Журнал учета работ по наряду-допуску

Номер наряда-допуска, дата выдачи	Место и наименование работы	Ответственный (исполнитель (производитель), руководитель) работ (фамилия, инициалы, группа по безопасности, подпись)	Члены бригады (фамилия, инициалы, уровень компетентности по безопасности работ в ОЗП)	Работник, выдающий наряд-допуск (фамилия, инициалы, группа по безопасности, подпись)	К работе приступили (дата, время, подпись)	Работа закончена (дата, время, подпись)
1	2	3	4	5	6	7
№ 1 08.06.2024	ВКК-2А, ремонт вентиля с оценкой параметров среды	Чадов Я. И., 3 гр. 	Смирнов И. И., 2 гр. Петров А. О., 2 гр. Якушев И. И., 1 гр.	Симонов Е. П., 3 гр. 	08.06.2024 09:15 	08.06.2024 15:45

Ответы на вопросы для проверки знаний в ЕИСОТ по разделу IX «Безопасные методы и приемы выполнения работ в ограниченных и замкнутых пространствах (ОЗП)» можно скачать на сайте журнала. Подробнее — на с. 19.



И. Г. Умяров, юрист

АПТЕЧКИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ РАБОТНИКАМ: ТРЕБОВАНИЯ К РАЗМЕЩЕНИЮ, ХРАНЕНИЮ, ИСПОЛЬЗОВАНИЮ

Из статьи вы узнаете, как изменились требования к составу, размещению, хранению и использованию аптечек для оказания первой помощи пострадавшим на производстве.

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ И ОТРАСЛЕВЫЕ АПТЕЧКИ

1 сентября 2024 г. вступила в силу новая редакция¹ главного документа, регламентирующего оказание первой помощи, — Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Определение понятия «первая помощь» теперь используется в новой трактовке.

Первая помощь до оказания медицинской помощи оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, ранениях, поражениях, отравлениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальными правилами и имеющими соответствующую подготовку, в т. ч. сотрудниками органов внутренних дел РФ, сотрудниками, военнослужащими и работниками Государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб, а также самим пострадавшим (самопомощь) или находящимися вблизи лицами (взаимопомощь) в случаях, предусмотренных федеральными законами.

Первая помощь оказывается в соответствии с порядками, которые утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, если иное не предусмотрено федеральными законами, и включают в себя:

- 1) перечень состояний, при которых оказывается первая помощь;
- 2) перечень мероприятий по оказанию первой помощи;
- 3) последовательность проведения мероприятий по оказанию первой помощи.

Минздрав регламентирует:

- Требования к комплектации упаковок, наборов, комплектов и аптечек для оказания первой помощи с применением медицинских изделий и (или) лекарственных препаратов;

¹ Внесены Федеральным законом от 14.04.2023 № 135-ФЗ.



• Порядок оказания первой помощи, включающий перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечень мероприятий по оказанию первой помощи, а также последовательность проведения мероприятий по оказанию первой помощи. Минздрав утвердил 13 приказов с требованиями к комплектации 25 аптечек:

Подробнее о производственной аптечке — на с. 38.

- для оказания работниками первой помощи пострадавшим (производственная);
- для оказания первой помощи пострадавшим в ДТП (автомобильная);
- для образовательных организаций;
- для пожарных;
- для гражданской авиации;
- для поездов;
- для вокзалов;
- для полиции и ГАИ;
- для таможенников;
- для судебных приставов;
- для турпроводников;
- для спасателей и пожарных.

Отраслевые аптечки. Подробнее см.: Подберезина С. Г. Аптечки для оказания первой помощи: обзор изменений с 1 сентября и чек-листы // Санэпидконтроль. Охрана труда. — 2024. — № 4. — С. 40

Все приказы вступили в силу 1 сентября 2024 г.

Что и как делать с этими аптечками определяют ФОИВ (т. е. профильные ведомства — Минтруд, Минтранс, Минобрнауки, Минпросвещения, ФСИН, ФТС, МЧС, МВД и т. д.). Они регламентируют требования к размещению, хранению и использованию упаковок, наборов, комплектов и аптечек в подведомственных организациях.

Уже утвердили требования:

	Минтруд России	к размещению, хранению и использованию аптечки для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий ²
	МВД России	к размещению, хранению и использованию аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильной) и для оказания первой помощи сотрудниками полиции ³
	Минюст России	к размещению, хранению и использованию упаковки и аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий судебными приставами ⁴
	Минфин России	к размещению, хранению и использованию набора для оказания первой помощи должностными лицами таможенных органов Российской Федерации ⁵

² Приказ Минтруда России от 09.08.2024 № 398н «Об утверждении требований к размещению, хранению и использованию аптечки для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий» (далее — Приказ № 398).

³ Приказ МВД России от 26.08.2024 № 495 «Об утверждении требований к размещению, хранению и использованию аптечек и упаковок для оказания первой помощи с применением медицинских изделий сотрудниками полиции».

⁴ Приказ Минюста России от 16.08.2024 № 249 «Об утверждении требований к размещению, хранению и использованию упаковки и аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий судебными приставами».

⁵ Приказ Минфина России от 07.08.2024 № 115н «Об утверждении требований к размещению, хранению и использованию набора для оказания первой помощи с применением медицинских изделий должностными лицами таможенных органов Российской Федерации».



ОХРАНА ТРУДА

Еще утверждают требования:

	Минэкономразвития России	к размещению, хранению и использованию аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий инструктором-проводником при прохождении туристских маршрутов, требующих специального сопровождения
	Минпросвещения России	к размещению, хранению и использованию аптечек для оказания первой помощи с применением медицинских изделий в организациях, осуществляющих образовательную деятельность
	МЧС России	к размещению, хранению и использованию аптечек, укладки, набора и комплекта для оказания первой помощи с применением медицинских изделий и лекарственных препаратов спасателями, осуществляющими аварийно-спасательные работы требования к размещению, хранению и использованию укладки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий для оснащения пожарных автомобилей
	Минтранс России	к размещению, хранению и использованию аптечки и укладки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий и лекарственных препаратов на гражданском воздушном судне, в поездах ⁶ , на вокзалах и автобусах

 Все они вступят в силу 1 марта 2025 г.

ЧТО ДОЛЖНО БЫТЬ В АПТЕЧКЕ?

Производственную аптечку обязаны иметь все работодатели. Ее используют работники для оказания первой помощи пострадавшим при несчастных случаях на производстве.

Производственную аптечку необходимо укомплектовать в соответствии с Требованиями к комплектации аптечки для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий⁶. Этот документ действует с 1 сентября 2024 г. до 1 сентября 2030 г.⁷

Единый для всех работодателей перечень медицинских изделий, которые входят в состав производственной аптечки, установлен в Требованиях к комплектации аптечки. [Перечень содержит следующие наименования](#) (см. памятку).

Работодатель может выбрать некоторые медицинские изделия, указанные в Требованиях к комплектации аптечки (маски, перчатки, бинты, лейкопластырь и др.), из нескольких видов. Коды вида номенклатурной классификации медицинских изделий приведены в Приказе Минздрава России от 06.06.2012 № 4н (в ред. от 07.07.2020).

При комплектации аптечки медицинскими изделиями допускается (п. 3 Требований):

- выбрать одно медицинское изделие из числа включенных в подп. 4, 8, 12 п. 1 Требований к комплектации аптечки;
- комбинировать медицинские изделия с учетом требуемого минимального количества из числа включенных в подп. 1–3, 5–7 п. 1 Требований к комплектации аптечки.

⁶ Утв. Приказом Минздрава России от 24.05.2024 № 262н (далее соответственно — Требования к комплектации аптечки, Приказ № 262н).

⁷ Пункт 4 Приказа № 262н.



ПАМЯТКА

Перечень медицинских изделий, которые входят в состав производственной аптечки согласно Требованиям к комплектации аптечки



Комплектация аптечки первой помощи по Приказу Минздрава России от 24.05.2024 № 262н

Медицинские изделия:

- 1 Маска медицинская нестерильная одноразовая — 2 шт.
- 2 Перчатки медицинские нестерильные, размером не менее М — 2 пары.
- 3 Устройство для проведения искусственного дыхания «Рот-Устройство-Рот» — 2 шт.
- 4 Жгут кровоостанавливающий для остановки артериального кровотечения — 1 шт.
- 5 Покрывало спасательное изотермическое размером не менее 160 × 210 см — 2 шт.
- 6 Лейкопластырь фиксирующий рулонный размером не менее 2 × 500 см — 1 шт.
- 7 Бинт марлевый медицинский размером не менее 5 м × 10 см или бинт фиксирующий эластичный нестерильный размером не менее 2 м × 10 см — 4 шт.
- 8 Бинт марлевый медицинский размером не менее 7 м × 14 см или бинт фиксирующий эластичный нестерильный размером не менее 2 м × 14 см — 4 шт.
- 9 Салфетки медицинские стерильные размером не менее 16 × 13 см № 10 — 2 упак.
- 10 Лейкопластырь бактерицидный размером не менее 1,9 × 7,2 см — 10 шт.
- 11 Лейкопластырь бактерицидный размером не менее 4 × 10 см — 2 шт.
- 12 Ножницы для разрезания перевязочного материала и ткани — 1 шт.

Прочие средства:

- 13 Инструкция по оказанию первой помощи с использованием аптечки для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий — 1 шт.
- 14 Футляр или сумка — 1 шт.
- 15 Блокнот формата не менее А7 — 1 шт.
- 16 Маркер черный (синий) или карандаш — 1 шт.



ГДЕ РАЗМЕЩАТЬ АПТЕЧКИ, КАК ИХ ХРАНИТЬ И ПРАВИЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ?

Напомним, Требования к размещению, хранению и использованию аптечки для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий (далее — Требования) утверждены Приказом Минтруда России от 09.08.2024 № 398н. Они будут действовать в течение ограниченного периода времени — с 1 марта 2025 г. до 1 марта 2031 г.⁸

Требования обязательны как для работодателей (юридических лиц (независимо от их организационно-правовых форм) и ИП), так и для работников.

Каждый работодатель обязан обеспечить санитарно-бытовое обслуживание работников в соответствии с требованиями охраны труда (ст. 216.3 ТК РФ), в частности, организовать посты для оказания первой помощи, укомплектованные аптечками для оказания первой помощи.

Количество аптечек и мест для их размещения и хранения работодатель определяет с учетом (п. 7 Требования):

- среднесписочной численности работников организации;
- специфики деятельности организации;
- результатов оценки профессиональных рисков;
- мнения выборного органа первичной профсоюзной организации или другого уполномоченного представительного органа работников (при наличии).

Места для размещения и хранения аптечек должны⁹:

1) располагаться так, чтобы у работников был беспрепятственный доступ к аптечкам. Например, шкаф, в котором находится аптечка, не должен запирается на ключ, чтобы в экстренной ситуации не пришлось искать этот ключ;

2) обеспечивать сохранность аптечек в соответствии с требованиями производителей медицинских изделий;

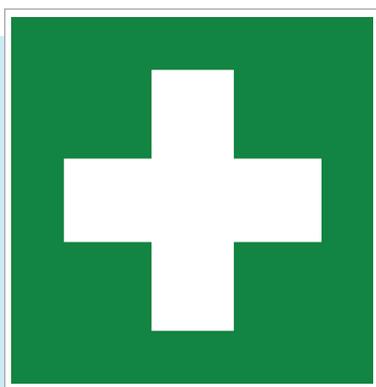
3) обозначаться соответствующими сигнальными цветами и знаками.

Для обозначения мест хранения аптечек следует использовать знак «Аптечка первой медицинской помощи».

Изображение этого знака приведено в Таблице Л.2 Приложения Л к ГОСТ 12.4.026-2015¹⁰. Такие знаки необходимо размещать на стенах и дверях помещений, где хранятся аптечки первой помощи (см. рис.).

Информацию о местах размещения и хранения аптечек можно указать (п. 10–11 Требования):

- на информационных стендах;
- в уголках по охране труда;
- в местах проведения инструктажей по охране труда;
- на плане эвакуации людей при пожаре.



Знак «Аптечка первой медицинской помощи»

⁸ Пункт 2 Приказа № 398н.

⁹ Пункты 8, 9, 11 Требования

¹⁰ ГОСТ 12.4.026-2015. Межгосударственный стандарт. Система стандартов безопасности труда. Цвета сигнальные, знаки безопасности и разметка сигнальная. Назначение и правила применения. Общие технические требования и характеристики. Методы испытаний.



Установленные работодателем требования к порядку размещения, хранения и использования аптечек доводятся до сведения работников в виде распоряжений, указаний, приказов.

Это можно сделать при проведении обучения работников по охране труда или другим способом, который установил сам работодатель. Например, при проведении вводного инструктажа по охране труда, обучении оказанию первой помощи пострадавшим работникам.

Аптечки используются для оказания работниками первой помощи пострадавшим. Напомним, что первую помощь пострадавшим может оказывать любой человек, прошедший соответствующее обучение¹¹. Первую помощь оказывают при несчастных случаях, отравлениях, ожогах, ранениях и других угрожающих состояниях до прибытия медицинских работников. Она включает мероприятия, которые может выполнить человек без медицинского образования, но прошедший подготовку по оказанию первой помощи пострадавшим.

Требованиями установлены запреты на применение в некоторых случаях медицинских изделий, входящих в аптечки. **Не допускается**¹²:

- использовать медицинские изделия в случае нарушения их стерильности;
- использовать (в т. ч. повторно) медицинские изделия, загрязненные кровью и (или) другими биологическими жидкостями.

В этих случаях следует заменить медицинские изделия, входящие в аптечки, на новые.

КАК НАЗНАЧИТЬ ОТВЕТСТВЕННОГО ЗА АПТЕЧКУ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ?

Работодатель обязан обеспечить условия хранения аптечек, их своевременное пополнение и контроль за сроками использования комплектующих (п. 6 Требованиям). Периодичность контроля устанавливает сам работодатель.

Ответственность за аптечку для оказания первой помощи разумно возложить на одного или нескольких работников (в зависимости от количества аптечек, количества и удаленности филиалов) организации (с его/их согласия). Для этого работодатель издает приказ, которым назначает работника, ответственного за приобретение, хранение, использование аптечки оказания первой помощи. В приказе также следует указать количество аптечек и места их хранения, порядок использования и контроля содержания аптечки.

Вводить в штат организации дополнительную должность нет необходимости.

Форма [приказа о назначении ответственного за приобретение, хранение, использование аптечки](#) оказания первой помощи не утверждена, он издается в свободной форме. Вы можете воспользоваться нашим вариантом (см. пример )

Как правило, на ответственного работника возлагаются следующие обязанности:

- периодически проверять содержимое аптечек на предмет сроков годности и целостности упаковки входящих в них медицинских изделий (например, один раз в два месяца, один раз в квартал);

¹¹ Статья 31 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в ред. от 08.08.2024), письмо Роструда от 17.08.2018 № ТЗ/5430-03-3/1.

¹² Пункты 13–14 Требований.

**ОХРАНА ТРУДА****Пример****Приказ о назначении ответственного за аптечку**

Общество с ограниченной ответственностью «Мастер»
(ООО «Мастер»)

ПРИКАЗ

01.03.2025

№ 20

г. Воронеж

О назначении ответственного за приобретение, хранение, использование аптечки оказания первой помощи пострадавшим на производстве

В соответствии со ст. 216.3 Трудового кодекса РФ, Приказом Минтруда России от 09.08.2024 № 398н «Об утверждении требований к размещению, хранению и использованию аптечки для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий», в целях обеспечения безопасности выполнения работ, соблюдения правил охраны труда в ООО «Мастер»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить инженера по охране труда Службы охраны труда Новикова С. В. ответственным за приобретение, хранение, использование аптечек для оказания первой помощи пострадавшим на производстве с 1 марта 2025 г.

2. С учетом среднесписочной численности работников и специфики деятельности ООО «Мастер» установить, что в организации используются 5 аптечек для оказания первой помощи пострадавшим на производстве. Схема мест расположения аптечек для оказания первой помощи приведена в приложении № 1.

3. Возложить на Новикова С. В. следующие обязанности:

3.1. Один раз в два месяца проверять в ООО «Мастер» укомплектованность аптечек, в т. ч.:

- проверять сроки годности и целостность упаковки входящих в них медицинских изделий;
- производить замену медицинских изделий с истекшим сроком годности или нарушением целостности упаковки согласно утвержденному перечню медизделий, входящих в состав аптечки (приложение № 2);
- производить замену медицинских изделий, загрязненных кровью и (или) другими биологическими жидкостями, согласно утвержденному перечню медизделий, входящих в состав аптечки;
- пополнять аптечки новыми медицинскими изделиями взамен использованных согласно утвержденному перечню медизделий, входящих в состав аптечки.

3.2. Вести журнал регистрации использования аптечек для оказания первой помощи по мере расходования медицинских изделий или истечения их срока годности.

3.3. Разместить схему мест расположения аптечек для оказания первой помощи на информационных стендах в офисных и производственных помещениях ООО «Мастер».

4. Секретарю Васильевой А. И. ознакомить инженера по охране труда Службы охраны труда Новикова С. В. с настоящим приказом под подпись.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Приложения:

1. Схема мест расположения аптечек для оказания первой помощи.

2. Перечень медицинских изделий, входящих в состав аптечки для оказания первой помощи с указанием сроков годности.

Генеральный директор

Николаев

В. И. Николаев

С приказом ознакомлены:

секретарь *Васильева* А. И. Васильева 01.03.2025инженер по охране труда *Новиков* С. В. Новиков 01.03.2025



Производственную аптечку обязаны иметь все работодатели. Ее используют работники для оказания первой помощи пострадавшим при несчастных случаях на производстве.

- заменять медицинские изделия с истекшим сроком годности или нарушением целостности упаковки;
- заменять медицинские изделия, загрязненные кровью и (или) другими биологическими жидкостями;
- пополнять аптечки новыми медицинскими изделиями взамен использованных.

Если такие обязанности не предусмотрены трудовым договором и (или) должностной инструкцией работника, необходимо внести соответствующие изменения в указанные документы с соблюдением требований ст. 72 ТК РФ, т. е. заключить с работником дополнительное соглашение к трудовому договору, которым возложить на него упомянутые выше дополнительные обязанности.



Нужно ли документировать использование комплектующих аптечек?

Минтруд не требует документировать использование комплектующих аптечек, но это не значит, что такие требования не могут установить ФОИВ или сам работодатель. На практике многие организации используют журнал регистрации использования аптечек первой помощи, а также разрабатывают и утверждают Инструкцию по оказанию первой помощи.

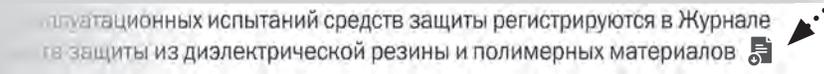
Это необязательное требование, главное, чтобы работники были обучены оказанию первой помощи, а в их должностных инструкциях — прописаны действия в случае аварийных ситуаций, которые в т. ч. могут включать алгоритм оказания первой помощи при несчастных случаях.

Новый алгоритм оказания первой помощи по новому Порядку оказания первой помощи, утв. Приказом Минздрава России от 03.05.2024 № 220н, опубликован на официальном сайте Минздрава России. Мы добавили его в Банк документов, скачать можно по ссылке: <https://www.profiz.ru/sec/databank/file/9362/>.

Не забывайте скачивать документы для работы!

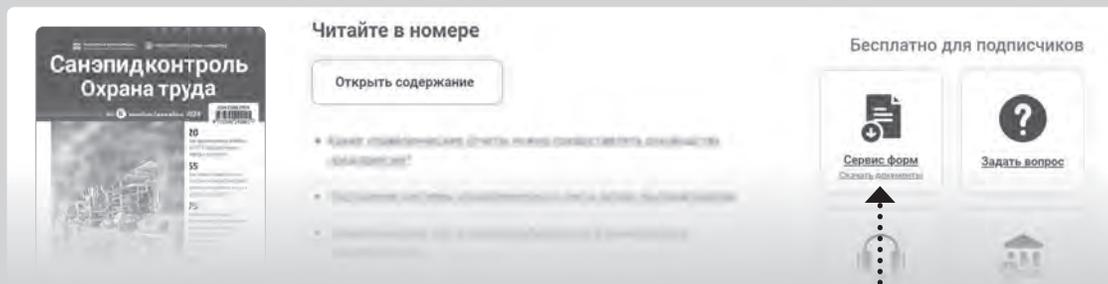
Как пользоваться услугой «Сервис форм»?»

Документы для скачивания отмечены в статье значком



Зайдите на сайт www.profiz.ru

Найдите на сайте страницу журнала «Санэпидконтроль. Охрана труда»



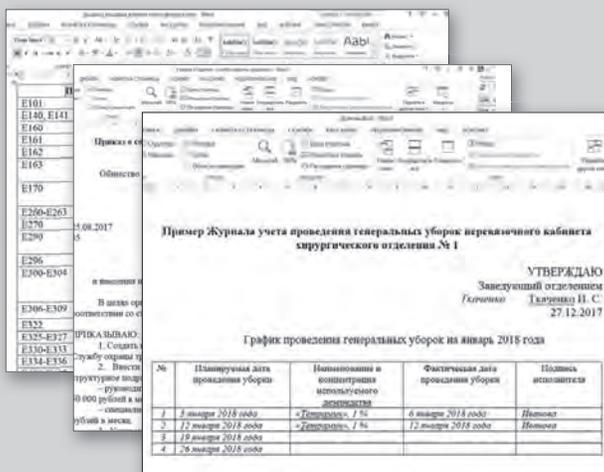
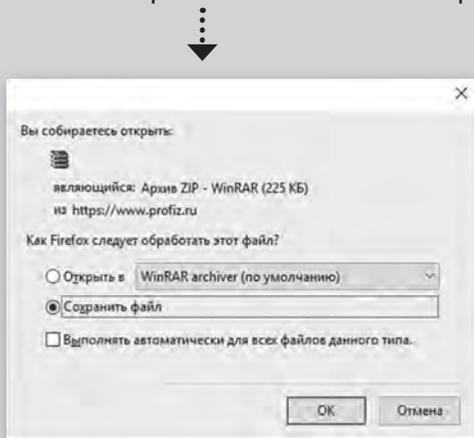
На странице журнала www.profiz.ru/sec/

в крайнем правом столбце кликните по кнопке

В открывшейся форме введите код и нажмите **Скачать формы документов**



Скачайте архив на свой компьютер и пользуйтесь готовыми формами и расчетами!





На вопросы отвечает

С. Г. Подберезина, эксперт и консультант по ОТ,
главный редактор журнала «Промышленная безопасность». *Разъяснения. Вопросы и ответы»*

ТРИ ВОПРОСА ПО АПТЕЧКАМ

Где хранить автомобильную аптечку?



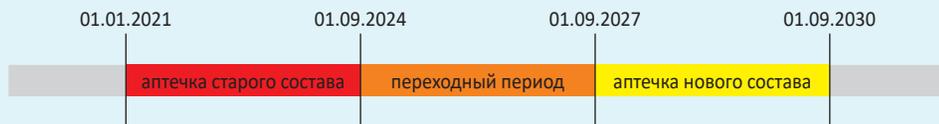
В сентябре сетевые ресурсы для автомобилистов писали, что иметь аптечку в автомобиле необязательно. Так ли это?

Работодатель обязан обеспечить выпуск на линию технически исправных транспортных средств, укомплектованных огнетушителями и аптечками для оказания первой помощи¹.

Без аптечки эксплуатировать самоходные машины и другие виды техники (экскаваторы, квадроциклы, погрузчики и т. п.) запрещено².

Правила по охране труда — это нормативные правовые акты, которые утверждаются Минтрудом и содержат государственные нормативные требования охраны труда. Они обязательны для исполнения юридическими и физическими лицами при осуществлении ими любых видов деятельности, в т. ч. при проектировании, строительстве (реконструкции) и эксплуатации объектов, конструировании машин, механизмов и другого производственного оборудования, разработке технологических процессов, организации производства и труда.

До 1 сентября 2027 г. для укомплектования автомобилей можно применять аптечки старого состава (по Приказу Минздрава России от 08.10.2020 № 1080н). Аптечки нового состава (по Приказу Минздрава России от 24.05.2024 № 260н) применяются в настоящее время (в переходный период) и до 1 сентября 2030 г.:



Где именно в автомобиле разместить аптечку, решит МВД. Ведомство уже разработало Требования к размещению, хранению и использованию аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий пострадавшим в ДТП (автомобильной). Пока они в проекте³, планируется, что вступят в силу 1 марта 2025 г.

¹ Пункт 205 Правил по охране труда на автомобильном транспорте, утв. Приказом Минтруда России от 09.12.2020 № 871н (действуют до 30.12.2025).

² Пункт 32 Перечня неисправностей и условий, при которых запрещается эксплуатация самоходных машин и других видов техники, утв. Постановлением Правительства РФ от 20.05.2022 № 916 (действует до 01.09.2028).

³ <https://regulation.gov.ru/Regulation/Npa/PublicView?npalD=150527>.

В проекте приказа написано, что аптечка «размещается в месте, обеспечивающем беспрепятственный и быстрый доступ к ней. Место ее размещения необходимо выбирать таким образом, чтобы она не создавала помех в управлении транспортным средством».

Что такое быстрый и беспрепятственный доступ? Эти термины не разъясняются ни в одном нормативном акте. Непонятно, нужно хранить аптечку только в салоне или можно ее и в багажник положить. Даже если аптечка валяется в багажнике, водитель может спокойно его открыть и достать ее, времени на это потребуется немного.



Мы рекомендуем

Ориентируйтесь на условия хранения комплектующих аптечки.

Бинт марлевый стерильный нужно хранить в сухих проветриваемых помещениях (рис. 1) по условиям хранения 1 (Л) по ГОСТ 15150-69, при температуре от 0 °С до +30 °С.



Рис. 1. Условия хранения бинта

В ГОСТ 15150-69 «Машины, приборы и другие технические изделия. Исполнения для различных климатических районов. Категории, условия эксплуатации, хранения и транспортирования в части воздействия климатических факторов внешней среды» условия хранения перечислены в табл. 13:

Условия хранения изделий

Условия хранения	Обозначение условий хранения изделий		Климатические факторы							
	Основное	Вспомогательное	Температура воздуха, °С		Относительная влажность воздуха по табл. 6 для климатического исполнения вида	Солнечное излучение	Интенсивность дождя, верхнее значение, мм/мин	Пыль	Плесневые и дереворазрушающие грибы	
		буквенное	текстовое	верхнее значение						нижнее значение
Отапливаемые и вентилируемые склады, хранилища с кондиционированием воздуха	1	Л	Отапливаемое хранилище	+40	+5	УХЛ4	—	—	Н	—
Хранилище с регулируемой влажностью	1.1	—	Хранилище с регулируемой влажностью	+50	-60	См. примечание 1	—	—	Н	—
Хранилище с регулируемой температурой и влажностью	1.2	—	Хранилище с регулируемой температурой и влажностью	+15	+5	То же	—	—	Н	—



Как видите, в ГОСТ 15150-69 диапазон температуры по условиям хранения 1 (л) иной: от +5 °С до +40 °С, а в инструкции производитель бинта указал диапазон температур от 0 °С до +30 °С.

Срок годности бинта — 5 лет. Это означает, что по истечении 5 лет с даты изготовления бинт должен быть списан и утилизирован вместе с бытовым мусором. То есть его можно просто выбросить в мусорную корзину.



Мы рекомендуем:

1. Проверяйте перед покупкой сроки хранения медицинских изделий. Желательно, чтобы они были свежееизготовленными, тогда не придется списывать их через полгода или год после покупки.
2. Впишите условие о сроках изготовления в техническое задание на закупку.



Вывод

Строгих требований о том, где нужно возить в машине аптечку, нет. Специалисты рекомендуют располагать их под сиденьем пассажира, в бардачке, в подлокотнике заднего сиденья, но никак не в багажнике, доступ к которому при ДТП может быть заблокирован.

Можно ли дополнять аптечку первой помощи производственной лаборатории?



Можно ли дополнять аптечку первой помощи производственной лаборатории средствами в соответствии с разд. VI «Требования охраны труда при использовании химических веществ в лабораториях» Правил по охране труда при использовании отдельных видов химических веществ и материалов, при химической чистке, стирке, обеззараживании и дезактивации⁴?

Работодатель обязан обеспечить (ст. 212 ТК РФ):

- безопасность работников при осуществлении технологических процессов, а также применяемых в производстве инструментов и материалов;
- создание и функционирование системы управления охраной труда;
- соответствующие требованиям охраны труда условия труда на каждом рабочем месте;
- обучение безопасным методам и приемам выполнения работ и оказанию первой помощи пострадавшим на производстве, проведение инструктажа по охране труда, стажировки на рабочем месте и проверки знания требований охраны труда;
- недопущение к работе лиц, не прошедших в установленном порядке обучение и инструктаж по охране труда, стажировку и проверку знаний требований охраны труда;
- информирование работников об условиях и охране труда на рабочих местах, о риске повреждения здоровья;
- ознакомление работников с требованиями охраны труда;
- разработку и утверждение инструкций по охране труда для работников.

⁴ Утв. Приказом Минтруда России от 27.11.2020 № 834н (далее — ПОТ при использовании отдельных видов химических веществ и материалов).



Производственные помещения, в которых проводятся работы с сильнодействующими химическими веществами и агрессивными жидкостями (жидкими химическими соединениями, растворами и смесями, способными разрушать различные материалы, а также вызывать химическое повреждение слизистых оболочек и кожных покровов тела работника), должны быть оборудованы устройствами для промывания глаз и кожного покрова тела. Они должны содержаться в чистоте, иметь установку для ополаскивания стаканов и сливные раковины⁵.

При попадании химических веществ на открытые части тела пораженную поверхность необходимо промыть обильным количеством холодной воды, дополнительно пораженную поверхность необходимо обработать:

- для нейтрализации неорганических кислот (кроме плавиковой кислоты) — 2%-м раствором питьевой соды;
- для нейтрализации щелочей — 3%-м раствором борной или уксусной кислоты;
- для нейтрализации хромовых растворов — 5%-м раствором гипосульфита натрия (при попадании в глаза — 1%-м раствором гипосульфита натрия);
- для нейтрализации аммиака — 5%-м раствором уксусной или лимонной кислоты;
- для нейтрализации плавиковой кислоты — 10%-м раствором аммиака. При поражении плавиковой кислотой рекомендуется погрузить пораженные части тела на 30 минут в охлажденный раствор сернистой кислоты, или в 70%-й этиловый спирт, или наложить компресс (меняют через каждые 2 минуты в течение 30 минут)⁶.

Это **растворы для нейтрализации**, и они должны находиться в рабочем помещении (на стеллаже, полке) в течение всего рабочего дня⁷. В аптечку первой помощи их добавлять не нужно.

Требования к наличию аварийных душей есть:

- **в Правилах по охране труда при нанесении металлопокрытий** (п. 211)⁸.

В помещениях, где хранятся агрессивные жидкости и проводятся работы с ними, должны быть предусмотрены гидранты и другие содержащиеся в чистоте устройства со сливными раковинами для промывки глаз и кожного покрова в течение 6–12 секунд после поражения;

- **в Правилах по охране труда при обработке металлов** (п. 427)⁹.

На участке щелочных ванн должен быть установлен фонтанчик или другое устройство для промывания глаз и лица. При попадании щелочи на кожу следует немедленно промыть пораженное место проточной водой, нейтрализовать 3%-м раствором борной кислоты, затем вновь промыть водой.

При попадании щелочи в глаза необходимо промыть их обильным количеством воды, затем раствором борной кислоты, после этого немедленно обратиться к врачу;

- **в Правилах проектирования складов для аварийно химически опасных веществ** (п. 6.7)¹⁰.

В помещениях хранения, расфасовки (розлива) АХОВ должны быть предусмотрены аварийный комплект средств индивидуальной защиты и средства для локализации аварии и оказания первой помощи пострадавшим (душ или ванна самопомощи, раковина самопомощи);

⁵ Пункт 21 ПОТ при использовании отдельных видов химических веществ и материалов.

⁶ Пункты 21, 91 ПОТ при использовании отдельных видов химических веществ и материалов.

⁷ Пункт 111, 91 ПОТ при использовании отдельных видов химических веществ и материалов.

⁸ Утв. Приказом Минтруда России от 12.11.2020 № 776н.

⁹ Утв. Приказом Минтруда России от 11.12.2020 № 887н.

¹⁰ СП 302.1325800.2017 «Свод правил. Склады для аварийно химически опасных веществ. Правила проектирования».



- в Санитарных правилах к условиям труда (п. 4.29)¹¹.

В рабочих помещениях следует предусматривать гидранты, фонтанчики с автоматическим включением или души для немедленного смывания химических веществ, обладающих раздражающим действием, при их попадании на кожные покровы и слизистые оболочки глаз.



ВЫВОД

Растворы для промывания кожи и глаз не нужно добавлять в аптечки. Должны быть аварийные комплекты.

Какие требования предъявляются к аптечкам сельхозпредприятий?



Работаем на сельхозпредприятии. Какие требования к аптечкам нам нужно выполнить?

Помимо требований к комплектации аптечек первой помощи пострадавшим при НС и в ДТП (производственная и автомобильная) и к их размещению нужно выполнить требования Правил по охране труда. На сегодняшний день в 22 из 43 Правил по охране труда такие требования есть. В частности, в Правилах по охране труда в сельском хозяйстве¹² содержатся требования к порядку оказания первой помощи и аптечкам. Но некоторые из них прямо противоречат действующим нормам.

Приводим выборку из Правил по охране труда в сельском хозяйстве:



17. Работники должны обладать профессиональными знаниями, соответствующими профилю и характеру выполняемых работ, знать сигналы аварийного оповещения и правила поведения при авариях, **быть обучены правилам оказания первой помощи** пострадавшим, **знать места расположения средств спасения и уметь пользоваться ими.**

В хозяйствующих субъектах с числом работающих менее 100 допускается медицинское обслуживание работников в ближайшей медицинской организации.

На каждом производственном участке, в цехах, мастерских, а также на самоходных сельскохозяйственных машинах и транспортных средствах должны быть в наличии **аптечки первой помощи.**

192. Работодатель и иные уполномоченные им должностные лица, ответственные за организацию и безопасность труда при работе с пестицидами, обязаны обеспечить:

3) обучение работников, привлекаемых к проведению работ с пестицидами мерам **оказания первой помощи в случаях отравлений пестицидами;**

б) наличие в местах работы с пестицидами и агрохимикатами аптечек для оказания **первой доврачебной помощи** в случаях отравлений, укомплектованных техническими средствами и препаратами, указанными в рекомендациях по применению используемых пестицидов, в случае, если такие технические средства и препараты допускается применять для оказания **первой доврачебной помощи;**

753. При бурных на поиски лошадей необходимо посылать тепло одетых и знающих местность работников на подготовленных лошадях с 3-дневным запасом продуктов и кормов.

В редконаселенной местности на поиски лошадей должны отправляться группы по 3–4 человека. В каждой группе назначается старший табунщик. При поиске лошадей группа должна снабжаться схемой маршрутов движения, продуктами питания, спичками, **походной медицинской аптечкой**, а зимой дополнительно — **средствами для оказания первой помощи при обморожении.**

763. Чабаны должны уметь оказывать **первую помощь** себе и другим пострадавшим работникам.

¹¹ СП 2.2.3670-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям труда», утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 02.12.2020 № 40.

¹² Утв. Приказом Минтруда от 27.10.2020 № 746н.



§ 783. Работники стригального пункта перед началом стрижки овец должны быть обучены правилам оказания **первой доврачебной помощи** при поражении электрическим током и механических травмах.

807. Оленеводы должны уметь оказывать **первую доврачебную помощь** себе и другим пострадавшим работникам.

823. Для срезки пантов у рогачей панторезный пункт должен быть оборудован **аптечкой и другими средствами для оказания доврачебной помощи**.

864. Звероводческие бригады, проводящие работы по уходу и содержанию зверей в отдалении от мест проживания, должны иметь бригадный дом с помещениями для личной гигиены, принятия пищи и отдыха работников. В бригадном доме должны иметься укомплектованная **аптечка, к которой прилагаются список находящихся в ней медикаментов и указания по их применению**, инструкции и плакаты по охране труда, **памятка по оказанию первой доврачебной помощи пострадавшему**.

1129. Работники, осуществляющие эксплуатацию и ремонт канализационных сетей, должны быть обучены **приемам оказания первой помощи пострадавшим**.

1265. Водитель должен иметь комплект средств индивидуальной защиты, а также должен быть проинструктирован о мерах безопасности при обращении с перевозимыми препаратами, включая меры **первой (доврачебной) помощи** и способы обезвреживания пестицидов в случае тех или иных аварийных ситуаций.

1312. Заведующий складом должен знать класс опасности пестицидов, их пожароопасные и взрывоопасные свойства, назначение, правила обращения, включая правила обезвреживания в случаях пролива или просыпей препаратов, и **меры первой помощи работникам в случаях отравлений**.

1316. В местах хранения пестицидов на видных местах склада размещается **информация о правилах личной гигиены и оказания необходимой помощи в случае отравления**.

! ВЫВОД

Мы сделали выборку требований по первой помощи и аптечкам из всех Правил по охране труда и передали файл разработчикам нормативки по первой помощи для того, чтобы в период пересмотра Правил по охране труда во вторую волну «регуляторной» гильотины они могли устранить разногласия (выделены цветом). Напомним, в срок до 1 июня 2025 г. все 40 Правил по охране труда будут пересмотрены, и это очень удобный момент, чтобы можно было Минздраву и Минтруду обсудить и оперативно привести Правила по охране труда в соответствие с новыми требованиями по первой помощи.

Бесплатные вебинары для подписчиков журнала РЕГУЛЯТОРНАЯ ГИЛЬОТИНА 2.0: ОХРАНА ТРУДА И САНЭПИДКОНТРОЛЬ

22 января
10:00 МСК



Автор и ведущая: Подберезина Светлана Геннадиевна,

ИП, эксперт и консультант по ОТ, главный редактор журнала
«Промышленная безопасность. Разъяснения. Вопросы и ответы»

profiz.ru/sec



в крайней правой
колонке нажмите
кнопку «**Вебинары**»



на странице нажмите
кнопку
«**Регистрация на вебинар**»



в форму введите
свои данные
и код



ждите письмо
со ссылкой для
входа на вебинар



На вопрос отвечает

С. Г. Подберезина, эксперт и консультант по ОТ,
главный редактор журнала «Промышленная безопасность».
Разъяснения. Вопросы и ответы

Нужна ли специальная аптечка для организаций, занимающихся дератизацией?

? Занимаемся дератизацией. В одном из онлайн-магазинов нас убеждают, что мы должны иметь специальную аптечку с антидотами против крысиных ядов для работников, осуществляющих дератизационные мероприятия.

Действительно ли нам нужна такая аптечка? Если у нас не будет антидотов, то как оказывать помощь при отравлении родентицидом?

Один из наших подписчиков в поисках производственной аптечки наткнулся на производителя, у которого есть готовые аптечки, содержащие антидоты к родентицидам:

Аптечка первой помощи по МУ 3.5.3.2949-11 (для лиц, работающих с дезинфекционными средствами) АПТ-ДС-ДЕЗ (2024)

Упаковка: Футляр пластиковый
Страна производитель: Россия

7 980.00 Р ~~11 400.00~~

Сравнить

В корзину Купить в один клик

Описание Параметры Отзывы

Аптечка первой помощи ЭМЕРМЕД по МУ 3.5.3.2949-11 (для лиц, работающих с дезинфекционными средствами) АПТ-ДС-ДЕЗ (2024)

Укомплектовано в соответствии с нормативными документами:

- Приложение №5 Методических указаний МУ 3.5.3.2949-11 "Борьба с грызунами в населенных пунктах, на железнодорожном, водном, воздушном транспорте" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 27 июля 2011 г.)



Нас удивила не стоимость комплекта и не то, что в названии фигурируют дезинфицирующие средства, а в нормативке — дератизационные, а само ее наличие. Нормативку мы знаем, и в ней нет аптек с таким составом.

А у производителя есть! Что делать «крысоловам» — брать или не брать?

Мы разобрались с этим вопросом и вот что выяснили.

Дератизационные мероприятия — это комплекс организационных, профилактических, истребительных и санитарно-просветительных мероприятий, направленных на борьбу с грызунами с целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.

Родентициды (от лат. *Rodens/rodentis* — грызун и *caedo* — убивать) — группа препаратов, используемых для борьбы с грызунами.

Требования к организации и проведению дератизации установлены разд. III СанПиН 3.3686-21 (п. 108–124).



Требования к организации и проведению дератизации:

108. Дератизация включает в себя организационные, санитарно-технические, санитарно-гигиенические и истребительные мероприятия, направленные на уничтожение грызунов, имеющих эпидемиологическое и санитарно-гигиеническое значение.

109. Дератизация на объектах предусматривает:

обследование объекта с целью определения видового состава и численности грызунов, заселенности ими объектов и территорий, их санитарно-гигиенического состояния;

разработку тактики и методики проведения дератизации, определения объемов истребительных и профилактических дератизационных мероприятий;

проведение дератизации;

оценку результатов проводимых мероприятий.

110. На объектах, имеющих особое эпидемиологическое значение, дератизация осуществляется по результатам ежемесячной оценки. На территории городских и сельских поселений и в природных очагах инфекционных антропоозоонозных заболеваний дератизация осуществляется по эпидемиологическим и санитарно-гигиеническим показаниям.

111. При проведении обследования объекта или территории обработки осуществляются мероприятия по определению численности и локализации грызунов с целью расчета заселенности, кратности и объема истребительных мероприятий.

Есть еще и методичка — МУ 3.5.3.2949-11 «Борьба с грызунами в населенных пунктах, на железнодорожном, водном, воздушном транспорте»¹. Это действующий нормативно-технический документ.

В разделе «Первая помощь» МУ 3.5.3.2949-11 указаны действия в случае контакта и отравления работника, выполняющего дератизационные мероприятия, родентицидными средствами. Они включают:

- немедленное устранение пострадавшего от контакта с родентицидным средством;

- принятие срочных мер по его удалению из организма родентицидного средства.

При попадании родентицидного средства на кожу его осторожно удаляют ватным тампоном (не втирая и не размазывая). После этого пораженный участок кожи тщательно промывают теплой водой с мылом.

При попадании родентицидного средства в глаза их немедленно обильно промывают струей чистой воды или 2%-м раствором пищевой соды в течение 5–10 мин. При раздражении слизистой оболочки глаз в них закапывают 20 или 30%-й раствор сульфацила натрия, при болезненности — 2%-й раствор новокаина.

Признаки отравления фосфидом цинка: жажда, тошнота, рвота, понос; тяжесть в голове, боли в области затылка; общая слабость, озноб, стесненное дыхание, чувство страха.

¹ Утв. Главным государственным санитарным врачом РФ от 27.07.2011.

**Меры первой помощи:**

- выпить 6–10 стаканов теплой воды или слабого раствора (бледно-розового цвета) перманганата калия (0,02–0,04%-й) или раствора медного купороса (0,5%-й), после этого нужно вызвать рвоту, затем принять активированный уголь (10–15 измельченных таблеток на стакан воды) и солевое слабительное (столовую ложку глауберовой соли на стакан воды), внутрь слизистые отвары, крепкий чай, кофе;

- покой, тепло;

- антидот: раствор медного купороса, который дают по указанию врача.

Противопоказано: молоко, яйца, жиры, касторовое масло.

Признаки отравления крысидом: слабость, головная боль, головокружение; синюшность слизистых оболочек и кожных покровов; кашель, изменение частоты и ритма дыхания.

Меры первой помощи:

- выпить 6–10 стаканов воды, затем активированный уголь (2 столовые ложки на литр воды), принять противоядие 2–3 столовые ложки на 2 стакана воды, через 5–10 мин — солевое слабительное (столовую ложку глауберовой соли на стакан воды);

- антидот: смесь ТУМ (1 часть танина, 2 части активированного угля, 1 часть жженой магнезии), принимать внутрь.

Признаки отравления антикоагулянтами: головная боль, тошнота и общая слабость; в дальнейшем могут появиться кровоточивость десен, в тяжелых случаях — внутренние кровотечения и кровоизлияния.

Меры первой помощи:

- следует вызвать рвоту, после чего принять активированный уголь (10–15 измельченных таблеток на стакан воды) и солевое слабительное (столовую ложку глауберовой соли на стакан воды);

- антидоты: витамин К (викасол, фитоменадион), применяемый под наблюдением врача.

Признаки отравления витаминами группы D: общая и мышечная слабость, апатия, сонливость, угнетение сознания; жажда, боль в животе, тошнота, поносы; гипертермия, тахикардия.

Меры первой помощи:

- сразу обратитесь к врачу;

- антидоты: верапамил или применение глюкокортикостероидов по назначению врача.

**Важно**

Аптечку, укомплектованную по МУ 3.5.3.2949-11, для оказания первой помощи применять нельзя. Аптечкой по МУ 3.5.3.2949-11 вправе пользоваться только медики в условиях медицинской организации, а препараты из ее состава должны быть назначены врачом.

**ВЫВОДЫ**

1. Обязанность иметь аптечку, укомплектованную по МУ 3.5.3.2949-11, в организации, которая выполняет работы по дератизации, нормативно не установлена.
2. Работодатель вправе обеспечить защиту работников на случай опасности выше, чем это полагается по требованиям законодательства. Это означает, что аптечку по МУ 3.5.3.2949-11 «крысоловы» могут купить готовым комплектом.
3. Применять рекомендации МУ 3.5.3.2949-11 можно в части, не противоречащей действующему законодательству.
4. Первая помощь до оказания медицинской помощи оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку, в т. ч. сотрудниками органов внутренних дел РФ, сотрудниками, военнослужащими и работниками Государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб. Водители транспортных средств и другие лица вправе оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков¹.
5. С 1 сентября 2024 г. применяется Порядок оказания первой помощи, утв. Приказом Минздрава России от 03.05.2024 № 220н (далее — Порядок оказания первой помощи).

До 1 сентября 2024 г. действовал Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, приведенный в приложении 1 к Приказу Минздрава России от 04.05.2012 № 477н, и Перечень мероприятий по оказанию первой помощи, приведенный в приложении 2 к Приказу Минздрава России от 04.05.2012 № 477н.

6. При оказании первой помощи используются укладки, наборы, комплекты и аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий и (или) лекарственных препаратов (п. 9 Порядка оказания первой помощи). Требования к их комплектации утверждаются Минздравом России (в соответствии с ч. 5 ст. 31 Федерального закона № 323-ФЗ).

Чтобы прекратить воздействие опасных химических веществ на пострадавшего, в рамках оказания первой помощи вы можете:

- вызвать скорую помощь;
- промыть желудок путем приема воды и вызвать рвоту;
- удалить вещество с поверхности кожи и промыть ее проточной водой.

7. В разделе «Требования охраны труда в аварийных ситуациях» инструкции по охране труда закрепите²:

- перечень основных возможных аварий и аварийных ситуаций и причины, их вызывающие;
- процесс извещения руководителя работ о ситуации, угрожающей жизни и здоровью людей, и о каждом произошедшем несчастном случае;
- действия работников при возникновении аварий и аварийных ситуаций;
- действия по оказанию первой помощи пострадавшим при травмировании, отравлении и других повреждениях здоровья (исходя из результатов оценки профессиональных рисков).

¹ Части 1, 4 ст. 31 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в ред. от 26.09.2024; далее — Федеральный закон № 323-ФЗ).

² Пункт 25 Основных требований к порядку разработки и содержанию правил и инструкций по охране труда, разрабатываемых работодателем, утв. Приказом Минтруда России от 29.10.2021 № 772н (с изм. от 17.03.2022).



С. Г. Подберезина, эксперт и консультант по ОТ, главный редактор журнала «Промышленная безопасность. Разъяснения. Вопросы и ответы»

КАК ИДЕНТИФИЦИРОВАТЬ И ОЦЕНИТЬ БИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР НА РАБОЧИХ МЕСТАХ РАБОТНИКОВ ЖКХ?

Читайте в статье:

Какие биологические объекты могут воздействовать на работников, непосредственно осуществляющих работы по обслуживанию и ремонту относящихся к ЖКХ канализационных сооружений и сетей, в т. ч. производственного оборудования на этих объектах?

Как получить информацию об их наличии?

Как правильно идентифицировать и отнести к определенному классу условия труда при воздействии биологического фактора на таких рабочих местах?

Какие гарантии и компенсации предоставляются работникам, на которых воздействует биологический фактор?

СОУТ проводится по установленной методике¹ и представляет собой совокупность четырех поэтапно осуществляемых процедур²:



идентификация потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов (далее — ВОПФ);



исследования (испытания) и измерения ВОПФ;



отнесение условий труда на рабочем месте по степени вредности и (или) опасности к классу (подклассу) условий труда по результатам проведения исследований (испытаний) и измерений ВОПФ;



оформление результатов проведения СОУТ.

¹ Методика проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению, утв. Приказом Минтруда России от 21.11.2023 № 817н (далее соответственно — Методика, Классификатор ВОПФ, Приказ № 817н).

² Процедура — официально установленная последовательность выполнения действий.



Пообщавшись с профессиональным сообществом экспертов по СОУТ и СОТ, мы выделили основные сложности, с которыми сталкиваются эксперты при идентификации.

- Какие именно организации занимаются эксплуатацией канализационных сетей и сооружений ЖКХ?
- Что относится к канализационным сетям и сооружениям ЖКХ?
- На рабочих местах каких работников нужно идентифицировать биологический фактор?
- Что именно отнести к биологическим факторам в ЖКХ?
- Как на канализационных сетях и сооружениях контролируется биологический фактор?
- Как оценить биологический фактор в ЖКХ?

Рассмотрим сложности, которые возникают при идентификации и оценке только одного ВОПФ — биологического, причем только на рабочих местах работников, непосредственно осуществляющих работы по обслуживанию и ремонту относящихся к жилищно-коммунальному хозяйству канализационных сооружений и сетей, в т. ч. производственного оборудования на этих объектах.

ОСОБЕННОСТИ ИДЕНТИФИКАЦИИ БИОЛОГИЧЕСКОГО ФАКТОРА В ЖКХ

В статье мы будем оперировать терминами, имеющими иностранное происхождение. Они сложно воспринимаются и требуют пояснения. С них и начнем.

Термин «идентификация» встречается в разных сферах — в области информационных технологий, криминалистике, торговле, психологии и т. д. Под идентификацией всегда подразумевают отождествление кого-либо (или чего-либо) с чем-либо.

СОУТ условий труда начинается как раз с идентификации **экспертом** потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов. Идентификация ВОПФ включает в себя четыре этапа.

Алгоритм идентификации ВОПФ

Этап

1

Выявите и опишите имеющиеся на рабочем месте факторы производственной среды и трудового процесса, источники ВОПФ

2

Сопоставьте и установите совпадения имеющихся на рабочем месте факторов производственной среды и трудового процесса с факторами производственной среды и трудового процесса, предусмотренными классификатором ВОПФ, содержащимся в приложении № 2 к Методике

3

Примите решение о проведении исследований (испытаний) и измерений ВОПФ

4

Оформите результаты идентификации



Какие именно организации занимаются эксплуатацией канализационных сетей и сооружений ЖКХ?

Минтруд в письме от 02.09.2024 № 15-1/ООГ-2851 предложил для отнесения организации к жилищно-коммунальному хозяйству руководствоваться положениями Приказа Минстроя России от 27.04.2016 № 286/пр «Об утверждении собирательных классификационных группировок отрасли жилищно-коммунального хозяйства».

Но он утратил силу 15 декабря 2023 г. Вместо него действует Приказ Минстроя России от 15.12.2023 № 922/ПР, которым утверждены:

- собирательная классификационная группировка видов экономической деятельности «Жилищно-коммунальное хозяйство» на основе Общероссийского классификатора видов экономической деятельности (ОКВЭД 2) ОК 029-2014 (КДЕС Ред. 2);
- собирательная классификационная группировка работ и услуг, оказываемых организациями отрасли жилищно-коммунального хозяйства, на основе Общероссийского классификатора продукции по видам экономической деятельности (ОКПД 2) ОК 034-2014 (КПЕС 2008).

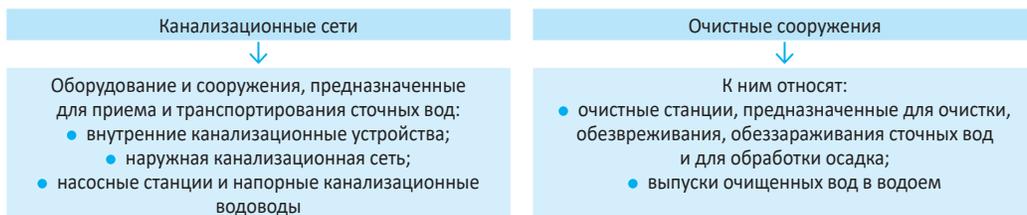
В таблицах приложений мы выделили ОКВЭДы, относящиеся к эксплуатации канализационных сетей и сооружений ЖКХ. Таким образом, к организациям, занимающимся эксплуатацией канализационных сетей и сооружений ЖКХ, можно отнести организации, осуществляющие следующие виды услуг:

- сбор и обработка сточных вод (37.00);
- удаление и очистка сточных отходов (37.00.11);
- очистка сточных колодцев и септиков (37.00.12).

Что относится к канализационным сетям и сооружениям ЖКХ?

Организация водопроводно-канализационного хозяйства — предприятие (организация), осуществляющее отпуск воды из системы водоснабжения и (или) прием сточных вод в систему канализации и эксплуатирующее эти системы³.

Все канализационные сооружения любой системы и схемы канализации по своему назначению делятся на две основные группы:



Канализационная сеть — комплекс технологически связанных между собой инженерных сооружений (трубопроводов, каналов или лотков и сооружений), предназначенных для транспортировки (сбора и отведения) сточных вод⁴.

³ Приказ Госстроя России от 28.12.2000 № 302 «Методические рекомендации по финансовому обоснованию цен на воду и отведение стоков».

⁴ Федеральный закон от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» (в ред. от 08.08.2024), ГОСТ 25150-82 «Канализация. Термины и определения».

Внутренние канализационные устройства в жилых и общественных зданиях состоят из:

- приемников (санитарных приборов) — унитазов, писсуаров, раковин, умывальников, моек, трапов, ванн и пр.;
- сетей — отводных труб, стояков, выпусков и дворовой сети (рис. 1).

Санитарные приборы устанавливают в кухнях, туалетных и ваннных комнатах жилых, общественных и производственных зданий.

Сточные воды из приемников поступают в отводные трубы, а затем в стояки внутренней канализационной сети. Стояки прокладывают по стенам внутри отапливаемых помещений или в монтажных шахтах, блоках и санитарно-технических кабинах. Их выводят через чердачное помещение выше крыши. Вследствие обогрева стояков в отапливаемых помещениях в них создается тяга воздуха, что обеспечивает вентиляцию внутренней и наружной канализационной сети. Верхнюю часть стояка называют вытяжной трубой, на конце ее устанавливают дефлектор (флюгарку).

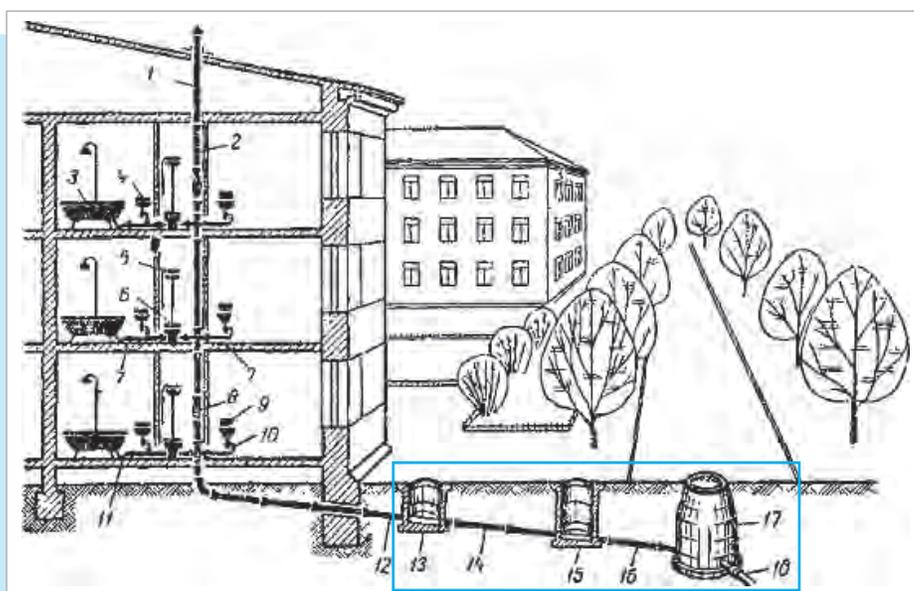


Рис. 1. Внутренние канализационные устройства и наружная канализационная сеть⁵.

- | | |
|------------------------------------|--|
| 1 — вытяжная вентиляционная труба; | 10 — гидравлический затвор; |
| 2 — стояк; | 11 — напольный сифон; |
| 3 — ванна; | 12 — выпуск; |
| 4 — умывальник; | 13 — смотровой колодец на дворовой сети; |
| 5 — смывной бачок; | 14 — дворовая сеть; |
| 6 — унитаз; | 15 — контрольный колодец; |
| 7 — отводная труба; | 16 — соединительная ветка; |
| 8 — ревизия; | 17 — смотровой колодец на уличной сети; |
| 9 — мойка или раковина на кухне; | 18 — уличная сеть |

⁵ Источник рис.: Яковлев С. В., Жуков А. И. Канализация. Учебник для вузов. Изд. 5-е, перераб. и доп. — М.: Стройиздат, 1975.



Чтобы воздух и газы не проникали в помещение, между сетью и санитарными приборами предусматривают водяные затворы. В унитазах и трапах водяные затворы являются конструктивным элементом прибора, а под умывальниками, ваннами, мойками и раковинами устанавливают специальные фасонные части — сифоны. Одним сифоном можно обслужить несколько приборов. Вода в нем автоматически заменяется свежей после каждого сброса новой порции воды в санитарный прибор. Для осмотра и прочистки труб устанавливают ревизии и прочистки.

Сточные воды поступают по стояку через выпуск в дворовую или внутриквартальную канализационную сеть (рис. 2). В месте присоединения каждого выпуска к дворовой или внутриквартальной канализационной сети устраивают смотровой колодец, который предназначается для наблюдения за работой внутренней сети и ее прочистки при засорении.



Рис. 2. Схема канализационной сети населенного пункта

В производственных помещениях приемниками сточных вод служат воронки, трапы, открытые и закрытые лотки, располагаемые у производственных аппаратов и машин.

Внутрицеховую канализационную сеть в производственных помещениях устраивают аналогично внутренней домовой сети из чугунных или пластмассовых труб в виде стояков, отводных труб и выпусков.

В месте присоединения каждого выпуска к дворовой или внутриквартальной канализационной сети устраивают смотровой колодец, который предназначен для наблюдения за работой внутренней сети и ее прочистки при засорении.

Наружной канализационной сетью называют уложенную с уклонами разветвленную подземную сеть труб и каналов, отводящую сточные воды.

Наружной канализационной сетью называют уложенную с уклонами разветвленную подземную сеть труб и каналов, отводящую сточные воды самотеком к насосной станции, очистным сооружениям или в водоем.



В зависимости от назначения, места укладки и размеров наружные канализационные сети называют:

- **дворовой** — уложена в пределах одного владения;
- **внутриквартальной** — уложена внутри квартала (см. рис. 2);
- **заводской** — уложена на территории промышленных предприятий;
- **уличной** — уложена по улицам и проездам и принимает сточные воды из дворовых, внутриквартальных и заводских сетей.

Для контроля за работой дворовой и внутриквартальной сетей в конце их устраивают смотровой колодец, который называют контрольным (см. рис. 1). Участок сети, соединяющий контрольный колодец с уличной сетью, называют **соединительной веткой**.

Уличная сеть городов сильно разветвлена и охватывает обширные территории, с которых сточные воды отводятся преимущественно самотеком. Для этого всю канализуемую территорию населенного места делят на бассейны канализования (рис. 2).

Бассейном канализования называют часть канализуемой территории, ограниченную водоразделами. Участок канализационной сети, собирающий сточные воды из одного или нескольких бассейнов канализования, называют **коллектором**.

Коллекторы подразделяют на:

- коллекторы бассейна канализования, собирающие сточные воды из канализационной сети одного бассейна;
- главные коллекторы, собирающие сточные воды двух или нескольких коллекторов бассейнов канализования;
- загородные (или отводные) коллекторы, отводящие сточные воды транзитом (без присоединений) за пределы объекта канализования к насосным станциям, очистным сооружениям или к месту выпуска в водоем.

В крупных городах с сильно развитой городской сетью коллекторы больших размеров нередко называют каналами.



Важно

Канализационная сеть и коллекторы всегда должны быть доступны для осмотра, промывки и прочистки от засорений, для чего на них устраивают смотровые колодцы.

С реками, оврагами и железными дорогами коллекторы пересекаются с помощью дюкеров, переходов, эстакад (см. рис. 3).

Коллекторы прокладывают с уклоном по пониженной местности, по тальвегам рек и оврагов. При необходимости подъема сточных вод на более высокие отметки устраивают канализационные насосные станции, которые перекачивают воду по напорным водоводам.

В зависимости от назначения канализационные станции подразделяют на:

- местные — предназначены для перекачки сточных вод от одного или нескольких отдельных, неблагоприятно расположенных зданий или жилых кварталов;
- районные — для перекачки сточных вод от отдельных районов или бассейнов канализования;
- главные — перекачивают основную часть или все количество сточных вод канализуемого населенного пункта или промышленного предприятия.

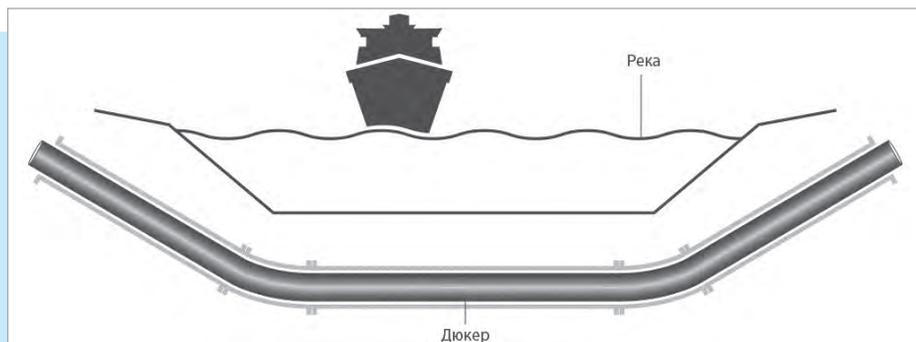


Рис. 3. Схема дюкера

На рис. 4 приведена схема канализации города, имеющего промышленное предприятие (ПП). Как видим, из бассейна канализования I, расположенного на пониженных отметках, невозможно отводить сточные воды самотеком в главный коллектор. Поэтому в наиболее пониженной точке этого бассейна устроена районная насосная станция (РН С), которая перекачивает сточные воды по напорному трубопроводу в верховье (точка А) ближайшего самотечного главного коллектора. А главная насосная станция (ГНС) перекачивает все сточные воды на очистную станцию (ОС).

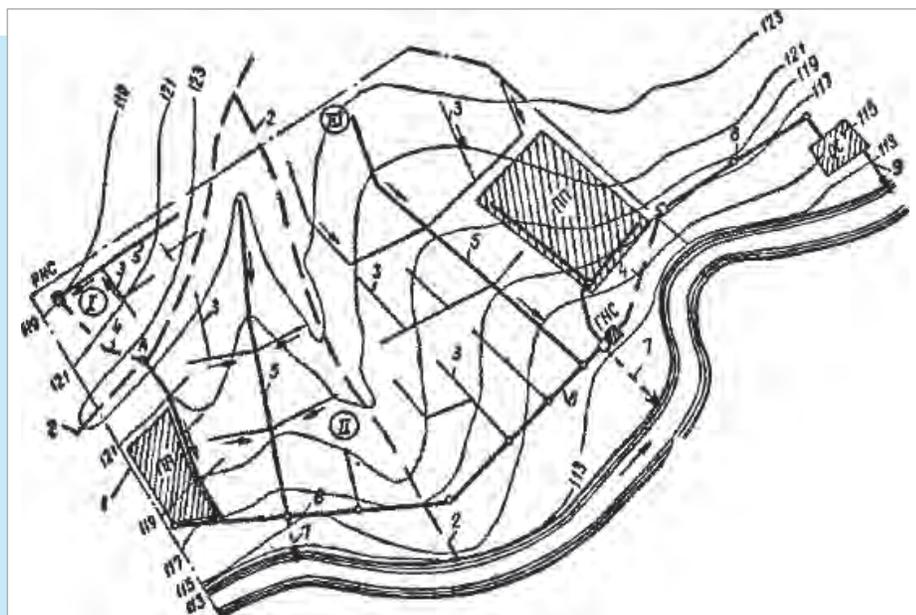


Рис. 4. Общая схема и основные сооружения канализации населенного пункта:

- | | |
|--------------------------------------|--|
| 1 – бассейны канализования; | 6 – главный коллектор; |
| 2 – границы бассейнов канализования; | 7 – аварийные выпуски; |
| 3 – уличная сеть; | 8 – загородный или отводной коллектор; |
| 4 – напорные водоводы; | 9 – выпуск в водоем |
| 5 – коллекторы; | |



Очистные станции предназначены для очистки сточных вод и обработки осадков. Они компонуются из комплексов очистных и вспомогательных сооружений, связанных между собой инженерными коммуникациями в единую технологическую схему. Комплексы очистных сооружений выбирают в зависимости от концентрации, качественной и количественной характеристики загрязняющих примесей, а также от требований, предъявляемых к очищенным водам по местным условиям.

Канал, отводящий очищенные сточные воды от очистных станций в водоем и снабженный устройством для перемешивания этих вод с водой водоема, называют выпуском. На коллекторах перед насосной и очистной станциями также устраивают выпуски для сброса сточных вод в водоем без очистки в случае аварии. Эти выпуски называют аварийными.

При составлении схемы общесплавной системы канализации на главном коллекторе предусматривают устройство ливнепусков для частичного сброса в водоем во время больших ливней сильно разбавленной смеси бытовых и дождевых вод. Это позволяет уменьшить размеры главного коллектора и очистных сооружений, а следовательно, и стоимость строительства общесплавной канализации.

Таким образом, биологический фактор нужно будет идентифицировать:

- на сетях и сооружениях канализационной сети начиная со смотрового колодца дворовой сети до главной насосной станции;
- на очистных сооружениях начиная с главной насосной станции и до выпуска в водоем.

НА РАБОЧИХ МЕСТАХ КАКИХ ИМЕННО РАБОТНИКОВ НУЖНО ИДЕНТИФИЦИРОВАТЬ БИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР?

Требования к составлению **штатного расписания** содержатся в СНиП 2.04.03-85 «Канализация. Наружные сети и сооружения», а также в нормах охраны труда, которые устанавливают минимально допустимые требования к составу ремонтных бригад при работе в замкнутых пространствах и на объектах ЖКХ.

Дежурный персонал в ЖКХ (на сетях и очистных) работает по двухсменному графику. Вторая смена, обслуживающая станцию в ночное время, является дежурной и не требует постоянного присутствия операторов на станции биологической очистки. Оперативный персонал работает только днем.

[Рекомендуемое штатное расписание на очистных сооружениях](#) производительностью 1000 м³/сутки приведено в табл. 1 .

Персонал очистных сооружений обычно работает по двум графикам:

- ИТР и ремонтный персонал — по односменному графику по 8 часов в сутки, не учитывая время обеда 1 час через 4 часа после начала работы (при пятидневной рабочей неделе);
- обслуживающий персонал — по двухсменному режиму работы по 12 часов в смену.

На период отпусков и больничных предусмотрено совмещение должностей.

Биологический фактор на рабочих местах работников, непосредственно осуществляющих работы по обслуживанию и ремонту относящихся к ЖКХ канализационных сооружений и сетей, в т. ч. производственного оборудования на этих объектах,

**Таблица 1**

Рекомендуемое штатное расписание персонала очистных сооружений биологической очистки производительностью 1000 м³/сутки

Наименование штатной единицы	Численность, человек		Продолжительность смены, часов
	списочная	явочная, в максимальную смену	
Начальник ОС	1	1	8
Оператор механической очистки и обработки осадка	4	1 днем, 1 ночью	12
Оператор биологической очистки	4	1 днем, 1 ночью	12
Электрик	0,5	0,5	8
Слесарь-сантехник	0,5	0,5	8
Итого	10	4 днем, 2 ночью	

идентифицируется как вредный и (или) опасный фактор (абз. 6 подп. «з» п. 8 Методики) с последующей оценкой в соответствии с требованиями п. 37 Методики.

Таким образом, в нашем примере (см. табл. 1) биологический фактор нужно будет идентифицировать на рабочих местах:

- оператора механической очистки и обработки осадка;
- оператора биологической очистки;
- слесаря-сантехника.

Сориентироваться помогут должностные инструкции (при наличии) и ЕТКС⁶.

Что именно отнести к биологическим факторам в ЖКХ?

Биологический фактор — это ВОПФ производственной среды и трудового процесса, указанные в п. 3.1–3.5 Классификатора ВОПФ (см. табл. 2).

Таблица 2

Извлечение из Классификатора ВОПФ

№ п/п	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса
3	Биологический фактор
3.1	Микроорганизмы-продуценты, живые клетки и споры, содержащиеся в бактериальных препаратах
3.2	Патогенные микроорганизмы — возбудители особо опасных инфекционных заболеваний
3.3	Патогенные микроорганизмы — возбудители высококонтагиозных эпидемических заболеваний человека
3.4	Патогенные микроорганизмы — возбудители инфекционных болезней, выделяемые в самостоятельные нозологические группы
3.5	Условно-патогенные микроорганизмы (возбудители оппортунистических инфекций)

Единственным источником информации о наличии патогенов на рабочем месте являются результаты производственного контроля.

⁶ Единый тарифно-квалификационный справочник работ и профессий рабочих «Водопроводно-канализационное хозяйство» (с изменениями на 22 июля 1988 года), ЕТКС, выпуск 69, утв. Постановлением Госкомтруда СССР от 03.07.1970 № 214.



ОСОБЕННОСТИ ОЦЕНКИ БИОЛОГИЧЕСКОГО ФАКТОРА В ЖКХ

Как на канализационных сетях и сооружениях контролируется биологический фактор?

Роспотребнадзор в письме от 03.10.2024 № 09-14012-2024-40 напомнил, что требования к мероприятиям по охране окружающей среды от загрязнения возбудителями паразитарных болезней установлены п. 3384 СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». В целях предупреждения возникновения и распространения паразитарных болезней проводятся санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия, в т. ч. мероприятия по осуществлению производственного контроля **за сточными водами в местах до проведения очистки и в местах после проведения очистки 2 раза в год** (см. Приложение 36 к СП 3.3686-21).

Цель санитарно-паразитологических исследований — проконтролировать эффективность дезинвазии (п. 3382 СанПиН 3.3686-21), при этом объектами контроля являются сточные воды и их осадки на очистных сооружениях канализации.

Чтобы не допустить попадания материала, способного содержать жизнеспособных возбудителей паразитарных болезней, на объекты окружающей среды, потенциально являющиеся факторами передачи паразитозов, выполняются мероприятия по профилактике загрязнения жизнеспособными яйцами и личинками гельминтов, цистами (ооцистами) кишечных патогенных простейших:

- обеззараживание (дегельминтизация и дезинвазия);
- водоотведение населенных пунктов;

Таблица 3

Санитарно-паразитологические исследования объектов внешней среды

№ п/п	Объект	Исследуемый материал		Объем пробы (л, кг)	Число отбираемых проб
		Наименование	Место отбора		
1	2	3	4	5	6
1	Очистные сооружения канализации	1. Сточная вода	В местах до проведения очистки (при необходимости расчета эффективности дегельминтизации и дезинвазии)	10,0	2
		2. Сточная вода	В местах после проведения очистки	10,0	2
		3. Осадок сточных вод	В местах нахождения жидкого осадка (при необходимости оценки эффективности дезинвазии)	0,2 (200 миллилитров)	2
		4. Осадок сточных вод	В местах нахождения подсушенного осадка перед использованием его полезных свойств, в т. ч. для удобрения путем внесения в почву, производства продукции, использования в качестве компонентов технических грунтов или биотоплива, реализуемого третьим лицам	0,2 (200 грамм)	2 с карты
2	Поля орошения	Почва	До и после орошения	0,2 (200 грамм)	2–4
3	Биологические пруды	Стоки	На входе и выходе	Не менее 10 литров	4–8
5	Водоочистные станции хозяйственно-питьевого водоснабжения	1. Вода**	Перед подачей в распределительную сеть	50,0	3
		2. Осадки, образующиеся в процессе водоочистки	В местах нахождения подсушенного осадка перед использованием его полезных свойств, в т. ч. для удобрения путем внесения в почву, производства продукции, использования в качестве компонентов технических грунтов или биотоплива, реализуемого третьим лицам	0,2 (200 грамм)	2–4
<p>«+» — проводится. «—» — не проводится. * Пробы берутся раздельно по 10 для исследования на наличие яиц гельминтов и цист простейших. ** Пробы берутся раздельно по 1 для исследования на наличие яиц гельминтов, цист, ооцист простейших. *** Кратность контрольно-надзорных мероприятий определяется в соответствии с законодательством Российской Федерации. **** Определяемые показатели (вид возбудителя, жизнеспособность):</p>					



- обустройство люфт-клозетов, туалетов с водонепроницаемыми выгребами, своевременным обеззараживанием (дезинвазией) и вывозом их содержимого в неканализованных населенных пунктах, фермерских, индивидуальных хозяйствах, местах отдыха населения, территорий содержания и убоя скота;
- производственный контроль сточных вод и их осадков на очистных сооружениях канализации, животноводческих комплексах, фермах по паразитологическим показателям (приложение 36 к СанПин 3.3686-21).

К СВЕДЕНИЮ

Объекты окружающей среды, потенциально являющиеся факторами передачи паразитозов, — это почва населенных мест, рекреационные зоны, зоны повышенной посещаемости населением, организации воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей; питьевая вода; вода поверхностных водоемов, прибрежных вод морей; сбрасываемые сточные воды и осадки сточных вод (перед использованием их полезных свойств, в т. ч. для удобрения путем внесения в почву, производства продукции, использования в качестве компонентов технических грунтов или биотоплива, реализуемого третьим лицам, направляемых на полив, либо используемых в качестве технической воды).

Предприятия в рамках ПК должны выполнять [мероприятия](#) в соответствии с приложением 36 к СанПин 3.3686-21 (см. табл. 3).

(извлечение из приложения 36 к СанПин 3.3686-21)

	Кратность отбора проб в рамках			Определяемые показатели***
	контрольно-надзорных мероприятий***	производственного контроля	социально-гигиенического мониторинга	
	7	8	9	10
	+	2 раза в год	1 раз в год	1, 2, 3
		2 раза в год	1 раз в год	
		2 раза в год	1 раз в год	1, 2, 3
		Перед использованием его полезных свойств, в т. ч. для удобрения путем внесения в почву, для производства продукции, использования в качестве компонентов технических грунтов или биотоплива, реализуемого третьим лицам	1 раз в год	1, 2, 3, 4
	—	2 раза в год с апреля по октябрь	—	1, 2, 3, 4
	—	2 раза в год с апреля по октябрь		1, 2, 3
	+	Не менее 2-х раз в квартал	1 раз в квартал	6
	—	Перед использованием его полезных свойств, в т. ч. для удобрения путем внесения в почву, для производства продукции, использования в качестве компонентов технических грунтов или биотоплива, реализуемого третьим лицам	—	1, 2, 3
1 — жизнеспособные яйца гельминтов; 2 — цисты патогенных кишечных простейших; 3 — ооцисты криптоспоридий; 4 — личинки синантропных мух; 5 — демодекоидные клещи; 6 — не допускается наличие яиц гельминтов и цист (ооцист) патогенных кишечных простейших.				



Таким образом, контроль патогенов проводится только на очистных сооружениях. Определяются следующие показатели:

- жизнеспособные яйца гельминтов;
- цисты патогенных кишечных простейших;
- ооцисты криптоспоридий;
- личинки синантропных мух.

На какие именно биологические объекты обращать внимание, указано в приложении 1 к СанПиН 3.3686-21 (см. табл. 4).

Таблица 4

ПБА по группам патогенности (извлечение из приложения 1 к СанПиН 3.3686-21)

ГРИБЫ	
II группа	
2. <i>Coccidioides immitis</i> , <i>Coccidioides posadasii</i>	– кокцидиоидомикоза
ПРОСТЕЙШИЕ	
III группа	
1. <i>Leishmania donovani</i>	– висцерального лейшманиоза
2. <i>Pentatrichomonas (Trichomonas) hominis</i>	– кишечного трихомониаза
3. <i>Plasmodium vivax</i> , <i>P. malariae</i> , <i>P. falciparum</i> , <i>P. ovale</i>	– малярии
4. <i>Trichomonas vaginalis</i>	– мочеполового трихомониаза
5. <i>Trypanosoma cruzi</i>	– американского трипаносомоза (болезни Шагаса)
6. <i>Trypanosoma gambiense</i> , <i>T. rhodesiense</i>	– африканского трипаносомоза (сонной болезни)
IV группа	
1. <i>Acanthamoeba</i> spp.	– менингоэнцефалита
2. <i>Babesia caucasica</i>	– бабезиоза (пироплазмоза)
3. <i>Balantidium coli</i>	– балантидиоза
4. <i>Blastocystis hominis</i>	– колита
5. <i>Cryptosporidium parvum</i>	– криптоспоридиоза
6. <i>Cyclospora cayentanensis</i>	– циклоспороза
7. <i>Entamoeba histolytica</i>	– амебиоза
8. <i>Isospora belli</i>	– изоспороза
9. <i>Lamblia intestinalis (Giardia lamblia)</i>	– лямблиоза
10. <i>Leishmania major</i> , <i>L. tropica</i>	– кожного лейшманиоза
11. <i>Naegleria</i> spp.	– менингоэнцефалита
12. <i>Sarcocystis suihominis</i> , <i>S. hominis (bovihominis)</i>	– саркоцистоза
13. <i>Toxoplasma gondii</i>	– токсоплазмоза
ГЕЛЬМИНТЫ	
III группа	
1. <i>Echinococcus multilocularis</i>	– альвеолярного эхинококкоза
2. <i>Echinococcus granulosus</i>	– гидатидозного эхинококкоза
3. <i>Trichinella</i> spp.	– трихинеллеза
IV группа	
1. <i>Ancylostoma duodenale</i>	– анкилостомоза
2. <i>Anisakis</i> spp.	– анизакриаза
3. <i>Ascaris lumbricoides</i> , <i>A. Suum</i>	– аскаридоза человека
4. <i>Clonorchis sinensis</i>	– клонорхоза
5. <i>Dicrocoelium lanceatum</i>	– дикроцелиоза



6. <i>Diocotophyme renale</i>	– диоктофимоза
7. <i>Diphyllobotrium latum</i> , <i>D. Luxi</i> , <i>D. dendriticum</i>	– дифиллоботриоза
8. <i>Dipylidium caninum</i>	– дипилидиоза
9. <i>Dirofilaria repens</i> , <i>D. Immitis</i>	– диروفиларияриоза
10. <i>Dracunculus medinensis</i>	– дракункулеза (ришты)
11. <i>Enterobius vermicularis</i>	– энтеробиоза
12. <i>Fasciola hepatica</i> <i>F. Gigantica</i>	– фасциолеза
13. <i>Fasciolopsis buski</i>	– фасциолопсидоза
14. <i>Hymenolepis nana</i> , <i>H. diminuta</i>	– гименолепидоза
15. <i>Loa loa</i>	– лояоза
16. <i>Methagonimus jokogowai</i>	– метагонимоза
17. <i>Multiceps multiceps</i>	– ценуроза
18. <i>Nanophyetes schikhobalowi</i>	– нанофьетоза
19. <i>Necator americanus</i>	– нектороза
20. <i>Opishtorchis felineus</i> , <i>O. Viverini</i>	– описторхоза
21. <i>Paragonimus westermani</i>	– парагонимоза
22. <i>Pseudamphistomum truncatum</i>	– псевдофистомоза
23. <i>Sparganum</i>	– спарг аноза
24. <i>Schistosoma haematobium</i>	– шистосомоза мочеполювого
25. <i>Schistosoma mansoni</i> , <i>S. japonicum</i> , <i>S. intercalatum</i>	– шистосомоза кишечного
26. <i>Strongyloides stercoralis</i>	– стронгилоидоза
27. <i>Taenia solium</i>	– тениоза
28. <i>Taeniarrinchus saginatus</i>	– тениаринхоза
29. <i>Toxocara canis</i> , <i>T. mystax</i> , <i>T. leonina</i>	– токсокароза
30. <i>Trichocephalus trichiurus</i>	– трихоцефалеза
ЧЛЕНИСТОНОГИЕ	
IV группа	
1. <i>Demodex folliculorum</i>	– демодекоза

Отметим, что биологический фактор идентифицируется экспертами при наличии патогенов в протоколах замеров по производственному контролю вне зависимости от их количества, поэтому аккредитация на проведение исследований лаборатории экспертов по СОУТ не нужна.

Эксперт изучает готовые протоколы, предоставленные работодателем.

Если ПК не проводился, протоколов нет, эксперт не сможет идентифицировать и оценить биологический фактор. Таким же будет результат, если в протоколе с результатами микробиологических и паразитологических испытаний указано, что патогены не обнаружены (см. рис. 5).

КАК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КУТ ПРИ НАЛИЧИИ БФ У РАБОТНИКОВ ЖКХ?

Отнесение условий труда к классу (подклассу) условий труда при воздействии биологического фактора (работы с патогенными микроорганизмами) на рабочих местах работников, непосредственно осуществляющих работы по обслуживанию



и ремонту относящихся к ЖКХ канализационных сооружений и сетей, в т. ч. производственного оборудования на этих объектах, осуществляется без проведения исследований (испытаний) и измерений на основе результатов проведения производственного контроля условий труда по биологическому фактору на рассматриваемых рабочих местах согласно приложению № 2 к Методике в зависимости от группы патогенности микроорганизмов (возбудителей инфекционных заболеваний), определенной по действующим результатам проведения производственного контроля условий труда по биологическому фактору на рассматриваемых рабочих местах (п. 27, 38 Методики; см. табл. 5).

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
Образец поступил: 31.05.2023г. 13 час. 49 мин.		Код: 5-2519-05-23		
Начало исследований: 31.05.2023г.				
Окончание исследований: 05.06.2023г.				
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований; единицы измерений	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
1	Обобщенные колиформные бактерии (ОКБ), в т.ч. E. coli	0 КОЕ/г	не более 9 КОЕ/г	МУК 4.2.3695-2021
2	Энтерококки (фекальные)	0 КОЕ/г	не более 9 КОЕ/г	МУК 4.2.3695-2021
3	Патогенные бактерии, в т.ч. Salmonella	0 КОЕ/г	не допускаются в 1 г	МУК 4.2.3695-2021
Исследования проводились на поверенных средствах измерения, аттестованном испытательном оборудовании.				
Мнения, интерпретации:				
-				
ПАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
Образец поступил: 31.05.2023г. 13 час. 49 мин.		Код: 5-2519-05-23		
Начало исследований: 31.05.2023г.				
Окончание исследований: 01.06.2023г.				
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований; единицы измерений	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
1	2	3	4	5
1	Жизнеспособные яйца гельминтов	не обнаружены	0-9 экз/кг	МУК 4.2.2661-10
2	Жизнеспособные цисты патогенных кишечных простейших	не обнаружены	0-9 экз/100 г	МУК 4.2.2661-10
Исследования проводились на поверенных средствах измерения, аттестованном испытательном оборудовании.				
Мнения, интерпретации:				
-				

Рис. 5. Фрагмент протокола с результатами микробиологических и паразитологических испытаний

Таблица 5

Отнесение условий труда к классу (подклассу) условий труда при воздействии биологического фактора (извлечение из приложения 2 к Методике)

Биологический фактор — патогенные микроорганизмы, в т. ч.:	Класс (подкласс) условий труда		
	вредный		
	3.1	3.2	3.3
II группа патогенности — возбудители высококонтагиозных эпидемиологических заболеваний человека			+
III группа патогенности — возбудители инфекционных болезней, выделяемые в самостоятельные нозологические группы		+	
IV группа патогенности — условно-патогенные микроорганизмы (возбудители оппортунистических инфекций)	+		



Как правило, на работников ЖКХ воздействуют не только биологические, но и иные ВОПФ. С учетом этого определяется итоговый класс (подкласс) условий труда, который указывается в карте СОУТ:

- в случае сочетанного действия трех и более вредных и (или) опасных факторов, отнесенных к подклассу 3.1 вредных условий труда, итоговый класс (подкласс) условий труда относится к подклассу 3.2 вредных условий труда;
- в случае сочетанного действия двух и более вредных и (или) опасных факторов, отнесенных к подклассам 3.2, 3.3, 3.4 вредных условий труда, итоговый класс (подкласс) повышается на одну степень.



К СВЕДЕНИЮ

Это правило не распространяется на параметры микроклимата и вибрацию локальную в случае, если сочетанное воздействие таких факторов производственной среды было уже учтено ранее.

Информация об условиях труда и результатах его оценки с учетом опасных и вредных факторов, классе условий труда на данном рабочем месте, а также о размере компенсации и определенных гарантиях, которые предоставляются работникам данного участка, содержится в карте СОУТ.

Льготы за работу с вредными условиями труда гарантируются государством (ст. 216.1 ТК РФ). Понятие гарантий и компенсаций раскрыто в ст. 164 ТК РФ. Эта градация не является жесткой: например, при замене выдачи молока деньгами гарантия становится компенсацией.

Гарантии — это средства, способы и условия, с помощью которых обеспечивается осуществление предоставленных работникам прав в области социально-трудовых отношений (сокращенная продолжительность рабочего времени, ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск, досрочный выход на пенсию, молоко и лечебно-профилактическое питание).

Компенсации — это денежные выплаты, установленные в целях возмещения работникам затрат, связанных с исполнением ими трудовых или иных обязанностей, предусмотренных ТК РФ и другими федеральными законами (оплата труда в повышенном размере).

Работники, которые подвергаются неблагоприятному воздействию ВОПФ, превышающему гигиенические нормативы, имеют право на то, **чтобы ухудшение состояния их здоровья компенсировали гарантиями или компенсациями или их совокупностью.**

Объем льгот и компенсаций, предоставляемых работодателем работникам, занятым на рабочих местах с вредными условиями труда, установленными по результатам СОУТ, напрямую зависит от итогового класса (подкласса) условий труда и указывается в строке 040 Карты СОУТ (см. пример).



Пример Отражение гарантий и компенсаций в карте СОУТ

Гарантии и компенсации, на которые может рассчитывать работник в зависимости от условий труда

Виды компенсаций	Классы условий труда				
	вредные				опасные 4
	3.1	3.2	3.3	3.4	
Сокращенная продолжительность рабочего времени — не более 36 часов в неделю (ст. 92 ТК РФ)	+	+	+	+	+
Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск — не менее семи календарных дней (ст. 117 ТК РФ)	—	+	+	+	+
Повышенная оплата труда — не менее 4 % (ст. 147 ТК РФ)	+	+	+	+	+
Дополнительно					
Молоко или другие равноценные пищевые продукты (ст. 222 ТК РФ, Приказ Минтруда России от 12.05.2022 № 291н)					
Лечебно-профилактическое питание (ст. 222 ТК РФ, Приказ Минтруда России от 16.05.2022 № 298н)					



РЕЗЮМЕ

1. К организациям, занимающимся эксплуатацией канализационных сетей и сооружений ЖКХ, относятся организации, осуществляющие следующие виды услуг:

- сбор и обработку сточных вод (37.00);
- удаление и очистку сточных отходов (37.00.11);
- очистку сточных колодцев и септиков (37.00.12).

2. Канализационные сети и сооружения ЖКХ начинаются со смотрового колодца дворовой сети и заканчиваются выпуском в водоем с очистных сооружений.

3. К биологическим факторам в ЖКХ относятся:

- жизнеспособные яйца гельминтов;
- цисты патогенных кишечных простейших;
- ооцисты криптоспоридий.

4. Биологический фактор идентифицируется на канализационных сетях и сооружениях на основании результатов производственного контроля.

5. Отнесение к классу (подклассу) условий труда по биологическому фактору в ЖКХ осуществляется исходя из групп патогенности.

6. При установлении итогового класса (подкласса) условий труда учитываются результаты СОУТ по другим ВОПФ. С учетом этого устанавливается объем предоставляемых работнику льгот и компенсаций.

7. При наличии на рабочих местах работников, непосредственно осуществляющих работы по обслуживанию и ремонту относящихся к ЖКХ канализационных сооружений и сетей, в т. ч. производственного оборудования на этих объектах, биологические факторы условий труда могут быть отнесены к вредным соответствующим подклассам 3.1–3.4.



На вопросы отвечает

С. Г. Подберезина, эксперт и консультант по ОТ,
главный редактор журнала «Промышленная безопасность». *Разъяснения. Вопросы и ответы»*

Карты оценки профрисков: пять ответов на вопросы



1. Правильно ли я понимаю, что вопрос нумерации карт ОПР — внутренний, и организация сама решает, как удобно?
2. Можем ли мы присвоить карте ОПР номер табельного номера сотрудника?
3. Как правильно в этом случае оформить процедуру — закрепить в локальном акте, например в положении о проведении оценки профрисков?
4. Можно ли протоколом или решением комиссии изменить нумерацию уже подписанных карт ОПР? Либо как документально оформить изменение нумерации карт оценки профрисков?
5. Может быть, приведете примеры нумерации в других организациях?

1. Нумерации карт ОПР — внутренний вопрос и организация сама решает, как удобно.
2. Карте ОПР можно присваивать табельный номер сотрудника.
3. Желательно закрепить в локальном акте, например в положении о проведении оценки профрисков.
4. Изменять нумерацию подписанных карт ОПР не запрещено.
5. Приводим примеры нумерации в других организациях.

Пример 1

Карта идентификации опасностей и определения уровня рисков № 08ПР

Подразделение:

Должности: подсобный рабочий

№	Этапы (задачи), связанные с выполнением работ	Источник	Опасность	Возможные последствия	Существующие меры по предупреждению (на момент оценки риска)	Оценка риска			Меры по снижению риска
						Вероятность	Тяжесть	Риск	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Рабочая деятельность	Перемещаемые и складированные грузы	Опасность, связанная с перемещением груза вручную	Незначительная травма	Соблюдение требований инструкций по охране труда. Контроль над состоянием	Маловероятно. Зависит от следования инструкции (п. 26 Таблицы № 1 из Методики)	Незначительная (п. 2а Таблицы № 2 из Методики)	4	Переносить не более установленных норм в одиночку за раз



Пример 2

оценки профессиональных рисков	
Директор школы	21614
наименование профессии (должности) работника	Код ОК-016-94
Строка 010. Численность работающих:	
Всего работников 1	
Строка 020. Выполняемые работы:	

Напоминаем, что карта оценки профессиональных рисков — это только один из инструментов выявления и анализа возможных опасностей на рабочем месте. Есть методы, когда карта вообще не используется.

Обращаем внимание, что законодательно вопрос присвоения номера карте оценки профессиональных рисков не урегулирован. Казалось бы, нумерацию мы можем делать любым удобным способом. Так ли это на самом деле?

Большинство специалистов присваивают номер карты ОНР согласно штатного расписания или просто порядковый. Возможно, есть иные варианты.

Например, в двух регионах (Саратовская и Новосибирская обл.) инспекторы потребовали объяснений: почему номера карт ОНР и СОУТ не совпадают. Логично было возмутиться: а на каком основании такие требования? Но логическая цепочка тянется дальше — как идентифицировать работников?

Для карт СОУТ вопрос присвоения номеров нормативно урегулирован. Объектом учета в отношении рабочего места во ФГИС СОУТ является индивидуальный номер рабочего места. При внеплановой и (или) повторной СОУТ первоначально присвоенный рабочему месту номер следует сохранять¹.

Индивидуальный номер рабочего места должен содержать не более 8 знаков: от 1 до 99 999 999. Аналогичные рабочие места обозначаются номером с добавлением прописной буквы «А» (365А, 1245А и др.). Указывается он в графе 1 раздела II Отчета о проведении СОУТ.

Рассмотрим самый простой случай: водитель автомобиля. У каждого свой автомобиль, а значит, своя карта СОУТ. У них может быть установлен разный уровень вибрации и шума, но они оба «водитель автомобиля». У них будет одна карта рисков или тоже разные? Как их идентифицировать?

Похоже, в скором времени делать «как мне удобно» уже не получится. Недавно мы писали, что оценку профессиональных рисков ждут инновации. Минтруд озадачен разработкой единой методологии проведения ОНР для различных видов экономической деятельности с учетом результатов проведения СОУТ. Контракт исполнен 01.10.2024.

ВЫВОД

 Рекомендуем присвоенный при СОУТ индивидуальный номер рабочего места использовать и в карте оценка профриска. 

¹ Часть 2 п. 2 ст. 18 Федерального закона от 28.12.2013 № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» (в ред. от 24.07.2023).



А. Х. Журтов, эксперт-консультант в области комплексной безопасности

НОМЕНКЛАТУРА ДЕЛ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА И ПРОМЫШЛЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ: КАК ЕЕ СОСТАВИТЬ

Расскажем, как составить номенклатуру дел структурных подразделений по направлениям безопасности: по охране труда и промышленной безопасности.

ООО «ПромЭкспертСервис» (мы изменили наименование реально существующей организации) специализируется на разработке и производстве оборудования, применяемого в системах очистки и регенерации буровых растворов. На примере этого предприятия мы расскажем про одну, на наш взгляд, очень интересную и важную тему, которая затрагивает документацию в таких направлениях безопасности, как охрана труда, промышленная безопасность, — составление номенклатуры дел.

Охрана труда — это фундамент и основа трудовых отношений, базирующихся на безопасных условиях труда, главное направление в безопасности труда. И тут же следом обычно настороженно и уважительно (и не зря) упоминают промышленную безопасность, которую многие уже знают по таким ключевым словам, как объект повышенной опасности (ОПО), работы повышенной опасности, производственный контроль, области аттестации, Ростехнадзор.

НОМЕНКЛАТУРА ДЕЛ — ЭТО...

Сначала немного терминологии.

Номенклатура дел — это систематизированный перечень наименований дел, которые ведет компания.

Индивидуальная номенклатура дел — это систематизированный перечень конкретных заголовков дел, которые предположительно будут заведены в дело-производстве организации (или ее структурного подразделения) в определенном календарном году, с указанием сроков хранения. Она оформляется в установленном порядке.



ДОКУМЕНТООБОРОТ

Разработка индивидуальных номенклатур дел на предстоящий 2025 год начинается в организации в последнем квартале текущего года. Она должна быть завершена в декабре, чтобы с января следующего года ее можно было ввести в действие.

Сводная номенклатура дел составляется на основе номенклатур дел структурных подразделений. Она оформляется в обязательном порядке, если документация предприятия используется для комплектации госархивов. Остальные предприятия могут ежегодно утверждать номенклатуру дел для их систематизации, улучшения контроля за соблюдением сроков хранения документов и правильностью ведения документооборота.

Обычно номенклатура дел составляется в нескольких экземплярах. Один из них должен находиться в службе, ответственной за делопроизводство, другой — в архиве.

Теперь, когда мы вспомнили, для чего вообще нужна номенклатура дел (далее — НД), перейдем к нормативно-правовым актам (далее — НПА), по которым или в пределах которых мы должны организовать хранение, комплектование, учет и использование документов.

С 17 сентября 2023 г. действуют новые Правила организации хранения, комплектования, учета и использования документов Архивного фонда Российской Федерации и других архивных документов в государственных органах, органах местного самоуправления и организациях (утв. Приказом Росархива от 31.07.2023 № 77; далее — Правила 2023, Приказ № 77).

Сроки хранения документов не поменялись, они установлены в Перечне типовых управленческих архивных документов, образующихся в процессе деятельности государственных органов, органов местного самоуправления и организаций, с указанием сроков их хранения (утв. Приказом Росархива от 20.12.2019 № 236 (далее Перечень).

В пункте 11 Правил 2023 указаны положения для построения номенклатуры дел организации. На основе этих положений и устоявшейся архивной практики мы составили алгоритм разработки номенклатуры дел для любого подразделения компании.

Алгоритм разработки номенклатуры дел для любого подразделения компании

- 1 При наличии структурных подразделений в организации составьте индивидуальную номенклатуру дел для каждого структурного подразделения организации. Ее можно сформировать по рекомендованной форме — Приложение № 2 к Правилам 2023
- 2 Из индивидуальных номенклатур дел для каждого структурного подразделения составьте сводную номенклатуру дел по всей организации. Используйте для этого рекомендованную форму — Приложение № 1 к Правилам 2023
- 3 При необходимости согласуйте сводную номенклатуру дел организации с ЭПК (экспертно-проверочной комиссией) архива (случаи, когда нужно согласование, приведены в п. 11 Правил 2023)
- 4 Утвердите номенклатуру дел у руководителя организации

При составлении номенклатуры заполняются все графы, кроме 3. А через год, после закрытия года, в графу 3 добавляют сведения о количестве дел, образовавшихся за год.

Вторая часть НД — это итоговая запись. Ее форма (см. пример 2 на с. 89) сразу вводится в документ, а заполняется только при закрытии года, в последнюю очередь.



ДОКУМЕНТООБОРОТ

Номенклатура дел составляется в виде таблицы с графами:

Индекс дела	Заголовок дела	Кол-во томов, частей	Срок хранения и № статей по Перечню <1>	Примечание
1	2	3	4	5
			
	02. Отдел кадровой службы			
02-01	Законодательные и нормативные акты в сфере трудовых отношений. Копии		До минования надобности	
02-02	Приказы по основной деятельности. Копии		До минования надобности	
02-03	Правила внутреннего трудового распорядка		1 год, ст. 381	После замены новыми

Индекс дела — это цифровое или буквенно-цифровое обозначение дела в соответствии с номенклатурой дел организации (п. 103 ГОСТ Р 7.0.8-2013)

Заголовок дела отражает деятельность организации, ее структурных подразделений (п. 11 Приказа № 77)

В примечаниях указываются особенности формирования дела и вид носителя информации

КАК РАЗРАБОТАТЬ НОМЕНКЛАТУРУ ДЕЛ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ?

Порядок разработки номенклатуры дел структурных подразделений, отвечающих за безопасность, может быть следующей (см. алгоритм).

Алгоритм разработки номенклатуры дел структурных подразделений, отвечающих за безопасность

- 1 Составьте перечень документов отделов по направлениям безопасности, в т. ч. учитывая, что в бумажном или электронном виде они ведутся
- 2 Распределите документы по группам — виду самого документа (инструкция, приказ и т. д.) и виду ведения (бумажный, электронный)
- 3 Соберите дела по группам документов и оформите их
- 4 Дайте заголовки делам по входящим в их состав документам
- 5 Систематизируйте заголовки дел внутри раздела номенклатуры дел
- 6 Присвойте делам индексы
- 7 Определите сроки хранения дел
- 8 При необходимости заполните графу «Примечание»
- 9 Составьте номенклатуру дел структурного подразделения — отделов, служб (цехов и участков при необходимости)



ДОКУМЕНТООБОРОТ

Номенклатура дел структурного подразделения:

- ① может входить в состав сводной номенклатуры дел организации;
- ② быть самостоятельным документом, если соблюдаются определенные условия.

① Порядок утверждения номенклатуры дел структурного подразделения в **составе сводной номенклатуры дел** обычно выглядит следующим образом:

- номенклатуры дел подписываются разработчиками (в нашем случае это начальники отделов (служб), каждый по своим направлениям безопасности);
- затем согласовываются и визируются начальником отдела документационного обеспечения (или лицом, которое в организации отвечает за архивное хранение документов) и утверждаются руководителем организации;
- на основании поданных индивидуальных НД тем же ответственным за архивное хранение документов компании лицом составляется сводная НД, которая объединяет весь документооборот компании от каждого структурного подразделения;
- организации — источники комплектования архивов (государственных, районных, городских) согласовывают сводную НД с экспертной комиссией (если установлена такая обязанность);
- сводная НД утверждается руководителем организации.

② Индивидуальная НД от каждого структурного подразделения (неважно, по направлениям безопасности или другой специфике работы отдела (службы, цеха, участка)) может выступать как самостоятельный легитимный локальный документ, независимо от того, есть в компании сводная НД или нет, если мы:

- разработали ее в соответствии с правилами Росархива (или она не противоречит им);
- утвердили Порядок или так называемый научно-справочный аппарат (далее — НСА), который описывает порядок учета и хранения документов в компании;
- [приказом руководителя](#) ввели утвержденные индивидуальные НД (см. пример 1 );
- ознакомили с данными локальными документами всех работников, причастных к этому.

То есть вы можете работать теперь планомерно и структурировано, наведя порядок в документации хотя бы у себя в подразделении, даже если в целом по организации НД не создается.

Главная часть НД — это таблица с заголовками, сроками и местами хранения оригинала документа, а также итоговая запись. Также к НД создается и так называемый научно-справочный аппарат, который состоит из предисловия к ней, оглавления и списка сокращений.

Представленная в примере 2 [НД](#) — это коллаборация из основ, правил оформления, учета и хранения Росархива и более подробным перечнем документов по каждому направлению безопасности, которые есть практически в каждой компании.



Пример 1 Приказ об утверждении номенклатуры дел

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«ПРОМЭКСПЕРТСЕРВИС»
(ООО «ПромЭкспертСервис»)

П Р И К А З

28.10.2024

№ 17

г. Москва

Об утверждении номенклатуры дел на 2025 год
по направлениям безопасности

В целях соблюдения законодательно установленных норм по систематизации и хранению документов, на основании Федерального закона от 22.10.2004 № 125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации», в соответствии с приказами Росархива от 31.07.2023 № 77 «Об утверждении Правил организации хранения, комплектования, учета и использования документов Архивного фонда Российской Федерации и других архивных документов в государственных органах, органах местного самоуправления и организациях» и от 20.12.2019 № 236 «Об утверждении Перечня типовых управленческих архивных документов, образующихся в процессе деятельности государственных органов, органов местного самоуправления и организаций, с указанием сроков их хранения», а также необходимости четкого формирования и учета дел в разных направлениях безопасности в ООО «ПромЭкспертСервис» (далее — Компания)

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить индивидуальные номенклатуры дел по охране труда, промышленной безопасности на 2025 г. от отдела по охране труда и промышленной безопасности, курирующего то или иное направление безопасности (далее — НД по направлениям безопасности), прилагаемых к данному приказу, и ввести их в действие с 13.01.2025.

2. Начальнику (руководителю) отдела (службы) по охране труда и промышленной безопасности Дорофееву Ивану Тимофеевичу как разработчику индивидуальной НД по направлениям безопасности, которые курирует отдел, подготовить утвержденную индивидуальную НД для передачи ответственному исполнителю за составление сводной НД в электронном варианте и на бумажном носителе.

3. Начальнику отдела документационного обеспечения Москалевой Инне Михайловне ознакомить с настоящим приказом под подпись:

- главного инженера Стрельцова А. А.;
- начальника ПТО Рощупкину Я. А.;
- начальника отдела по охране труда и промышленной безопасности Дорофеева И. Т.;
- начальника юридического отдела Матвееву И. В.

4. Настоящий приказ выступает в силу со дня его подписания генеральным директором Компании.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Генеральный директор

А. А. Кортунов

С настоящим приказом ознакомлены:

Должность и Ф. И. О. работника	Подпись	Дата ознакомления
Главный инженер Стрельцов А. А.		28.10.2024
Начальник ПТО Рощупкина Я. А.		28.10.2024
Начальник отдела по охране труда и промышленной безопасности Дорофеев И. Т.		28.10.2024
Начальник юридического отдела Матвеева И. В.		28.10.2024
Начальник отдела документационного обеспечения Москалева И. М.		28.10.2024



Пример 2 Номенклатура дел

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«ПРОМЭКСПЕРТСЕРВИС»
(ООО «ПромЭкспертСервис»)

НОМЕНКЛАТУРА ДЕЛ
ОТДЕЛА ПО ОХРАНЕ ТРУДА
И ПРОМЫШЛЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ
НА 2025 ГОД

На ____ листах

Хранить постоянно

Москва

ОГЛАВЛЕНИЕ
к номенклатуре дел отдела по охране труда
и промышленной безопасности в Обществе с ограниченной
ответственностью «ПромЭкспертСервис»
на 2025 год

Список сокращенных слов	3
Предисловие к номенклатуре дел	4
Разделы номенклатуры	
01 Охрана труда	6
02 Промышленная безопасность	14
Итоговая запись о категориях и количестве дел, заведенных в Обществе с ограниченной ответственностью «ПромЭкспертСервис» в 2025 г.	26

Список сокращений

ООО «ПромЭкспертСервис»	Общество с ограниченной ответственностью «ПромЭкспертСервис», Компания
номенклатура дел по направлениям безопасности	номенклатура дел по охране труда, промышленной безопасности
ОТ	охрана труда
ПБ	промышленная безопасность
ПК	производственный контроль
Отдел ОТ и ПБ	Отдел по охране труда и промышленной безопасности
НД	Номенклатура дел
л.	лет
г.	год
ст.	статья по перечню
ДЗН	до замены новыми
ДМН	до минования надобности
ЭБ	электробезопасность
ЭК	экспертная комиссия
ЭПК	экспертно-проверочная комиссия

**ПРЕДИСЛОВИЕ**

к номенклатуре дел отдела по охране труда и промышленной безопасности в ООО «ПромЭкспертСервис» на 2025 год

Настоящая индивидуальная номенклатура дел (далее — НД) отдела по охране труда и промышленной безопасности (далее — Отдел) составлена в целях обеспечения сохранности документов, организации группировки их в дела, систематизации и учета дел, определения сроков хранения документов, образующихся в процессе упорядочения деятельности по организации внутреннего документооборота ООО «ПромЭкспертСервис», с учетом Методических рекомендаций по разработке федеральными органами государственной власти примерных номенклатур дел для территориальных органов и подведомственных организаций, разработанных Федеральным бюджетным учреждением «Всероссийский научно-исследовательский институт документоведения и архивного дела», и требований к содержанию и оформлению номенклатуры дел, содержащихся в Основных правилах работы архивов организаций, а также в соответствии с приказами Росархива от 31.07.2023 № 77 «Об утверждении Правил организации хранения, комплектования, учета и использования документов Архивного фонда Российской Федерации и других архивных документов в государственных органах, органах местного самоуправления и организациях» и от 20.12.2019 № 236 «Об утверждении Перечня типовых управленческих архивных документов, образующихся в процессе деятельности государственных органов, органов местного самоуправления и организаций, с указанием сроков их хранения».

Настоящая НД представляет собой систематизированный перечень заголовков дел по направлениям безопасности, создаваемых в Отделе Компании, с указанием сроков их хранения по установленной форме. Определяет порядок группировки документов в дела, сроки их хранения, является основой для составления описей дел постоянного и временного (свыше 10 лет) сроков хранения, а также для учета дел временного срока хранения (до 10 лет включительно) и для своевременного выделения к уничтожению документов с истекшими сроками хранения с составлением акта.

Номенклатура дел Отдела ООО «ПромЭкспертСервис» составлена на основании направлений безопасности, которые курирует Отдел, перечня документов, представленных начальником и специалистами Отдела, отвечающими за определенные разделы работы на основании состава и содержания документов, образующихся в их деятельности.

Номенклатура дел состоит из 2 (двух) разделов, отражающих основные направления безопасности в деятельности Отдела, не противоречащей общей структуре документооборота в ООО «ПромЭкспертСервис»:

раздел 01 — охрана труда (01);

раздел 02 — промышленная безопасность (02).

Порядок расположения заголовков внутри разделов номенклатуры дел определяется степенью важности документов, составляющих дела, и их взаимосвязью. Вначале располагаются заголовки дел, содержащих организационно-распорядительную документацию. При этом заголовки дел, содержащих постановления Правительства РФ и нормативно-правовые акты различных министерств Российской Федерации, располагаются перед заголовками дел с приказами ООО «ПромЭкспертСервис».

Заголовки дел по вопросам, не разрешенным в течение одного года, являются переходящими и вносятся со следующего года в номенклатуру с тем же индексом.

При включении в номенклатуру заголовков, документов, срок хранения которых не предусмотрен Перечнем типовых управленческих архивных документов, срок их хранения устанавливается экспертной комиссией ООО «ПромЭкспертСервис».

При составлении номенклатуры руководствовались Уставом Компании, положениями по всем направлениям безопасности, политикой безопасности Компании.

При изменениях в обычном порядке в первоначальную номенклатуру дел на 2025 г. можно будет внести несколько уточнений, касающихся новых сроков хранения и некоторых заголовков дел. Их можно утвердить приказом по основной деятельности, в распорядительной части текста которого зафиксировать изменение сроков и уточнить заголовки (например, по форме «было — стало»), либо сначала разработать дополнение к номенклатуре дел в качестве самостоятельного документа, а потом утвердить его приказом.

Номенклатура дел согласовывается с экспертной комиссией по определению сроков хранения документов, отбора их на дальнейшее архивное хранение и уничтожение с составлением протокола заседания экспертной комиссии.

Для определения сроков хранения документов был использован Перечень типовых управленческих архивных документов, образующихся в процессе деятельности государственных органов, органов местного самоуправления и организаций, с указанием сроков их хранения, утвержденный Приказом Федерального архивного агентства (Росархива) от 20.12.2019 № 236.

Генеральный директор

А. А. Кортунов

**ДОКУМЕНТООБОРОТ**Общество с ограниченной ответственностью
«ПромЭкспертСервис»УТВЕРЖДАЮ
ООО «ПромЭкспертСервис»
Копылов А. А. Кортунов
«23» декабря 2024 г.**НОМЕНКЛАТУРА ДЕЛ**отдела по охране труда
и промышленной безопасности

№ _____

Москва
на 2025 год

Индекс дела	Заголовок дела	Кол-во (томов, частей)	Срок хранения и № статьи по Перечню	Примечания
1	2	3	4	5
1. ОХРАНА ТРУДА				
1.1. Общие документы по охране труда				
1.1.0	Приказ об утверждении Положения о системе управления охраной труда		постоянно п. 8	в отделе ОТ и ПБ
1.1.1	Положение о системе управления охраной труда			
1.1.2	Раздел «Охрана труда» в коллективном договоре (Соглашение по охране труда)		постоянно ДМН; п. 386	
1.1.3	Акты проверок выполнения Соглашения по охране труда и своевременное внесение изменений раз в три года			
1.2. Отдел (служба) по охране труда и промышленной безопасности				
1.2.0	Приказ об утверждении Положения об отделе (службе) по охране труда и промышленной безопасности (далее — отдел ОТ и ПБ)		5 лет; п. 409	в отделе ОТ и ПБ
1.2.1	Положение об отделе (службе) ОТ и ПБ			
1.2.2	Приказ о назначении на должность начальника отдела ОТ и ПБ			
1.2.3	Приказ о назначении на должность специалиста по охране труда отдела ОТ и ПБ			
1.2.4	Приказ о назначении на должность специалиста по промышленной безопасности отдела ОТ и ПБ			
1.2.5	Приказ о подготовке плана мероприятий по улучшению условий и охраны труда на год			
1.2.6	План работы отдела ОТ и ПБ по реализации мероприятий по улучшению условий труда на текущий год			в бухгалтерии
1.2.7	Планируемая смета расходов отдела ОТ и ПБ на мероприятия по ОТ и ПБ			
1.2.8	Акты комиссионных проверок состояния безопасных условий труда на рабочих местах			
1.2.9	Предписания специалиста отдела ОТ и ПБ			у руководителя подразделения
1.3. Обучение по охране труда				
1.3.0	Приказ об организации проведения инструктажей, стажировки, обучения и проверки знаний		5 лет; п. 422	в отделе ОТ и ПБ
1.3.1	Положение о порядке обучения и проверки знаний требований охраны труда			
1.3.2	Программа вводного инструктажа по охране труда для работников, которые освобождены от первичного инструктажа на рабочем месте			
1.3.3	Программа вводного инструктажа по охране труда для работников, которые не освобождены от первичного инструктажа на рабочем месте			
1.3.4	Перечень профессий/должностей работников, освобожденных от обучения и прохождения инструктажа на рабочем месте			



ДОКУМЕНТООБОРОТ

Индекс дела	Заголовок дела	Кол-во (томов, частей)	Срок хранения и № статьи по Перечню	Примечания
1	2	3	4	5
1.3.5	Перечень профессий/должностей работников, подлежащих прохождению инструктажа, обучения и стажировки на рабочем месте			в отделе ОТ и ПБ
1.3.6	Перечень должностей работников, подлежащих обучению по охране труда в сторонних образовательных организациях (учебных центрах)		5 лет; п. 422	
1.3.7	Состав комиссии по проверке знаний требований охраны труда			
1.3.8	Листы регистрации вводного инструктажа		45 лет; п. 423	
1.3.9	Приказ о пересмотре, утверждении и вводе перечня и самих программ инструктажей на рабочем месте по охране труда			
1.3.10	Программы проведения первичного инструктажа на рабочем месте по охране труда (электрогазосварщика, электромонтера по ремонту и обслуживанию электрооборудования, водителя автомобиля, слесаря-монтажника, водителя погрузчика, стропальщика, рабочего подъемника (люльки), машиниста манипулятора, маляра, токаря)		5 лет; ЭК; п. 423	
1.3.11	Приказ о пересмотре, утверждении и вводе инструкций по охране труда			
1.3.12	Перечень инструкций по охране труда			
1.3.13	Инструкция по охране труда для административно-управленческого персонала (ИОТ-001-2025)			
1.3.14	Инструкция по охране труда для офисных работников (ИОТ-002-2025)			
1.3.15	Инструкция по охране труда для пользователей персональных компьютеров (ПК) и оргтехники (ИОТ-003-2025)		6 лет; п. 422	в отделе ОТ и ПБ
1.3.16	Инструкция по охране труда при нахождении работника на территории (объекте) заказчика для выполнения работ (ИОТ-004-2025)			
1.3.17	Инструкция по охране труда для пользователей бытовых электроприборов (ИОТ-005-2025)			
1.3.18	Инструкция по охране труда для электрогазосварщика 4, 5 раз. (ИОТ-005/02-2025)			
1.3.19	Инструкция по охране труда для водителя автомобиля (ИОТ-006-2025)			
1.3.20	Инструкция по охране труда для водителя погрузчика (ИОТ-007-2025)			
1.3.21	Инструкция по охране труда для слесаря-монтажника (ИОТ-008-2025)			
1.3.22	Инструкция по охране труда для электромонтера по ремонту и обслуживанию электрооборудования (ИОТ-009-2025)			
1.3.23	Инструкция по охране труда для уборщика административных и бытовых помещений (ИОТ-010-2025)			
1.3.24	Инструкция по охране труда для мастера цеха, участка (ИОТ-011-2025)		6 лет; п. 422	
1.3.25	Инструкция по охране труда для машиниста манипулятора с пола (ИОТ-012-2025)			
1.3.26	Инструкция по охране труда для стропальщика (ИОТ-013-2025)			
1.3.27	Инструкция по охране труда для рабочего люльки подъемника (ИОТ-014-2025)			
1.3.28	Инструкция по охране труда при погрузо-разгрузочных работах (ИОТ-015-2025)			
1.3.29	Инструкция по охране труда при выполнении работ на высоте (ИОТ-016-2025)			

**ДОКУМЕНТООБОРОТ**

Индекс дела	Заголовок дела	Кол-во (томов, частей)	Срок хранения и № статьи по Перечню	Примечания		
1	2	3	4	5		
1.3.30	Инструкция по охране труда при производстве работ с применением приставных лестниц, стремянок (ИОТ-017–2025)		6 лет; п. 422	в отделе ОТ и ПБ		
1.3.31	Инструкция по охране труда при работе по испытанию системы очистки бурового раствора (ИОТ-018–2025)					
1.3.32	Инструкция по охране труда при работе с ручным слесарным инструментом (ИОТ-019–2025)					
1.3.33	Инструкция по охране труда при работе с ручным электроинструментом (ИОТ-020–2025)					
1.3.34	Инструкция по охране труда при работах по очистке металла (ИОТ-021–2025)					
1.3.35	Инструкция по охране труда при работах по динамической балансировке деталей (ИОТ-022–2025)					
1.3.36	Инструкция по охране труда при работах на заготовительном оборудовании (ИОТ-023–2025)					
1.3.37	Инструкция по охране труда при работах на сверлильных станках (ИОТ-024–2025)					
1.3.38	Инструкция по охране труда при работе на тельферах, кран-балках (ИОТ-025–2025)					
1.3.39	Инструкция по охране труда при малярных и лакокрасочных работах (ИОТ-026–2025)				6 лет; п. 422	в отделе ОТ и ПБ
1.3.40	Инструкция по охране труда при работе с триммером, бензокосой (ИОТ-027–2025)					
1.3.41	Инструкция по охране труда для оказания первой помощи пострадавшему (ИОТ-028–2025)					
1.3.42	Инструкция по охране труда для неэлектротехнического персонала (ИОТ-029–2025)					
1.3.43	Приказ об отмене действия инструкций по охране труда, пересмотре и вводе новых		45 лет п. 423	оригинал хранится в подразделении		
1.3.44	Листы регистрации инструктажа на рабочем месте					
1.3.45	Приказ об утверждении Положения о проведении стажировок и допуске к самостоятельной работе персонала		5 лет; п. 421	в отделе ОТ и ПБ		
1.3.46	Положение о проведении стажировки по охране труда и допуске к самостоятельной работе на рабочем месте					
1.3.47	Перечень профессий рабочих, которые должны проходить стажировку по охране труда					
1.3.48	Программы стажировки для электрогазосварщика, электромонтера по ремонту и обслуживанию электрооборудования, водителя автомобиля, слесаря-монтажника, водителя погрузчика, стропальщика, рабочего подъемника (люльки), машинист манипулятора, маляра, токаря					
1.3.49	Лист стажировочный по охране труда					оригинал хранится в подразделении
1.3.50	Приказ (распоряжение) о допуске к самостоятельной работе (после прохождения стажировки)					
1.3.51	Протокол проверки знания требований охраны труда					
1.3.52	Приказ о пересмотре, утверждении и вводе программ обучения и вопросы тестирования по охране труда			в отделе ОТ и ПБ		
1.3.53	Перечень программ обучения в Компании по профессиям					



ДОКУМЕНТООБОРОТ

Индекс дела	Заголовок дела	Кол-во (томов, частей)	Срок хранения и № статьи по Перечню	Примечания
1	2	3	4	5
1.3.54	Программа обучения по общим вопросам охраны труда и функционирования системы управления охраной труда (Программа А)		5 лет; п. 421	в отделе ОТ и ПБ
1.3.55	Программа обучения безопасным методам и приемам выполнения работ при воздействии вредных и (или) опасных производственных факторов, источников опасности, идентифицированных в рамках специальной оценки условий труда и оценки профессиональных рисков (Программа Б)			
1.3.56	Программа обучения безопасным методам и приемам выполнения работ повышенной опасности, к которым предъявляются дополнительные требования в соответствии с нормативными правовыми актами, содержащими государственные нормативные требования охраны труда (Программа В)			
1.3.57	Программа обучения работников организации оказанию первой помощи пострадавшим на производстве			
1.3.58	Программа обучения по использованию (применению) средств индивидуальной защиты			
1.3.59	Перечень СИЗ, применение которых требует от работников практических навыков			
1.4. Медицинские осмотры и психиатрические освидетельствования				
1.4.0	Список лиц, поступающих на работу, подлежащих предварительным медицинским осмотрам		50 лет — если документы закончены после 1 января 2003 г.; 75 лет — если документы закончены до 1 января 2003 г.; п. 411	в отделе ОТ и ПБ
1.4.1	Список лиц, поступающих на работу, подлежащих предварительному психиатрическому освидетельствованию			
1.4.2	Список работников, подлежащих периодическим медосмотрам			
1.4.3	Поименные списки лиц, подлежащих периодическому медицинскому осмотру			
1.4.4	Приказ о назначении лиц, ответственных за организацию проведения предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований)			
1.4.5	Приказ о назначении лиц, ответственных за организацию проведения при приеме на работу психиатрического освидетельствования			
1.4.6	Направления на предварительный и периодический медосмотры			
1.4.7	Направления на психиатрическое освидетельствование при приеме на работу			
1.4.8	Журнал учета выдачи направлений на предварительный медицинский осмотр			
1.4.9	Журнал учета выдачи направлений на психиатрическое освидетельствование			
1.4.10	График прохождения периодического медицинского осмотра			
1.4.11	Заключения предварительного/периодического медицинского осмотра (обследования)			
1.4.12	Заключение (справка) результата психиатрического освидетельствования			
1.4.13	Заключительный акт по результатам периодического медицинского осмотра			
1.4.14	Результаты обследований врачами и результаты медицинских исследований			
1.4.15	Положение об организации предрейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств			в отделе ОТ и ПБ
1.4.16	Приказ о проведении предсменных (предрейсовых) медицинских осмотров работников			

**ДОКУМЕНТООБОРОТ**

Индекс дела	Заголовок дела	Кол-во (томов, частей)	Срок хранения и № статьи по Перечню	Примечания
1	2	3	4	5
1.4.17	Журнал регистрации предрейсовых, предсменных медицинских осмотров			
1.4.18	Профилактические прививки. Национальный календарь и график прививок. Перечень профессий/должностей обязательных для вакцинации			
1.5. Расследование и учет профессиональных заболеваний				
1.5.0	Положение о порядке расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников		5 лет ЭК	в отделе ОТ и ПБ
1.5.1	Перечень профессиональных заболеваний (утв. Приказом Минздравсоцразвития России от 27.04.2012 № 417н)			
1.5.2	Извещение об установлении работнику предварительного диагноза (острое или хроническое профессиональное заболевание)		50 лет — если документы закончены после 1 января 2003 г.; 75 лет — если документы закончены до 1 января 2003 г.; п. 419	образцы документов (при отсутствии случаев профзаболевания). Оригинал хранится в отделе ОТ и ПБ
1.5.3	Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда работника			
1.5.4	Направление в центр профпатологии			
1.5.5	Приказ о создании комиссии по расследованию профзаболевания			
1.5.6	Медицинское заключение			
1.5.7	Извещение о заключительном диагнозе			
1.5.8	Медицинские заключения по результатам обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров			
1.5.9	Выписка из журналов регистрации инструктажей и протоколов проверки знаний работника по охране труда			
1.5.10	Протоколы объяснений работника, опросов лиц, работавших с ним, и других лиц			
1.5.11	Экспертные заключения специалистов, результаты исследований и экспериментов			
1.5.12	Копии документов, подтверждающих выдачу работнику СИЗ			
1.5.13	Выписки из ранее выданных по данному производству (объекту) предписаний органа Госсанэпиднадзора			
1.5.14	Другие материалы по усмотрению комиссии (в т. ч. выписка из медицинской амбулаторной карты пациента)			
1.5.15	Акт о случае профессионального заболевания по форме, приведенной в приложении к Правилам			
1.5.16	Протокол заседания комиссии по форме, утвержденной Минздравом России (если комиссия пришла к заключению, что заболевание работника не является профессиональным)		в отделе ОТ и ПБ	
1.5.17	Приказ (распоряжение) о мерах по предупреждению профессиональных заболеваний			
1.5.18	Письмо-извещение в орган Госсанэпиднадзора об исполнении решений комиссии			
1.6. Средства индивидуальной защиты и смывающие средства				
1.6.0	Перечень профессий и должностей, которым выдаются средства индивидуальной защиты (СИЗ), в т. ч. смывающие средства (СС)		постоянно; п. 426	в отделе ОТ и ПБ
1.6.1	Приказ об обеспечении работников СИЗ и СС			
1.6.2	Положение об обеспечении работников СИЗ и СС			
1.6.3	Нормы выдачи СИЗ и СС работникам		постоянно; п. 426	оригинал хранится у руководителя подразделения
1.6.4	Личная карточка учета выдачи СИЗ			
1.6.5	Карточка учета выдачи дежурных СИЗ			
1.6.6	Перечень СИЗ, подлежащих испытаниям и (или) проверке			в отделе ОТ и ПБ
1.6.7	Приказ перевода СИЗ индивидуального учета в дежурные СИЗ			
1.6.8	Перечень СИЗ, которые остаются у работников в нерабочее время, с указанием профессий (должностей) работников			



ДОКУМЕНТООБОРОТ

Индекс дела	Заголовок дела	Кол-во (томов, частей)	Срок хранения и № статьи по Перечню	Примечания
1	2	3	4	5
1.6.9	Приказ о назначении ответственных за бесплатную выдачу работникам СС			оригинал находится в бухгалтерии
1.6.10	Приказ об утверждении перечня рабочих мест и списка работников, для которых в санитарно-бытовых помещениях размещают мыло или дозаторы			
1.6.11	Акт осмотра специальной одежды, специальной обуви и других СИЗ			
1.6.12	Акт списания СИЗ, утративших целостность или защитные свойства, испорченных, утраченных или пропавших из установленных мест хранения нормативного срока эксплуатации			
1.6.13	Инструкция по определению пригодности СИЗ к дальнейшей эксплуатации			
1.7. Специальная оценка условий труда				
1.7.0	Приказ о создании комиссии по проведению специальной оценки условий труда (далее — комиссия работодателя)			в отделе ОТ и ПБ
1.7.1	График проведения специальной оценки условий труда (далее — СОУТ)			в отделе ОТ и ПБ
1.7.2	Перечень рабочих мест, подлежащих СОУТ			
1.7.3	Перечень применяемого производственного оборудования, перечень применяемых приспособлений и инструментов по каждой профессии		45 лет; п. 407	
1.7.4	Список автотранспорта предприятия с указанием количества водителей, работающих на каждом автомобиле (закрепление автомобилей за водителями), грузоподъемности и вида используемого топлива, марки и года выпуска, государственного регистрационного номера автомобиля			
1.7.5	Копию (выписку) документов, регламентирующих распорядок и режим работ организации и ее структурных подразделений			ПВТР в отделе кадров
1.7.6	Отчет о проведении СОУТ: – аттестат аккредитации; – сведения об организации, проводившей СОУТ; – перечень рабочих мест, подлежащих СОУТ; – заключение эксперта о результатах идентификации вредных и (или) опасных производственных факторов; – карты СОУТ; – протоколы исследований и измерений (включает информацию о влиянии вредных и опасных факторов); – протоколы оценки эффективности СИЗ; – сводная ведомость результатов СОУТ; – перечень мероприятий по улучшению условий труда		по месту проведения — 45 лет, однако при наличии вредных и опасных условий труда срок хранения составляет 50 лет; п. 407	результаты СОУТ размещены на официальном сайте Компании
1.7.7	Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда			в отделе ОТ и ПБ
1.7.8	Акт об отсутствии оснований для проведения внеплановой СОУТ в связи с переименованием должности		5 лет ЭК; п. 409	
1.8. Оценка профессиональных рисков				
1.8.0	Нормативно-правовые акты, касающиеся управления и оценки профессиональных рисков (далее — ОПР)		по месту проведения — 45 лет, если документы закончены до 1 января 2003 г. — 75 лет; п. 407	в отделе ОТ и ПБ
1.8.1	Методика оценки уровня профессиональных рисков			
1.8.2	Положение по оценке профессиональных рисков			
1.8.3	Перечень должностей, подлежащих ОПР			
1.8.4	Приказ о создании комиссии для проведения ОПР			
1.8.5	Копия сводной ведомости результатов проведения специальной оценки условий труда			

**ДОКУМЕНТООБОРОТ**

Индекс дела	Заголовок дела	Кол-во (томов, частей)	Срок хранения и № статьи по Перечню	Примечания	
1	2	3	4	5	
1.8.6	Отчет о проведении ОПР: – реестр опасностей; – карты ОПР; – план управления рисками (перечень мер по исключению, снижению или контролю уровней рисков); – план мероприятий по улучшению условий труда			в отделе ОТ и ПБ	
1.8.7	Сводная ведомость результатов ОПР				
1.9. Расследование и учет несчастных случаев, микротравм					
1.9.0	Положение об особенностях (или Порядок) расследования несчастных случаев (микротравм) на производстве		5 лет ДМН; п. 8	в отделе ОТ и ПБ	
1.9.1	Извещение о несчастном случае на производстве (групповом, тяжелом несчастном случае, несчастном случае со смертельным исходом)		45 лет; п. 425	оригинал направляется в СФР	
1.9.2	Запрос в медучреждение для выяснения степени тяжести несчастного случая			в отделе ОТ и ПБ	
1.9.3	Уведомление госструктур (СФР, ГИТ и др.)				
1.9.4	Приказ о создании комиссии по расследованию несчастного случая				
1.9.5	Акт о несчастном случае на производстве форма Н-1				1 экземпляр оригинала направляется в СФР
1.9.6	Акт о несчастном случае на производстве форма Н-1ПС				
1.9.7	Акт о несчастном случае на производстве форма Н-1ЧС				
1.9.8	Акт о расследовании группового несчастного случая				в отделе ОТ и ПБ
1.9.9	Акт о расследовании обстоятельств происшествия, предполагающего гибель работника в результате несчастного случая				
1.9.10	Заключение государственного инспектора труда				
1.9.11	Протокол опроса пострадавшего при несчастном случае (очевидца несчастного случая, должностного лица)				
1.9.12	Протокол осмотра места несчастного случая		направляется в СФР		
1.9.13	Сообщение о последствиях несчастного случая на производстве и принятых мерах				
1.9.14	Журнал регистрации несчастных случаев на производстве		в отделе ОТ и ПБ		
1.9.15	Нормативно-правовые акты касаются расследования и учета микроповреждений (микротравм)				
1.9.16	Справка о рассмотрении причин и обстоятельств, приведших к возникновению микроповреждения работника				
1.9.17	Журнал учета микротравм				
2. ПРОМЫШЛЕННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ					
2.1. Проектная документация					
2.1.0	Проектная и рабочая документация на строительство (переворужение, модернизацию) ОПО (комплект рабочих чертежей и текстовых документов)		5 лет ЭК	в отделе ОТ и ПБ	
2.1.1	Заключения экспертизы на рабочую документацию			в отделе ОТ и ПБ	
2.1.2	Техзадание на разработку документации на техпереворужение или модернизацию ОПО				
2.1.3	Техзадание на проведение экспертизы ПБ документации на переворужение, консервацию или ликвидацию ОПО				
2.1.4	Заключение экспертизы ПБ на документацию				
2.1.5	Заявления о внесении в реестр заключения экспертизы ПБ документации на переворужение, консервацию или ликвидацию ОПО				
2.1.6	Техническое задание на разработку декларации				



ДОКУМЕНТООБОРОТ

Индекс дела	Заголовок дела	Кол-во (томов, частей)	Срок хранения и № статьи по Перечню	Примечания
1	2	3	4	5
2.1.7	Техническое задание на экспертизу ПБ			
2.1.8	Заявление о внесении декларации ПБ в Реестр			
2.2. Разрешительная документация				
2.2.0	Приказ о проведении идентификации ОПО		5 лет ЭК	в отделе ОТ и ПБ
2.2.1	Протокол об идентификации ОПО			
2.2.2	Отчет об идентификации ОПО			
2.2.3	Заявление о регистрации ОПО			
2.2.4	Опись к заявлению о регистрации ОПО			
2.2.5	Сведения, характеризующие ОПО			
2.2.6	Свидетельство о регистрации ОПО			
2.2.7	Заявление о страховании ОПО			
2.2.8	Письмо в Ростехнадзор о страховании			
2.2.9	Заявление о предоставлении лицензии на ОПО			
2.2.10	Опись к заявлению о предоставлении лицензии			
2.2.11	Документы застрахованного ОПО		ДЗН	
2.3. Организационная документация				
2.3.0	Приказ о создании службы производственного контроля в отделе по охране труда и промышленной безопасности (отдел ОТ и ПБ)		3 года ЭК	в отделе ОТ и ПБ
2.3.1	Положение о производственном контроле		3 года ЭК	
2.3.2	Должностная инструкция начальника отдела ОТ и ПБ как руководителя службы производственного контроля		ДЗН	в отделе кадров
2.3.3	Должностная инструкция специалиста по промышленной безопасности отдела ОТ и ПБ		ДЗН	
2.3.4	Приказ о назначении ответственных за осуществление производственного контроля		3 года ЭК	в отделе ОТ и ПБ
2.3.5	Документы по обучению персонала. Заявление об аттестации			
2.3.6	Предаттестационная подготовка. Удостоверение о повышении квалификации			
2.3.7	Протоколы проверки знаний			
2.3.8	Удостоверение по ЭБ и другим областям аттестации			
2.3.9	Приказ о создании аттестационной комиссии			
2.3.10	График аттестации			
2.3.11	Заявление о подключении к единому portalу тестирования			
2.3.12	План мероприятий по обеспечению ПБ		5 лет ЭК	
2.3.13	План работы по осуществлению производственного контроля			
2.3.14	Документы по внутренним проверкам: – график оперативных проверок; – план проведения комплексных и целевых проверок; – журнал производственного контроля; – предписание специалиста службы производственного контроля; – акт целевой проверки; – акт комплексной проверки; – журнал регистрации предписаний по ПБ			
2.3.15	Отчет по ПК в форме электронной таблицы			до 01 апреля
2.3.16	Ответственность на ОПО, документы по отраслям: – приказ о назначении ответственных при эксплуатации подъемных сооружений;		3 года ЭПК	в отделе кадров

**ДОКУМЕНТООБОРОТ**

Индекс дела	Заголовок дела	Кол-во (томов, частей)	Срок хранения и № статьи по Перечню	Примечания
1	2	3	4	5
	<ul style="list-style-type: none">– приказ о назначении ответственных при эксплуатации оборудования под давлением;– приказ о назначении ответственных за безопасную эксплуатацию ОПО сетей газораспределения и газопотребления;– приказ о назначении ответственных при эксплуатации оборудования в котельной		3 года ЭПК	в отделе кадров
2.3.17	Основные документы по созданию системы управления промышленной безопасностью (СУПБ): <ul style="list-style-type: none">– заявление о политике в области ПБ;– Положение о СУПБ;– Положение о производственном контроле за соблюдением требований ПБ на ОПО;– план мероприятий по снижению риска аварий на ОПО;– анализ функционирования СУПБ		5 лет ЭК	в отделе ОТ и ПБ
2.3.18	Документы по подготовке к ликвидации последствий аварий и инцидентов: <ul style="list-style-type: none">– приказ об организации разработки Плана мероприятий по локализации и ликвидации последствий аварий (ПМЛА);– техзадание на разработку ПМЛА;– план мероприятий по локализации и ликвидации последствий аварий (общая форма) и для следующих отраслей:<ul style="list-style-type: none">– для сетей газопотребления;– для ТЭС;– для склада хранения ГСМ;– в газовом хозяйстве			в отделе ОТ и ПБ
2.3.19	Приказ о введении в действие ПМЛА		5 лет ЭК	
2.3.20	Инструкция по действиям работников в аварийных ситуациях на ОПО			
2.3.21	Договор с профессиональным аварийно-спасательным формированием			
2.3.22	Расчет размера резерва финансовых ресурсов для ликвидации чрезвычайных ситуаций			
2.3.23	Номенклатура резервов материальных ресурсов для защиты работников			
2.3.24	Приказ о создании резервов финансовых средств и материальных ресурсов			
2.3.25	Документы по расследованию аварий: <ul style="list-style-type: none">– оперативное сообщение об инциденте (аварии) в территориальное управление Ростехнадзора;– Приказ о создании комиссии по расследованию инцидента (аварии);– Положение о порядке проведения технического расследования причин инцидентов на ОПО			в отделе ОТ и ПБ
2.3.26	Акт технического расследования причин аварии (инцидента)		45 лет ЭПК	
2.3.27	Журнал учета аварий (инцидентов)			
2.3.28	Сведения об инцидентах, произошедших на ОПО за квартал			
2.3.29	Приказ об устранении причин аварии (инцидента) и организации безаварийной эксплуатации			
2.3.30	План мероприятий по устранению причин аварии и организации безаварийной эксплуатации			
2.3.31	Письмо в Ростехнадзор о выполнении мероприятий по результатам расследования аварий			в отделе ОТ и ПБ
2.4. Эксплуатационная документация				
2.4.0	Руководства по эксплуатации, паспорта и формуляры на используемое оборудование		ДЗН	в отделе ОТ и ПБ



ДОКУМЕНТООБОРОТ

Индекс дела	Заголовок дела	Кол-во (томов, частей)	Срок хранения и № статьи по Перечню	Примечания
1	2	3	4	5
2.4.1	Сертификаты и декларации о соответствии		ДЭН	в отделе ОТ и ПБ
2.4.2	Техническое задание на экспертизу ПБ			
2.4.3	Заявление о регистрации заключения экспертизы ПБ			
2.4.4	Заключение экспертизы ПБ			
2.4.5	Технологические регламенты и карты			
2.4.6	Производственные инструкции			

Номенклатуру дел составил:
 главный специалист
 отдела по охране труда
 и промышленной безопасности
Мурзилков А. А. Тюфяков
 «__» _____ 2024 г.

СОГЛАСОВАНО
 Протокол ЭК
 ООО «ПромЭкспертСервис».
 от _____ № ____

Итоговая запись сразу вводится в документ, а заполняется только при закрытии года (в нашем примере в 2025 г.), в последнюю очередь

Итоговая запись о категориях и количестве дел, заведенных в ООО «ПромЭкспертСервис» в 2025 г.

По срокам хранения	Всего	В том числе:	
		переходящие	с отметкой «ЭПК»
Постоянного			
Временного (свыше 10 л.)			
Временного (до 10 л. включительно)			
Итого:			

Главный специалист
 отдела по охране труда
 и промышленной безопасности *Мурзилков* А. А. Тюфяков
 «__» _____ 2024 г.



ДОКУМЕНТООБОРОТ

Так как промышленная безопасность само по себе как направление безопасности очень обширное, мы в данной НД разбили применяемую документацию условно на подразделы:

- проектная;
- разрешительная;
- организационная;
- эксплуатационная;
- отраслевая.



РЕЗЮМЕ

Мы помним с вами, уважаемые подписчики, особенно те, кто тесно связан с ПБ и в частности с ОПО, что отраслей в «промке» очень много. Для различных отраслей есть специальные требования ПБ. Эти требования прописаны в отраслевых федеральных нормах и правилах. Для каждого типа ОПО установлены дополнительные документы.

В рамках данной статьи мы показали вам НД отдела по охране труда и промышленной безопасности, те основные и общие для всех отраслей документы, которые подходят к любой отрасли и сфере деятельности компании. Но если вам будет интересно детально рассмотреть некоторые отрасли, то по вашей обратной связи мы организуем и дадим и такую информацию в ближайший период времени в журнале «Промышленная безопасность. Разъяснения. Вопросы и ответы».

Воспользуйтесь услугой **СЕРВИС ФОРМ**



Скачайте формы документов из статей журнала*





Е. В. Григорьева бизнес-тренер, консультант, аудитор СМБПП,
руководитель проекта для пищевиков «Больше, чем HACCP»

СИСТЕМА ХАССП НА ПИЩЕВОМ ПРЕДПРИЯТИИ: ЛИКБЕЗ ДЛЯ НАЧИНАЮЩИХ

Читайте в статье, что такое ХАССП, в чем преимущества этой системы и как ее внедрить на предприятии.

ЗАЧЕМ НА ПИЩЕВОМ ПРЕДПРИЯТИИ НУЖНА СИСТЕМА ХАССП?

НАССР (ГОСТ Р 51705.1), ISO 22000, FSSC 22000 — это стандарты или схемы для построения моделей управления безопасностью пищевых продуктов. Причем применимы они к любому сектору пищевой промышленности — от конфет до котлет, от полки до вилки.

В России используют аббревиатуру ХАССП, которая не расшифровывается и появилась посредством прямой транслитерации от английской НАССР.

В нашей стране ГОСТ Р 51705.1 работает с 2001 г. И те немногие предприятия, которые взяли его на вооружение и внедрили систему НАССР, применили превентивный подход к управлению опасными факторами, выявленными при производстве пищевых продуктов, поставили во главу безопасность и качество, получили конкурентные преимущества.

На международной арене начиная с 1960-х гг. прошлого столетия действовал свод пищевых международных стандартов Codex Alimentarius (Пищевой кодекс), который в настоящее время обязателен для всех стран ВТО (Всемирной торговой организации).

В 2005 г. Международная организация по стандартизации ISO выпустила стандарт ISO 22000, который объединил НАССР и мероприятия по применению этой системы, разработанные комиссией Codex Alimentarius.

FSSC 22000 (Food Safety System Certification — Система сертификации пищевой безопасности) появилась в 2009 г. как новая схема сертификации. Были учтены ошибки, проработаны преимущества и недостатки других стандартов (НАССР, ISO 22000, BRC, IFS). В последнюю версию схемы включены требования нового ISO 22000:2018, секторальные требования ISO/TS 22002 по созданию базовых гигиенических условий выпуска продукции и дополнительные требования, в т. ч. к управлению аллергенами, защите от биотерроризма (умышленного загрязнения) и фальсификации.

Именно система НАССР (ХАССП) лежит в основе всех этих стандартов.

Зачем вам ХАССП, ведь многие обходятся без нее?

¹ Hazard Analysis and Critical Control Points — анализ рисков и критические контрольные точки, нередко можно встретить вариант по-русски ХАССП.



ХАССП, или СМБПП², — это система стандартов, благодаря которой продукция защищена от биологических, химических, физических и других рисков загрязнения. Вероятность производственного брака близка к нулю, а значит, вы не будете сталкиваться с претензиями и рекламациями.

После вступления в силу ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» система НАССР (ХАССП) для организаций, участвующих в цепи создания пищевой продукции, обязательна (ст. 10), внедрить ее обязаны все пищевые предприятия на территории России. В противном случае вы рискуете закрытием бизнеса. Без стандартов (процедур) системы НАССР (ХАССП) пищевая продукция не должна быть выпущена на рынок и попасть в торговую сеть или потребителю.

Но мало иметь необходимые разрешающие документы — важно, чтобы система работала **эффективно**, а свою роль и обязанности в СМБПП понимали все участники производственного процесса. Ведь грамотному аудитору при общении с персоналом во время проверки сразу становится понятно, как те или иные требования реализуются в рамках построенной системы. И если персонал не понимает глубинных процессов и своей роли в них, проверка вряд ли будет пройдена.

ХАССП (НАССР), или СМБПП, основана на процессном подходе к управлению безопасностью пищевых продуктов. Расскажем о нем подробнее.

УПРАВЛЯТЬ ПРОЦЕССАМИ, ЧТОБЫ НЕ БОЯТЬСЯ РИСКОВ

При создании системы управления/менеджмента безопасностью пищевыми продуктами (СМБПП) на основе модели ГОСТ Р ИСО 22000³ (ISO 22000:2018) в целях выпуска безопасной продукции и соответствия всем применимым требованиям в обязательном порядке применяется процессный подход. Как выполнить это требование:

- определите все бизнес-процессы, необходимые для производства продукции;

² Система менеджмента безопасности пищевой продукции.

³ Отечественный стандарт ГОСТ Р ИСО 22000 является аутентичным переводом международного ISO 22000.



Рис. 1. Структура ГОСТ Р ИСО 22000 (ISO 22000)



- установите требования к процессам (характеристикам продукции) на основании требований нормативных документов, опишите эти процессы;
- организуйте информационный обмен как по продуктовой цепи, так и внутри организации;
- проанализируйте все виды ресурсов (документация, персонал, оборудование, сырье, помещения, условия производства);
- проведите идентификацию, анализ, оценку организационных рисков или бизнес-рисков и опасных факторов и выработайте меры по предотвращению или снижению этих рисков;
- определите параметры для мониторинга и измерения показателей результативности для каждого процесса;
- выберите формы для ведения записей, отражающих результаты деятельности.



Важно

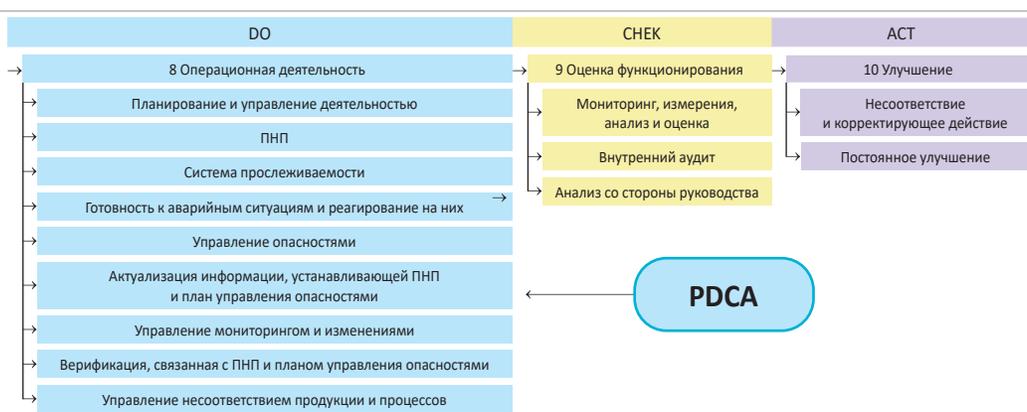
Регулярно обновляйте информацию — она должна быть актуальной.

Планируй — Делай — Проверяй — Улучшай (Действуй)

В ГОСТ Р ИСО 22000 (ISO 22000) процессный подход использует цикл PDCA (Планируй — Делай — Проверяй — Улучшай, см. рис. 1) на двух уровнях управления: первый относится к общей структуре СМБПП (разделы 4–7 и 9–10), второй (планирование и управление деятельностью) — к операционным процессам в рамках СМБПП (т. е. системе HACCP), как описано в разд. 8.

Концепция постоянного улучшения СМБПП, созданная в соответствии с требованиями ГОСТ Р ИСО 22000 (ISO 22000), реализуется через цикл Шухарта-Деминга посредством подхода «Планируй — Делай — Проверяй — Улучшай» (PDCA) (рис. 2).

Этот подход может быть применен к процессам и к СМБПП в целом.





Модель непрерывного улучшения процессов, получившая название цикла Шухарта-Деминга, или цикла PDCA, применяется в самых различных областях деятельности и позволяет эффективно управлять этой деятельностью на системной основе.

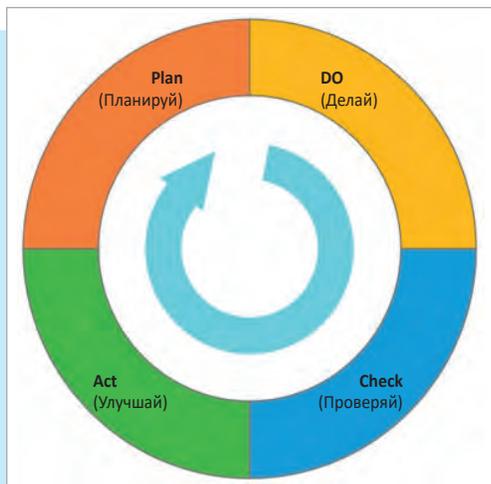


Рис. 2. Цикл Шухарта-Деминга



Планируй (Plan). Любые действия по улучшению системы должны планироваться. На этом шаге:

- анализируют фактическое состояние безопасности и качества продукции, процессов, системных элементов, намечают пути улучшения и разрабатывают плановую концепцию;
 - планируют процессы и их взаимодействия;
 - разрабатывают цели системы и ее процессов;
 - определяют, какие ресурсы необходимы для достижения результатов в соответствии с требованиями законодательства, регулятора, потребителей (розничных сетей, граждан);
 - определяют и рассматривают риски и возможности;
- устанавливают базовые гигиенические программы;
 - разрабатывают мероприятия по готовности к авариям и система прослеживаемости;
 - подготавливают план управления опасностями (по результатам анализа опасностей и валидации выбранных мер управления);
 - определяют процедуры верификации.



Делай (Do). Выполняются мероприятия, действия, процессы, запланированные в ходе предыдущего этапа. Этот этап можно считать тестированием, в зависимости от его результатов можно будет внести корректировки в намеченные процессы.

Делайте то, что запланировано:

- внедряйте План управления опасностями;
- проводите мониторинг, а по результатам мониторинга — корректирующие действия;
- осуществляйте обращение с небезопасной продукцией по установленному порядку (текущая деятельность) и т. п.



Проверяй (Check). В ходе проверки изучаются полученные результаты и сравниваются с поставленными в ходе планирования целями, показателями результативности.

Это может быть как улучшение уровня безопасности пищевой продукции, так и отсутствие изменений (или даже ухудшение).



Что нужно сделать:

- проверьте (верифицируйте) программы обязательных предварительных мероприятий, меры управления и функционирование системы посредством мониторинга и/или измерения процессов, продукции и услуг;
- проанализируйте и оцените информацию и данные, полученные при мониторинге, измерениях и верификации;
- составьте отчет о полученных результатах.



Улучшай (Act). Если уровень безопасности пищевой продукции вырос, мы внедряем новые процессы совершенствования системы и начинаем снова с этапа планирования.

Если уровень безопасности снизился, ищем причины несоответствий и планируем коррекции или корректирующие действия (изменения в планировании и распределение ресурсов и т. п.). В СМБПП для улучшения системы и повышения ее результативности сначала анализируют общее функционирование системы (анализ со стороны руководства), затем систему актуализируют, осуществляют действия для улучшения показателей процессов.

Зачем нужен процессный подход при построении и функционировании системы ХАССП?

Процессом можно назвать все вокруг нас: солнечная система, планета, мы сами, наши органы, клетки. Все это легко подпадает под определение процесса. Вопрос в том, находится ли процесс в состоянии, которое нас удовлетворяет.

Например, плодородное дерево яблони — это не только элемент живой природы, но и процесс.

Удовлетворительный процесс: входы (саженец, углекислый газ, вода, органика и минеральные вещества грунта) преобразуются в намеченный результат/выходы (дерево, кислород, приятный запах и красивый вид при цветении, тень от роскошной кроны, вкусные плоды и наконец вкусные продукты из этих плодов).

Если же процесс выходит из управляемого состояния (растение заболевает, вянет и гибнет), то заболевание, увядание, гибель и гниение — тоже процессы, преобразующие входы в выходы. Но уже неприемлемые.

Процессы в организации подчиняются таким же законам на различных уровнях управления, они специфичны для разных организаций и различаются в зависимости от их типа, размера и зрелости, зачастую пересекают границы функций в рамках организации.

Глобальный процесс организации (макропроцесс) — это область применения системы управления: производство пищевых продуктов (муки пшеничной, мучных смесей и крупы в ассортименте, х/б изделий, мясных продуктов, кондитерских изделий и т. д.).

Процессы системы управления состоят из крупных процессов: процессы высшего руководства, целеполагание, планирование.

Процессы добавленной ценности — это проектирование, закупки, производство, хранение.

Поддерживающие процессы — это управление ресурсами (инфраструктурой, производственной средой персоналом), управление процессами в рамках программ обязательных предварительных мероприятий, управление документацией, управление аварийными ситуациями, системой прослеживаемости.



ПИТАНИЕ

Процессы на уровне рабочих мест — это входной контроль сырья или готовой продукции, отбор проб для анализа, чистка и мойка оборудования, уборка помещений, очистка зерна от примесей, отволаживание, расстойка тестовых заготовок, подготовка дезрастворов, водоподготовка, стирка одежды и т. д. Такие процессы называются функциями, задачами или операциями.

Процессы, происходящие на еще более низком уровне, — проверка сроков годности сырья, ведение журнала входного контроля, подготовка солевого раствора, определение редуцирующих веществ и т. д.

Процессы на самых низких уровнях — изменение времени для пастеризации, изменение времени расстойки хлеба или времени отволаживания зерна, замена сит, обеззараживание зерна, взвешивание сахара, заточка ножей, пропускание через металлодетектор. Такие процессы рассматривают как простые действия, которые в совокупности составляют процессы более высокого уровня.

Для результативного и эффективного функционирования организация должна разложить на мелкие кусочки свои процессы, понять, идентифицировать многочисленные взаимосвязанные действия, процессы и управлять ими как целостной системой.

Элементы процесса

Таким образом, деятельность, включающую в себя использование ресурсов и управляемую в целях преобразования входов в выходы, рассматривают как процесс. При взаимодействии процессов выходы одного процесса непосредственно формируют вход к следующему процессу.

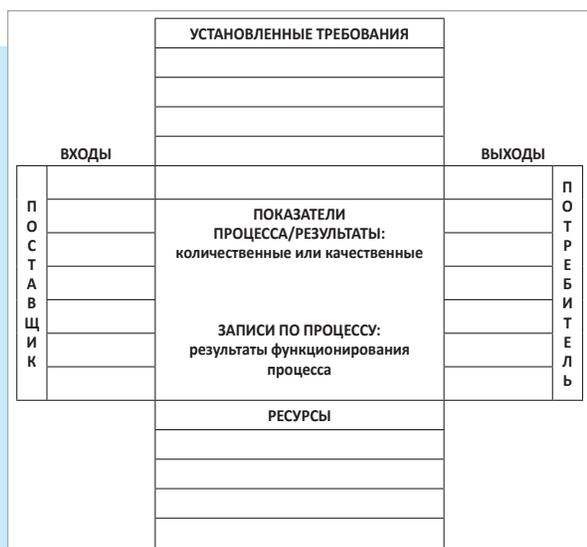


Рис. 3. Карта процесса

Давайте разберемся, что относится ко входам, выходам, установленным требованиям, ресурсам, на примере процесса производства пищевого продукта.

Схематично процесс изображен на рис. 3.

Цель: любой процесс должен иметь цель. Если она установлена верно, то становятся понятными и ресурсы, и требования, которые установлены для достижения целевых результатов.

Границы процесса: процесс любого уровня имеет границы, т. е. начало и конец.

Источники входов: предыдущие процессы поставщиков (внутренних/внешних) и других заинтересованных сторон.



Получатели результатов процесса: последующие процессы (внешние/внутренние потребители или другие заинтересованные стороны).

Выходы/выходной поток/результат/выходные данные: готовая продукция, несоответствующая готовая продукция, потоки, загрязняющие атмосферу, информация о готовом продукте, израсходованная энергия, оказанные услуги и т. д.

Выходы могут быть как желательными (продукция, ожидаемая потребителем), так и нежелательными (брак, отходы, выходной поток, загрязняющий окружающую среду, создающий угрозу для жизни и здоровья персонала или угрозу для потери информации).

Входы: сырье, материалы (упаковка, моющие-дезинфицирующие средства, смазки), информация о сырье и материалах, энергия, которая преобразуется в результате процесса (свет, тепло), услуги, необходимые для нормального функционирования процесса (испытания, дератизация/дезинсекция, клининг, вывоз отходов, чистка вентиляции и т. п.).

Установленные требования (управляющие воздействия или меры управления): законодательство, стандарты, правила, рецептуры, инструкции, регламенты.

Ресурсы: персонал, помещения, оборудование, условия производства.

Показатели результативности процесса: чтобы измерить процесс, должны быть установлены некие показатели (маркеры, индикаторы), наблюдение за которыми позволит вовремя понять, что процесс управляем и на выходе получится ожидаемый результат, т. е. показатели результативности этого процесса (качественные или количественные) на основании критериев результативности.

Критериями результативности могут быть:

- законодательные, регулирующие и любые обязательные требования;
- политика, цели, правила, требования к процессам, установленные в стандартах и других системных документах организации;
- требования, установленные для качества и безопасности продукции, показатели измерений;
- требования, установленные для соответствующей деятельности, и показатели измерения, параметры процесса;
- требования потребителей (договоры, контракты, спецификации, информация/показатели удовлетворенности потребителей).



Важно

При разработке и описании процесса необходимо проанализировать, выявить и учесть все потенциальные факторы риска, которые могут повлиять на результат процесса, чтобы минимизировать их или устранить.

После того как вы разобрались с элементами процесса, необходимо проанализировать риски этого процесса и продумать меры управления для снижения или предотвращения реализации угроз. Затем описать процесс любым удобным для вас способом — текстовым, табличным, графическим или скомбинировать разные способы.



АЛГОРИТМ ПОСТРОЕНИЯ СИСТЕМЫ ХАССП

После того как мы разобрались с процессным подходом, стало понятно, что не так страшен ХАССП, как его малюют.

Есть четкий пошаговый алгоритм построения системы ХАССП. И состоит он как минимум из 12 основополагающих этапов.

Алгоритм построения системы ХАССП

Шаг

- 1 Сформируйте многопрофильную группу специалистов, которые глубоко разбираются в процессах и продукции
- 2 Внедрите базовые программы для устранения или снижения общих для всего предприятия рисков загрязнения пищевого продукта
- 3 Проверьте текущее состояние в соответствии с выбранным стандартом, схемой своими силами или привлеченными извне
- 4 Соберите всю информацию о сырье, материалах, в т. ч. упаковке, смазках, оборудовании, готовой продукции
- 5 Нарисуйте подробную блок-схему производства вашего продукта
- 6 Подумайте, что будет, если ваш продукт будут употреблять не по назначению (а вдруг в нем есть аллергены или его надо хранить в морозилке и варить перед употреблением)
- 7 Изучите все опасные факторы, которые возможны на вашем предприятии, связанные с сырьем, помещениями, оборудованием, персоналом, готовой продукцией. Это хорошо вам известные вещи: патогены, химические вещества из добавок, пестицидов, антибиотиков, стекло, камушки, косточки и пр.
- 8 Выясните, насколько серьезна угроза для человека, если опасные факторы из шага 7 попадут в его еду
- 9 Оцените, с какой вероятностью эти опасности могут загрязнить ваш конечный продукт
- 10 Установите критические контрольные точки
- 11 Продумайте мероприятия, которые позволят максимально снизить эту вероятность
- 12 Соберите все ваши исследования в документ и внедрите систему на производстве

И далее встает закономерный вопрос. Как построить ХАССП самостоятельно?



«ТРИ КИТА» ДЛЯ ПОСТРОЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТИВНОЙ СМБПП/СИСТЕМЫ ХАССП (НАССР)

Любая пищевая продукция должна быть безопасной. Скомпрометированные продукция и производитель с рынка уходят.

Чтобы удержать свои позиции, предприятия пищевой отрасли обязаны работать в правовом поле и выполнять требования потребителей, расширяя границы своих поставок.

Результативная система НАССР повышает конкурентоспособность. Любое предприятие может построить такую систему самостоятельно, опираясь на три взаимосвязанных основных системных элемента.



Лидерство руководства

Отношение руководства (собственников, топ-менеджеров) закладывает основу, определяет состояние всей системы управления и предполагает:

- приверженность к выпуску безопасного продукта и трансляцию такого отношения персоналу;
- понятную стратегию с учетом организационного окружения, заинтересованных сторон и рисков;
- целеполагание и развертывание целей;
- распределение ответственности и делегирование полномочий, в т. ч. создание группы по безопасности пищевой продукции;
- выделение ресурсов, в т. ч. времени, для поддержания системы;
- ежегодный анализ системы;
- грамотные управленческие решения, основанные на фактах и результатах такого анализа.



Компетентный персонал

Кадры решают все, поэтому важно:

- тщательно подбирать кадры (у сотрудников должно быть профильное образование, опыт работы в пищевой промышленности);
- оценивать компетентность кадров, проводить своевременную подготовку персонала по системе НАССР, порядку проведения внутренних аудитов;
- наставничество и стажировки;
- понимание сотрудниками бизнес-процессов на разных уровнях организации, глубокое знание своих обязанностей и последствий невыполнения установленных требований.



Надлежащая инфраструктура и производственная среда для выпуска безопасной пищевой продукции

Для этого нужно:

- содержать здания и инженерные коммуникации в надлежащем состоянии;
- зонировать помещения с соответствующей поточностью;
- своевременно проводить техобслуживание и ремонт оборудования (включая технические средства и программное обеспечение);
- обеспечить производство транспортом и средствами коммуникаций;



- создать благоприятную производственную среду, позволяющую в первую очередь соблюдать установленные технологические параметры окружающей среды и поддерживать спокойную морально-психологическую обстановку для деятельности персонала.

СОСТАВ ДОКУМЕНТИРОВАННОЙ ИНФОРМАЦИИ ХАССП В СООТВЕТСТВИИ С ISO 22000 (ГОСТ Р ИСО 22000)

Документация СМБПП/системы ХАССП (НАССР), или документированная информация (ДИ), необходима любой организации для поддержки функционирования своих процессов и обеспечения уверенности, что процессы выполняются, как запланировано. В терминах ISO 22000 (ГОСТ Р ИСО 22000) документированная информация — информация, которая должна управляться и поддерживаться организацией, и носитель, который ее содержит».

В таблице приведен перечень документированной информации для построения СМБПП/системы ХАССП (НАССР).

Таблица

Перечень документированной информации для построения СМБПП/системы ХАССП (НАССР)

№ п/п	Содержание документа
1	Документ, который описывает процесс управление бизнес-рисками (среда организации, заинтересованные стороны, анализ бизнес-рисков, установление целей СМБПП, управление изменениями)
2	Документ, в котором определена область применения СМБПП
3	Политика в области СМБПП
4	Организационная структура предприятия: – штатное расписание; – должностные инструкции; – рабочие инструкции; – технологические инструкции; – приказ о назначении группы безопасности пищевых продуктов; – положение о группе безопасности пищевых продуктов. В случае привлечения консультантов из консалтинговой фирмы нужен договор о сотрудничестве и свидетельство компетентности консультанта
5	Описание процессов (спецификация, процессная модель, карта процессов, процедуры и т. д.)
6	Средства обеспечения. Инфраструктура и производственная среда (требования могут быть установлены в других соответствующих документах)
7	Средства обеспечения. Компетентность и осведомленность
8	Средства обеспечения. Обмен информацией
9	Средства обеспечения. Документированная информация
10	Производственная деятельность. Программы обязательных предварительных мероприятий (ПОПМ). Верификация ПОПМ. В документах на процессы должны быть определены риски и меры управления этими рисками, установлены показатели результативности процессов
11	Планировка и обслуживание зданий, помещений, инженерных систем
12	Обращение с отходами
13	Пригодность, очистка и техническое обслуживание оборудования



14	Выбор и управление поставщиками с учетом требований п. 7.1.6 ГОСТ Р ИСО 22000 (ISO 22000)
15	Требования к входной продукции (сырью/ингредиентам/упаковке)
16	Меры по предотвращению перекрестного загрязнения, в т. ч. управление аллергенами и ГМО
17	Очистка и санитарная обработка, в т. ч. СIP-мойка
18	Борьба с вредителями
19	Гигиена персонала и санитарно-техническое оборудование для персонала
20	Продукция, подлежащая переработке (см. п. 15)
21	Процедуры отзыва продукции (см. п. 17)
22	Складирование и хранение
23	Информация о продукции и информированность потребителей
24	Разработка нового продукта
25	Защита продукции от злонамеренного загрязнения
26	Защита продукции от фальсификации
27	Программа производственного контроля
28	Система прослеживаемости
29	Готовность к чрезвычайным ситуациям и реагирование на них
30	Управление опасностями. Верификация Плана управления опасностями
31	Управление устройствами для мониторинга и измерений
32	Управление несоответствиями продукта и процесса, в т. ч. работа с претензиями
33	Коррекционные и корректирующие действия
34	Изъятие/отзыв
35	Оценка результатов деятельности. Внутренний аудит
36	Оценка результатов деятельности. Анализ со стороны руководства

Вид документа, в которой дана эта информация, и его название устанавливает сама организация. 

Мы там, где вам удобно!



 haccpmore.tb.ru



 vk.com/trainerhaccp



 t.me/prostohaccp

Пройти электронный тренинг по анализу опасностей (НАССР, ISO 22000/FSSC 22000) можно в любое время и из любого места

Ближайший очный курс по ХАССП/СМБПП для менеджеров и аудиторов — в Санкт-Петербурге или дистанционном формате 2-6 декабря 2024 г.



М. А. Бочарова, врач-эпидемиолог

МР 3.5.0353-24 — ВАШ ПУТЕВОДИТЕЛЬ ПО САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКЕ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ ПИЩЕВОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ

Новые Методические рекомендации по организации санитарной обработки на предприятиях пищевой промышленности можно применять с 16 сентября 2024 г. В статье расскажем о них, рассмотрим основные положения документа в форме вопросов-ответов, дадим примеры инструкций и СОП по санитарной обработке для пищевых производств.

Микробиологическая безопасность пищевого продукта важна так же, как и его вкус.

Нарушение требований приводит к неприятным последствиям для производителя:

- коммерческим — убытки от возвратов продукции на склад, штрафы;
- юридическим — административная приостановка деятельности, судебные иски;
- репутационным — разрыв отношений с потребителями.

Поэтому к проведению дезинфекционных мероприятий в пищевой промышленности предъявляют жесткие, обязательные для неукоснительного применения требования санитарно-эпидемиологического законодательства, а санитарная обработка помещений, оборудования и инвентаря на пищевых производствах — обязательные мероприятия.

Этот процесс не приносит прибыль, т. к. любая мойка и дезинфекция оборудования — вынужденный простой, значит, в интересах производителя проводить санитарную обработку так, чтобы максимально сократить ее время без ущерба качеству продукта и эффективности проводимых мероприятий.

Вам в этом помогут новые МР 3.5.0353-24 «Методические рекомендации по организации санитарной обработки помещений, оборудования и инвентаря на предприятиях пищевой промышленности» (далее — МР), которые впервые разработаны Роспотребнадзором и вступили в действие 16 сентября 2024 г.¹

¹ Утверждены Главным государственным санитарным врачом РФ 16.09.2024.



МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ

МР разработаны для специалистов органов и организаций, осуществляющих и обеспечивающих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. Это значит, что при проверках специалисты надзорных органов будут брать их за основу. Также МР могут использовать юридические лица или ИП, производящие пищевые продукты.

МР содержат общие рекомендации по санитарной обработке помещений, оборудования и инвентаря на предприятиях пищевой промышленности. Основные разделы мы отразили на схеме.

Структура МР 3.5.0353-24

1

ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

- 1.1. О чем МР
- 1.2. Кто может применять

2

ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ

- 2.1. Кто осуществляет мероприятия по дезинфекции (мойка и дезинфекция оборудования), условия допуска к проведению дезинфекционных мероприятий, в т. ч. специализированной организации дезинфекционного профиля
- 2.2. Разработка инструкций, контроль за наличием товарно-сопроводительной документации, наличием Свидетельств о государственной регистрации на используемые моющие (далее — МС) и дезинфицирующие средства (далее — ДС)
- 2.3. Обеспечение персонала, выполняющего работу согласно п. 2.1. МР, средствами индивидуальной защиты
- 2.4. Запас МС и ДС
- 2.5. Требования к условиям хранения МС и ДС
- 2.6. Приготовление рабочих растворов ДС, требования к помещениям
- 2.7. Целесообразность выбора способа и периодичности проведения уборки, мойки, дезинсекции и дератизации производственных помещений, технологического оборудования и инвентаря, используемых в процессе производства (изготовления) пищевой продукции
- 2.8. Планировка производственных помещений для обеспечения эффективных дезинфекционных мероприятий
- 2.9. Требования к параметрам микроклимата (фильтрация воздуха, влажность, температура) и микробиологическим характеристикам воздуха. Регламентирующие НПА. Способы и условия для минимизации риска загрязнения сырья и продуктов микроорганизмами, содержащимися в воздухе
- 2.10. Требования к параметрам воздуха (влажность, температура, запыленность). Условия для бактерицидной эффективности ультрафиолетовых установок, факторы влияния на нее, снижающие эффективность
- 2.11. Контроль содержания вредных веществ в воздухе
- 2.12. Дезинфекция аэрозольным методом. Чем регламентируются ПДК активно действующих веществ или их производных в воздухе для аэрозольного метода дезинфекции
- 2.13. Требования к установкам для обеззараживания воздуха
- 2.14. Использование озонаторных установок: требования к помещениям, оборудованию, регламентирующая применение нормативно-правовая документация
- 2.15. ПДК озона в воздухе рабочей зоны. Условия эксплуатации и ремонта. Регламентация процессов эксплуатации
- 2.16. Применение угольных фильтров в составе установок обеззараживания воздуха
- 2.17. Применение воздушных фильтров: виды фильтров по назначению, кратность замены
- 2.18. Требования к технологическому оборудованию и инвентарю, контактирующему с пищевой продукцией
- 2.19. Необходимость разработки программы санитарной обработки. Содержание программы
- 2.20. Какие ЛНА разрабатывают в рамках реализации программ (СОП, инструкции, документированные процедуры)
- 2.21. Требования к МС и ДС
- 2.22. Подбор моющих средств и разработка оптимальных режимов мойки
- 2.23. Подбор дезинфицирующих средств



ПИТАНИЕ

3

САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА

- 3.1. Виды санитарной обработки оборудования, инвентаря, тары, производственных помещений (плановая/внеплановая) и способы (ручной, механизированный, полуавтоматический/автоматический) санитарной обработки
- 3.2. Этапы санитарной обработки
- 3.3. Рекомендуемая последовательность мойки и дезинфекции ручным способом
- 3.4. Рекомендуемая последовательность мойки и дезинфекции полумеханизированным способом
- 3.5. Мойка и дезинфекция механизированным автоматическим способом (СИП-мойка): для чего применяется, этапы, условия использования, виды датчиков, технологические операции, кто проводит СИП-мойку
- 3.6. Периодичность проведения общепроизводственного санитарного дня, кто осуществляет
- 3.7. Уборочный инвентарь, рекомендуемый/не рекомендуемый к использованию. Использование цветовой кодировки инвентаря, условия хранения согласно назначению и видам работ
- 3.8. Контроль качества санитарной обработки: визуальный, лабораторный, определение наличия остатков моющих и дезинфицирующих средств на обработанных поверхностях. Ответственные лица

4

САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ОТДЕЛЬНЫХ ОБЪЕКТОВ

- 4.1. Санитарная обработка потолков: кратность, методы в зависимости от материалов внутренней отделки
- 4.2. Санитарная обработка воздуховодов, вентиляционного оборудования, стен выше 1,8 м, плафонов ламп освещения: периодичность обработки, методы обработки, кто проводит
- 4.3. Санитарная обработка основного и вспомогательного оборудования, стен, полов, стеллажей, трапов, дверей, батарей, пластиковых паллет, тары (фляги, контейнеры и пр.): периодичность обработки, методы обработки, этапы обработки
- 4.4. Санитарная обработка труднодоступных поверхностей
- 4.5. Санитарная обработка съемных деталей оборудования, патрубков, вспомогательного инвентаря, дозирующих устройств и пр.: кратность обработки, методы обработки, этапы обработки, кто осуществляет
- 4.6. Санитарная обработка дозаторов для моющих и дезинфицирующих средств: периодичность обработки; замена антисептика, учетная документация, кто осуществляет обслуживание дозирующих устройств

5

САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА УБОРОЧНОГО ИНВЕНТАРЯ

- 5.1. Где проводится санитарная обработка уборочного инвентаря. Требования к помещениям
- 5.2. Когда проводится санитарная обработка уборочного инвентаря, способы и режимы использования дезинфицирующих средств

6

САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ГИГИЕНИЧЕСКИХ МОДУЛЕЙ, ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ КОВРИКОВ И ИХ ЗАПРАВКА

- 6.1. Дезинфицирующий коврик: что это, где размещают, чем наполняют
- 6.2. Кратность заправки дезинфицирующих ковриков. Использование чек-листов
- 6.3. Кто осуществляет обслуживание дезинфицирующих ковриков
- 6.4. Чем устанавливается последовательность санитарной обработки и дезинфекции гигиенических модулей

7

САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ОКОН, ПОВЕРХНОСТЕЙ РАМ, ОСТЕКЛЕНИЙ, МОСКИТНЫХ СЕТОК

- 7.1. Периодичность санитарной обработки окон, витражей, карнизов, откосов, подоконников
- 7.2. Когда целесообразно выполнять санитарную обработку
- 7.3. Санитарная обработка окон, витражей, карнизов, откосов, подоконников
- 7.4. Требования к москитным сеткам. Кратность обработки, этапы обработки

8

РЕЖИМЫ И ПОРЯДОК САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ В СКЛАДСКИХ ПОМЕЩЕНИЯХ

- 8.1. Санитарная обработка в складских помещениях: что включает
- 8.2. График и режимы проведения санитарной обработки
- 8.3. Сухая уборка в складских помещениях
- 8.4. Влажная уборка в складских помещениях
- 8.5. Что подвергается обработке при проведении влажной уборки
- 8.6. Мойка полов
- 8.7. Обработка поддонов
- 8.8. Санитарная обработка поверхностей в помещениях (стены, двери, ворота)



9

САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА В АДМИНИСТРАТИВНЫХ (ОФИСНЫХ) ПОМЕЩЕНИЯХ, ПРАЧЕЧНОЙ И МЕСТАХ ОБЩЕГО ПОЛЬЗОВАНИЯ

- 9.1. Что относится к местам общего пользования. Санитарная обработка в соответствии с Инструкцией
- 9.2. Что включает санитарная обработка в административных помещениях, прачечной и местах общего пользования
- 9.3. График и режимы проведения санитарной обработки
- 9.4. Цель проведения сухой уборки, методы и средства обработки
- 9.5. Рекомендации по осуществлению влажной уборки
- 9.6. Периодичность проведения обработки дозаторов/емкостей для мыла и дезинфицирующих средств

10

ОБРАБОТКА САМУЗЛОВ (ТУАЛЕТОВ) И САНПРОПУСКНИКОВ

- 10.1. Кратность проведения санитарной обработки
- 10.2. Требования к уборочному инвентарю
- 10.3. Обработка пола, раковин, сантехники, стен, душевых кабин, мебели (наружная и внутренняя поверхность), дверных ручек в санпропускниках и санузлах
- 10.4. Заполнение чек-листов по окончании уборки

11

ПРАВИЛА ПРОВЕДЕНИЯ ОБЩЕПРОИЗВОДСТВЕННОГО САНИТАРНОГО ДНЯ

- 11.1. График проведения общепроизводственного санитарного дня
- 11.2. Мероприятия, проводимые во время общепроизводственного санитарного дня
- 11.3. Возможность проведения ремонтных работ во время проведения общепроизводственного санитарного дня
- 11.4. Подготовка производственной зоны к проведению общепроизводственного санитарного дня
- 11.5. Обеспечение условий для проведения общепроизводственного санитарного дня (выдача МС и ДС, уборочного инвентаря)
- 11.6. Распределение сил и средств для проведения общепроизводственного санитарного дня
- 11.7. Рекомендации по использованию моющих и дезинфицирующих средств
- 11.8. Смена санитарной одежды
- 11.9. Проверка и приемка проведения общепроизводственного санитарного дня. Состав комиссии
- 11.10. Составление акта проверки санитарного дня

12

ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ

- 12.1. В соответствии с какими НПА разрабатывается
- 12.2. Показатели в отношении воздуха рекомендуемые к включению в программу производственного контроля
- 12.3. Рекомендуемые формы учетно-отчетной документации для обязательного внесения в Программу производственного контроля

13

НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ДОКУМЕНТЫ

Расскажем об основных рекомендациях по санитарной уборке.

ПРОВЕДЕНИЕ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ И ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ



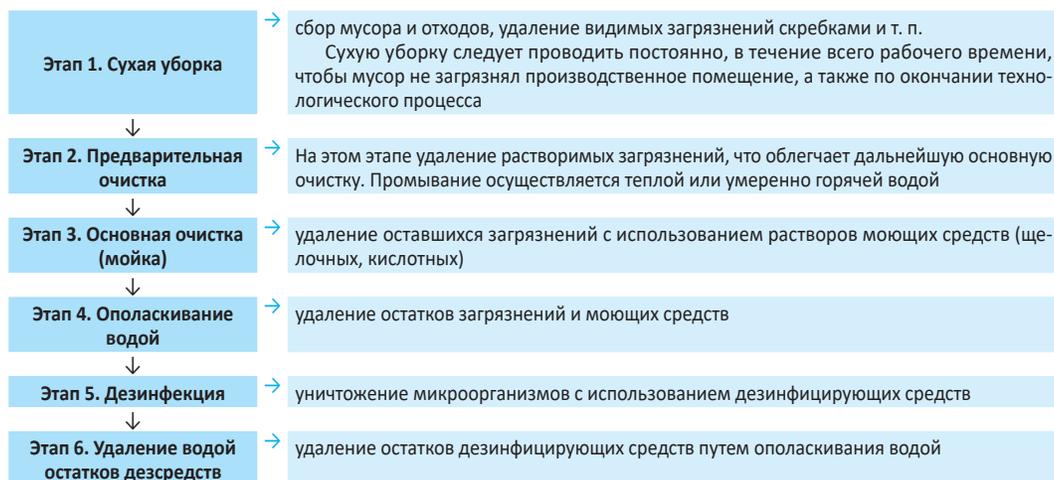
Что такое санитарная обработка на пищевом предприятии? Какие действия она подразумевает?

Санитарная обработка = очистка + мойка + дезинфекция



ПИТАНИЕ

Санитарная обработка включает в себя очистку, мойку и дезинфекцию и проводится в следующем порядке:



Кто проводит дезинфекционные мероприятия (мойка и дезинфекция), какие есть требования к персоналу, организации, осуществляющей дезинфекционную деятельность?

Мойку и дезинфекцию оборудования осуществляет персонал организации, прошедший инструктаж по применению дезинфекционных средств (далее — ДС), либо персонал организации, осуществляющей дезинфекционную деятельность.

Допуск персонала к работам по дезинфекции осуществляется в соответствии с требованиями законодательства РФ². Персонал должен быть обеспечен средствами индивидуальной защиты (далее — СИЗ):

спецодеждой	→ костюм для защиты от механических воздействий (истирания) и одежда специальная для ограниченной защиты от токсичных веществ
средствами защиты ног	→ обувь специальная для защиты от воды и механических воздействий (ударов)
средствами защиты рук	→ перчатки для защиты от растворов кислот и щелочей
средствами защиты головы	→ головной убор
средствами защиты глаз	→ очки защитные от капель и брызг жидкостей
средствами защиты органов дыхания	→ противоаэрозольные, противогазовые, комбинированные с изолирующей лицевой частью (полумаской, маской, четверть-маской)

Организация, осуществляющая дезинфекционную деятельность и привлекаемая к работе на предприятии пищевой промышленности, должна иметь лицензию на деятельность по оказанию услуг по дезинфекции в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия³.

² Приказ Минтруда России, Минздрава России от 31.12.2020 № 988н/1420н.

³ Постановление Правительства РФ от 20.03.2024 № 337.



? *Какими должны быть условия для проведения санитарной обработки?*

1. Должны быть в наличии утвержденные руководителем организации инструкции по мойке и дезинфекционной обработке технологического оборудования, отдельных производственных участков (далее — инструкции), разработанные с учетом специфики производственной деятельности и используемых моющих и дезинфицирующих средств (примеры см. на с. 117).
2. Должен быть установлен контроль за наличием товарно-сопроводительных документов и наличием свидетельств о государственной регистрации на используемые моющие и дезинфицирующие средства, с учетом их области применения.
3. На предприятии рекомендуется создать запас моющих и дезинфицирующих средств, обеспечивающих непрерывность технологического процесса и требования по безопасности пищевых продуктов, производимых на предприятии, а также СИЗ.

? *Как и где должны храниться моющие и дезинфицирующие средства?*

Храним моющие средства и дезинфектанты в **отдельной защищенной (запираемой или с контролируемым доступом)** складской зоне.

ДС целесообразно хранить в таре (упаковке) поставщика (производителя) с этикеткой в условиях, указанных в инструкциях по применению на каждое средство, в отдельно отведенных для этих целей помещениях, до 10 кг — в местах, недоступных для их несанкционированного использования;

Это значит, что в производственных помещениях нельзя хранить любые вещества и материалы, не используемые в процессе производства (изготовления) пищевой продукции, в т. ч. моющие и дезинфицирующие средства, за исключением моющих и дезинфицирующих средств, необходимых для обеспечения текущей мойки и дезинфекции производственных помещений и оборудования.

? *Есть ли требования к помещениям для приготовления ДС?*

Работы по приготовлению рабочих растворов ДС целесообразно проводить в отдельных помещениях, оборудованных приточно-вытяжной вентиляцией.

? *Как и с какой целью предприятие выбирает способ и устанавливает периодичность проведения уборки, мойки, дезинфекции, дезинсекции и дератизации производственных помещений, технологического оборудования и инвентаря, используемых в процессе производства (изготовления) пищевой продукции?*

Предприятие выбирает это самостоятельно для обеспечения безопасности пищевой продукции.



Кто устанавливает требования к фильтрации, влажности (RH %), температуре и микробиологическим характеристикам воздуха?

Устанавливаются предприятием в ЛНА с учетом изготавливаемой продукции.

ЛНА создают на основе регламентирующей документации: ГОСТ Р 54762-2011/ISO/TS 22002-1:2009, эксплуатационных документов, методических рекомендаций по использованию оборудования и других сопроводительных документов.



Как минимизировать риск загрязнения сырья и продуктов микроорганизмами, содержащимися в воздухе?

Для этого используют автономные рециркуляторы или установки обеззараживания воздуха, монтируемые в систему приточной вентиляции, или другие установки, соотносящиеся с технологическим процессом.



ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ

Для постоянного обеззараживания воздуха и поддержания установленного предприятием минимального уровня его микробиологической загрязненности целесообразно использовать только установки и методы обеззараживания воздуха, разрешенные к эксплуатации в присутствии людей. Обеззараживать воздух методом озонирования, распыления дезинфекционных средств или путем использования ультрафиолетовых ламп открытого типа можно только в отсутствие людей.



Что влияет на бактерицидную эффективность установок для обеззараживания воздуха?

1. Колебания напряжения в сети. При повышении напряжения на 20 % выше номинального значения срок службы снижается до 50 %. При падении напряжения сети более чем на 20 % от номинального значения УФ-лампы начинают неустойчиво гореть и могут погаснуть.

При падении напряжения сети на 10 % от номинального значения бактерицидный поток УФ-ламп уменьшается на 15 %.



ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ

При колебаниях напряжения сети выше или ниже 10 % от номинального значения эксплуатация бактерицидных установок не допускается.

2. Колебания температуры окружающего воздуха. При температуре + 40 °С значение бактерицидного потока УФ-ламп снижается на 10 % от номинального. С понижением температуры ниже + 10 °С затрудняется зажигание УФ-ламп и увеличивается распыление электродов, что приводит к сокращению срока службы УФ-ламп.



3. Относительная влажность и запыленность воздушной среды помещения.

При относительной влажности более 80 % бактерицидное действие УФ-излучения падает на 30 % из-за эффекта экранирования микроорганизмов. Запыленность колбы УФ-ламп и отражателя УФ-установки снижает значение бактерицидного потока до 10 %.



В соответствии с какими НПА нужно контролировать предельно допустимые концентрации в воздухе активно действующих веществ ДС или их производных для аэрозольного метода дезинфекции?

Требования закреплены в разд. 2 «Химические и биологические факторы производственной среды» СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»⁴ (далее — СанПиН 1.2.3685-21).



Какие фильтры можно использоваться в составе установок для обеззараживания и фильтрации воздуха, как часто надо их менять?

1. Угольные фильтры, которые могут быть в составе установок (расходный материал) или использоваться отдельно. Заменяются согласно инструкции по эксплуатации.

2. Воздушные фильтры:

- общего назначения (фильтры грубой очистки и фильтры тонкой очистки);
- специального назначения (фильтры, обеспечивающие специальные требования к чистоте воздуха — фильтры высокой эффективности и фильтры сверхвысокой эффективности).

Эти фильтры можно использовать отдельно или как часть установок обеззараживания воздуха в составе приточных и (или) вытяжных систем вентиляции. Их заменяют согласно инструкции производителя, **но не реже 1 раза в 6 месяцев**.



Как выбирать ДС?

При выборе моющих средств и оптимальных режимов мойки целесообразно учитывать виды загрязнителей. Они могут быть органическими (наиболее восприимчивы к действию щелочных моющих средств) и неорганическими (наиболее восприимчивы к действию кислотных моющих средств).

Щелочи и щелочные моющие средства целесообразно использовать для удаления органических загрязнений (масла, жиры, белки, липиды, углеводы).

Кислоты и кислотные моющие средства рекомендуется использовать для удаления неорганических загрязнений (осадков, возникших на основе солей жесткости воды и других минеральных соединений, таких как накипь, молочный камень, известковый налет). Подбирать ДС рекомендуется исходя из доказанной эффективности для предприятий пищевой промышленности с учетом специфики (мясная, молочная, птицеперерабатывающая и др.).

⁴ Утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 № 2.



Не рекомендуется смешивать между собой различные моющие и дезинфицирующие средства. Отдавайте предпочтение (если позволяет технологический процесс) комбинированным средствам, разрешенным к использованию на пищевом предприятии.

? Какие требования предъявляются к уборочному инвентарю?

Уборочный инвентарь — это специальные ведра, емкости для мойки, совки, скребки, шланги с пистолетами, мусорные баки, гидропульты, пылесосы, поломоечные машины, пеногенерирующие установки, щетки, ерши, сгоны, мойки высокого давления, специализированный протирочный материал для использования в пищевой промышленности.

! ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ

Не рекомендуется использовать в качестве уборочного инвентаря потребительскую упаковку, губки для посуды (бытовые), металлические губки, вафельные полотенца.

Чтобы исключить возможность использования уборочного инвентаря не по назначению и предотвратить перекрестное загрязнение, используется цветовая кодировка (или надписи) согласно рабочим зонам предприятия (рис. 1).

Уборочный инвентарь хранят отдельно и не используют для уборки других мест.

Предметы, выделенные для уборки санузлов, маркируются сигнальной маркировкой, хранятся отдельно и не используются для уборки других мест (рис. 2).

МЕТОДЫ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ

Три метода санитарной обработки

Выделяют три метода санитарной обработки:

- ручной;
- полумеханизированный;
- автоматический.



Рис. 1. Цветная кодировка



Рис. 2. Предметы, выделенные для уборки санузлов, маркируются сигнальной маркировкой, хранятся отдельно и не используются для уборки других мест



Ручной способ — это многократное нанесение с помощью щеток (не менее 10 раз в минуту) рабочего раствора на обрабатываемую поверхность и протирание ее при равномерном смачивании поверхности и постоянном наличии на ней моющего средства или многократное (не менее 15 раз в минуту) протирание при погружении в моющий раствор разборных деталей и узлов оборудования (рис. 3; пример 1 на с. 117).

Полумеханизированный способ — это мойка с помощью пеногенератора, передвижных или стационарных пенных станций, моек высокого давления и другого пеногенерирующего оборудования (рис. 4; пример 2 на с. 117).

Механизированный/автоматический способ (СИР, СИП-мойка) — это мойка не пенящимися моющими средствами, которая предусматривает рециркуляцию рабочих растворов в системе мойки в автоматическом режиме (рис. 5; пример 3 на с. 113).



Рис. 3. Ручной способ санитарной обработки

? *Каким предприятиям подходит СИП-мойка и как она проводится⁵?*

По сути есть всего два типа СИП-систем: централизованные и децентрализованные.

Централизованные системы наиболее эффективны на малых пищевых производствах, где расстояние между станцией и объектами мойки небольшое. Также они распространены на тех предприятиях, где все операции СИП выполняются из одного помещения. В нем размещается одна СИП-станция или их группа, и уже оттуда моющие средства доставляются на различные объекты мойки.

Децентрализованные системы СИП более распространены на крупных предприятиях, где расстояния от центральной станции СИП до объектов мойки могут быть очень большими. В оборудовании такого типа используется несколько распределенных СИП-станций, расположенных рядом с объектами мойки.

На пищевом производстве часто нужно несколько СИП-станций, в зависимости от объектов мойки. Процесс очищения отличается для холодных или горячих поверхностей. Также желательно отделять СИП-мойку оборудования для необработанных продуктов от линий с пастеризованной продукцией, чтобы избежать распространения выживших спор и бактерий.



Рис. 4. Санитарная обработка с помощью пеногенератора



Рис. 5. СИП-мойка

⁵ <https://viravix.com/ru/>.



ПИТАНИЕ

СИП-станции применимы почти ко всем технологическим системам в производстве напитков, пивоварении, кондитерской и молочной промышленности. Их можно использовать даже для мытья спецоборудования, например, сепараторов и пастеризаторов. Бывают стационарные станции и мобильные СИП-мойки.

Технологические операции СИП-мойки оборудования:

- удаление крупных отложений отходов производства (под воздействием силы тяжести, а также давления, создаваемого водой или сжатым воздухом);
- предварительное ополаскивание;
- рециркуляция моющего раствора;
- промежуточное ополаскивание водой;
- повторная рециркуляция моющего раствора (при необходимости);
- промежуточное ополаскивание водой;
- дезинфекция;
- окончательное ополаскивание водой.

Применение автоматизированных или полуавтоматизированных СИП-станций вместо ручного мытья с демонтажем оборудования позволяет:

- сократить время простоя и снизить цену продукта;
- добиться физической и бактериологической чистоты;
- максимально контролировать процесс мойки без личного участия;
- уменьшить ручные действия, чтобы избежать влияния человеческого фактора.

СИП-система – это модуль, который подсоединяется к оборудованию. Промывка происходит с помощью прокачки через все оборудование специальных моющих растворов, затем промывки дезинфекционным раствором, чистой водой или обработки паром, после чего отработанные жидкости сливаются в канализацию. Для каждого раствора имеется своя емкость и система подготовки. В процессе мойки контролируется температура и концентрация растворов, а также различные иные параметры установки.

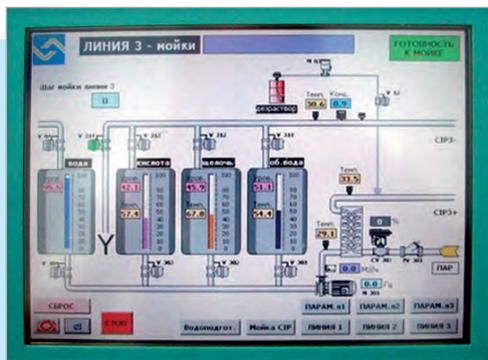


Рис. 6. СИП-система

СИП-мойку технологического оборудования проводит аппаратчик производственной линии с помощью специальной программы, установленной на компьютере рабочего места аппаратчика. При СИП-мойке связаны между собой и влияют друг на друга четыре параметра: 1) механическая сила; 2) химическое воздействие — мощный раствор; 3) температура; 4) время.

Если в схеме СИП-мойки меняется какой-то один параметр, это компенсируется остальными тремя.

Очень важен второй параметр — химическое воздействие.

В СИП-установках используют:

- для удаления органических загрязнений (жир, частицы пищевых продуктов) — 2%-е щелочные растворы гидроксида калия KOH или едкого натра NaOH;
- минеральных отложений (копоть, известковый налет) — различные кислоты в концентрации 0,5–2 %.

Химические вещества в контуре СИП-мойки нужно правильно дозировать. Их концентрация прямо влияет на процесс очистки. Слишком мало «химии» будет пустой



тратой денег и увеличит расход воды, продолжительность очистки. Высокая концентрация кислоты или щелочи может испортить оборудование, нанести вред здоровью людей.

Третий параметр — тепловое воздействие. Молекулы движутся быстрее при повышении температуры, поэтому нагрев увеличивает результативность моющих средств. Но бесконтрольное тепловое воздействие небезопасно. Поэтому в СІР-мойке обязательно устанавливают датчики температуры. Четвертый параметр — время воздействия механической, химической и тепловой сил. Конечно, линия будет очищена в любом случае. Но неправильно выбранная скорость потока, температура и концентрация «химии» увеличат продолжительность процесса, а значит, и время простоя.

ЛНА ПО САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКЕ



Что включает Программа влажной и сухой очистки оборудования?

По сути это набор ЛНА, в которых описываются:

- зоны, конкретные единицы оборудования и приспособления (включая дренажи), подлежащие очистке и (или) санитарной обработке;
- ответственность за выполнение отдельных работ;
- способ и периодичность очистки/санитарной обработки;
- порядок мониторинга и верификации;
- осмотры после очистки и перед запуском в работу.

В рамках реализации Программы влажной и сухой очистки на предприятии целесообразно разрабатывать следующие ЛНА:

- СОП — стандартные операционные процедуры;
- документированные процедуры;
- инструкции по соблюдению требований безопасности при работе с используемыми моющими и дезинфицирующими средствами, по правилам эксплуатации оборудования, используемого для мойки, очистки и дезинфекции, по правилам приготовления и применения моющих и дезинфицирующих средств.

Приведем пример СОП [«Алгоритм мойки и дезинфекции ручным способом»](#) (пример 1 )

Пример 1

СОП «Алгоритм мойки и дезинфекции ручным способом»

ООО «Продком»		
Вид документа	Стандартная операционная процедура (СОП)	
Название	«Алгоритм мойки и дезинфекции ручным способом»	
Конфиденциально	Версия	№ 1
	Идентификационный код	СОП 14-03
	Экземпляр	№ 1
	Страница №	1
	Введена в действие (вид, реквизиты нормативного документа)	Приказ ООО ПРОДКОМ от 15.10.2024 № 29/К
Срок действия	3 года	

**Лист регистрации согласований и изменений**

Утверждение процедуры	Должность	Ф. И. О.	Подпись	Дата
Разработала	Начальник ОКК	Аносова М. А.	<i>Аносова</i>	15.09.2024
Согласовали	Юрист	Туманова Е. А.	<i>Туманова</i>	15.09.2024
	Заместитель руководителя	Комарова И. П.	<i>Комарова</i>	15.09.2024
Утвердил	Генеральный директор	Волкова Е. И.	<i>Волкова</i>	15.09.2024
Внесены изменения				

1. Цель: обеспечение безопасности пищевой продукции.

2. Термины и определения

Дезинфекция — это комплекс мероприятий, направленный на уничтожение/снижение концентрации возбудителей инфекционных заболеваний и разрушение токсинов на объектах внешней среды.

Санитарная обработка — комплекс мероприятий, включающий в себя очистку, мойку и дезинфекцию.

Этапы санитарной обработки:

— сухая уборка — сбор мусора и отходов, удаление видимых загрязнений скребками и т. п. Ее следует проводить постоянно, в течение всего рабочего времени, чтобы мусор не загрязнял производственное помещение, а также по окончании технологического процесса;

— предварительная очистка — ополаскивание поверхностей водой. На этом этапе удаляются растворимые загрязнения, что облегчает дальнейшую основную очистку. Промывание осуществляется теплой или умеренно горячей водой;

— основная очистка (мойка) — удаление оставшихся загрязнений с использованием растворов моющих средств (щелочных, кислотных моющих средств);

— ополаскивание водой — удаление остатков загрязнений и моющих средств;

— дезинфекция — уничтожение микроорганизмов с использованием дезинфицирующих средств;

— удаление остатков дезинфицирующих средств путем ополаскивания водой.

3. Область применения: обязательна к применению для персонала ООО «Продком», осуществляющего проведение санитарной обработки/контроль за ее проведением.

4. Ответственность: начальники производственных участков, руководитель организации.

5. Требования к безопасности:

— соблюдение техники безопасности при работе с дезинфицирующими средствами;

— соблюдение техники безопасности при работе с оборудованием для обеззараживания воздуха;

— соблюдение техники безопасности при работе с моющими средствами;

— соблюдение техники безопасности при работе с производственным оборудованием.

6. Ресурсы:

— СИЗ;

— дезинфицирующее средство, разрешенное к применению;

— кожный антисептик;

— емкости для дезинфекции;

— уборочный инвентарь;

— чек-лист.

7. Процедура:

7.1) приготовьте раствор моющего средства в ведре (передвижной ванне) в соответствии с инструкцией по применению моющего средства, выдерживая нужную концентрацию и температуру;

7.2) нанесите раствор моющего средства на обрабатываемую поверхность с помощью щеток, ершей, обеспечивая равномерное смачивание поверхности и постоянное наличие на ней моющего средства;

7.3) проведите мойку с помощью щеток, ершей путем многократного (не менее 15 раз в минуту) протирания обрабатываемых поверхностей в течение 5–15 мин;

7.4) после обработки проведите ополаскивание проточной водой для удаления моющего раствора в течение 5–10 мин;

7.5) подождите 5–10 мин для удаления излишней влаги;

7.6) проведите дезинфекцию поверхностей дезинфицирующим раствором (дезинфектантом) в соответствии с режимами, представленными в инструкции по применению на дезинфицирующее средство: нанесите дезинфектант на обрабатываемую поверхность с помощью щеток и ершей, обеспечивая равномерное смачивание поверхности и постоянное наличие на ней дезинфектанта, соблюдая время дезинфекционной выдержки в соответствии с инструкцией по применению на используемое дезинфицирующее средство;

7.7) промойте поверхности теплой проточной водой. При ручном способе приготовления рабочих растворов наполните емкость необходимым количеством воды, растворите расчетное количество моющего/дезинфицирующего средства в воде. Можно использовать автоматическую систему дозирования в соответствии с инструкцией по ее эксплуатации. Соблюдайте требования инструкций по применению средств и приборов.

7.8) данные о проведении обработки зафиксируйте в чек-листе.

**8. Нормативно-справочная документация:**

- Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
- Федеральный закон от 02.01.2000 № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов»;
- Федеральный закон от 22.07.2008 № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности»;
- СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»;
- СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»;
- СП 2.2.3670-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям труда»;
- СНиП 3.05.05-84 «Строительные нормы и правила. Технологическое оборудование и технологические трубопроводы»;
- Технический регламент Таможенного союза «О безопасности пищевой продукции» (ТР ТС 021/2011);
- Технический регламент Таможенного союза «О безопасности мяса и мясной продукции» (ТР ТС 034/2013);
- Технический регламент Таможенного союза «О безопасности молока и молочной продукции» (ТР ТС 033/2013);
- Технический регламент Таможенного союза «О безопасности упаковки» (ТР ТС 021/2011);
- Приказ Минприроды России от 06.06.2017 № 273 «Об утверждении методов расчетов рассеивания выбросов вредных (загрязняющих) веществ в атмосферном воздухе»;
- МР 2.3.0279-22. 2.3. «Гигиена питания. Рекомендации по осуществлению производственного контроля за соответствием изготовленной продукции стандартам, техническим регламентам и техническим условиям»;
- МР 4.2.0220-20. 4.2. «Методы контроля. Биологические и микробиологические факторы. Методы санитарно-бактериологического исследования микробной обсемененности объектов внешней среды. Методические рекомендации»;
- МР 2.3.2.2327-08 «Методические рекомендации по организации производственного контроля на предприятиях молочной промышленности»;
- Руководство Р 3.5.1.4025-24 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях»;
- ГОСТ Р 54762-2011/ISO/TS 22002-1:2009 «Программы предварительных требований по безопасности пищевой продукции. Часть 1. Производство пищевой продукции»;
- ГОСТ Р 51705.1-2001 «Системы качества. Управление качеством пищевых продуктов на основе принципов ХАССП. Общие требования»;
- ГОСТ Р ИСО 22000-2019 «Система менеджмента безопасности пищевой продукции. Требования к организациям, участвующим в цепи создания пищевой продукции»;
- ГОСТ 12.1.007-76 «Система стандартов безопасности труда. Вредные вещества. Классификация и общие требования безопасности»;
- ГОСТ 31829-2012 «Оборудование озонаторное. Требования безопасности»;
- ГОСТ 12.1.005-88 «Система стандартов безопасности труда. Общие санитарно-гигиенические требования к воздуху рабочей зоны»;
- ГОСТ 12.1.004-91 «Система стандартов безопасности труда. Пожарная безопасность. Общие требования»;
- ГОСТ 12.4.009-83 «Система стандартов безопасности труда. Система стандартов безопасности труда. Пожарная техника для защиты объектов. Основные виды размещения и обслуживания»;
- ГОСТ 12.4.021-75 «Система стандартов безопасности труда. Системы вентиляционные. Общие требования»;
- Инструкция по санитарной обработке технологического оборудования и производственных помещений на предприятиях мясной промышленности;
- Инструкция по санитарной обработке технологического оборудования и помещений производственных цехов для специализированных предприятий по выработке продуктов для детского питания;
- Инструкция по санитарной обработке оборудования, инвентаря и тары на предприятиях молочной промышленности;
- Инструкция по санитарной обработке технологического оборудования и производственных помещений макаронных фабрик;
- Порядок санитарно-микробиологического контроля при производстве мяса и мясных продуктов.

9. Примечания

Ручной способ — многократное нанесение с помощью щеток (не менее 10 раз в минуту) рабочего раствора на обрабатываемую поверхность и протирание ее, обеспечивая равномерное смачивание поверхности и постоянное наличие на ней моющего средства, или многократное (не менее 15 раз в минуту) протирание при погружении в моющий раствор разборных деталей и узлов оборудования.

Рабочий раствор готовится предварительно с нужной концентрацией и температурой в ведре (передвижной ванне).

Используемый инвентарь — щетка, ерш, ведро, передвижная ванна, протирочный материал, разрешенный для использования на пищевом производстве.

10. Приложения

Приложение 1. Распределение инструкции.

Приложение 2. Ответственные исполнители.

Приложение 3. Экзаменационный лист.

Приложение 4. Чек-лист СОП «Алгоритм мойки и дезинфекции ручным способом».

Приложение 5. Чек-лист «Критерии визуальной оценки мойки и дезинфекции ручным способом».

**ПИТАНИЕ**

Приложение 1

Распределение инструкции

Оригинал: начальник ОКК
Копии: производственные участки

Приложение 2

Ответственные исполнители

Ответственные исполнители ознакомлены и обязуются исполнять:

№ п/п	Ф. И. О.	Подпись	Дата
1	Иванова Е. И.	<i>Иванова</i>	17.10.2024
2	Петрова М. А.	<i>Петрова</i>	17.10.2024
3	Сидорова С. Г.	<i>Сидорова</i>	17.10.2024

Приложение 3

Экзаменационный лист к СОП «Алгоритм мойки и дезинфекции ручным способом»

1. Цель внедрения данной СОП.
2. Алгоритм техники проведения мойки и дезинфекции ручным способом.
3. Ресурсы, необходимые для выполнения СОП.

Приложение 4

**Чек-лист оценки
СОП «Алгоритм мойки и дезинфекции ручным способом»**

Параметры оценки	Оценка		Замечания/ Предложения
	Да	Нет	
СОП написана понятным языком			
Шрифт легко читается, размер шрифта не слишком мелкий и не слишком крупный, расстояние между строками комфортно для чтения			
Графики, чертежи, блок-схемы, фотографии дают четкие и понятные инструкции			
В СОП нет предложений, допускающих двойное толкование			
Вам удобно работать с данной СОП			

Приложение 5

Чек-лист «Критерии визуальной оценки мойки и дезинфекции ручным способом»

Критерий оценки	Результат	
	Да	Нет
1. Состояние производственных помещений: – горизонтальные поверхности чистые, без разводов; – стены чистые, без видимых загрязнений; – поверхности пола, плинтусов чистые, без разводов; – поверхность оборудования без видимых загрязнений и разводов		



<p>2. Состояние туалетных комнат:</p> <ul style="list-style-type: none"> – раковины и смесители чистые, без налета и пятен; – душевые кабины/ванны чистые, без налета и пятен; – стены чистые, без видимых загрязнений; – санитарно-техническое оборудование чистое; – поверхности пола, плитусов чистые, без разводов; – туалетные ершики вымыты; – мусорные мешки заменены 		
<p>3. Состояние коридора:</p> <ul style="list-style-type: none"> – горизонтальные поверхности чистые, без разводов – стены, настенные фартуки чистые, без видимых загрязнений – поверхности пола, плитусов чистые, без разводов 		
<p>4. Состояние лестниц:</p> <ul style="list-style-type: none"> – перила чистые, без видимых загрязнений – стены, настенные фартуки чистые, без видимых загрязнений – поверхности пола, плитусов чистые, без разводов 		

Далее дадим примеры:

- [Инструкции по проведению мойки и дезинфекции полумеханизированным способом](#) (пример 2 );
- [Инструкции по проведению СИП-мойки оборудования](#) (пример 3 );

Пример 2

Инструкция по проведению мойки и дезинфекции полумеханизированным способом

Инструкция по проведению мойки и дезинфекции полумеханизированным способом

1. Разведите моющий или моюще-дезинфицирующий раствор в емкости пеногенератора, соблюдая инструкцию по эксплуатации пеногенератора.
2. Нанесите с помощью распылителя (насадки) пеногенератора пену на обрабатываемые поверхности.
3. Оставьте пену на 5–15 мин.
4. Для усиления эффекта мойки используйте щетку, многократно протирайте поверхность, обработанную пеной, в течение времени выдержки.
5. Смойте пену проточной водой из шланга.
6. После смыва пены проточной водой перед дезинфекцией подождите 5–10 минут для удаления излишней влаги.
7. Проведите дезинфекцию поверхностей с помощью пеногенератора дезинфицирующим средством, повторите п. 1–5.

Пример 3

Инструкция по проведению СИП-мойки оборудования

Инструкция по проведению СИП-мойки оборудования

1. Предварительно ополаскивание водой (жидкость может быть холодной или горячей, в зависимости от продукта).
2. Очистка с использованием щелочных концентратов:
 - 2.1) из оборудования удалите органические загрязнения;
 - 2.2) концентрацию щелочи и значения температур доведите до необходимых показателей;
 - 2.3) поддерживайте расход воды на нужном уровне для удовлетворительной скорости потока.
3. Ополаскивание водой: из контура удалите щелочной раствор и остатки органики.
4. Циркуляция кислотного моющего средства (если нужно удалить минеральные отложения, например, молочный или пивной камень). Частота применения кислотного цикла зависит от технологии производства:
 - типа продукта;
 - качества воды;
 - температуры рабочей поверхности (горячее или холодное производство).
5. Финальная промывка водой. Удалите кислотный раствор и растворенные загрязнения для безопасности пищевого продукта.



ПИТАНИЕ



ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ

Чем больше расстояние между оборудованием и самой мойкой, тем больше будут потери воды, чистящих растворов и электроэнергии.

- [Алгоритма проведения мойки и дезинфекции разборных деталей оборудования, трубопроводов, кранов, дозирующих устройств](#) (пример 4 );
- [Инструкции по санитарной обработке окон, витражей, карнизов, откосов, подоконников](#) (пример 5 );
- [Инструкции по проведению мойки москитной сетки](#) (Пример 6 ).

Пример 4

Алгоритм проведения мойки и дезинфекции разборных деталей оборудования, трубопроводов, кранов, дозирующих устройств

Алгоритм проведения мойки и дезинфекции разборных деталей оборудования, трубопроводов, кранов, дозирующих устройств

1. Заполните моечные ванны на $\frac{1}{2}$ объема теплой водой (при температуре +20–50 °С).
 2. В первую ванну погрузите детали/инвентарь на 2–3 мин для отмачивания.
 3. Внесите во вторую ванну расчетное количество щелочного моющего средства, перемешайте до полного растворения.
 4. В первой ванне промойте детали/инвентарь от остатков продукта с помощью щеток и ершей, ополосните теплой водой, переложите во вторую ванну с моющим раствором.
 5. Выдержите детали/инвентарь в моющем растворе во второй ванне в течение 15–20 мин.
 6. Во второй ванне промойте детали/инвентарь внутри и снаружи с помощью щеток.
 7. Слейте через штуцер воду из первой ванны, ополосните ее водой и небольшим количеством моющего раствора с помощью щеток, вновь ополосните водой.
 8. Переложите промытые детали из второй ванны в первую, ополосните их в первой ванне проточной водой до полного отсутствия остатков моющего раствора на внутренней и наружной поверхностях деталей и стекания воды.
 9. Слейте использованный моющий раствор из второй ванны, промывая стенки ванны щетками или ершами, ополосните водой.
 10. Заполните вторую ванну на $\frac{1}{2}$ теплой водой и внесите расчетное количество дезинфицирующего средства.
 11. Переложите детали/инвентарь из первой ванны в дезинфицирующий раствор во вторую ванную.
 12. Выдержите, постоянно подвергая механической обработке щетками.
- Обратите внимание:** время дезинфекционной выдержки должно соответствовать представленному в Инструкции по применению на дезинфицирующее средство.
13. Переложите детали/инвентарь в первую ванную, ополосните проточной водой до полного отсутствия остатков дезинфицирующего средства.
 14. Слейте использованный дезинфицирующий раствор из второй ванны, промывая стенки ванны щетками или ершами, ополосните ванну водой.

Пример 5

Инструкция по санитарной обработке окон, витражей, карнизов, откосов, подоконников

Инструкция по санитарной обработке окон, витражей, карнизов, откосов, подоконников

- Этап 1. Мойка**
- 1.1. Нанесите щелочной раствор.
 - 1.2. Обработайте щетками или специализированным протирочным материалом, для внутренних поверхностей — разрешенным для использования в пищевой промышленности.
 - 1.3. Промойте водой.
- Этап 2. Дезинфекция**
- 2.1. Нанесите дезинфицирующий раствор на внутреннюю поверхность обработки.
 - 2.2. Выдержите время, соответствующее инструкции по применению на дезинфицирующее средство.
 - 2.3. Промойте водой.
 - 2.4. Насухо вытрите протирочным материалом.



Пример 6 Инструкция по проведению мойки москитной сетки

Инструкция по проведению мойки москитной сетки

1. Снимите москитную сетку с окна.
 2. Промойте струей теплой воды.
 3. Нанесите раствор моюще-дезинфицирующего средства.
 4. Выдержите время дезинфекционной выдержки, соответствующее инструкции по применению на применяемое моюще-дезинфицирующее средство.
 5. Промойте теплой водой.
 6. Тщательно протрите сетку мягкой сухой тканью с двух сторон.
- Если ткань после протирания загрязнена, повторите мойку.
- Если ткань чистая, оставьте сетку сохнуть 30 мин. Для этого поставьте сетку на пол, предварительно очистив место установки.
7. После высыхания установите сетку на прежнее место.

ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ

Рекомендуемая периодичность проведения санитарной обработки с комментариями по каждому виду дана в табл. 2.

Таблица 2

Вид санитарной обработки	Кратность	Примечание
потолков	– покрашенных влагостойкой краской — не реже 2-х раз в год; – подвесных потолков — не реже 1 раза в месяц	Работы проводят сотрудники, имеющие допуск к работам на высоте, по предварительной заявке от начальника или мастера цеха. Обработка потолков, покрашенных влагостойкой краской, включает зачистку, покраску потолков (проводятся во время проведения запланированного текущего ремонта в подразделении). Обработка подвесных потолков включает: – мойку. Поверхность потолка обрабатывают раствором щелочного средства согласно инструкции по применению, используя протирочный материал, разрешенный для использования в пищевой промышленности; – дезинфекцию. При дезинфекции поверхности потолка и межпотолочного пространства можно использовать генераторы холодного тумана с соблюдением требований инструкции по эксплуатации прибора и инструкции к применяемому средству дезинфекции
воздуховодов, вентиляционного оборудования	в общепроизводственный санитарный день	Работы целесообразно проводить сотрудниками специализированных служб или организаций, осуществляющих работы по обработке систем вентиляции и кондиционирования, по предварительной заявке от начальника или мастера цеха. При выполнении работ по санитарной обработке воздуховодов, вентиляционного оборудования учитываются требования инструкции по обслуживанию вентиляционной системы
стен выше 1,8 м, плафонов ламп освещения	в общепроизводственный санитарный день	Санитарную обработку (мойку и дезинфекцию) стен, покрытых плиткой или влагостойкой краской, и плафонов ламп освещения проводят ручным (при этом рабочие растворы моющих средств готовят в ведре) либо полумеханизированным способом. Ремонт сколов, покраску стен проводят во время проведения запланированного текущего ремонта в подразделении или в случае экстренной необходимости при остановке производственного процесса. Перед обработкой плафонов ламп освещения лампы выключаются. Приступать к работе рекомендуется тогда, когда поверхность плафонов ламп достигла комнатной температуры. После обработки поверхность плафонов вытирают насухо. Убеждаются, что поверхность сухая. Выключают лампы освещения
основного и вспомогательного оборудования, стен, полов, стеллажей, трапов, дверей, батарей, пластиковых паллет, тары (фляги, контейнеры и пр.)	1 раз в неделю (при необходимости чаще)	Наружная и внутренняя поверхность основного и вспомогательного оборудования (основное оборудование, в комплекте которого нет СИП-моек), транспортеры, рабочие столы, пластиковые паллеты, стеллажи, стены помещений, облицованных плиткой (сэндвич-панелями), пол, трапы, двери, батареи, баки, флаги, контейнеры, электропогрузчики, рохли моются и дезинфицируются вручную либо полумеханизированным способом. Трапы в производственных помещениях подвергаются дезинфекции после мойки щелочным моющим раствором или другим моющим средством. Обработку наружных поверхностей оборудования во всех производственных помещениях от фосфатно-кальциевых, карбонатных отложений и продуктов коррозии проводят с использованием пеногенератора или ручным способом путем нанесения на поверхность оборудования рабочего раствора моющего средства согласно инструкции по его применению, обрабатывая поверхность оборудования щетками и ершами

**ПИТАНИЕ**

Вид санитарной обработки	Кратность	Примечание
съемных деталей оборудования, патрубков, вспомогательного инвентаря, дозирующих устройств и пр.	после завершения работы каждой смены, если иное не предусмотрено инструкцией по эксплуатации. Обратите внимание: в МР не прописано!	Ручную мойку разборных деталей оборудования, трубопроводов, кранов, дозирующих устройств и т. д. рекомендуется выполнять в 2- или 3-секционной передвижной ванне со штуцерами для слива растворов. Расположение штуцеров должно обеспечивать полный слив растворов. Ванны оборудуются полками для сушки деталей (допускается сушка деталей на отдельных стеллажах). Также для санитарной обработки необходимы столы для деталей и стеллажи для сушки
рабочих столов, предназначенных для растаривания сырья	каждые 6 ч работы (при необходимости чаще)	Проводится ручным способом (при этом рабочие растворы моющих и дезинфицирующих средств готовят в ведре) в зоне растаривания сырья при закрытых воротах. Мойку и дезинфекцию осуществляет ответственный сотрудник, назначенный начальником подразделения
дозаторов для моющих и дезинфицирующих средств	внешняя поверхность дозаторов для мыла и дезинфицирующих средств — 2 раза в день. Комплексная обработка дозаторов (обработка внешней и внутренней поверхности) проводится при каждой замене в них моющих и дезинфицирующих средств	Для персонала, обслуживающего дозирующие устройства (назначается руководителем предприятия или подразделения), рекомендуется разработать инструкцию по использованию дозаторов с учетом применяемых на предприятии моющих и дезинфицирующих средств. Замену антисептика для обработки рук персонала рекомендуется фиксировать в учетном журнале
уборочного инвентаря	после каждой санитарной обработки в подразделениях	Рекомендуется проводить в специальных помещениях/местах с моечными ваннами и сливными устройствами, с подводкой горячей и холодной воды, а также оборудованием для сушки уборочного инвентаря, способами и режимами, указанными в инструкциях по применению на дезинфицирующее средство. Для стирки и дезинфекции уборочного инвентаря может быть использована машинная стирка с применением соответствующих для этих целей дезинфицирующих средств и температурного режима
окон, витражей, карнизов, откосов, подоконников	— один раз в неделю (при необходимости чаще) влажная уборка внутренней стороны; — один раз в месяц — для наружной стороны (со стороны улицы)	Целесообразно выполнять в общепроизводственный санитарный день. В зимний период чистку окон осуществляют только с внутренней стороны
дозаторов/емкостей для мыла и дезинфицирующих средств	ежедневно	
москитных сеток	не реже 1 раза в 3 месяца, а также после процедуры снятия	В период с 1 апреля по 1 ноября
складских помещений	сухая уборка — ежедневно после окончания проводимых разгрузочно-погрузочных работ или производственной смены; влажная уборка — после окончания проводимых разгрузочно-погрузочных работ или производственной смены полумеханическим способом и (или) ручным способом	Включает в себя сухую и влажную уборку. График и режимы проведения санитарной обработки утверждаются руководителем предприятия. При проведении влажной уборки санитарной обработке подвергаются поверхности помещения (пол, стены, ворота), стеллажи, отбойники, рохли, электропозвучки, вентиляционное оборудование, воздуховоды, плафоны ламп освещения, рамы остеклений, окна, подоконники, раковины, контейнеры под отходы и пр. в соответствии с разработанными инструкциями. Для мойки полов на складе используют поломоечные машины в соответствии с правилами эксплуатации поломоечной машины. Поддоны, находящиеся на нижнем ярусе (на полу), целесообразно переместить на верхний ярус или вывезти на время проведения санитарной обработки на rampу при соблюдении условий хранения. Для санитарной обработки поверхностей помещения (стены, двери, ворота) целесообразно использовать мойки высокого давления в соответствии с инструкцией по эксплуатации
административных (офисных) помещений, прачечной и мест общего пользования	ежедневно/в соответствии с утвержденным графиком	График и режимы проведения санитарной обработки утверждаются руководителем предприятия. С помощью сухой уборки удаляют пыль, мусор, скопившиеся в течение дня, с поверхностей помещения (рабочие места: столы, ортехника, приборы и т. д.). При выполнении сухой ежедневной уборки рекомендуется использовать пылесосы, щетки, совки. Влажную уборку рекомендуется осуществлять ручным способом. Влажной санитарной обработке подвергаются поверхности помещения (пол, стены, двери, батареи), мебель, вспомогательный инвентарь (тазы, корзины), стеллажи, вентиляционное оборудование, воздуховоды, плафоны ламп освещения в соответствии с инструкцией с учетом используемых моюще-дезинфицирующих средств. Для влажной уборки целесообразно использовать текстильный уборочный материал, смоченный в готовом дезинфицирующем средстве, например, на основе спиртов, для которых характерно короткое время воздействия, с помощью ручных распылителей или способом протирания растворами дезинфицирующих средств, нанесенными на уборочный материал, или готовые к применению дезинфицирующие салфетки
Санузлов (гуалетов), санпропускников	— пол, раковины, сантехника - 2 раза в день; — стены, душевые кабины, мебель (наружная и внутренняя поверхность) — 1 раз в неделю; — дверные ручки в санпропускниках и санузлах - 2 раза в день	Санитарную обработку санузлов и санпропускников целесообразно осуществлять отдельным инвентарем. Инвентарь маркируют цветом: для санузла - красный цвет, для санпропускника рекомендуется использовать черный, серый или фиолетовый цвет. Обработка пола, раковин, сантехники, стен, душевых кабин, мебели (наружная и внутренняя поверхность) дверных ручек в санпропускниках и санузлах осуществляется в соответствии с инструкциями по использованию моющих и дезинфицирующих средств. По окончании работы ответственный сотрудник заполняет чек-лист с указанием даты, времени и подписи работника, проводившего обработку



Вид санитарной обработки	Кратность	Примечание
Гигиенических модулей, дезинфицирующих ковров	2 раза в сутки, перед началом дневной смены и перед началом ночной смены (при круглосуточной работе предприятия)	<p>Дезинфицирующий коврик (дезковрик) - это дезинфицирующий барьер на полу, который служит для обработки подошв обуви сотрудников. Его размещают на пороге при входе в «чистую зону» из «грязной зоны» санпропускника. Дезковрик наполнен дезинфицирующим средством, проходя по коврику, обрабатывается подошва обуви сотрудников, избытки дезинфицирующего средства впитываются обратно в коврик.</p> <p>По факту проведения санитарной обработки дезковрика и его заполнения дезинфицирующим средством заполняется чек-лист.</p> <p>Заправку, санитарную обработку дезинфицирующих ковров, заполнение чек-листов в производственных помещениях рекомендуется осуществлять ответственным сотрудником, назначенным начальником подразделения, в санпропускниках, туалетах уборщицей. Последовательность санитарной обработки и дезинфекции гигиенических модулей, дезинфицирующих ковров должна быть установлена в Инструкции с учетом используемых на предприятии моющих и дезинфицирующих средств</p>

ПРАВИЛА ПРОВЕДЕНИЯ ОБЩЕПРОИЗВОДСТВЕННОГО САНИТАРНОГО ДНЯ

В общепроизводственный санитарный день производятся глубокие чистка, уборка, мойка и дезинфекция всех поверхностей оборудования, поверхностей помещений, воздуховодов, вентиляционного оборудования, окон, рам, инвентаря.

Также обновляется маркировка на оборудовании, инвентаре и пр. Во время общепроизводственного санитарного дня могут проводиться ремонтные работы по мере необходимости.

График проведения общепроизводственного санитарного дня с указанием даты и времени утверждается руководителем предприятия.

Во время проведения санитарного дня готовая продукция не выпускается, отгрузка готовой продукции и приемка упаковочных материалов и сырья не осуществляется.

До проведения

Для проведения санитарного дня за день до проведения санитарной уборки кладовщик склада моющих и дезинфицирующих средств, уборочного инвентаря выдает начальникам подразделений дополнительные комплекты моющих и дезинфицирующих средств, уборочный инвентарь (по запросу).

Начальникам подразделений рекомендуется распределять работников по рабочим местам, определяя объемы и сроки выполнения уборочных работ.

Перед началом работ из производственной зоны рекомендуется убрать все посторонние предметы, готовую продукцию, сырье и материалы, а также проверить, что все оборудование, подлежащее отключению от электропитания во время уборки, отключено.

Проведение

Первоначально рекомендуется выполнять работы по чистке на высоте, а затем производить уборку стен, оборудования, после этого — уборку полов.

При проведении общепроизводственного санитарного дня рекомендуется использовать растворы моющих и дезинфицирующих средств согласно утвержденным графикам с учетом периодичности их замены и ротации применяемых дезинфицирующих средств.

Замена дезинфицирующего средства осуществляется в целях профилактики формирования резистентности у патогенных и условно-патогенных микроорганизмов, циркулирующих на территории производства.



Проверка и приемка проведения

Проверку и приемку проведения санитарного дня целесообразно осуществлять комиссией предприятия с использованием визуального, химического и микробиологического методов контроля. В комиссию входят сотрудники разных структурных подразделений. Обход осуществляется в присутствии начальников цехов, подразделений.

Результаты проверки проведения санитарного дня заносятся в акт проведения санитарного дня. Санитарное состояние оценивается на наличие видимых следов загрязнения и данных химического и микробиологического контроля.

В случае выявления замечаний по участку непосредственному руководителю дается время на устранение замечаний, после чего осуществляется повторный обход

После

После проведения санитарного дня сотрудники сдают санитарную одежду в стирку и приступают к работе в чистой санитарной одежде.

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ

На основании каких НПА разрабатывать Программу производственного контроля (ППК)?

ППК разрабатывается в соответствии с методическими документами и требованиями технического регламента:

- МР 2.3.0279-22 «Рекомендации по осуществлению производственного контроля за соответствием изготовленной продукции стандартам, техническим регламентам и техническим условиям»;
- ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» (ст. 10 и 11).



Какой перечень учетно-отчетной документации надо использовать в ПК и вносить их формы в ППК?

Факт санитарной обработки производственных помещений фиксируется [в журналах контроля режима и качества мойки, дезинфекции оборудования](#) для конкретных производственных участков (пример 7 ) , чек-листах.

Пример 7

Журнал контроля режима и качества мойки, дезинфекции оборудования

Журнал контроля режима и качества мойки, дезинфекции тары и оборудования						
(наименование подразделения)						
Дата отбора проб	№ п/п	Объект контроля (наименование оборудования)	Среда Кеслера (наличие в смыве БГКП)	Подпись ответственного за санобработку	Подпись проводившего исследование проб	Примечание



Обратите внимание: формы учетных журналов, чек-листов, инструкций, графики работ разрабатываются на предприятии самостоятельно с учетом специфики деятельности, утверждаются руководителем.

Примерный перечень журналов для предприятий пищевого производства в соответствии с ХАССП (НАССР):

1. Журнал регистрации инструктажа на рабочем месте.
2. Журнал обучения сотрудников программе безопасности питания на основе принципов ХАССП.
3. Журнал регистрации вводного инструктажа по охране труда.
4. Журнал инструктажа по предупреждению попадания посторонних предметов в продукцию.
5. Журнал учета присвоения группы 1 по электробезопасности неэлектротехническому персоналу.
6. Журнал-график проведения генеральных уборок.
7. Журнал мойки и дезинфекции оборудования.
8. Журнал дезинфекции холодильного оборудования.
9. Журнал учета дезинфекции, дезинсекции и дератизации.
10. Журнал регистрации и контроля работы бактерицидной установки.
11. Журнал контроля работы стерилизаторов воздушного, парового (автоклава), форма 257/у.
12. Журнал учета получения и расходования дезинфицирующих средств и проведения дезинфекционных работ на объекте.
13. Журнал контроля концентрации рабочих растворов дезинфицирующих и стерилизующих средств.
14. Журнал визуального контроля санитарного состояния производства, форма К-19.
15. Журнал учета работ по проведению очистки и дезинфекции систем вентиляции и кондиционирования.
16. Журнал производственного контроля.
17. Журнал регистрации несчастных случаев на производстве.
18. Журнал регистрации аварийных ситуаций.
19. Журнал учета медицинских книжек работников.
20. Журнал осмотра рук и открытых частей тела на наличие гнойничковых заболеваний и других нарушений целостности кожного покрова.
21. Журнал контроля за состоянием здоровья персонала (допуск к работе).
22. Журнал-график планово-предупредительного ремонта оборудования.
23. Журнал учета температурного режима холодильного оборудования (холодильники, холодильные комнаты и холодильные камеры).
24. Журнал контроля температурно-влажностных режимов производственных и складских помещений, холодильных камер.
25. Журнал входного контроля пищевых продуктов, продовольственного сырья.
26. Журнал бракеража готовой продукции.
27. Журнал учета биоотходов.
28. Журнал регистрации несоответствий (ХАССП).
29. Журнал учета проверок юридического лица и ИП, проводимых органами государственного контроля.
30. Журнал регистрации архива.



РЕЗЮМЕ

В МР 3.5.0353-24 «Методические рекомендации по организации санитарной обработки помещений, оборудования и инвентаря на предприятиях пищевой промышленности» в доступной форме изложены основные ключевые моменты, на которые необходимо обратить особое внимание при организации дезинфекционных мероприятий при производстве пищевой продукции.

На основании представленной в МР информации можно разработать инструкции, СОПы, алгоритмы, графики, а также внести коррективы в уже имеющиеся у вас ЛНА и ППК.



На вопрос отвечает

С. Г. Подберезина, эксперт и консультант по ОТ,
главный редактор журнала «Промышленная безопасность»
Разъяснения. Вопросы и ответы

СИЗ: как разработать приказы?



Как разработать приказы о создании комиссии по разработке новых норм выдачи СИЗ и о назначении ответственных за дежурные СИЗ?

Приводим примеры:

- [приказа о создании комиссии по разработке и внедрению новых норм обеспечения работников средствами индивидуальной защиты](#) по ЕТН с 01.01.2025 (пример 1 );
- [приказа по дежурным СИЗ](#) (пример 2 ).

Пример 1

Приказ о назначении ответственных за дежурные СИЗ

<...>

**О назначении лиц,
ответственных за дежурные средства индивидуальной защиты**

В соответствии с Правилами обеспечения работников средствами индивидуальной защиты и смывающими средствами, утв. Приказом Минтруда России от 29.10.2021 № 766н,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить ответственными лицами за своевременное обеспечение подразделений дежурными СИЗ:

Подразделение	Ответственное лицо	Должность
Основное производство	Петров Н. И.	начальник основного производства
Складское хозяйство	Ломакин И. В.	начальник складского хозяйства
Автомобильное хозяйство	Ерошкин С. Н.	начальник автомобильного хозяйства
...

2. Лицам, указанным в п. 1 настоящего приказа, согласно Положению об обеспечении работников средствами защиты в ООО «Тепло», утв. Приказом от 28.08.2023 № 111, обеспечить:

- 2.1. Учет и запас дежурных СИЗ в подразделениях в соответствии с утвержденными Нормами выдачи СИЗ в ООО «Тепло».
 - 2.2. Формирование заявок на закупку дежурных СИЗ.
 - 2.3. Контроль целостности, сохранности и сроков эксплуатации дежурных СИЗ.
 - 2.4. Выдачу дежурных СИЗ с заполнением карточек учета выдачи дежурных СИЗ по форме, утв. приложением 3 к Положению об обеспечении работников средствами защиты в ООО «Тепло».
3. Назначить руководителей участков ответственными лицами за эксплуатацию дежурных СИЗ:

Подразделение	Участок	Ответственное лицо	Должность
Основное производство	ремонтный	Пургин П. П.	мастер по ремонту оборудования
Основное производство	топливный	Шкарпелов А. А.	мастер топливного участка
....			



4. Руководителям участков согласно Положению об обеспечении работников средствами защиты в ООО «Тепло», утв. Приказом от 28.08.2023 № 111, обеспечить:

- 4.1. Хранение дежурных СИЗ.
- 4.2. Выдачу дежурных СИЗ: рабочим для временных работ; руководителям и специалистам, которые посещают производственные помещения для контроля; работникам и лицам, проходящим профессиональное обучение; практикантам из образовательных учреждений и проверяющим из надзорных ведомств.
- 4.3. Информирование непосредственного руководителя о выявленных неисправностях дежурных СИЗ (поломка, износ, потеря и пр.).
5. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2023 г.
6. Начальнику отдела кадров ознакомить персонал с настоящим приказом.
7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Генеральный директор

А. А. Морозов

С приказом ознакомлены:

<...>

Пример 2

Приказ о разработке и внедрении новых Норм обеспечения работников средствами индивидуальной защиты и смывающими средствами

<...>

О разработке и внедрении новых Норм обеспечения работников средствами индивидуальной защиты и смывающими средствами

В соответствии с пунктом 10 Правил обеспечения работников средствами индивидуальной защиты и смывающими средствами, утв. Приказом Минтруда России от 29.10.2021 № 766н,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Включить в комиссию по разработке Норм обеспечения работников средствами индивидуальной защиты и смывающими средствами:
 - главного инженера Полуянова С. П.;
 - начальника основного производства Петрова Н. И.;
 - начальника складского хозяйства Ломакина И. В.;
 - начальника автомобильного хозяйства Ерошкина С. Н.;
 - начальника отдела ремонтов Сергеева И. В.;
 - специалиста по охране труда Семенова И. Я.;
 - председателя первичной профсоюзной организации Приставкину О. И.
2. Комиссии, указанной в п. 1 настоящего Приказа, в срок до 01.11.2024 разработать на основании Правил обеспечения работников средствами индивидуальной защиты и смывающими средствами, утв. Приказом Минтруда России от 29.10.2021 № 766н, Единых типовых норм выдачи средств индивидуальной защиты и смывающих средств, утв. Приказом Минтруда России от 29.10.2021 № 767н, с учетом результатов СОУТ, результатов ОНР, мнения выборного органа первичной профсоюзной организации или иного представительного органа работников (при его наличии) и утвердить локальным нормативным актом Нормы бесплатной выдачи средств индивидуальной защиты и смывающих средств работникам организации.
3. Специалисту по охране труда Семенову И. Я. предоставить в срок до 01.11.2024 разработанные комиссией Нормы обеспечения работников средствами индивидуальной защиты и смывающими средствами мне лично на утверждение.
4. Секретарю Павловой А. Н. ознакомить работников, указанных в п. 1, с настоящим Приказом в установленном в ООО «Тепло» порядке под подпись.
5. Контроль за выполнением приказа оставляю за собой.

Директор

А. С. Филимонов

С приказом ознакомлены:

<...>



Как определить количество СИЗ, если два объединили в одном?

? 1. Электрогазосварщику нужно выдать 2 костюма для защиты от искр и брызг расплавленного металла, металлической окалины на год (п. 5240 приложения № 1 к ЕТН, базовый комплект). По результатам ОНР мы планируем обеспечить его костюмом от общепроизводственных загрязнений и механических воздействий в количестве два костюма на два года.

Как определить количество СИЗ и нормативный срок их эксплуатации при формировании локальных норм?

2. По ЕТН работнику нужно выдать 1 пару ботинок с защитным подноском на год. Мы решили выдавать дополнительно еще и полуботинки с защитным подноском с теми же защитными свойствами (для ношения в жаркую погоду).

Когда наступит срок замены специальной обуви для этого работника?

Чтобы не допустить ситуации необеспечения работников СИЗ в период ухода за СИЗ, работодатель может выдавать работникам два и более комплекта СИЗ, указанных в Нормах¹.

Выдача СИЗ с одинаковыми защитными свойствами в двойном количестве позволяют увеличить срок носки вдвое. Правилами обеспечения работников СИЗ не регламентировано удвоение количества СИЗ при совмещении в одном разных защитных свойств.

По вопросу 1. Выдайте электросварщику:

- 2 костюма для защиты от искр и брызг расплавленного металла, металлической окалины год, как и положено в соответствии с п. 5240 приложения 1 к ЕТН;
- 2 комплекта на год от общепроизводственных загрязнений и механических воздействий в количестве два костюма на два года. В этом случае нужно понимать, что по п. 2.1.1 нужно выдать 1 костюм на 1 год, но поскольку оба костюма имеют одинаковые защитные свойства, срок их носки удваивается.

! ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ

В данном случае можно костюм от общепроизводственных загрязнений и механических воздействий выдавать при необходимости в качестве дежурного и закрепить его за производственным участком. Тогда срок эксплуатации дежурного костюма можно увеличить до сроков годности, указанных в документах изготовителя (п. 75 Правил). Какое решение принять, определяет работодатель исходя из своих финансовых возможностей.

По вопросу 2. Поскольку обе пары специальной обуви имеют одинаковые защитные свойства, то срок их носки удваивается, а значит, заменить ботинки нужно будет не через год, а через два года. **■**

¹ Пункт 70 Правил обеспечения работников средствами индивидуальной защиты и смывающими средствами, утв. Приказом Минтруда России от 29.10.2021 № 766н.



Е. В. Дубель, канд. мед. наук, врач-эпидемиолог ФГБУ НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина Минздрава России

Д. В. Квашнина, канд. мед. наук, доцент кафедры эпидемиологии, микробиологии и доказательной медицины ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России

Н. В. Саперкин, канд. мед. наук, доцент кафедры эпидемиологии, микробиологии и доказательной медицины ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России

АКТИВНОЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ИСМП: ГДЕ, ЗАЧЕМ И КАК ЕГО ВНЕДРЯТЬ

Если вы можете оценить то, о чем говорите, и выразить это количественно, тогда вы что-то об этом знаете, но если вы не можете это оценить и выразить количественно, тогда ваши познания скудны и неудовлетворительны.

Именно с этих слов, сказанных более 150 лет назад британским ученым-физиком, лордом Кельвином, мы решили начать нашу статью. Ведь без четких представлений об истинной заболеваемости ИСМП в медицинской организации невозможно управлять эпидемическим процессом, разрабатывать и внедрять действительно эффективные противоэпидемические и профилактические мероприятия.

Как известно, выявление ИСМП может осуществляться пассивными и активными методами. Пассивные методы предполагают добровольное информирование врачами и медицинскими сестрами госпитального эпидемиолога или другого ответственного специалиста о возникновении случаев инфекций.

Однако такой подход имеет низкую эффективность и позволяет выявить не более трети всех ИСМП. Куда более предпочтительны активные методы эпидемиологического наблюдения. Они подразумевают постоянный мониторинг и изучение источников информации с целью идентификации случаев инфекции с последующим их анализом. Рассмотрим их.

ЭЛЕМЕНТЫ СИСТЕМЫ АКТИВНОГО ВЫЯВЛЕНИЯ ИСМП

Может ли эпидемиолог медицинской организации в одиночку создать и воплотить в реальность систему активного выявления ИСМП? Ответ на этот вопрос очевиден: нет.



Конечно, если в медорганизации функционирует полноценный эпидемиологический отдел, а коечная мощность не слишком большая, то без помощи других специалистов вполне можно обойтись.

Однако если в клинике всего один-два эпидемиолога или в учреждении много коек, в т. ч. в составе отделений высокого риска развития ИСМП, то для получения достоверной информации потребуется команда специалистов. Важна заинтересованность администрации, членов комиссии по профилактике ИСМП, клиницистов в реализации такого подхода. Вовлекать в процесс активного выявления инфекций можно руководителей медицинских подразделений, лечащих врачей, медицинских сестер, заранее распределив между исполнителями задачи и ответственность.

На начальных этапах внедрения активного наблюдения за ИСМП **нужно определиться с масштабами**. Система может быть тотальной и охватывать всю медицинскую организацию, а может быть реализована в конкретных подразделениях.

Если ресурсов недостаточно, то лучше начать со второго варианта. Например, организовать целенаправленное наблюдение:

- за определенными группами пациентов (хирургическими больными, пациентами с центральными сосудистыми катетерами, лицами, находящимися на искусственной вентиляции легких, и т. д.);
- в отделениях повышенного риска (гемодиализа, реанимации, ожоговых, хирургических, онкологических, акушерских).

При разработке программы активного выявления ИСМП необходимо учесть, какие инфекции возникают наиболее часто. Важно принимать во внимание тяжесть конкретных форм ИСМП, трудности, возникающие при их лечении, риск летального исхода, резистентность возбудителей к антибактериальным препаратам.

Источниками данных для активного эпидемиологического наблюдения могут являться, например, журналы микробиологической лаборатории, температурные листы, записи в дневниках медицинских карт и т. д. Для полноты и оперативности получения информации лучше использовать сразу несколько подходов (подробно об этом далее).

Одним из простых, но ценных приемов активного выявления ИСМП является **участие врача-эпидемиолога или другого ответственного лица в медицинских конференциях и обходах**. Во время заслушивания отчетов клиницистов о дежурствах, разбора конкретных пациентов можно получить массу информации для эпидемиологической диагностики. Если пациенту потребовалась повторная операция, смена антибактериальной терапии, возникли признаки дыхательной или полиорганной недостаточности, сепсис, наблюдается лихорадка неясного генеза, выделены характерные возбудители, то вполне вероятно, что у него развилась ИСМП. Врач-эпидемиолог может запросить уточняющие данные по конкретному случаю, чтобы выяснить, следует ли считать инфекционный процесс связанным с оказанием медицинской помощи или это прогрессирование основного заболевания, по поводу которого пациент изначально обратился в медорганизацию.

Присутствие эпидемиолога на перевязках, операциях и при проведении иных инвазивных вмешательств может стать не только элементом контроля соблюдения требований эпидемиологической безопасности и стандартов выполнения манипуляций, сопряженных с риском инфицирования, но и позволит получить информацию о присоединении ИСМП к основному заболеванию пациентов.



ИСТОЧНИКИ ДАННЫХ ДЛЯ АКТИВНОГО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ (СБОР ДАННЫХ)

Карты эпидемиологического наблюдения

Помогать ответственным за инфекционный контроль специалистам могут лечащие врачи и медицинские сестры. Например, хирурги и медсестры, выполняющие перевязки пациентов, способны выявлять и учитывать признаки инфекций в области хирургических вмешательств по заранее разработанной форме — [карте эпидемиологического наблюдения](#) (пример 1 )

Пример 1

Карта эпидемиологического наблюдения

Карта эпидемиологического наблюдения за исходами хирургических вмешательств												
№ истории болезни	Ф. И. О. пациента	«Гнойная» перевязка	Дренаж	Боль	Ограниченный отек	Хирург открывает рану	Произвольное расхождение краев раны	Гной из разреза	Гной из глубоких тканей	Гной из дренажа	Абсцесс швов	Примечания
1254	Иванов А. Р.	+	+	+	—	—	+	+	—	—	—	
1267	Смирнов К. Т.	—	+	—	—	—	—	—	—	—	—	
1269	Любимова Г. Н.	—	+	+	—	—	—	—	—	—	—	
Знаком «+» отметьте наличие признака												

Заполненные карты передаются эпидемиологу или иному заинтересованному специалисту. Содержащиеся в них данные позволяют своевременно заподозрить ИСМП у пациентов.

Карты эпидемиологического наблюдения по решению врача-эпидемиолога и других ответственных лиц могут быть введены не только в хирургических, но и в других отделениях высокого риска развития ИСМП. В них медицинский персонал будет вносить информацию об отдельных признаках и симптомах пациента. Изучая данные карт, по совокупности характерных для инфекционного процесса той или иной локализации признаков эпидемиолог способен заподозрить присоединение нозокомиальной инфекции.



Медицинские карты пациентов (истории болезни)

Анализ медицинской документации пациентов может выполняться для оперативной и ретроспективной диагностики. На мысль о присоединении внутрибольничной инфекции могут навести следующие данные (см. памятку).

ПАМЯТКА

Признаки присоединения внутрибольничной инфекции у пациента

- Значительный подъем температуры тела пациента.
- Назначение или замена ранее применяемого антимикробного препарата.
- Выделение из биологических материалов пациента возбудителей ИСМП.
- Смена возбудителей, выделяемых из одного и того же локуса.
- Признаки наличия воспалительного процесса по результатам лабораторных исследований (например, общий анализ крови, общий анализ мочи, уровень С-реактивного белка, прокальцитонина).
- Появление признаков воспаления в легких или других органах по данным дополнительных исследований.
- Записи в дневниках и эпикризах, свидетельствующие о наличии у пациента

Если по результатам работы с медицинской картой стационарного или амбулаторного пациента нет однозначного ответа о наличии или отсутствии ИСМП, совместно с клиницистами необходимо установить, подпадает ли конкретный случай под стандартное определение инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи.

Наш совет

Если нет возможности анализировать абсолютно все медицинские карты, в т. ч. по причине отсутствия достаточного числа компетентных и заинтересованных специалистов, можно проводить выборочную оценку документации с периодичностью, установленной программой эпиднаблюдения (например, 1 раз в неделю или 1 раз в две недели).

Активное выявление ИСМП помогают облегчить особые эпидемиологические модули в составе электронных медицинских карт. Учет основных индикаторов внутрибольничных инфекций в электронной форме позволяет специалистам, ответственным за инфекционный контроль, оперативно получать необходимую информацию, своевременно реагировать на нее.

Журналы микробиологической лаборатории

Еще один значимый источник информации — журналы микробиологической лаборатории.

Если результаты анализов фиксируются на бумажных носителях, то врач-эпидемиолог может регулярно посещать подразделение для ознакомления с ними.

В отдельных клиниках, где нет собственной лаборатории, бланки с результатами проведенных микробиологических исследований поступают сначала эпидемиологу, и только потом распределяются по отделениям.

Анализировать данные в рамках микробиологического мониторинга и выявлять ИСМП проще, если сведения вносятся в лабораторную информационную систему,



специальную программу (например, WHONET, AMRcloud, Микроб), а эпидемиолог имеет беспрепятственный доступ к системе и может воспользоваться ею в любой момент рабочего времени.

Просматривая результаты лабораторных исследований с целью активного выявления ИСМП, нужно обращать внимание:

- на факты выделения идентичных возбудителей у нескольких пациентов одного отделения;
- появление ранее нетипичных для конкретного вида микроорганизмов свойств;
- факты повторного направления биоматериала от одного и того же пациента на исследование;
- выделение микрофлоры из локусов, в норме являющихся стерильными.

Патологоанатомические заключения и результаты вскрытий

Для ретроспективного анализа и эпидемиологической диагностики ценность имеют патологоанатомические заключения и результаты вскрытий. Следует учесть:

- патологоанатомический диагноз;
- причину смерти пациента;
- описание морфологических изменений;
- данные микробиологической диагностики.

Врачи-бактериологи и врачи-патологоанатомы при наличии в штате медицинской организации соответствующих подразделений должны вовлекаться в систему активного выявления инфекций и сообщать эпидемиологу или другому ответственному специалисту о случаях, подозрительных на ИСМП.

Участие в эпидемиологическом наблюдении могут принимать и клинические фармакологи, предоставляя эпидемиологу информацию о назначении пациентам антибиотиков резерва, возникновении у больных осложнений инфекционного характера.

РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ И ОПЕРАТИВНЫЙ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ

После того как информация о случаях ИСМП собрана, ее необходимо проанализировать. Чтобы эпидемиологическая диагностика ИСМП была полноценной, врачу-эпидемиологу медицинской организации следует проводить ретроспективный и оперативный эпидемиологический анализ.

Ни один из разделов эпидемиологического анализа не обходится без расчета **показателя заболеваемости (инцидентности)**. Однако знакомый и привычный для нас статистический показатель не единственный широко и продуктивно применяемый в эпидемиологической практике.

При некоторых клинических формах ИСМП основной риск инфицирования не только в том, что пациент получил медицинскую помощь и при этом применялось какое-либо инвазивное устройство (например, сосудистый катетер), но и в том, что это устройство эксплуатировалось длительное время. В таких случаях корректно рассчитывать и анализировать показатель **плотности инцидентности (показатель заболеваемости «человек-время»)**.



К данному типу показателей относятся и стратифицированные показатели. Отметим, что термин «стратифицированный показатель» в том понимании, в котором мы употребляем его в вопросах диагностики ИСМП, применяется только в России. По сути, это показатель плотности инцидентности для тех клинических форм ИСМП, которые связаны с продленным действием фактора риска — искусственной вентиляцией легких, катетеризацией сосуда, уретральной катетеризацией мочевыводящих путей и др.

Рассмотрим этот тип показателей, так как на практике наибольшие трудности связаны именно с ними.

РАСЧЕТ СТРАТИФИЦИРОВАННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИСМП

Необходимость в расчетах и анализе стратифицированных показателей заболеваемости определяется на уровне санитарного законодательства (п. 3523, 3525, 3526 СанПиН 3.3686-21). Оценку целесообразно проводить для таких клинических форм ИСМП, как:

- инфекции нижних дыхательных путей у пациентов, подвергавшихся ИВЛ;
- инфекции кровотока у пациентов, подвергавшихся катетеризации сосудов;
- инфекции мочевыводящих путей у пациентов, подвергавшихся катетеризации мочевого пузыря.

В общем виде формула для расчета стратифицированных показателей ИСМП выглядит так:

$$СИ = \frac{A}{\sum t_n} q,$$

где СИ — стратифицированная инцидентность;

A — все случаи заболеваний (например, ИВЛ-ассоциированных пневмоний или катетер-ассоциированных инфекций мочевыводящих путей или инфекции кровотока, связанных с катетером), возникших за период времени (год, месяц или любой другой);

t — суммарно время риска возникновения заболевания, добавленное всеми членами популяции риска ($t_1 + t_2 + \dots + t_n$);

n — число лиц под наблюдением;

q — относительный коэффициент (на 1000 пациенто-дней ИВЛ, на 1000 пациенто-дней катетеризации мочевого пузыря, на 1000 пациенто-дней катетеризации сосудов).

Далее обсудим нюансы сбора данных для числителя и знаменателя в этой формуле.

Принципы сбора данных для числителя стратифицированного показателя заболеваемости

Так как в числитель включаются все случаи ИСМП той или иной клинической формы, очень важно, чтобы в медицинской организации была сформирована система регистрации и учета ИСМП, обязательно включающая в себя процедуру их активного



выявления. Врач-эпидемиолог медицинской организации должен стремиться к максимально полному выявлению случаев ИСМП.

Для того чтобы избежать субъективности в определении того, является ли случай инфекции у пациента ИСМП, необходимо использовать стандартное определение случая (СОС)¹.

Стандартное определение случая инфекции (СОС) — набор стандартных критериев для решения вопроса о наличии или отсутствии у данного индивидуума определенного заболевания/состояния.

Данные о случаях ИСМП поступают к эпидемиологу (или другому ответственному должностному лицу) посредством утвержденной в медицинской организации схемы, анализируются и суммируются за месяц, квартал, год или другой необходимый период времени.

Таким образом, в числитель формулы стратифицированного показателя вносится абсолютное число всех случаев, например, ИВЛ-ассоциированных пневмоний, возникших за год во всей медицинской организации.

Принципы сбора данных для знаменателя стратифицированного показателя заболеваемости

К сожалению, как показывает практика, на этом моменте многие специалисты «спотыкаются» и останавливаются в благом порыве расчета стратифицированного показателя заболеваемости.

Во-первых, мы имеем крайне небольшую методическую поддержку на русском языке по этому вопросу. Базовые принципы и методы сбора данных и для числителя, и для знаменателя стратифицированных показателей заболеваемости ИСМП изложены в федеральных клинических рекомендациях «Эпидемиологическое наблюдение за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи»². Авторы статьи настоятельно рекомендуют обратиться к этому документу перед тем, как начать работу.

Во-вторых, даже после ознакомления с базовым документом остается масса вопросов, касающихся нюансов сбора данных о пациентах с факторами риска.

Например, пациенты с артериальным катетером в аорте будут включаться в наблюдение как пациенты с сосудистым катетером? Ответ: да, будут, т. к. согласно п. 3526 СанПиН 3.3686-21 мы должны рассчитывать частоту инфекций кровотока на 1000 пациенто-дней сосудистой катетеризации у пациентов, подвергавшихся катетеризации сосудов. То есть мы должны считать количество инфекции кровотока у пациентов с **любым сосудистым катетером** (артериальные и венозные периферические, центральный) и, соответственно, вести наблюдение за пациентами со всеми указанными сосудистыми устройствами.

¹ Брико Н. И., Брусина Е. Б., Квашнина Д. В., Ковалишена О. В., Полибин Р. В., Стасенко В. Л., Фельдблюм И. В. Эпидемиологическая диагностика инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, на основе стандартных определений случая. Методические руководства. — М., 2023.

² Асланов Б. И., Зуева Л. П., Любимова А. В., Колосовская Е. Н., Долгий А. А., Осьмирко Т. В. Эпидемиологическое наблюдение за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи. Федеральные клинические рекомендации. — М., 2014.



На практике в основном мы наблюдаем за пациентами либо с центральными венозными катетерами (ЦВК), либо с периферическими венозными катетерами и далее, соответственно, рассчитываем частоту инфекций кровотока отдельно для каждого типа устройства. Редко в какой медицинской организации внедрено тотальное эпидемиологическое наблюдение за всеми категориями катетеризированных пациентов.

Если врач-эпидемиолог только начинает формировать систему эпидемиологического наблюдения, мы советуем начать с чего-то одного. Например, собирать информацию только о пациентах с центральными венозными катетерами и рассчитывать частоту инфекций кровотока на 1000 катетеро-дней у пациентов, подвергавшихся катетеризации центральным венозным катетером. Такой последовательный подход позволит наработать опыт, избежать многих ошибок и затрат временных и человеческих ресурсов.

Чтобы избежать принципиальных ошибок в сборе данных для знаменателя стратифицированного показателя заболеваемости, перечислим основные принципы³:

1. Для корректного анализа данных необходимо выбрать соответствующие знаменатели для расчета показателей. Знаменатель должен отражать действие факторов риска — популяцию риска или время риска развития ИСМП. Если необходимо изучить частоту инфекций мочевыводящих путей, связанных с уретральным катетером, то необходимо собрать информацию о количестве катетеро-дней у пациентов, катетеризированных уретральным катетером, а не у всех пациентов. Некорректно в расчет включать пациентов, которые не были катетеризированы таким устройством и, соответственно, не подвергались риску, ассоциированному с ним.

2. Данные собираются обо всех пациентах, подверженных фактору риска, т. е. с установленным инвазивным устройством, вне зависимости от того, возникла у них ИСМП, связанная с этим устройством, или нет.

3. Данные о факторах риска (времени эксплуатации инвазивного устройства) собираются теми, кто непосредственно оказывает медицинскую помощь пациенту из группы риска (это врач или медицинская сестра отделения).

Методы сбора данных для знаменателя стратифицированных показателей

Далее опишем методические подходы, которые позволяют системно решить вопрос сбора данных для знаменателя стратифицированных показателей.

Самыми распространенными являются три метода:

- 1) ручной ежедневный;
- 2) ручной еженедельный;
- 3) электронный.

В основном предлагаемые методы осуществляются в ручном режиме. Но современные цифровые возможности позволяют широко и продуктивно использовать имеющиеся ресурсы электронных медицинских карт, ЕЦП.МИС и другого программного обеспечения, в т. ч. локального уровня разработки.

³ Асланов Б. И., Зуева Л. П., Любимова А. В., Колосовская Е. Н., Долгий А. А., Осьмирко Т. В. Эпидемиологическое наблюдение за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи. Федеральные клинические рекомендации. — М., 2014.



При ручном ежедневном методе сбора данных информацию о времени риска (например, о днях на ИВЛ) следует собирать в одно и то же время каждый день для каждого отделения, где проводится лечение и наблюдение за пациентами с факторами риска.

Для передачи информации нужно предусмотреть бумажную или электронную формы, отправляемые по локальной сети⁴.

В отделении для отправки информации должен быть закреплен ответственный сотрудник.

Каждый день недели в одно и то же время (например, в 11:00) врачу-эпидемиологу передается информация об общем количестве пациентов в отделении, находящихся на ИВЛ. Количество пациентов на ИВЛ в этот день будет равно суммарному количеству дней ИВЛ за день сбора данных.

При итоговом расчете стратифицированного показателя за один месяц в знаменатель будут включены все переданные числа за каждый день месяца (каждое число — это одно слагаемое суммарного времени риска в знаменателе показателя).

Так, если мы хотим узнать, сколько дней ИВЛ было у всех пациентов отделения в июле, мы должны просуммировать между собой тридцать одно число (слагаемое), которое было передано врачу-эпидемиологу за месяц из этого отделения.

При ручном еженедельном методе необходимо руководствоваться теми же принципами, но собирать данные один раз в неделю. Суммарное время риска за весь период наблюдения рассчитывается по формуле:

$$\text{сумма дней риска за период наблюдения} = \frac{\sum КД_n}{n} \times А,$$

где КД — количество дней риска в день сбора данных;

n — количество дней сбора данных;

А — общее количество дней за период наблюдения.

Предположим, день сбора данных о количестве катетеризованных пациентов — вторник. Перед эпидемиологом стоит задача рассчитать суммарное количество катетеро-дней ЦВК, которое провели пациенты за январь 2024 г. Воспользуемся формулой расчета суммарного времени риска у всех катетеризованных ЦВК пациентов:

$$\begin{array}{c} \text{количество катетеро-дней в каждый вторник месяца} \\ \downarrow \\ \text{сумма катетеро-дней ЦВК за период наблюдения} = \frac{3 + 2 + 7 + 3 + 5}{5} \times 31 = 124. \\ \downarrow \qquad \qquad \qquad \downarrow \\ \text{количество вторников в январе 2024 г.} \quad \text{количество дней в январе 2024 г.} \end{array}$$

Таким образом, в январе 2024 г. суммарное время риска всех пациентов с ЦВК — 124 катетеро-дня. Далее полученный знаменатель подставим в формулу расчета стратифицированного показателя:

$$\begin{array}{c} \text{количество случаев КАИК в январе 2024 г.} \\ \downarrow \\ \text{стратифицированный показатель заболеваемости КАИК} = \frac{5}{124} \times 1000 = 40,3 \text{ случая на 1000 дней ЦВК.} \\ \downarrow \\ \text{суммарное количество дней катетеризации ЦВК в январе 2024 г.} \end{array}$$

⁴ Формы сбора данных для знаменателя стратифицированных показателей.



И наконец, третий метод сбора данных заключается в использовании электронных медицинских информационных ресурсов.

Электронный метод может быть внедрен в работу только после применения любого ручного метода, либо начинать использовать электронный метод нужно одновременно с ручным методом в течение первых трех месяцев.

Данные о количестве дней риска, извлеченные из электронной истории болезни или иной системы, могут вноситься в знаменатель стратифицированного показателя только после того, как проверка в течение как минимум трех месяцев подряд докажет, что данные находятся в пределах ошибки $\pm 5\%$ от данных, собранных ручным методом.

Если это правило соблюдается, можно отказаться от ручного метода сбора данных и использовать только электронный.

ПРАВИЛА ФОРМИРОВАНИЯ БАЗЫ ДАННЫХ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИСМП

В ходе эпидемиологического наблюдения за ИСМП эпидемиолог медицинской организации получает доступ к статистическим и фактическим данным, касающимся самых разных аспектов этой большой нозологической группы. Вот лишь некоторые примеры: демографическая характеристика пациентов, социальный статус, количество койко-дней, движение больных в медицинской организации, факторы риска возникновения ИСМП и пр.

Эти данные отличаются не только разнообразием, но и большим объемом. Очевидно, массив информации об ИСМП нужно структурировать. Это обеспечит удобный доступ к нему, формирование отчетности и анализ. Неслучайно необходимость в наличии эффективной базы данных по заболеваемости ИСМП отражена и в Национальной концепции профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 06.11.2011).

База данных (БД) по заболеваемости ИСМП — это организованная в соответствии с определенными правилами и поддерживаемая в памяти компьютера совокупность сведений, отражающая актуальное состояние уровня и структуры заболеваемости и риска ИСМП и необходимая для удовлетворения информационных потребностей эпидемиолога или иных заинтересованных лиц.

Основные требования к любой медицинской БД являются:

- достаточный объем;
- выверенная структура;
- единые способы и методы организации информации.

Кроме того, к БД по ИСМП есть и дополнительные требования:

- формируемая БД должна содержать всю необходимую информацию о числителях и знаменателях интенсивных и экстенсивных показателей, специфичных для указанной группы инфекций. Это дает возможность проводить полноценный статистический анализ;



- БД могут быть сформированы с помощью разного программного обеспечения (ПО). Выбирая ПО, учитывайте следующие факторы:
 - необходимость приобретения и/или продления лицензии;
 - совместимость программ, совместимость ПО с разными операционными системами;
 - санкционные риски ограничений после покупки;
 - возможность технической поддержки и др.

Предпочтение отдавайте продуктам с открытым кодом.

Поскольку БД по ИСМП могут быть достаточно объемными, необходимы существенные вычислительные мощности для последующего анализа, а значит, нужно обращать особое внимание на технические характеристики компьютеров на рабочих местах.

Итак, мы рассмотрели основные и дополнительные требования к БД. Теперь обсудим нюансы создания, ведения и манипуляций с уже имеющейся БД. Дадим советы по ее работе:

Выберите архитектуру БД.

Наиболее простым и популярным способом формирования БД в практике эпидемиолога являются **электронные таблицы**. Пример такой таблицы в программе Microsoft Excel представлен на рис. 1.

Номер истории болезни	ФИО	Отделение	Возраст	Пол	Число дней до операции	Срок возникновения ГСИ	Диагноз ГСИ	Дата бак. обследования	Материал	Микро-организм	Вид операции	Эпид. номер
741852	Петрова Н.А.	гинекология	67	ж	13	7	серома п/о раны	17.01.2024	рана	E. coli	холецист-эктомия	5736
258963	Хорькина М.К.	гинекология	61	ж	7	11	нагноение п/о раны	21.01.2021	рана	S. epidermi dis	гистеропе-зектоскопия	5737
321456	Силаев А.Н.	хирургия	34	м	1	6	нагноение п/о раны	25.01.2024	рана	S. aureus	аппендэк-томия	6332

Рис. 1. База данных (графы учета) с информацией о случаях ИСМП в стационаре

Архитектура таблицы такова, что столбцы соответствуют характеристикам и признакам (пол, возраст, тип ИСМП, вид катетера и пр.), а строки отражают случаи инфекции.

В англоязычной литературе такой подход еще называют tidy data, или аккуратные данные.



ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ

Для корректного учета каждому случаю ИСМП должен быть присвоен свой уникальный идентификационный код (например, эпидемиологический номер).

При использовании СУБД (системы управления базами данных) любой БД задается определенный порядок, например, ключевыми полями. Поиск информации осуществляется по этим ключам.



Используемая БД должна не только позволять компактно хранить и оперативно визуализировать соответствующую информацию, но и содержать средства ее сортировки, фильтрации, выгрузки в отчетные документы.

Кроме того, БД допускают расширение и редактирование (в зависимости от потребностей пользователя) и позволяют организовать защиту информации от утраты и несанкционированного доступа.

Уделите внимание типу данных, качеству и полноте заполнения таблиц.

Информация о заболеваемости ИСМП в БД представлена данными, которые относятся к различным типам. В частности, случаи ИСМП определенного вида (например, постинъекционные абсцессы), летальные исходы можно отнести к количественным данным.

Возраст пациента (в годах), содержание лейкоцитов в крови (10⁹/л), температура тела (°С) — это уже непрерывные числовые данные. Пол пациента (мужской, женский) — дихотомические категориальные данные.

Градации клинического течения по тяжести является данными порядкового типа.

Задуматься о качестве данных эпидемиологу нужно еще на этапе ввода информации в БД. Опечатки и орфографические ошибки могут существенно затруднить дальнейшую работу с БД и статистический анализ.

Например, запись «м» и «М» отдельные компьютерные программы могут воспринимать как совершенно разные, хотя человек в обоих случаях имел в виду мужской пол пациента.

Нужно избегать пропусков данных при формировании БД. Как известно, чем больше пропущенных значений, тем труднее проводить статистический анализ. Но восстановить недостающие данные можно отнюдь не всегда.

Обеспечьте систематическое внесение данных в БД.

Важно вносить информацию в БД с определенной регулярностью, не накапливая значимые для сохранения сведения. Такой подход обеспечивает актуальность формируемой БД и облегчает оперативный эпидемиологический анализ заболеваемости и проспективное наблюдение.

Выполняйте резервное копирование.

Независимо от формы хранения информации — на бумажном носителе или в электронном виде — есть риск безвозвратной потери данных. Поэтому мы **настоятельно рекомендуем** с определенной периодичностью **выполнять резервное копирование БД со сведениями об ИСМП.**

Например, если речь идет об электронных таблицах (формат .xlsx или .ods), то удобно размещать копии соответствующих файлов на резервных жестких дисках, картах памяти, в облачных ресурсах хранения данных и др.

К сожалению, при всей очевидности этого совета в практической деятельности эпидемиолога случаи потери данных нередки.

Выберите подходящее ПО.

В первую очередь при выборе ПО для формирования БД по заболеваемости ИСМП нужно ориентироваться на удобство использования, дружелюбный русифицированный интерфейс, а также специфику решаемых задач — что планируете делать: проводить углубленный статистический анализ, математическое моделирование эпидемического процесса, научные изыскания и др. В работе можно использовать специализированные СУБД, касающиеся проблемы ИСМП, вести базу с помощью ПО для статистического анализа данных.



На рис. 2, 3 представлены переменные (т. е. характеристики или признаки) и внешний вид такой БД. В данном случае она была построена с помощью лицензионного ПО IBM SPSS Statistics. Здесь мы видим список переменных («имя»), их расшифровку («метка»), а также тип данных («шкала»).

	Имя	Тип	Ширина	Знаков посл...	Метка	Значения	Пропущенн...	Ширина ...	Выравнивание	Шкала	Роль
1	номер	Строка	8	0	Номер истории...	Нет	Нет	8	По левом...	Номинальный	Входная
2	фио	Строка	23	0	ФИО пациента	Нет	Нет	11	По левом...	Номинальный	Входная
3	отделение	Строка	8	0	Отделение	{1, хирурги...	Нет	8	По левом...	Номинальный	Входная
4	возраст	Числовой	8	0	Возраст пацие...	Нет	Нет	8	По право...	Шкала	Входная
5	пол	Строка	8	0	Пол пациента	{1, мужской...	Нет	5	По левом...	Номинальный	Входная
6	до_операции	Числовой	8	0	Число дней до...	Нет	Нет	7	По право...	Шкала	Входная
7	срок_гси	Числовой	8	0	Срок возникн...	Нет	Нет	5	По право...	Шкала	Входная
8	диагноз_гси	Строка	31	0	Диагноз ГСИ	Нет	Нет	9	По левом...	Номинальный	Входная
9	дата_бак	Дата	10	0	Дата бак. обсл...	Нет	Нет	8	По право...	Номинальный	Входная
10	материал	Строка	7	0	Биологический...	Нет	Нет	8	По левом...	Номинальный	Входная
11	микроорган...	Строка	23	0	Микроорганизм	Нет	Нет	8	По левом...	Номинальный	Входная
12	операция	Строка	31	0	Вид операции	Нет	Нет	11	По левом...	Номинальный	Входная
13	эпидномер	Числовой	8	0	Эпид. номер	Нет	Нет	6	По право...	Порядковый	Входная

Рис. 2. Характеристики, по которым идет сбор информации в БД

	номер	фио	отделени...	возраст	пол	до_опе...	срок_гси	диагноз_гс...	дата_бак	материал	микроорг...	операция
1	741852	Петрова Н.А.	гинекология	67 ж		13	7 серома п/о ...	17.01.2024	ран	E. coli	холецист-эктоми	
2	258963	Хорькина М.К.	гинекология	61 ж		7	11 нагноение п...	21.01.2021	ран	S. epiderm...	гистероре-экто	
3	321456	Силаев А.Н.		34 м		1	6 нагноение п...	25.01.2024	ран	S. aureu	аппендек-томия	
4			хирургия									
5			гинекология									
6			терапия									
7												
8												

Рис. 3. Внешний вид БД — информация о нескольких случаях инфекции

Программа WHONET, предназначенная для проведения мониторинга антибиотикочувствительности, также позволяет создавать БД. В такой базе можно размещать не только информацию о чувствительности штамма к антибактериальным препаратам (т. е. результаты лабораторного исследования), но и сведения о больном и его диагнозах.

Кроме того, при наличии БД в формате электронных таблиц или файлов с иным расширением (например, .sav для упомянутого выше IBM SPSS или .svb для пакета Statistica) такие наборы данных можно непосредственно обрабатывать с помощью языков программирования, применяющихся для статистического анализа, в частности, R.



РЕЗЮМЕ

Все многообразие данных, касающихся заболеваемости ИСМП, эпидемиологу можно эффективно организовать в формате БД. На этапе ее конструирования важно предусмотреть все необходимые характеристики, по которым будет производиться сбор информации. В процессе ведения БД следует обеспечить полноту информации и тщательность ее внесения в электронные таблицы. А своевременное резервное копирование БД предотвратит безвозвратную потерю ценных данных. ■



Е. В. Дубель, канд. мед. наук,
врач-эпидемиолог ФГБУ НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина Минздрава России

Р 3.5.1.4025-24 «ИСПОЛЬЗОВАНИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО БАКТЕРИЦИДНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИЯХ»: КРАТКИЙ ОБЗОР

Урожайный выдался год, в т. ч. в отношении новых документов, касающихся вопросов эпидемиологической безопасности и санэпидрежима. Наконец-то мы прощаемся с устаревшим и изжившим себя Руководством по УФО Р 3.5.1904-04 и встречаем новый документ, для создания которого, видимо, потребовалось целых 20 лет: Р 3.5.1.4025-24 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях».

Хочу начать обзор с важного нюанса. Если старое Руководство предназначалось и для специалистов учреждений Госсанэпидслужбы, и для лечебно-профилактических организаций, то новое (об этом указано в общей части) — для организаций, входящих в структуру Роспотребнадзора. Конечно, учреждения практического здравоохранения тоже могут использовать документ при применении бактерицидного УФ-излучения для обеззараживания воздуха, но получается, не обязаны?

Название не совсем отражает содержание нового Руководства. В тексте документа речь идет не только о применении ультрафиолета для дезинфекции воздушного пространства, но и о возможностях УФ-бактерицидных установок в отношении обеззараживания поверхностей.



Кстати, в п. 2.1 говорится о том, что бактерицидное ультрафиолетовое излучение — дополнительный, а не основной фактор обеспечения эпидбезопасности при обеззараживании открытых поверхностей помещений.

От себя добавлю, что ультрафиолет, генерируемый классическими облучателями, способен обеззараживать лишь объекты, расположенные на минимальном удалении от источника.

☑ Теперь в Руководстве не фигурирует понятие «категория помещений». Выбирать уровень бактерицидной эффективности УФ-установки нужно в зависимости от класса чистоты: А, Б, В или Г. Учитывайте это, когда работаете с паспортами оборудования.

Авторы документа рекомендуют производителям УФ-установок отражать в инструкциях по эксплуатации порядок, кратность, методику и периодичность обработки ламп, а также прочих конструктивных элементов аппаратуры, указывать средства для проведения мытья и дезинфекции. В то же время в п. 5.1 обозначена необходимость протирания от пыли стеклянных поверхностей колб УФ-ламп не реже 1 раза в 7 дней.

☑ УФ-установки открытого типа рекомендуются в первую очередь в особо чистых зонах клиники. Возобновлять работу помещения согласно Руководству следует через 15 минут после завершения сеанса эксплуатации оборудования с неэкранированными ультрафиолетовыми лампами.

А вот рециркуляторы и встраиваемые в вентиляцию модели целесообразно использовать для помещений классов чистоты Б и В, общественных пространств, потому что такое оборудование можно включать в присутствии людей. Тем не менее запрета применять рециркулятор в операционной или ОБН-150 в перевязочной нет. Главное, чтобы обеспечивались безопасные условия для персонала и пациентов.

☑ В новом документе указали, что исследование проб воздуха на озон с периодичностью 1 раз в 2 года требуется в помещениях, оснащенных стационарными ультрафиолетовыми установками.

Если в кабинетах размещены устройства с безозоновыми УФ-лампами, такой лабораторный контроль не нужен. Кстати, руководство гласит, что забор образцов воздуха на микробиологические и химические исследования проводится исключительно при выключенных УФ-установках, вне зависимости от их типа, хотя буквально полгода назад мы знакомились с МР 3.5.0315-23, где шла речь о возможности отбора проб при включенном оборудовании, если его работа допускается в присутствии людей, что вполне логично.

Вот такой получился обзор документа при беглом его изучении, надеюсь, что полезный. Отметила для себя некоторые нюансы, требующие более пристального внимания в силу ряда причин. Будем разбираться с противоречиями (нам не привикаать) и постепенно внедрять Руководство! 🟢



На вопросы отвечает
М. А. Бочарова, врач-эпидемиолог

Можно ли вывозить необеззараженные медицинские отходы класса В?

? Можно ли вывозить с места хранения необеззараженные медицинские отходы класса В?
Каким должен быть приказ по работе с медицинскими отходами без наличия утилизатора Балтнера?

Приказа по работе с отходами класса В без обеззараживания (аппаратного) не может быть, так как необеззараженные медицинские отходы класса В с территории медицинской организации вывозить нельзя.

Напоминаем пункты СанПиН 2.1.3684-21¹ по этому вопросу:

§ 183. Медицинские отходы класса В подлежат **обязательному обеззараживанию (обезвреживанию), дезинфекции физическими методами.**

Применение химических методов дезинфекции допускается только для обеззараживания пищевых отходов и выделений больных лиц, а также при организации первичных противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний.

Выбор метода обеззараживания (обезвреживания) определяется исходя из возможностей организации и определяется при разработке Схемы.

Вывоз необеззараженных медицинских отходов класса В за пределы территории медицинской организации не допускается.

Вывоз необеззараженных медицинских отходов класса В, а также относящихся к классу Б, загрязненных и потенциально загрязненных мокротой пациентов, лиц, больных туберкулезом, в том числе из лечебно-диагностических подразделений фтизиатрических стационаров (диспансеров), отходов микробиологических лабораторий, осуществляющих работы с возбудителями туберкулеза, за пределы территории медицинской организации не допускается.

200. К способам и методам обеззараживания и (или) обезвреживания медицинских отходов классов Б и В предъявляются следующие санитарно-эпидемиологические требования:

<...>

б) медицинские отходы класса В обеззараживаются **только децентрализованным способом, хранение и транспортирование необеззараженных медицинских отходов класса В не допускается;**

в) физический метод обеззараживания медицинских отходов классов Б и В, включающий воздействие водяным насыщенным паром под избыточным давлением, высокой температурой, в том числе плазмой, радиационным, электромагнитным излучением, применяется при наличии специального оборудования — установок для обеззараживания медицинских отходов;

г) химический метод обеззараживания медицинских отходов классов Б и В, включающий воздействие растворами дезинфицирующих средств, обладающих бактерицидным (включая туберкулоцидное), вирулицидным, фунгицидным (спороцидным — по мере необходимости) действием в соответствующих режимах, применяется с помощью специальных установок или способом погружения отходов в промаркированные емкости с дезинфицирующим раствором в местах их образования;

¹ СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению населения, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».



д) жидкие медицинские отходы класса В (рвотные массы, моча, фекалии, мокрота от больных, инфицированных микроорганизмами 1–2 групп патогенности) не допускается сливать в систему централизованной канализации без предварительного обеззараживания химическим или физическим методами;

е) при любом методе обеззараживания медицинских отходов классов Б и В используют дезинфекционные средства и оборудование, разрешенные к использованию в системе обращения с медицинскими отходами в соответствии с инструкциями по их применению;

ж) термическое уничтожение медицинских отходов классов Б и В может осуществляться децентрализованным способом (инсинераторы или другие установки термического обезвреживания, предназначенные к применению в этих целях). Термическое уничтожение **обеззараженных медицинских отходов классов Б и В** может осуществляться централизованным способом (мусоросжигательный завод).

159. После аппаратных способов обеззараживания с применением физических методов и изменения внешнего вида отходов, исключающего возможность их повторного применения, медицинские отходы классов Б и В собираются хозяйствующим субъектом, осуществляющим обращение медицинских отходов, в упаковку любого цвета, кроме желтого и красного, которая должна иметь маркировку, свидетельствующую о проведенном обеззараживании отходов и содержать следующую информацию: «Отходы класса Б, обеззараженные» и «Отходы класса В, обеззараженные», наименование организации и ее адрес в пределах места нахождения, дата обеззараживания медицинских отходов.

Последующее обращение с такими отходами обеспечивается хозяйствующим субъектом, осуществляющим обращение с медицинскими отходами, в соответствии с требованиями Санитарных правил к отходам класса А.



ВЫВОД

У вас есть только один вариант — оборудовать участок для обеззараживания.

Как составить приказ о подаче экстренного извещения?



Какие НПА регламентируют обязанность медорганизации подавать экстренное извещение ф. № 058/у (далее — ЭИ)?

Как составить приказ о подаче экстренного извещения ф. № 058/у в ФБУЗ «ЦГиЭ»? Что надо указывать в этом приказе?

Перечень заболеваний, по которым передается ЭИ?

Кто ответственный за передачу ЭИ — старшая медсестра, врач?

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения обеспечивается посредством выполнения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и обязательного соблюдения гражданами, индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами санитарных правил как составной части осуществляемой ими деятельности².

Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия включают в себя организационные, административные, инженерно-технические, ветеринарные и иные меры, направленные на устранение или уменьшение вредного воздействия на человека факторов среды обитания, а также предотвращения возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых инфекционных заболеваний (отравлений) и их ликвидацию.

² См. Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (в ред. от 08.08.2024; далее — Федеральный закон № 52-ФЗ).



Врачи всех специальностей, средние медицинские работники медицинских организаций, осуществляющих образовательную деятельность, организацию отдыха детей и их оздоровления, а также других организаций, индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность, обязаны выявлять больных инфекционными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные болезни, а также носителей возбудителей инфекционных болезней³.

Выявление больных и носителей осуществляется при оказании всех видов медицинской помощи, а также при проведении⁴:

- периодических и предварительных при поступлении на работу, профилактических медицинских осмотров;
- медицинских осмотров в период реконвалесценции или диспансеризации;
- медицинского наблюдения за лицами, общавшимися с больным или носителем;
- подворных (поквартирных) обходов;
- медицинских осмотров отдельных групп населения по эпидемическим показаниям;
- лабораторных исследований биологического материала от людей.

О каждом случае инфекционной болезни, носительства возбудителей инфекционной болезни или подозрения на инфекционную болезнь, а также в случае смерти от инфекционной болезни медицинские работники обязаны в течение 2 часов сообщить по телефону, а затем в течение 12 часов в письменной форме (или по каналам электронной связи) представить экстренное извещение в территориальный орган, уполномоченный осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, по месту выявления больного (независимо от места его постоянного пребывания) (п. 24 СанПиН 3.3686-21).

Кроме того, чтобы оперативно передать информацию о пациенте территориальным органам, которые уполномочены осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, может быть предоставлен доступ к территориальным медицинским информационным системам (п. 25 СанПиН 3.3686-21).

Каждый случай инфекционной болезни или подозрения на это заболевание, а также носительства возбудителей инфекционных болезней подлежит регистрации и учету в журнале учета инфекционных заболеваний (допускается использование электронных журналов) по месту их выявления в медицинских организациях, организациях, осуществляющих образовательную деятельность, организацию отдыха детей и их оздоровления, других организациях, индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность, а также в территориальных органах, уполномоченных осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор (п. 26 СанПиН 3.3686-21).

В соответствии со ст. 44.1 Федерального закона № 52-ФЗ создана и функционирует федеральная государственная информационная система сведений санитарно-эпидемиологического характера.

Положение о федеральной государственной информационной системе сведений санитарно-эпидемиологического характера утв. Постановлением Правительства РФ от 02.12.2021 № 2178 (в ред. от 27.09.2023; далее — Положение).

³ Пункт 21 СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (далее — СанПиН 3.3686-21).

⁴ Пункт 22 СанПиН 3.3686-21.



Указанными нормативными актами предусматривается, что федеральная государственная информационная система сведений санитарно-эпидемиологического характера создается, эксплуатируется и развивается в целях:

- 1) своевременного и оперативного проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;
- 2) организации межведомственного взаимодействия для недопущения осуществления трудовой деятельности иностранными гражданами или лицами без гражданства, являющимися носителями возбудителей инфекционных заболеваний, если указанные иностранные граждане или лица без гражданства могут явиться источником распространения инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих;
- 3) обеспечения своевременного принятия решения о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ;
- 4) интеграции и обмена данными с информационными системами федеральных органов исполнительной власти;
- 5) обеспечения федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

Участниками государственной информационной системы являются (п. 23 разд. IV Положения):

- оператор государственной информационной системы — Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;
- пользователи информации, содержащейся в государственной информационной системе, — Минздрав России, Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, ее территориальные органы и подведомственные организации, МВД России, иные органы исполнительной власти и организации в соответствии с полномочиями, установленными законодательством Российской Федерации, лица, прошедшие медицинские осмотры и медицинское освидетельствование, указанные в ст. 34 Федерального закона № 52-ФЗ;
- поставщики информации в государственную информационную систему — Минздрав России, Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья, а также организации, обладающие информацией, характеризующей санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в соответствии с полномочиями, установленными законодательством Российской Федерации.

Зарегистрированные случаи инфекционных болезней учитываются на муниципальном, региональном и федеральном уровнях в формах федерального государственного статистического наблюдения (п. 29 СанПиН 3.3686-21).

Индивидуальные предприниматели и юридические лица в соответствии с осуществляемой ими должностью обязаны выполнять требования санитарного законодательства, а также постановлений, предписаний осуществляющих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор должностных лиц (ст. 11 Федерального закона № 52-ФЗ).

Регламентировать предоставление экстренных извещений по ф. № 058/у можно [в приказе](#) (см. пример .



Пример

Приказ о предоставлении ЭИ

Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области
«Никитинская районная больница»
(БУЗ ВО «Никитинская РБ»)

ПРИКАЗ

11.02.2024

№ 17

О предоставлении экстренных извещений по форме № 058/у

В целях обеспечения полноты, достоверности и своевременности регистрации, учета и статистического наблюдения случаев инфекционных и паразитарных болезней, носительства инфекционных и паразитарных болезней и в соответствии со статьей 33 Федерального закона от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», санитарно-эпидемиологическими правилами СанПин 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Заместителю руководителя МО по санитарно-эпидемиологическим вопросам (врачу-эпидемиологу/заместителю руководителя МО по лечебной работе/медицинской части) обеспечить контроль за передачей оперативной информации о выявленных больных инфекционными заболеваниями и ведением журнала учета инфекционных и паразитарных заболеваний (ф. № 060/у) по БУЗ ВО «Никитинская РБ» (приложение 1).

2. Руководителям структурных подразделений БУЗ ВО «Никитинская РБ» обеспечить ежедневный контроль за передачей оперативной информации о выявленных больных инфекционными заболеваниями и ведением журнала учета инфекционных и паразитарных заболеваний (ф. № 060/у).

3. Врачам всех специальностей, средним медицинским работникам БУЗ ВО «Никитинская РБ» обеспечить выявление больных и носителей инфекционной (паразитарной) болезни при оказании всех видов медицинской помощи, а также при проведении:

- периодических и предварительных при поступлении на работу, профилактических медицинских осмотров;
- медицинских осмотров в период реконвалесценции или диспансеризации;
- медицинского наблюдения за лицами, общавшимися с больным или носителем; подворных (поквартирных) обходов;
- медицинских осмотров отдельных групп населения по эпидемическим показаниям; лабораторных исследований биологического материала от людей.

4. Сотруднику БУЗ ВО «Никитинская РБ», выявившему случай инфекционного (паразитарного) заболевания, носительства возбудителей инфекционной (паразитарной) болезни или подозрения на инфекционную (паразитарную) болезнь, случай смерти от инфекционной (паразитарной) болезни, при уточнении/изменении диагноза:

4.1. обеспечить подачу экстренного извещения по форме № 058/у (приложение 2) в течение 2 часов по телефону (или по каналам электронной связи), а затем в течение 12 часов в письменной форме в территориальный орган, уполномоченный осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, по месту выявления больного (независимо от места его постоянного пребывания);

4.2. обеспечить полноту подачи информации в экстренном извещении согласно приложению 3 к настоящему Приказу;

4.3. обеспечить регистрацию и учет инфекционного заболевания в журнале учета инфекционной заболеваемости установленной формы (форма № 060/у) по месту их выявления (можно вести журнал в электронном виде).

5. Врачу-эпидемиологу, помощнику врача-эпидемиолога:

5.1. обеспечить ежедневный сбор и учет экстренных извещений;

5.2. контролировать отправку экстренных извещений в письменной форме в территориальный орган, уполномоченный осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, по месту выявления больного (независимо от места его постоянного пребывания).

6. Начальнику АХЧ выделить постоянного водителя для обеспечения доставки письменной формы экстренных извещений (формы № 058/у) в период с 9:00 до 12:00 в ФБУЗ «ЦГиЭ» по Никитинскому району (санитарно-эпидемиологический отдел).

7. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Приложения:

1. Форма журнала № 060/у.

2. Форма экстренного извещения (ф. № 058/у).

3. Установление и изучение признаков, характеризующих наличие инфекционных болезней, носительства возбудителей инфекционных болезней.

Главный врач БУЗ ВО «Никитинская РБ»

А. Е. Волкова



Приложение 1

**Журнал
учета инфекционных заболеваний**

Начат «__» _____ 20__ г.
Окончен «__» _____ 20__ г.

№ п/п	Дата и часы сообщения (приема по телефону) и дата отсылки (получения) первичного экстренного извещения, кто передал, кто принял	Наименование лечебного учреждения, сделавшего сообщение	Фамилия, имя, отчество больного	Возраст (для детей до 3 лет указать месяц и год рождения)	Домашний адрес (город, село, улица, дом, № кв.)	Наименование места работы, учебы, дошкольного детского учрежд., группа, класс, дата последнего посещения)
1	2	3	4	5	6	7

Дата заболевания	Диагноз и дата его установления	Дата, место госпитализации	Дата первичного обращения	Измененный (уточненный) диагноз и дата его установления	Дата эпид. обследования, фамилия обследовавшего	Сообщено о заболеваниях (в СЭС по месту постоянного жительства, в дет. учрежд., по месту учебы, работы и др.)	Лабораторное обследование и его результат	Примечание
8	9	10	11	12	13	14	15	16

Приложение 2

Экстренное извещение по форме № 058/у

Министерство здравоохранения РФ (наименование учреждения)	Код формы по ОКУД _____ Код учреждения по ОКПО _____ Медицинская документация Форма № 058/у Утверждена Минздравом СССР 04.10.1980 № 1030
--	---

**ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ
об инфекционном заболевании, пищевом, остром,
профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку**

1. Диагноз _____
подтвержден лабораторно: да, нет (подчеркнуть)
2. Фамилия, имя, отчество _____
3. Пол: муж., жен. (подчеркнуть)
4. Возраст (для детей до 14 лет — дата рождения) _____



5. Адрес, населенный пункт _____ район _____
улица _____ дом № _____ кв. № _____ (индивидуальная, коммунальная, общежитие — вписать)
6. Наименование и адрес места работы (учебы, детского учреждения) _____
7. Даты:
заболевания _____
первичного обращения (выявления) _____
установления диагноза _____
последнего посещения детского учреждения, школы _____
госпитализации _____
8. Место госпитализации _____
9. Если отравление — указать, где оно произошло, чем отравлен пострадавший _____
10. Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия и дополнительные сведения _____
11. Дата и час первичной сигнализации (по телефону и пр.) в СЭС _____
Фамилия сообщившего _____
Кто принял сообщение _____
12. Дата и час отсылки извещения _____
Подпись пославшего извещение _____
Регистрационный № _____ в журнале ф. № 60/у санэпидстанции _____
Подпись получившего извещение _____

Составляется медработником, выявившим при любых обстоятельствах инфекционное заболевание, пищевое отравление, острое профессиональное отравление или подозреваемым их, а также при изменении диагноза. Посылается в санэпидстанцию по месту выявления больного не позднее 12 часов с момента обнаружения больного.

В случае сообщения об изменении диагноза п. 1 извещения указывается измененный диагноз, дата его установления и первоначальный диагноз.

Извещение составляется также на случаи укусов, оцарапывания, ослюнения домашними или дикими животными, которые следует рассматривать как подозрение на заболевание бешенством.

Приложение 3

Установление и изучение признаков, характеризующих наличие инфекционных болезней, носительства возбудителей инфекционных болезней

Установление и изучение признаков, характеризующих наличие инфекционных болезней, носительства возбудителей инфекционных болезней осуществляется посредством сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, в т. ч. эпидемиологического, проведения лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях установления диагноза.

Эпидемиологический анамнез собирается медицинским работником. При сборе эпидемиологического анамнеза устанавливают:

- место и время контакта с источником (человеком или животным) инфекционного заболевания или фактор его передачи (сырье животного происхождения, употребление недоброкачественной воды или пищевых продуктов);
- нахождение на территории, где регистрировалась неблагополучная эпидемиологическая обстановка, в потенциальных эпизоотических очагах;

- факт укусов животными, насекомыми, членистоногими, нахождения в природных условиях;
- факт получения травм, ожогов, ран, проведения медицинских парентеральных манипуляций;
- сведения об иммунизации, реакции на введение вакцин.

Данные эпидемиологического анамнеза вносятся в медицинские документы больного.

В бланке ф. № 058/у заполняются следующие графы:

- описание предполагаемого диагноза или состояния пациента (при необходимости прилагается лабораторное подтверждение);
- фамилия, имя, отчество пациента полностью;
- пол, возраст;
- адрес места проживания;
- адрес места работы, учебы или детского дошкольного учреждения;
- дата выявления заболевания;
- дата первичного обращения;
- дата установления диагноза;
- список контактировавших с пациентом лиц, их адреса и телефоны;
- перечень проведенных первичных противоэпидемических мероприятий;
- информация об отравлении;
- срок и адрес госпитализации;
- дата и время первичной сигнализации в орган санэпиднадзора;
- дата и время отсылки извещения по ф. № 058/у.

ПЕРЕЧЕНЬ СТАТЕЙ

ПЕРЕЧЕНЬ СТАТЕЙ, ОПУБЛИКОВАННЫХ В ЖУРНАЛЕ
«САНЭПИДКОНТРОЛЬ. ОХРАНА ТРУДА» В 2024 Г.

Автор	Название статьи	Номер журнала, страница
Новое в законодательстве		
	Новое в законодательстве	№ 1-6
Подберезина С. Г.	Изменения в охране труда с 1 сентября 2024 года	№ 5, с. 8
Охрана труда		
Подберезина С. Г.	Ключевые тренды в охране труда — 2024	№ 1, с. 14
Баклашова О. В.	Я хочу слышать звонкий смех своих внуков, или Как защититься от производственного шума	№ 1, с. 20
Баклашова О. В.	Вибрация как вредный фактор	№ 2, с. 10
Ермолинская А. Д.	ЛКОТ: новый функционал по СОУТ, ГЭУТ и ЕГИС НС	№ 2, с. 18
Ермолинская А. Д.	ЛКОТ: как изменить запись в реестре обученных лиц?	№ 2, с. 21
	СОУТ: применение результатов при неработоспособности ФГИС СОУТ	№ 2, с. 29
Подберезина С. Г.	Электробезопасность: какая группа должна быть у СОТа?	№ 2, с. 31
Подберезина С. Г.	Электробезопасность: СОТ и инспектирование	№ 2, с. 37
Баклашова О. В.	Повышенные и пониженные температуры: как сделать работу в таких условиях комфортной и безопасной?	№ 3, с. 21
	Шпаргалка «Безопасный офис»	№ 3, с. 30
Подберезина С. Г.	Минтруд расширил перечень работников, получающих спецпитание	№ 3, с. 31
Вопрос — ответ	Как выдавать спецодежду и инструмент работникам на ГПХ?	№ 4, с. 19
Вершинская М. О.	Кэшбэк от СФР: как подать документы на возмещение на госуслугах	№ 4, с. 20
Подберезина С. Г.	Первая помощь: что меняется с 1 сентября 2024 года?	№ 4, с. 32
Подберезина С. Г.	Аптечки для оказания первой помощи: обзор изменений с 1 сентября и чек-листы по аптечкам	№ 4, с. 40
Щерба З. И.	Форма Н-1С: ввели новый акт для оформления несчастных случаев на производстве	№ 4, с. 69
Романова А. П.	ЛМК пока останутся бумажными	№ 4, с. 74
Реутова Ю. А.	Электронный документооборот с СФР по расследованию профзаболеваний и НС	№ 5, с. 15
Вопрос — ответ	На каких предприятиях необходимо иметь аптечки КИМГЗ? Должна ли быть аптечка в экскаваторе на стройплощадке? Можно ли использовать ртутные термометры?	№ 5, с. 17
Славинская А. Н.	Трудовые гарантии за работу во вредных или опасных условиях труда	№ 6, с. 8
Антонович О. А.	Как организовать работы в ОЗП с оформлением наряда-допуска?	№ 6, с. 20
Умяров И. Г.	Аптечки для оказания первой помощи работникам: требования к размещению, хранению, использованию	№ 6, с. 36
Подберезина С. Г.	Три вопроса по аптечкам	№ 6, с. 45
Документооборот. Охрана труда		
Подберезина С. Г.	Отчеты по охране труда: Росстат изменил формы	№ 1, с. 27
	Минтруд извинился и объяснил, что случилось с ЕИСОТ и ФГИС СОУТ	№ 1, с. 42
Антонович О. А.	Что входит в обязанности специалиста по охране труда и какой в идеале должна быть его должностная инструкция	№ 1, с. 43
СОУТ		
Ушаков Р. В.	Специальная оценка условий труда по-новому. Оперативный комментарий. Quo vadis?	№ 1, с. 59
Подберезина С. Г.	Изменится порядок формирования, хранения и использования сведений, содержащихся во ФГИС СОУТ	№ 3, с. 8
Реутова Ю. А.	Как внести изменения в отчет о СОУТ, если выявлены нарушения законодательства? Пошаговая инструкция	№ 3, с. 10
Подберезина С. Г.	ЛКОТ работодателя: декларирование соответствия условий труда	№ 3, с. 17
Вопрос — ответ	Нужно ли проводить СОУТ рабочих мест офисного персонала?	№ 3, с. 19

ПЕРЕЧЕНЬ СТАТЕЙ

Автор	Название статьи	Номер журнала, страница
Подберезина С. Г.	Как идентифицировать и оценить биологический фактор на рабочих местах работников ЖКХ?	№ 6, с. 55
Вопрос — ответ	Карты оценки профрисков: пять ответов на вопросы	№ 6, с. 71
Медосмотры		
Подберезина С. Г.	ЭЛМК: методичка по передаче сведений во ФГИС СЭС	№ 1, с. 70
Щерба З. И.	Психиатрическое освидетельствование: как это будет в 2024 году	№ 2, с. 40
Вопрос-ответ	Нужно ли проходить медосмотр, если по результатам СОУТ он не предусмотрен?	№ 2, с. 49
	Шпаргалка «Дистанционный осмотр водителей»	№ 3, с. 45
Подберезина С. Г.	Медицинские осмотры: все основания коротко и ясно	№ 3, с. 46
Подберезина С. Г.	Медицинские осмотры — 2025: революция или эволюция?	№ 3, с. 57
Подберезина С. Г.	Как экономить деньги на медосмотрах: диспансерное наблюдение у работодателя	№ 3, с. 64
Вопрос — ответ	Кто оплачивает медосмотр, когда нет «вредности»? Должен ли работник, который возвращается в организацию через месяц после увольнения, снова проходить медосмотр?	№ 3, с. 68
Вопрос — ответ	Нужно ли сантехнику проходить медосмотр?	№ 4, с. 75
Вопрос — ответ	Законно ли требование проходить медосмотр в свой выходной? Как наказать на медосмотр водителя-«вредника»? Как направить сотрудника микробиологической лаборатории на дополнительный медосмотр?	№ 5, с. 55
Сфера услуг		
Царюк М. Ю.	Если бы я был отельером..., или Открываем отель «Белая роза» по всем санитарным правилам	№ 1, с. 73
Царюк М. Ю.	Косметический салон, косметический кабинет или косметические услуги самозанятого: как выполнять санитарные требования?	№ 2, с. 85
Вопрос — ответ	Должны ли быть в банях и душевых термометры?	№ 2, с. 95
Питание		
Позняков И. А., Познякова Л. И.	Помещение предприятий общественного питания: требования, рекомендации, обзор документов — 2024	№ 1, с. 87
Флоринская М. В.	Личная гигиена повара и его поведение на рабочем месте: 4 вопроса-ответа	№ 2, с. 96
Царюк М. Ю.	Поточность в общепите: как спланировать и визуализировать	№ 2, с. 102
Позняков И. А., Познякова Л. И.	Доставка в общественном питании: изучаем требования ХАССП, СанПиН, ТР ТС, ГОСТ	№ 4, с. 78
	Роспотребнадзор изменит санитарные правила для общепита	№ 4, с. 92
Царюк М. Ю.	Перевозка, приемка, хранение пищевых продуктов: чек-лист для товароведа	№ 4, с. 95
Вопрос — ответ	Требования к сплит-системам на пищевом предприятии	№ 5, с. 79
Позняков И. А.	12 фактов о новом ГОСТ Р 51705.1-2024 «Системы качества. Управление качеством пищевых продуктов на основе принципов ХАССП. Общие требования»	№ 5, с. 80
Григорьева Е. В.	Система ХАССП на пищевом предприятии: ликбез для начинающих	№ 6, с. 91
Бочарова М. А.	МР 3.5.0353-24 — ваш путеводитель по санитарной обработке на предприятиях пищевой промышленности	№ 6, с. 120
Лицензирование		
Царюк М. Ю.	Четыре этапа и три ведомства на пути к лицензии на медицинскую деятельность	№ 1, с. 96
Медицина		
Дубель Е. В.	Семь мифов и заблуждений врачей-эпидемиологов: рассматриваем и развенчиваем	№ 1, с. 115
Вершинская М. О.	Выдача ДСИЗ и смывающих средств: как выполнить требования санитарного и трудового законодательства в медицинских организациях	№ 1, с. 120
Дубель Е. В.	Отходы в медицинских лабораториях: шесть вопросов-ответов про особенности обращения	№ 2, с. 112

ПЕРЕЧЕНЬ СТАТЕЙ

Автор	Название статьи	Номер журнала, страница
Вершинская М. О.	Медицинская аварийная ситуация vs микротравма в медицинской организации: в чем разница и как расследовать	№ 2, с. 118
Ким Н. А.	Как изменились практические рекомендации по ВКК и БМД в сфере эпидбезопасности для поликлиник	№ 2, с. 132
	Обязаны ли посетители при входе в стационар надевать халат, бахилы? Куда сливать воду после промывания уха? Как проводить термический контроль работы воздушных стерилизаторов? Как заполнить отчет по медотходам, если они обеззараживаются химическим способом? Нужно ли заполнять раздел 2 отчета «Медотходы», если организация обеззараживает отходы в автоклаве? Можно ли проводить ремонт в отделениях в присутствии пациентов?	№ 2, с. 148
Бочарова М. А.	Генеральная уборка в медицинской организации: как организовать и провести?	№ 3, с. 87
Вершинская М. О.	В медорганизации — несчастный случай с «чужим» работником. Что учесть при расследовании?	№ 3, с. 94
	Медкнижка и «санминимум» медработникам: нужны или нет? Разъяснения Минздрава	№ 3, с. 107
Дубель Е. В.	Тринадцать мифов санэпидрежима	№ 4, с. 106
Вопрос — ответ	Как составить СОП сбора грудного молока? Кто должен проходить вакцинацию против гепатита в лечебном учреждении? Какой режим дезинфекции выбрать?	№ 4, с. 114
Царюк М. Ю.	1500 карьерных самосвалов медицинских отходов, или Введение в требования к медицинским отходам	№ 4, с. 122
Вершинская М. О.	Как выбрать и подобрать обувь медицинскому работнику	№ 4, с. 136
Бочарова М. А.	СОП «Микробиологический мониторинг при выявлении ИСМП»: как ее составить на основе новых МР 3.1.0346-24	№ 5, с. 87
Дубель Е. В.	Новые требования к медорганизациям в СП 2.1.3678-20: как их выполнить	№ 5, с. 104
Зинченко А. А.	Поправки в законодательство о медотходах приняты. Что изменится?	№ 5, с. 109
Царюк М. Ю.	Вредные советы для владельцев клиник	№ 5, с. 117
Дубель Е. В.	Р 3.5.1.4025-24 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях»: краткий обзор	№ 6, с. 140
Вопрос — ответ	Можно ли вывозить необеззараженные медицинские отходы класса В? Как составить приказа о подаче экстренного извещения?	№ 6, с. 142
СИЗ		
Подберезина С. Г.	Дежурные СИЗ: что это, кому и как выдаются, как учитываются	№ 1, с. 140
	Какие СИЗ должны быть в стоматологии?	№ 1, с. 160
Подберезина С. Г., Давидян Н.	Уход за СИЗ: как разобраться с рекомендациями производителя?	№ 2, с. 59
	СИЗ: новые стандарты ССБТ	№ 4, с. 147
Вопрос — ответ	Противопоказания по пункту 17: как быть работодателю?	№ 4, с. 149
Подберезина С. Г.	Как подобрать средства индивидуальной защиты по всем правилам	№ 5, с. 122
Вопрос — ответ	Сколько пар перчаток надо выдать повару? Как выдать СИЗ для ветеринарных врачей и ветеринарных фельдшеров по новым нормам? Как правильно указать в Нормах ДСИЗ для рук и для ног? Можно ли выдавать санитарную одежду по Приказу Минздрава СССР № 65? Как выбрать наушники по маркировке?	№ 5, с. 148
Вопрос — ответ	СИЗ: как разработать приказы? Как определить количество СИЗ, если два объединили в одном?	№ 6, с. 124
Обучение и аттестация персонала		
Щерба З. И.	Оказание первой помощи: знакомимся с проектом нового Порядка	№ 2, с. 54
Подберезина С. Г.	Гигиеническое обучение и аттестация: как пройти дистанционно?	№ 3, с. 33

ПЕРЕЧЕНЬ СТАТЕЙ

Автор	Название статьи	Номер журнала, страница
Вопрос — ответ	Имеет ли право работодатель принять документы по обучению с прежнего места работы?	№ 3, с. 44
Вопрос — ответ	Обучение по программе 46А	№ 4, с. 18
Погуда О. А.	Как организовать обучение и проверку знаний по охране труда и на группу по электробезопасности персонала предприятия, эксплуатирующего электроустановки	№ 5, с. 19
Вопрос — ответ	Как распределить время при составлении Программы обучения по охране труда?	№ 5, с. 49
СИЗ/Иммунопрофилактика		
Подберезина С. Г.	Защита работников от клещей в 2024 году: что должен делать работодатель?	№ 2, с. 70
	5 вопросов о вакцинации против КВЭ	№ 2, с. 81
Лицензирование		
Вопрос — ответ	Как переформировать лицензию?	№ 2, с. 82
Иммунопрофилактика		
Подберезина С. Г.	Три изменения в календаре прививок — 2024	№ 2, с. 83
Производственный контроль		
Подберезина С. Г.	Производственный контроль: требования к автоматическому контролю воды	№ 2, с. 107
Вопрос — ответ	ПК в стоматологической клинике	№ 2, с. 109
Санэпидбезопасность		
Царюк М. Ю.	Вентиляция: коротко о главном	№ 3, с. 71
Царюк М. Ю.	Уборки: проводим с соблюдением санитарных требований	№ 3, с. 77
Подберезина С. Г.	Весеннее обновление СП 2.1.3678-20: пятьдесят поправок	№ 5, с. 51
Дезинфекция. Дезинсекция. Дератизация		
Подберезина С. Г.	«Крысоловам» и дезинфекторам установили правила получения лицензии	№ 3, с. 110
Бочарова М. А.	«Дезинфекционные камеры: анализ новых МР 3.5.1.0337-23 по дезинфекции и дезинсекции в дезинфекционных камерах и в воздушных дезинсекционных камерах	№ 3, с. 124
Царюк М. Ю.	Форма ППК услуг по дезинфекции, дезинсекции и дератизации для получения лицензии: как ее заполнить	№ 4, с. 103
Царюк М. Ю.	Госуслуга по лицензированию деятельности по оказанию услуг по дезинфекции, дезинсекции и дератизации: анализируем нормы Административного регламента	№ 5, с. 71
	Дезинфекция воздуха ультрафиолетом: обновили методичку по применению бактерицидных ламп	№ 5, с. 84
Вопрос — ответ	Нужна ли специальная аптечка для организаций, занимающихся дератизацией?	№ 6, с. 51
Пожаро- и электробезопасность		
Чичков В. В.	Как несогласованность действий исполнителя и заказчика может привести к гибели человека от электротравмы	№ 3, с. 144
Документооборот		
Вопрос — ответ	Можно ли выдать работнику протокол о прохождении обучения по ОТ?	№ 3, с. 151
Подберезина С. Г.	Регистрация инструктажа по охране труда: личная карточка, лист регистрации, личная книжка вместо журнала	№ 5, с. 60
Журтов А. Х.	Номенклатура дел структурного подразделения по охране труда и промышленной безопасности: как ее составить	№ 6, с. 73
Надзор и контроль		
Подберезина С. Г.	Проверки ГИТ и Роспотребнадзора: что изменилось и изменится в 2024 году?	№ 4, с. 10
Эпидемиология		
Дубель Е. В., Квашина Д. В., Саперкин Н. В.	Активное выявление ИСМП: где, зачем и как его внедрять	№ 6, с. 127

**В помощь тем, кто отвечает
за санэпидбезопасность и охрану труда**

БАНК ДОКУМЕНТОВ

Здесь вы найдете формы и примеры заполнения документов по санэпидбезопасности и охране труда: алгоритмы, СОПы, инструкции, регламенты, приказы и др.



Как пользоваться сервисом?

1

На странице журнала www.profiz.ru/sec/ нажмите кнопку «Банк документов», или сканируйте QR-код с помощью приложения на вашем устройстве, или перейдите по ссылке www.profiz.ru/sec/databank/



БАНК
ДОКУМЕНТОВ

Код* (опубликован в журнале)

ВОЙТИ В БАНК ДОКУМЕНТОВ

2

Введите код



3

Войдите
в Банк документов



4

Выберите нужный материал

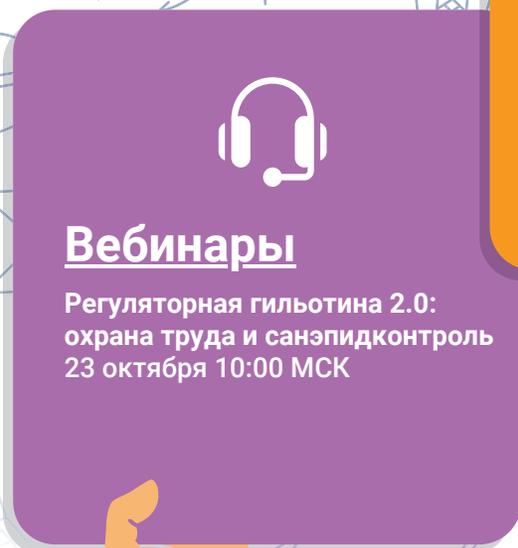
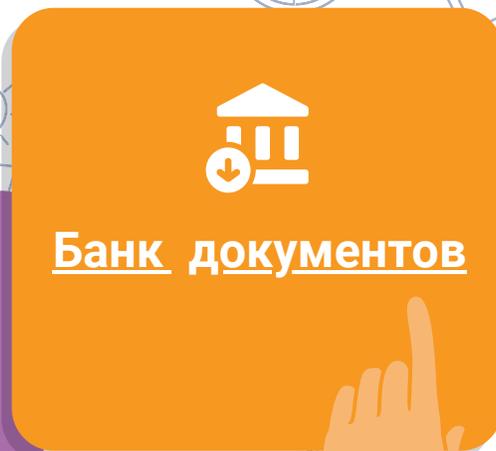
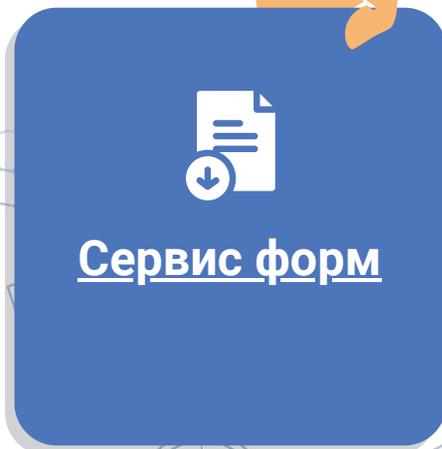
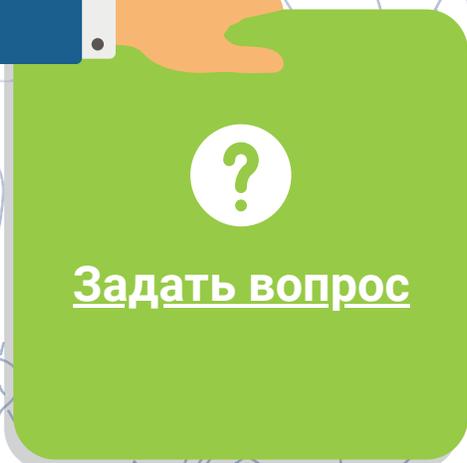


5

Кликните на выбранный документ,
чтобы скачать его



Пользуйтесь сервисами!



Есть вопросы?

Звоните: (495) 258-08-15, (965) 242-51-98

Пишите: podpiska@profiz.ru