

БПОУ ВО ВОРОНЕЖСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
Специальность 33.02.01. «Фармация»

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ
с практическими заданиями и нормативной базой
МДК 03.01. . «Организация деятельности аптеки и ее структурных
подразделений»

Раздел «Государственное регулирование трудовых отношений».
Тема: «ОТ и ТБ»
(Базовая подготовка)

Воронеж, 2018

УМК составлен в соответствии с рабочей программой МДК 03.01. «Организация деятельности аптеки и ее структурных подразделений»

Учебное

методическое пособие

составлено в соответствии с

ФГОС по специальности

Фармация, базовая

подготовка

Автор: Ваулина Н.Н., преподаватель профессиональных дисциплин
высшей квалификационной категории

Учебно-методическое пособие разработано для обучающихся по специальности «Фармация» - ПМ 03, МДК 03.01.

Раздел – «Государственное регулирование трудовых отношений. ОТ и ТБ»

Цель: **стандартизация** мер по ОТ и ТБ в аптечных организациях.

Состоит из информационного блока, включающего нормативно-правовое обеспечение охраны труда и техники безопасности в аптечных организациях, описания методов исследований с примерами и заданиями. В УМК (описание и примеры) внесены **результаты исследований обучающихся нашего колледжа.**

Информационный блок

Сохранение и укрепление трудовых ресурсов РФ является основным условием для создания устойчивого государства, экономического развития страны и усиления национальной безопасности. Здоровье и безопасность работающего населения – это важная медико-социальная проблема. По данным международной организации труда ежегодно 2 млн. 200 тыс. человек в мире умирают в результате несчастных случаев на работе или болезней, связанных с производством, 270 млн. человек на рабочем месте получают разного рода травмы, 160 млн. человек ежегодно получают профессиональные заболевания. Россия по уровню профессиональной заболеваемости занимает 24-е место в Европе. За последние 5 лет зарегистрировано свыше 55 тыс. человек с впервые установленным диагнозом профессионального заболевания, 97% из них – это люди с хроническими заболеваниями и отравлениями, влекущими ограничение профессиональной пригодности. В прошлом году количество проверок Государственной инспекцией труда (ГИТ), в ходе которых инспекторы выясняли, как работодатели соблюдают законодательство о труде, превысило 200 тыс. Почти половину от этого числа (более 49%) составили проверки по охране труда и техники безопасности.

В аптечных сетях РФ, насчитывающих десятки тысяч производственных и непроизводственных аптек, эксплуатируются объекты повышенной опасности (автотранспорт, лифты и подъемники, различные электроприборы, баллоны с кислородом и т.д.), выполняются погрузочно-разгрузочные работы, используется горючий газ, применяются множество химических веществ, включая сильнодействующие и ядовитые. Руководители аптек обязаны обеспечить работникам безопасные условия труда, предоставить предусмотренные законодательством льготы и компенсации, а для этого необходимо располагать соответствующей нормативно-правовой базой. В прошлом году количество проверок Государственной инспекцией труда (ГИТ), в ходе которых инспекторы выясняли, как работодатели соблюдают законодательство о труде, превысило 200 тыс. Почти половину от этого числа (более 49%) составили проверки по охране труда и техники безопасности.

Таким образом, охрана труда работников в аптечных организациях является важнейшим мероприятием, направленным на повышение их работоспособности, улучшение условий труда и защиту здоровья.

Вопросы и задания для изучения:

1. Изучить и структурировать нормативно-правовую базу по ОТ и ТБ;
2. Ознакомиться с порядком проведения анализа состояния охраны труда в аптечной организации и самостоятельно провести анализ в аптечной организации;
3. Изучить и изложить параметры безопасности в области труда на фармацевтическом предприятии.
4. Рассчитать коэффициенты травматизма на предприятии;
5. Ознакомиться с примером проведения социологического опроса на аптечном предприятии по вопросам ОТ и ТБ.
6. Самостоятельно обработать данные, полученные в результате исследования. Сделать выводы.

Методы исследования: структурно-функциональный, документального наблюдения, группировки, сравнения, социологический (анкетирование) анализы.

Информационный блок

1.1 Регулирование вопросов охраны труда и техники безопасности в аптечных организациях России и зарубежных странах

Для регулирования проблем охраны труда работников в нашей стране долгие годы применялись принципы научной организации труда (НОТ). Главными направлениями НОТ являлись овладение новой техникой, повышение норм труда, совершенствование приемов и методов, расширение и углубление знаний работников по условиям труда. Так, еще в 20-е годы XX века издавалось много литературы по проблемам НОТ. В 30-е годы предлагались передовые методы изготовления ЛС и их расфасовки. В 40-е годы разрабатывались принципы рационального оборудования для аптек различных типов. В 50-е годы для повышения эффективности труда аптечных работников широко использовались средства малой механизации. В 60-е и 70-е годы проводились плодотворные исследования в области НОТ, направленные на различные аспекты оптимизации трудового процесса в аптечных организациях. Так, в лаборатории НОТ ВНИИ фармации были разработаны правила по ОТ и ТБ в аптеках и на аптечных складах. В 80-е годы большое значение уделялось совершенствованию организации рабочих мест и улучшению условий труда аптек, в частности, были подготовлены типовые инструкции по ОТ провизоров-технологов, провизоров-аналитиков, фармацевтов, фасовщиц и санитарок мойщиц аптек.

Однако в связи с изменившимися организационно-техническими условиями работы современных аптек эти документы устарели. Актуальные проблемы ОТ и ТБ регламентировались Кодексом законов о труде (КЗоТ СССР), а также специальными инструкциями и положениями.

Вместе с тем, в перестроечные и последующие периоды проблемы организации труда и обеспечения его безопасности в аптечных организациях утратили свои приоритеты. Только в XXI веке охране труда вновь стали уделять должное внимание.

Анализ зарубежной литературы показал, что на базе аптечных организаций США, Германии, Австралии и других развитых стран также проводились исследования по совершенствованию методов труда работников, разработке мер обеспечения безопасности на рабочих местах и широкому внедрению в практику передовых технологий. Так, в США правовой основой ныне действующей государственной системы охраны труда является закон «О безопасности труда на производстве», принятый в 1970 году. В Англии огромная роль в регулировании трудовых отношений фармацевтических работников возложена на коллективно-трудовые договоры. Французское законодательство не только регламентирует условия организации труда, но и предписывает определенную процедуру по обеспечению работодателями функционирования специализированных служб охраны труда. Немаловажную роль в совершенствовании организации труда фармацевтических работников в развитых странах имеет реализация программ охраны труда, направленных на профилактику и страхование работников от несчастных случаев.

Таким образом, проблемы охраны труда, оптимизация его условий, обеспечение техники безопасности аптечных работников, как в нашей стране, так и в развитых зарубежных государствах были актуальными в разные периоды времени и решались эффективными методами. На современном этапе в изменившихся условиях работы аптечных организаций проблемы ОТ и ТБ фармацевтических работников вновь приобрели особую значимость и нуждаются в глубоком изучении и решении [16].

Нормативно-правовое обеспечение охраны труда и техники безопасности в аптечных учреждениях

Вопросы ОТ и ТБ во всех отраслях строго регламентируются статьями ТК РФ, которые являются базой для создания и разработки нормативных правовых и нормативно-технических документов, а также представляют общие сведения об организации труда.

В ТК РФ приводятся следующие определения:

- *ОТ* – система сохранения жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности, включающая в себя правовые, социально-экономические, организационно-технические, санитарно-гигиенические, лечебно-профилактические, реабилитационные и иные мероприятия;
- *условия труда* – совокупность факторов производственной среды и трудового процесса, оказывающих влияние на работоспособность и здоровье работника;
- *вредный производственный фактор* – производственный фактор, воздействие которого на работника может привести к его заболеванию;
- *опасный производственный фактор* – производственный фактор, воздействие которого на работника может привести к его травме;
- *производственная деятельность* – совокупность действий работников с применением средств труда, необходимых для превращения ресурсов в готовую продукцию, включающих в себя производство и переработку различных видов сырья, строительство, оказание различных видов услуг;
- *требования ОТ* – государственные нормативные требования охраны труда, в том числе стандарты безопасности труда, а также требования охраны труда, установленные правилами и инструкциями по ОТ;
- *аттестация рабочих мест по условиям труда* – оценка условий труда на рабочих местах в целях выявления вредных и (или) опасных производственных факторов и осуществления мероприятий по приведению условий труда в соответствие с государственными нормативными требованиями ОТ;
- *стандарты безопасности труда* – правила, процедуры, критерии и нормативы, направленные на сохранение жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности и регламентирующие осуществление социально-экономических, организационных, санитарно-гигиенических, лечебно-профилактических, реабилитационных мер в области ОТ [3].

1.2 Обязанности работодателя и работника в системе обеспечения техники безопасности

Система техники безопасности в фармацевтической организации представляет собой сформированную ее руководителем и упорядоченную совокупность органов, должностных лиц и организационных связей, предназначенных для управления деятельностью по сохранению жизни и здоровья работников в процессе труда, т.к. аптечный труд разнообразен, как и должностные инструкции работника первого стола и ассистента.

Обязанности работодателя по обеспечению безопасных условий установлены ТК РФ [3]:

- безопасность работников при эксплуатации зданий, сооружений, оборудования, осуществлении технологических процессов, а также применяемых в производстве инструментов, сырья и материалов;
- создание и функционирование системы управления охраной труда;
- применение прошедших обязательную сертификацию или декларирование соответствия в установленном законодательством Российской Федерации о техническом регулировании порядке средств индивидуальной и коллективной защиты работников;
- соответствующие требованиям охраны труда условия труда на каждом рабочем месте;

- режим труда и отдыха работников в соответствии с трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права;

- приобретение и выдачу за счет собственных средств специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты, смывающих и обезвреживающих средств, прошедших обязательную сертификацию или декларирование соответствия в установленном законодательством Российской Федерации о техническом регулировании порядке, в соответствии с установленными нормами работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением;

- 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;

- организацию контроля за состоянием условий труда на рабочих местах, а также за правильностью применения работниками средств индивидуальной и коллективной защиты;

- проведение специальной оценки условий труда в соответствии с законодательством о специальной оценке условий труда;

- в случаях, предусмотренных трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права, организовывать проведение за счет собственных средств обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров, других обязательных медицинских осмотров, обязательных психиатрических освидетельствований работников, внеочередных медицинских осмотров, обязательных психиатрических освидетельствований работников по их просьбам в соответствии с медицинскими рекомендациями с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка на время прохождения указанных медицинских осмотров, обязательных психиатрических освидетельствований;

- недопущение работников к исполнению ими трудовых обязанностей без прохождения обязательных медицинских осмотров, обязательных психиатрических освидетельствований, а также в случае медицинских противопоказаний;

- информирование работников об условиях и охране труда на рабочих местах, о риске повреждения здоровья, предоставляемых им гарантиях, полагающихся им компенсациях и средствах индивидуальной защиты;

- предоставление федеральным органам исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере труда, федеральному органу исполнительной власти, уполномоченному на осуществление федерального государственного надзора за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, другим федеральным органам исполнительной власти, осуществляющим государственный контроль (надзор) в установленной сфере деятельности, органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны труда, органам профсоюзного контроля за соблюдением трудового законодательства и иных актов, содержащих нормы трудового права, информации и документов, необходимых для осуществления ими своих полномочий;

- принятие мер по предотвращению аварийных ситуаций, сохранению жизни и здоровья работников при возникновении таких ситуаций, в том числе по оказанию пострадавшим первой помощи;

- расследование и учет в установленном настоящим Кодексом, другими федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской

Федерации порядке несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;

- санитарно-бытовое обслуживание и медицинское обеспечение работников в соответствии с требованиями охраны труда, а также доставку работников, заболевших на рабочем месте, в медицинскую организацию в случае необходимости оказания им неотложной медицинской помощи;

- беспрепятственный допуск должностных лиц федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление федерального государственного надзора за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, других федеральных органов исполнительной власти, осуществляющих государственный контроль (надзор) в установленной сфере деятельности, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны труда, органов Фонда социального страхования Российской Федерации, а также представителей органов общественного контроля в целях проведения проверок условий и охраны труда и расследования несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;

- выполнение предписаний должностных лиц федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление федерального государственного надзора за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, других федеральных органов исполнительной власти, осуществляющих государственный контроль (надзор) в установленной сфере деятельности, и рассмотрение представлений органов общественного контроля в установленные настоящим Кодексом, иными федеральными законами сроки;

- обязательное социальное страхование работников от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;

- ознакомление работников с требованиями охраны труда;

- разработку и утверждение правил и инструкций по охране труда для работников с учетом мнения выборного органа первичной профсоюзной организации или иного уполномоченного работниками органа в порядке, установленном статьей 372 Трудового Кодекса для принятия локальных нормативных актов;

- наличие комплекта нормативных правовых актов, содержащих требования охраны труда в соответствии со спецификой своей деятельности.

Важнейшим элементом в этой системе является фармацевтический работник. В соответствии с ТК РФ работники фармацевтических организаций обязаны проходить медицинские осмотры (обследования) в целях охраны своего здоровья и обслуживаемого населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний [6].

1.3 Руководство системой обеспечения техники безопасности в аптечной организации

В аптечной организации в зависимости от численности работников работодатель может принять решение о создании службы по охране труда и техники безопасности или введении должности ответственного специалиста.

Если численность организации превышает 50 человек, обязательно создается служба охраны труда или вводится должность специалиста по охране труда, имеющего соответствующую подготовку или опыт работы в этой области. Если численность персонала менее 50 человек, работодатель принимает решение о создании такой службы или введении названной должности с учетом специфики своей производственной деятельности.

Если руководителем принято решение о введении должности специалиста по охране труда, ему следует помнить, что на основании Рекомендаций на такую должность, как правило, назначаются:

- лица, имеющие квалификацию инженера по охране труда;

- специалисты, имеющие высшее профессиональное (техническое) образование без предъявления требований к стажу работы или среднее профессиональное (техническое) образование и стаж работы в должности техника первой категории не менее трех лет;

- специалисты, работающие на других должностях, замещаемых специалистами со средним профессиональным (техническим) образованием, не менее пяти лет [9].

Все категории указанных лиц должны пройти специальное обучение по охране труда.

При отсутствии у работодателя службы охраны труда, штатного специалиста по охране труда их функции осуществляют:

- работодатель – индивидуальный предприниматель (лично);
- руководитель организации или другой уполномоченный работодателем работник;
- организация или специалист, оказывающие услуги в области охраны труда, привлекаемые работодателем по гражданско-правовому договору.

Организации, оказывающие услуги в области охраны труда, подлежат обязательной аккредитации.

1.4 Аттестация рабочих мест по условиям труда

Одним из существенных элементов управления техникой безопасности является *аттестация рабочих мест*, которая проводится в целях оценки условий труда на рабочих местах и выявления вредных и (или) опасных производственных факторов. Порядок проведения аттестации рабочих мест определен **приказом Минздравсоцразвития России от 26 апреля 2011 г. № 342н «Об утверждении Порядка проведения аттестации рабочих мест по условиям труда»**.

Рабочее место - место, в котором работник должен находиться или в которое ему необходимо прибыть в связи с его работой и которое прямо или косвенно находится под контролем работодателя [12].

Условия труда - совокупность производственных факторов, оказывающих влияние на работоспособность и здоровье работников[12] (рис. 1).

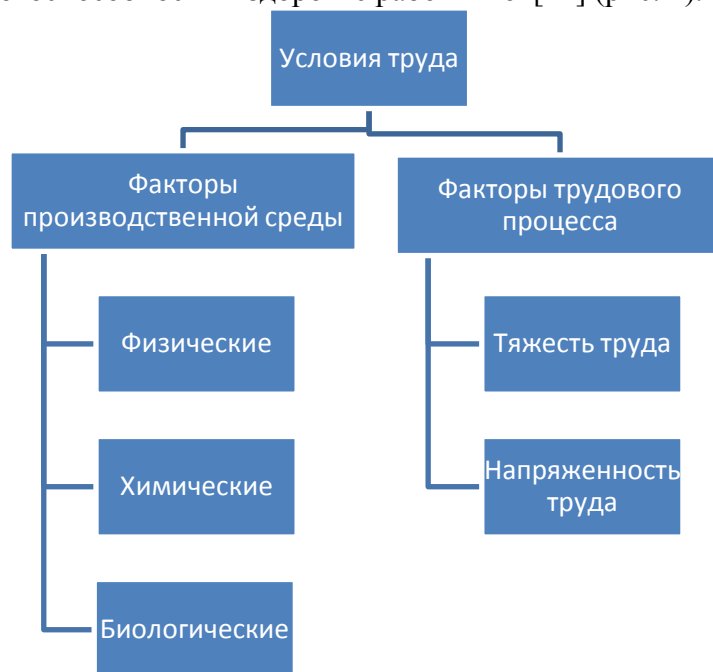


Рис. 1. Условия труда влияющие на здоровье и работоспособность работников
К факторам производственной среды относятся:

- Физические факторы – это температура, влажность, скорость движения воздуха, тепловое излучение, неионизирующие электрические поля; производственный шум, ультразвук, инфразвук, вибрация, аэрозоли, освещение (естественное, искусственное), электрически заряженные частицы воздуха;

- Химические факторы - антибиотики, витамины, гормоны, ферменты, белковые препараты, получаемые химическим синтезом и/или для контроля которых используются методы химического анализа;

- Биологические факторы – это микроорганизмы: продуценты, живые клетки и споры, содержащиеся в препаратах, патогенные микроорганизмы.

К факторам трудового процесса относятся:

- Тяжесть труда – характеристика трудового процесса, отражающая преимущественную нагрузку на опорно-двигательный аппарат и функциональные системы организма, обеспечивающие его деятельность;

- Напряженность труда - характеристика трудового процесса, отражающая нагрузку преимущественно на ЦНС, органы чувств.

Аттестации подлежат все рабочие места работодателя, причем для вновь организованных рабочих мест она должна быть начата не позднее чем через 60 рабочих дней после ввода их в эксплуатацию. Аттестацию проводят совместно работодатель и аттестующая организация (**Приказом Минздравсоцразвития России от 01.04.2010 № 205н утверждены Перечень услуг в области охраны труда, для оказания которых необходима аккредитация**, и Правила аккредитации организаций, оказывающих услуги в области охраны труда), привлекаемая работодателем для выполнения работ по аттестации, на основании договора гражданско-правового характера [13].

Для организации и проведения аттестации работодателем создается аттестационная комиссия, а также определяется график проведения работ по аттестации. Обычно это осуществляется приказом.

В состав комиссии включаются представители работодателя, специалист по охране труда, представители выборного органа первичной профсоюзной организации или иного представительного органа работников, представители аттестующей организации. Со стороны аптечной организации в состав комиссии могут быть включены руководители структурных подразделений организации, юристы, специалисты по кадрам, специалисты по труду и заработной плате, провизоры, фармацевты и иные работники.

Сроки проведения аттестации устанавливаются работодателем исходя из того, что каждое рабочее место должно аттестовываться не реже одного раза в пять лет. Указанный срок отсчитывается от даты завершения проведения предыдущей аттестации.

При проведении аттестации специалистами оценивается соответствие условий труда [12]:

- гигиеническим нормативам;
- травмоопасности рабочих мест;
- обеспеченности работников СИЗ.

1. Гигиеническая оценка существующих условий и характера труда (определение фактических значений опасных и вредных производственных факторов на рабочих местах). Оценке подлежат все имеющиеся на рабочем месте производственные факторы на основе сопоставления результатов измерений с установленными для них гигиеническими нормативами.

2. Оценка травмобезопасности рабочих мест. Основными объектами оценки травмобезопасности рабочих мест являются: производственное оборудование; инструменты; обеспеченность средствами обучения и инструктажа. Оценка травмобезопасности проводится путем проверки соответствия объектов оценки нормативным правовым актам. Классификация условий труда по травмобезопасности

устанавливает класс опасности или дает заключение о полном соответствии рабочего места требованиям безопасности.

3. Оценка обеспеченности работников средствами индивидуальной защиты. По каждому рабочему месту определяется обеспеченность работников средствами индивидуальной защиты, а также эффективность этих средств. Оценка обеспеченности работников средствами индивидуальной защиты осуществляется посредством сопоставления фактически выданных средств с Типовыми отраслевыми нормами бесплатной выдачи рабочим и служащим специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты и другими нормативными документами (ГОСТ, ТУ и т.д.), а также согласно ПП РФ от 24.12.2009г. №1213 «Об утверждении технического регламента о безопасности средств индивидуальной защиты».

По каждому фактору на каждое рабочее место оформляются протоколы измерений и оценок, на основании которых впоследствии составляется карта рабочего места. С такой картой необходимо ознакомить работника [15].

1.5 Обучение работников и проведение инструктажей по технике безопасности

Все работники аптечных и иных фармацевтических компаний, в том числе руководители, обязаны проходить обучение по охране труда и проверку знаний по обеспечению техники безопасности.

Вводный инструктаж. Проводится при приеме на работу до момента допуска к работе). Такой инструктаж также проходят командированные в организацию работники и работники других организаций, выполняющие работы на выделенном участке, студенты, проходящие практику, и другие лица, участвующие в производственной деятельности организации. Вводный инструктаж проводится специалистом по охране труда или работником, на которого приказом работодателя (или уполномоченного им лица) возложены эти обязанности.

Первичный инструктаж. Проводится на рабочем месте до начала самостоятельной работы руководителями структурных подразделений по специальным программам)

Повторный инструктаж. Проводится для всех работников, которые прошли первичный инструктаж не реже раза в шесть месяцев по программам, разработанным для проведения первичного инструктажа на рабочем месте).

Внеплановый и целевой инструктажи. Проводятся при наступлении определенных событий – для выполнения разовых работ, при ликвидации последствий аварий, по требованию должностных лиц органов государственного надзора и контроля и т.д.

Проведение инструктажей по технике безопасности включает в себя ознакомление работников с имеющимися опасными или вредными производственными факторами, изучение требований охраны труда, содержащихся в локальных нормативных актах организации, инструкциях по охране труда, технической, эксплуатационной документации, а также применение безопасных методов и приемов выполнения работ.

Инструктаж завершается устной проверкой приобретенных работником знаний и навыков безопасных приемов работы лицом, проводившим инструктаж, и регистрируется в соответствующих журналах с указанием подписи инструктируемого и инструктирующего, а также даты проведения инструктажа.

Кроме инструктажа руководитель аптечной организации обязан организовать обучение безопасным методам и приемам выполнения работ всех поступающих на работу лиц. Сделать это необходимо в течение месяца после приема на работу. Порядок, форма, периодичность и продолжительность такого обучения устанавливаются работодателем (или уполномоченным им лицом) в соответствии с нормативными правовыми актами, регулирующими безопасность конкретных видов работ.

Работодатель обязан отстранить от работы (не допускать к работе) работника, не прошедшего обучение и проверку знаний и навыков в области охраны труда (статья 76 ТК РФ).

Руководители и специалисты организаций проходят специальное обучение по охране труда в объеме должностных обязанностей при поступлении на работу в течение первого месяца, далее – по мере необходимости, но не реже одного раза в три года.

Разработка и утверждение инструкций по охране труда для работников производится в соответствии с Рекомендациями, приведенными в Постановлении Минтруда России от 17.12.2002 № 80 «Об утверждении Методических рекомендаций по разработке государственных нормативных требований охраны труда».

На всех рабочих местах должны находиться инструкции по технике безопасности, работе с аппаратами и приборами. Она действительна в течение 5 лет.

Содержание инструкции должно быть последовательным и включать: вводную часть, общие и специальные требования (обязанности перед началом работы, во время работы, в аварийных ситуациях, по окончании работы) и заключение (рис. 2) [10].



Рис. 2. Содержание инструкции по технике безопасности

Во вводной части содержатся сведения об охране труда, указание о необходимости строгого выполнения инструкции работающими в данной должности. Методические рекомендации по содержанию раздела «Общие требования охраны труда» отражены в таблице 1.

Таблица 1 - Методические рекомендации по содержанию раздела «Общие требования охраны труда»

№ п/п	Рекомендация МР	Обеспечение безопасности и охраны здоровья	Примечание
1	Указания о необходимости соблюдения правил внутреннего распорядка	Непосредственно нет	Это общее требование ОТ, относящееся к организации деятельности в подразделении и адресовано руководителю. Работник может выполнять определенную работу в течение части рабочей смены
2	Требования по выполнению режимов труда и отдыха	Непосредственно нет	
3	Перечень опасных и вредных производственных факторов, которые могут воздействовать на работника в процессе работы	Имеет важное практическое значение для обеспечения безопасности работника	Требуется дополнить этот перечень видами выполняемой работы, при которой выявлена та или иная опасность и каковы возможные последствия для здоровья и безопасности работника при реализации опасности.
4	Перечень спецодежды, спецобуви и других средств индивидуальной защиты, выдаваемых работникам в соответствии с установленными правилами и нормами	Имеет важное практическое значение для обеспечения безопасности работника	Требуется доработка в части конкретизации, для защиты от каких вредных и опасных факторов и рисков выданы работнику те или иные СИЗ.
5	Порядок уведомления администрации о случаях травмирования работника и неисправности оборудования, приспособлений и инструмента	Имеет важное практическое значение для обеспечения безопасности работника	Требуется доработка в части конкретизации каналов, содержания информации и порядка ее передачи определенному должностному лицу для всех практических случаев (схема информирования).
6	Правила личной гигиены, которые должен знать и соблюдать работник при выполнении работы	Имеет важное практическое значение для обеспечения безопасности работника	Требуется доработка в части конкретизации правил личной гигиены, которые должен соблюдать работник при выполнении той или иной работы или при осуществлении естественных потребностей.

Общие требования содержат перечень обязанностей работников, меры безопасности, приемы поведения при несчастных случаях, поломке оборудования и др.

Обязанности до начала работы. В этом разделе излагаются требования к аптечным работникам по личной подготовке к трудовому процессу, ознакомлению с необходимой документацией. Методические рекомендации по содержанию раздела «Требования охраны труда перед началом работы» отражены в таблице 2.

Таблица 2 - Методические рекомендации по содержанию раздела «Требования охраны труда перед началом работы»

№ п/п	Рекомендация МР	Обеспечение безопасности и охраны здоровья	Примечание
1	В Инструкции по ОТ должен быть отражен Порядок подготовки рабочего места, средств индивидуальной защиты	Важно	Организация работ в подразделении 1 Осмотр. 2 Доклад непосредственному руководителю.
2	В Инструкции по ОТ должен быть отражен Порядок проверки исправности оборудования, приспособлений и инструмента, ограждений, сигнализации,	Важно	1 Работы, относящиеся к профилактическому обслуживанию: – текущее ТО оборудования (чистка-проверка, смазка, подтяжка ослабленных болтов);

	блокировочных и других устройств, защитного заземления, вентиляции, местного освещения и т.п.		– периодический осмотр; – диагностика оборудования 2 Восстановительный ремонт (Применяется на предприятиях, в которых внедрена система TPM (Total Productive Maintenance – общее производительное обслуживание оборудования с участием всего персонала).
3	В Инструкции по ОТ должен быть отражен Порядок проверки исходных материалов (заготовки, полуфабрикаты)	Важно	Требование относится к технологам.
4	Порядок приема и передачи сменыв случае непрерывного технологического процесса и работы оборудования	Важно	Организация деятельности в подразделении.

Обязанности во время работы. Этот раздел отражает меры безопасности при выполнении конкретных работ. Методические рекомендации по содержанию раздела «Требования охраны труда во время работы» отражены в таблице 3.

Таблица 3 - Методические рекомендации по содержанию раздела «Требования охраны труда во время работы»

№ п/п	Рекомендация МР	Обеспечение безопасности и охраны здоровья	Примечание
1	В Инструкции по ОТ должны быть отражены способы и приемы безопасного выполнения работ, использования оборудования, транспортных средств, грузоподъемных механизмов, приспособлений и инструментов	Имеет важное практическое значение для обеспечения безопасности работника	Требуется доработка в части конкретизации видов работ, выполняемых работником.
2	В Инструкции по ОТ должны быть отражены требования безопасного обращения с исходными материалами (сырье, заготовки, полуфабрикаты)	Имеет важное практическое значение для обеспечения безопасности работника	Требуется доработка в части конкретизации опасного материала, заготовки или полуфабриката, указания, чем опасен применяемый материал, заготовка или полуфабрикат, указания о защитных мерах, СИЗ, а также о том, что нужно делать, если произойдет травмирование, отравление или др. обычно встречающееся.
3	В Инструкции по ОТ должны быть отражены указания по безопасному содержанию рабочего места	Имеет важное практическое значение для обеспечения безопасности работника	Требуется доработка в части конкретизации указаний для выполнения на данном рабочем месте предписанных работ.
4	Действия, направленные на предотвращения аварийных ситуаций	Имеет важное практическое значение для обеспечения безопасности работника	Требуется доработка в части конкретизации указаний.
5	Требования, предъявляемые к использованию средств индивидуальной защиты работников	Имеет учебное и познавательное значение	Требуется рассмотрение вопросов использования СИЗ в конкретных ситуациях при выполнении предписанных работ.

Обязанности в аварийных ситуациях отражают перечень основных возможных аварийных ситуациях и действиях работников при возникновении аварии или несчастного случая. Методические рекомендации по содержанию раздела «Требования охраны труда в аварийных ситуациях» отражены в таблице 4.

Таблица 4 - Методические рекомендации по содержанию раздела «Требования охраны труда в аварийных ситуациях»

№ п/п	Рекомендация МР	Обеспечение безопасности и охраны здоровья	Примечание
1	Перечень основных возможных аварийных ситуаций и причины их вызывающие	Имеет важное практическое значение для обеспечения безопасности работника	Требуется доработка в части конкретизации перечня возможных аварийных ситуаций на данном рабочем месте.
2	Действия работников при возникновении аварий и аварийных ситуаций.	Имеет важное практическое значение для обеспечения безопасности работника	Требуется доработка в части конкретизации указаний о действиях работника при возникновении возможных аварийных ситуаций на данном рабочем месте (сигналы, маршруты, пункты сбора и т.д. в соответствии с планами и сценариями).
3	Действия по оказанию первой помощи пострадавшим при травмировании, отравлении и других повреждениях здоровья.	Имеет важное практическое значение для обеспечения безопасности работника	Требуется доработка в части конкретизации указаний по оказанию первой помощи, начиная с оказания помощи самому работнику, а также первой помощи пострадавшим при травмировании, отравлении и других повреждениях здоровья.

Обязанности по окончанию работы отражают требования безопасности при отключении приборов и аппаратуры, уборке рабочего места. Методические рекомендации по содержанию раздела «Требования охраны труда по окончании работ» отражены в таблице 5.

Таблица 5 - Методические рекомендации по содержанию раздела «Требования охраны труда по окончании работ»

№ п/п	Рекомендация МР	Обеспечение безопасности и охраны здоровья	Примечание
1	Порядок отключения, остановки, разборки, очистки и смазки оборудования, приспособлений, машин, механизмов и аппаратуры	Важно	Определяется инструкцией по эксплуатации на оборудование. Требуется доработка в части дополнения указаниями, направленными на обеспечение безопасности работника.
2	Порядок отключения, остановки, разборки, очистки и смазки оборудования, приспособлений, машин, механизмов и аппаратуры	Важно	Определяется инструкцией по эксплуатации на оборудование. Требуется доработка в части дополнения указаниями, направленными на обеспечение безопасности работника.
3	Порядок уборки отходов, полученных в ходе производственной деятельности	Важно	Требуется доработка в части дополнения указаниями, направленными на обеспечение безопасности работника при обращении с опасными отходами.
4	Требования соблюдения личной гигиены	Важно	Требуется доработка в части конкретизации правил личной гигиены, которые должен соблюдать работник по окончании работ.
5	Порядок извещения руководителя работ о недостатках, влияющих на безопасность труда, обнаруженных во время работы	Имеет важное практическое значение для обеспечения безопасности работника	Требуется доработка в части конкретизации содержания информации извещения.

В **заключении** подчеркивается ответственность за невыполнение требований инструкции и возможные последствия в связи с этим.

Инструкции разрабатываются по должностям, в соответствии с выполняемой работой. Периодически инструкции пересматриваются. Невыполнение их рассматривается как нарушение дисциплины и виновные привлекаются к ответственности согласно правилам внутреннего распорядка. На директора аптеки возлагается обязанность за проведение инструктажа по технике безопасности [5].

1.6 Обеспечение работников СИЗ и средствами коллективной защиты

Обеспечение фармацевтических работников средствами индивидуальной и коллективной защиты, санитарно-бытовыми помещениями и устройствами, лечебно-профилактическими средствами осуществляется за счет средств работодателей.

Средствами индивидуальной и коллективной защиты работников являются технические средства, используемые для предотвращения или уменьшения воздействия на работников вредных и опасных производственных факторов, а также для защиты от загрязнения.

На работах с вредными и опасными условиями труда, а также выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением, работникам выдаются сертифицированные средства индивидуальной защиты, смывающие и обезвреживающие средства.

Приобретение, хранение, стирка, чистка, ремонт, дезинфекция и обезвреживание этих средств осуществляется за счет средств работодателя.

Работодатель обязан обеспечить хранение, стирку, сушку, дезинфекцию, дегазацию, дезактивацию и ремонт выданных работникам по установленным нормам специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты.

Нормы бесплатной выдачи спецодежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты работникам упреждений, предприятий и организаций системы здравоохранения содержатся в Приказе **МЗ СССР No65 от 29.01.1988 г.** (Таблица 6 и 7) [22]

Таблица 6 - Нормы бесплатной выдачи спецодежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты фармацевтическим работникам

Наименование профессии и должностей	Наименование спецодежды, спецобуви и других средств индивидуальной защиты	Срок использования в месяцах
Кладовщик, подсобный (транспортный) рабочий, занятые приемом лекарственного растительного сырья	Костюм хлопчатобумажный	12
	Ботинки кожаные	12
	Рукавицы комбинированные	3
	Респиратор	До износа
	Зимой дополнительно:	
	Куртка хлопчатобумажная на утепляющей прокладке в особом, IV, III, II и I поясах	Дежурная
Санитарка-мойщица	Фартук прорезиненный с нагрудником	Дежурный
	Перчатки резиновые	Дежурные
	Галоши	Дежурные
	Очки защитные (при мытье посуды из-под кислот)	До износа
Фармацевтический персонал, непосредственно занятый изготовлением, контролем и фасовкой лекарств	Фартук хлопчатобумажный с нагрудником	Дежурный
	На время работы с ядовитыми веществами, оказывающими раздражающее действие на кожу, дополнительно:	
	Фартук прорезиненный вместо фартука хлопчатобумажного с нагрудником	Дежурный
	Сапоги резиновые (при работе с кислотами и щелочами)	Дежурные
	Перчатки резиновые	Дежурные
	Нарукавники резиновые	Дежурные
	Респиратор	До износа
	Очки защитные	До износа
	Халат хлопчатобумажный	12
	Напальчники резиновые	Дежурные
Работники, занятые ремонтом очков	Очки защитные	До износа

Таблица 7 - Нормы бесплатной выдачи санитарно-гигиенической одежды, санитарной обуви и санитарных принадлежностей фармацевтическим работникам

Наименование профессий и должностей	Наименование санитарной одежды, санитарной обуви и санитарных принадлежностей	Кол-во предметов на работн. н.	Срок носки в месяцах
Работники аптечных учреждений занятые приемом и отпуском лекарств, отпуском и продажей медицинских товаров и оптики, мойкой аптекарской посуды, а также управляющие, и кассиры аптек.	Халат хлопчатобумажный	3	24
	Косынка или колпак хлопчатобумажные	3	24
	Продавцам ларьков на открытом воздухе		
	Куртка хлопчатобумажная белая вместо халата хлопчатобумажного	3	24
	Работникам, непосредственно занятым изготовлением, контролем и фасовкой лекарств, дополнительно:		
	Тапочки кожаные	1	6
Мойщики (рабочие) по мойке и стерилизации бутылей и другой аптечной, медицинской, лабораторной и производственной посуды и тары	Халат хлопчатобумажный	3	24
	Колпак или косынка хлопчатобумажные	3	24

1.7 Лечебно-профилактическое обслуживание работников

Чтобы выполнить данную обязанность, работодатель должен по установленным нормам оборудовать:

- помещения для оказания медицинской помощи;
- санитарные посты с аптечками, укомплектованными набором лекарственных средств и препаратов для оказания первой помощи.

Кроме этого, работников, пострадавших от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, работодатель должен доставить в медицинские организации или к месту жительства собственными транспортными средствами либо за свой счет (статья 223 ТК РФ).

Трудовым кодексом РФ установлено, что работники, занятые на тяжелых работах и на работах с вредными или опасными условиями труда, а также на работах, связанных с движением транспорта, проходят обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические (для лиц в возрасте до 21 года – ежегодные) медицинские осмотры (обследования) для определения пригодности этих работников для выполнения поручаемой работы и предупреждения профессиональных заболеваний.

Вредные или опасные производственные факторы и работы, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), утверждены Приказом Минздравсоцразвития России от **12.04.2011 № 302н**. Этим же Приказом введен в действие и Порядок проведения таких медицинских осмотров.

Важно обратить внимание на то, что работодатель обязан отстранить от работы или не допускать сотрудников к исполнению ими трудовых обязанностей без прохождения обязательных медицинских осмотров (обследований), обязательных психиатрических освидетельствований, а также в случае медицинских противопоказаний [8].

В некоторых случаях работники аптечных организаций обязаны проходить психиатрические освидетельствования в соответствии с порядком, Постановлением Правительства РФ от 23.09.2002 № 695 «О прохождении обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием

вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающими в условиях повышенной опасности».

При этом такое освидетельствование должно проводиться не реже одного раза в пять лет. В частности, это необходимо для работников, задействованных:

- в изготовлении готовых лекарственных форм морфина, его производных, витаминов, сульфаниламидных, пиразолоновых, противоопухолевых и гормональных препаратов, нейролептиков, антикоагулянтов, анестетиков (фторотана);
- применении в анестезиологической практике;
- изготовлении лекарственных препаратов в аптеках;
- в производстве и применении в медицинской практике и аптечных учреждениях антибиотиков А, ферментных препаратов, биостимуляторов А.

Водители, работающие в аптечных организациях, не являются исключением, для них работодатель обязан организовывать и оплачивать как периодические, так и предварительные медосмотры.

Отметим, что на период всех обязательных медицинских осмотров и освидетельствований за работниками сохраняется место работы (должность) и средний заработок на время прохождения указанных медицинских осмотров (обследований), обязательных психиатрических освидетельствований [19].

1.8 Расследование и учет несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

Одной из обязанностей работодателей в области охраны труда в аптеке является принятие мер по предотвращению аварийных ситуаций, сохранению жизни и здоровья работников при возникновении таких ситуаций, в том числе по оказанию пострадавшим первой помощи. Однако не всегда исполнение этой обязанности может уберечь работников от различных травм – несчастных случаев, которые обязательно должны расследоваться работодателем.

Статья 227 ТК РФ определяет, какие случаи, подлежат расследованию и учету. Это несчастные случаи, происшедшие с работниками при выполнении ими трудовых обязанностей или выполнении какой-либо работы по поручению работодателя (его представителя), а также при осуществлении иных правомерных действий, обусловленных трудовыми отношениями с работодателем либо совершаемых в его интересах, а именно:

- телесные повреждения (травмы), в том числе нанесенные другим лицом;
- тепловой удар, ожог, обморожение, утопление;
- поражение электрическим током, молнией, излучением;
- укусы и другие телесные повреждения, нанесенные животными и насекомыми;
- повреждения вследствие взрывов, аварий, разрушения зданий и конструкций, стихийных бедствий и других чрезвычайных обстоятельств;
- иные повреждения здоровья, повлекшие за собой необходимость перевода пострадавших на другую работу, временную или стойкую утрату ими трудоспособности либо смерть [2].

Несчастный случай – это событие, в результате которого работник получил увечье или иное повреждение здоровья при выполнении им обязанностей по трудовому договору.

Для расследования несчастного случая работодатель должен создать специальную комиссию в порядке, предусмотренном статьей 229 Трудового кодекса РФ. Состав комиссии и сроки проведения расследования устанавливаются приказом работодателя. В комиссию в обязательном порядке входят представители работодателя и профсоюза, а также специалист по охране труда организации. Также в нее могут быть включены представители государственной инспекции труда, органа исполнительной

власти субъекта РФ или местного самоуправления, представитель территориального органа ФСС.

Различают несчастный случай на производстве и несчастный случай, не связанный с производством. Перечень случаев, не связанных с производством, приведен в статье 229.2 Трудового кодекса РФ.

Расследование несчастного случая (в том числе группового), в результате которого один или несколько пострадавших получили легкие повреждения здоровья, проводится в течение трех дней. Если в результате несчастного случая пострадавшие получили тяжелые повреждения здоровья либо умерли, расследование должно быть проведено комиссией в течение 15 дней (статья 229.1 ТК РФ).

При любом несчастном случае работодатель обязан оповестить о нем ФСС (статья 17 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»).

Если случай произошел с двумя и более работниками или со смертельным исходом, дополнительно нужно уведомить в течение суток прокуратуру, орган исполнительной власти по месту регистрации организации, территориальное объединение организаций профсоюзов, а в случае острых отравлений – орган, осуществляющий санитарно-эпидемиологический контроль (статья 228.1 ТК РФ).

Формы документов, которыми необходимо оформлять расследование и учет несчастных случаев, утверждены Постановлением Минтруда России от 24.10.2002 № 73. Этим же Постановлением утверждено Положение об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях.

По каждому несчастному случаю, квалифицированному по результатам расследования как несчастный случай на производстве, составляется акт по форме Н-1 (форма 2 Приложения 1 к Постановлению Минтруда России от 24.10.2002 № 73). Если же случай будет признан не связанным с производством, акт составляется по форме 4 Приложения 1 к названному Постановлению [11].

Акт о несчастном случае подписывается всеми лицами, принимавшими участие в расследовании, заверяется подписью и печатью работодателя и фиксируется в журнале регистрации, форма которого также содержится в Постановлении Минтруда России от 24.10.2002 № 73 [17].

1.9 Ответственность за нарушение правил безопасных условий труда

За неисполнение своих обязанностей по обеспечению безопасных условий труда, работодатель, а также должностное лицо, ответственное за соблюдение правил охраны труда, могут быть привлечены к серьезной ответственности.

Прежде всего, это административная ответственность, которая предусмотрена статьей 5.27 Кодекса об административных правонарушениях РФ. В соответствии с ней, нарушение законодательства о труде и об охране труда влечет наложение административного штрафа на должностных лиц от 1000 до 5000 рублей, на организацию - от 30000 до 50000 рублей или административное приостановление деятельности на срок до 90 суток. Если виновный ранее был подвергнут административному наказанию за аналогичное правонарушение, то мера наказания будет более строгая - дисквалификация на срок от 1 до 3 лет [4].

То есть, если в результате проверки обнаружится, что в организации, например, не проводилась аттестация рабочих мест, работники не обеспечены специальной одеждой, обувью, другими средствами индивидуальной защиты, отсутствуют защитные ограничения опасных зон и т.д., то проверяющая организация наложит штраф или же приостановит деятельность вашей организации. Все зависит от серьезности нарушений.

Также законодательством предусмотрена уголовная ответственность за несоблюдение правил охраны труда и условий безопасности работников. В соответствии со статьей 143 Уголовного кодекса РФ лицо, на котором лежали обязанности по

соблюдению правил техники безопасности или иных правил охраны труда, будет привлечен к уголовной ответственности, если его действия (бездействие) повлекли по неосторожности причинение тяжкого вреда здоровью человека.

Данное лицо накажут:

- штрафом в размере до 200000 рублей или в размере его заработной платы (иного дохода) за период до 18 месяцев, либо
- обязательными работами на срок до 480 часов, либо
- исправительными работами на срок до двух лет, либо
- принудительными работами на срок до одного года, либо
- лишением свободы до одного года.

За гибель человека - наказание более строгое. Лицо, ответственное за соблюдение правил техники безопасности и иных правил охраны труда обяжут выполнять принудительные работы на срок до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового либо. Или это лицо может быть лишено свободы на срок до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.

Уголовная ответственность установлена также за:

- нарушение правил безопасности при проведении горных, строительных или иных работ (статья 216 Уголовного кодекса РФ);
- за нарушение правил безопасности на взрывоопасных объектах (статья 217 Уголовного кодекса РФ);
- за нарушение правил пожарной безопасности (статья 219 Уголовного кодекса РФ);
- за ряд других нарушений правил охраны труда [2].
-

1.10 Образец анализа в аптечной организации состояния соблюдения условий охраны труда

В соответствии с ст. 217 ТК РФ «При отсутствии у работодателя службы охраны труда, штатного специалиста по охране труда их функции осуществляют работодатель - индивидуальный предприниматель (лично), руководитель организации ...»

Так как персонал аптечной организации насчитывает 11 человек, то создавать службу охраны труда не обязательно. В данном аптечном учреждении ответственность за охрану труда лежит на заведующей. Заведующая имеет удостоверение по охране труда, срок которого три года и истекает в декабре 2016 г.

В аптечной организации имеется приказ в котором заведующая аптекой назначена на должность инженера по охране труда и техники безопасности.

Вывод: В организации управления охраной труда нарушений не выявлено.

Со всеми принятыми на работу или на практику в соответствии с Государственным стандартом СССР ГОСТ 12.0.004-90 "Система стандартов безопасности труда. Организация обучения безопасности труда. Общие положения" (утв. постановлением Госстандарта СССР от 5 ноября 1990 г. N 2797) проводится вводный инструктаж.

В таблице 9 отражены результаты организации проведения вводного инструктажа.

Таблица 9 – Оценка организации проведения инструктажей по охране труда и технике безопасности в аптеке

Параметр	В соответствии с ГОСТ 12.0.004-90	В аптечной организации
Вводный инструктаж	Вводный инструктаж по безопасности труда проводят со всеми вновь принимаемыми на работу	Вводный инструктаж проводился в первый день практики
	Вводный инструктаж проводит инженер по охране труда или лицо, на которое приказом возложены эти обязанности	Вводный инструктаж проводила заведующая аптекой, на которую приказом возложены данные обязанности
	Вводный инструктаж проводят в кабинете охраны труда или специально оборудованном помещении с использованием современных технических средств обучения и наглядных пособий	Вводный инструктаж <i>проведен в кабинете заведующей</i>
	Вводный инструктаж проводят по программе, разработанной с учетом требований стандартов ССБТ	Вводный инструктаж <i>проведен формально.</i>
Первичный инструктаж на рабочем месте	Первичный инструктаж на рабочем месте до начала производственной деятельности проводят со всеми вновь принятыми на предприятие	Первичный инструктаж был проведен в первый день практики
	Первичный инструктаж на рабочем месте проводят по программам, разработанным и утвержденным руководителями производственных и структурных подразделений предприятия с учетом требований стандартов ССБТ	Первичный инструктаж <i>был проведен формально.</i>
	Программы согласовывают с отделом (бюро, инженером) охраны труда и профсоюзным комитетом подразделения, предприятия.	Программа разрабатывается заведующей аптекой и ей же утверждается
	Первичный инструктаж на рабочем месте проводят с каждым работником или учащимся индивидуально с практическим показом безопасных приемов и методов труда.	Первичный инструктаж проведен индивидуально.

Таким образом, из данных таблицы 2 видно, что инструктаж проводится во время, но формально. Опасностью таких инструктажей является то, что работники не воспринимают серьезно, что в их работе имеются вредные и опасные факторы, в результате при возникновении нештатной ситуации они просто не будут знать как себя вести и как помочь, в случае травмы, своему коллеге.

На следующем этапе проанализировано, как осуществляется регистрация пройденных инструктажей по охране труда и технике безопасности. Результаты занесены в таблицу 10.

Таблица 10 – Оценка соответствия журнала по охране труда и технике безопасности требованиям НД

Параметр	В соответствии с ГОСТ 12.0.004-90	В аптечной организации
Количество журналов	На каждый вид инструктажа заводится отдельный журнал. Таким образом, организация должна иметь два журнала один для вводного, второй для повторного.	В организации имеется два журнала
Обложка журнала	Должна соответствовать ГОСТ 12.0.004-90	Обложка соответствует ГОСТ
Защита журнала на возможное изъятие листов	В НД не прописано	Журнал пронумерован, прошнурован, опечатан печатью организации

Таким образом, журнал по охране труда и технике безопасности соответствует действующим нормативным требованиям. На следующем этапе проанализировано как проводится оформление пройденного инструктажа. Результаты занесены в таблицу 11.

Таблица 11 – Оценка правильности оформления пройденного инструктажа

В соответствии с ГОСТ 12.0.004-90	В аптечной организации
В журнале указывается дата инструктажа	Дата указана
Указывается ФИО полностью	Указана фамилия и инициалы
Указывается профессия (должность инструктируемого и структурное подразделение	Указывается занимаемая должность
Проведший инструктаж расписывается в журнале	Имеется подпись заведующей аптеки, которая проводит инструктаж по технике безопасности
О проведении вводного инструктажа делают запись в документе о приеме на работу.	Нет данная запись не делается.
Инструктажи на рабочем месте завершаются проверкой знаний устным опросом или с помощью технических средств обучения, а также проверкой приобретенных навыков безопасных способов работы. Знания проверяет работник, проводивший инструктаж.	Нет проверка знаний не проводится

Таким образом, на основе полученных данных обследования аптечного учреждения, нарушения имеются. В журнале указаны только фамилия и инициалы, в ГОСТе указано, что должны быть ФИО полностью, поэтому в следующих инструктажах необходимо это замечание учесть. Также в приказе о принятии на работу не делается записи о проведенном вводном инструктаже. После инструктажа не проводится проверка знаний устным опросом, поэтому не известно, усвоил ли работник информацию по охране труда или нет.

При проверке аптеки, которая проводится Государственной инспекцией по труду в аптеке должен быть определенный комплект документов. Перечень данных документов взят с сайта выше указанной инспекции.

Таблица 12 - Наличие внутренних локальных актов по охране труда

Внутренние локальные акты с соответствием с требованиями НД	Наличие в аптеке
Должностные инструкции (список)	1. Должностная инструкция для заведующей аптеки 2. Должностная инструкция провизора (фармацевта) обслуживающего население 3. Должностная инструкция фасовщицы 4. Должностная инструкция уборщицы
Положение по организации работы в области охраны труда (в соответствии с ФЗ "Об основах охраны труда в Российской Федерации")	Имеется
положение о порядке обучения и проверки знаний охраны труда аптечных работников (в соответствии с ФЗ "Об основах охраны труда в Российской Федерации")	Имеется
правила внутреннего трудового распорядка	Имеется
программы вводного инструктажа	Имеются
программы обучения охране труда и проверки знаний требований охраны труда	Имеются
программа проведения инструктажа на рабочем месте	Имеется
приказы по охране труда	Имеются
инструкции по охране труда для персонала аптеки	Имеются
инструкции по охране труда при работе с лекарственными препаратами	Предусмотрены только для производственных отделов, в аптеках готовых лекарственных форм они не разрабатываются
инструкция о мерах пожарной безопасности в аптеке	Имеется
комплект плакатов	Имеется
отраслевые правила по охране труда	Имеются
формы документов, необходимых для расследования несчастных случаев	Имеются

Таким образом, в аптечной организации имеются все необходимые документы по охране труда. Рекомендуется организовать стенд по охране труда и технике безопасности или купить компьютерную программу по охране труда.

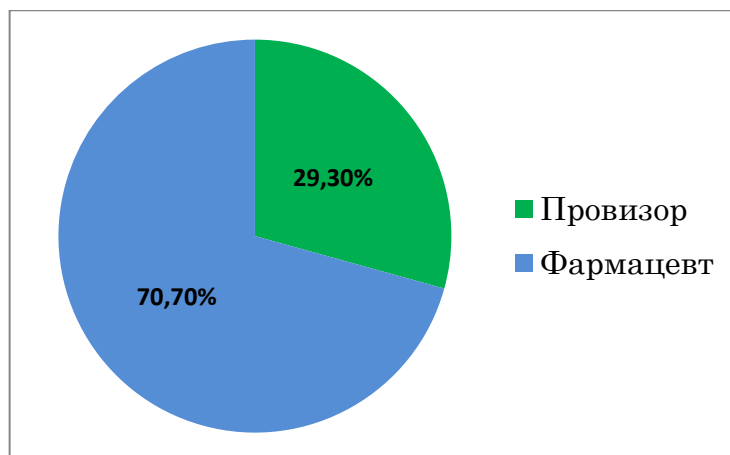
1.11. Задание по исследованию охраны труда фармацевтических работников по описанию базы исследования (пример)

Внимательно изучите образец исследования и вопросы, представленные в анкете. Проведите анализ исследования в АО, где будете проходить производственную практику.

1. Было проведено социологическое исследование в виде анкетирования фармацевтических работников занятых как в сфере производства, так и в сфере продаж, составлена оригинальная анкета, включающая 15 вопросов.

Результаты анкетирования приведены ниже.

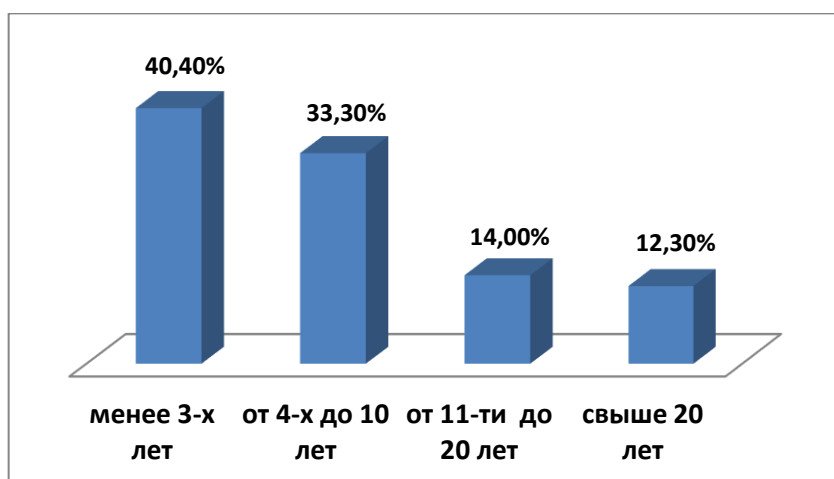
1. Ваша специальность:



Вариант ответа	Ответы	Доля
Провизор	17	29,3 %
Фармацевт	41	70,7 %

В исследовании приняли участие 29,3% провизоров и 70,7% фармацевтов различных аптечных учреждений.

2. Стаж работы по специальности

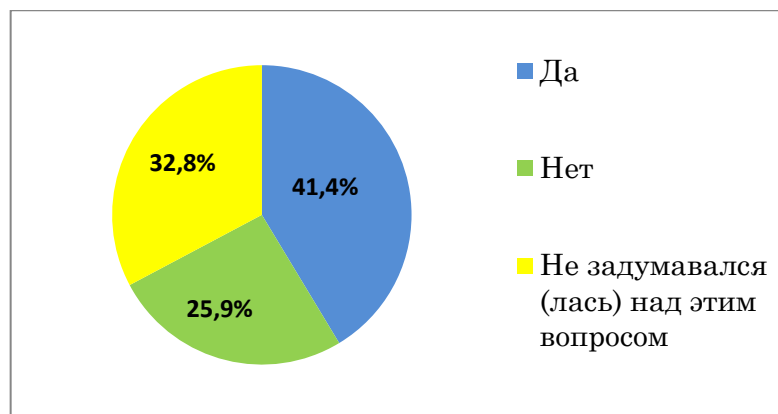


Вариант ответа	Ответы	Доля
менее 3-х лет	23	40,4 %
от 4-х до 10 лет	19	33,3 %
от 11 до 20 лет	8	14,0 %
свыше 20 лет	7	12,3 %

В анкетировании приняли участие как молодые специалисты, так и со стажем более 20 лет. На результате полученных ответов на вопрос 1 и 2 можно сказать, что результаты анкетирования объективные.

Последующие вопросы - по теме исследования.

3. Удовлетворены ли Вы обеспечением безопасности труда?



Вариант ответа	Ответы	Доля
Да	24	41,4 %
Нет	15	25,9 %
Не задумывался (лась) над этим вопросом	19	32,8 %

Как видно из результатов анкетирования, в основном 41,4% респондентов удовлетворены обеспечением безопасности труда на своем рабочем месте, 32,8% - не задумывались над этим вопросом, а вот 25,9% признались, что не удовлетворены..

4. Что является основной проблемой на Вашем рабочем месте?



Вариант ответа	Ответы	Доля
отсутствие инструментов	5	8,6 %
большая загруженность и, как следствие постоянная усталость	32	55,2 %
высокая степень ответственности и напряженность труда	26	44,8 %
высокие уровни вредных факторов	5	8,6 %
отсутствие средств защиты	8	13,8 %

Проанализировав и другие пункты анкеты, сделан вывод, что руководящие работники и работники первого стола больше всего жаловались на большую загруженность, высокую степень ответственности и напряженность труда. Работники занятые в производстве, их оказалось – 18 человек, жаловались на высокие уровни вредных факторов, отсутствие средств защиты и также высокую степень ответственности.

5. Что Вам не нравится на рабочем месте?



Вариант ответа	Ответы	Доля
плохое освещение	6	10,3 %
повышенная запыленность	1	1,7 %
повышенный шум	9	15,5 %
температурный режим (жарко, холодно)	19	32,8 %
устаревшее оборудование	11	19,0 %
другой	12	20,7 %

Другой:

новая цветовая гамма. грязно-желтый очень тяжелый цвет. да и темно с ним;
от покупателей не защищены стеклом, т.е просто прилавки-витрины;

Нет защиты от уже заболевших людей;

теснота на рабочем месте;

открытое рабочее место;

неопределенные клиенты

всё

все устраивает;

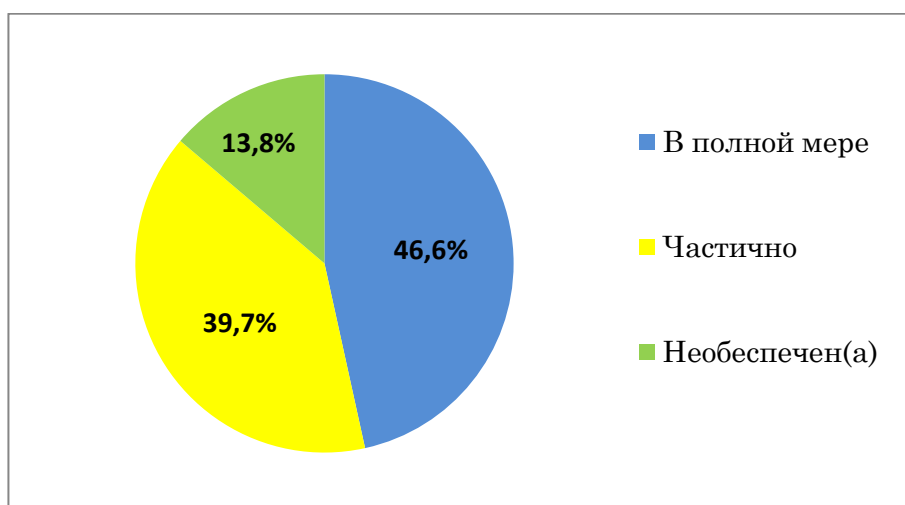
все в порядке;

все хорошо;

не знаю;

Анализ ответов позволил сделать вывод, что около трети фармацевтических работников на рабочем месте жалуются на некомфортную температуру в помещении. Из других вариантов чаще всего встретилось то, что работники первого стола не защищены от заболевших людей. Также следует отметить, что персонал, занятый на производстве, отметил устаревшее оборудование, повышенный шум.

6. Обеспечены ли Вы в полной мере средствами индивидуальной защиты и санитарно-гигиенической одеждой

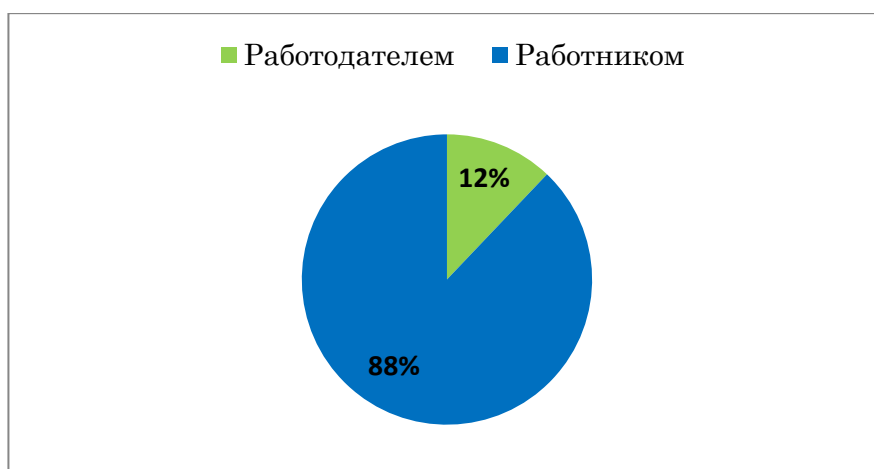


Вариант ответа	Ответы	Доля
В полной мере	27	46,6 %
Частично	23	39,7 %
Необеспечен(а)	8	13,8 %

Из ответов следует, что в полной мере санитарно-гигиенической одеждой в комплект которой входит: халат, а для работников производственных отделов дополнительно – медицинский колпак, из средств индивидуальной защиты – респираторы, перчатки – обеспечены 46,6% респондентов, 39,7% - обеспечены частично, например один халат выдает работодатель, а второй работник покупает сам и 13,8% - не обеспечены совсем.

В соответствии со статьей 221 Трудового кодекса РФ работодатель обязан обеспечивать за счет собственных средств не только выдачу спецодежды, но и ее хранение, стирку, сушку, ремонт и замену. В то же время работодатель не может запретить своим сотрудникам самим стирать спецодежду, если они самостоятельно выразят такое желание, например, захотят менять спецодежду чаще чем два раза в неделю.

7. Кто (кем) производит стирку специальной одежды?

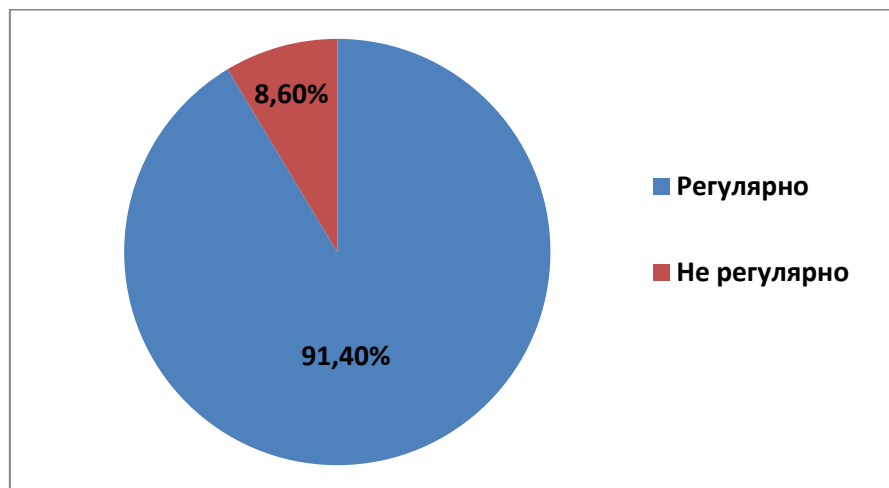


Вариант ответа	Ответы	Доля
Работодатель	7	12 %
Самостоятельно работником	51	88 %

Таким образом, из ответов видно, что в основном (88%) санитарную одежду работники стирают дома самостоятельно. То есть работодатель не выполняет свои функции по трудовому законодательству.

В соответствии с законодательством фармацевтические работники должны 1 раз в год проходить медицинский осмотр, который оплачивает работодатель.

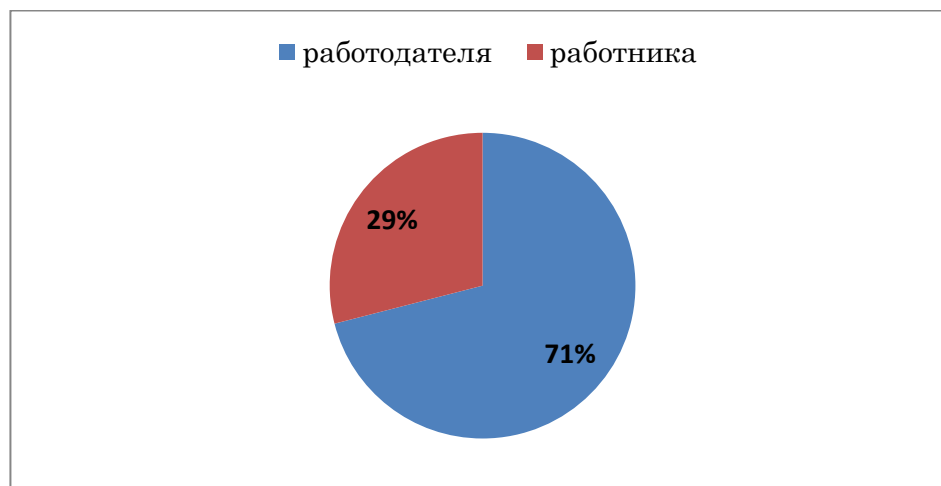
8. Как регулярно вы проходите периодический медицинский осмотр



Вариант ответа	Ответы	Доля
Регулярно	53	91,4 %
Не регулярно	5	8,6 %
Не прохожу вообще	0	0 %

Как видно из результатов опроса 91,4% проходят осмотр регулярно, а 8,6% не регулярно.

9. Ежегодный медицинский осмотр проводится за счет?

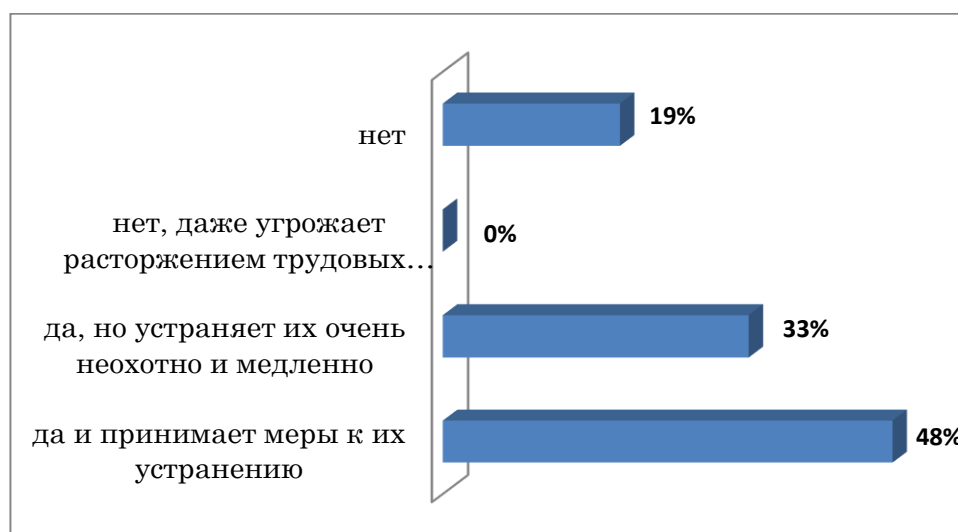


Вариант ответа	Ответы	Доля
Работодателя	41	71 %
Работника	17	30%

Как видно из результатов опроса треть работников проходит медицинский осмотр за свой счет. В статье 213 ТК РФ четко прописано: «медицинские осмотры (обследования) и психиатрические освидетельствования осуществляются за счет средств работодателя».

Работодатель обязан обеспечивать безопасные условия труда работника, но бывают ситуации, когда условия труда ухудшаются.

10. Ваш руководитель реагирует на жалобы связанные с улучшением условий на рабочем месте?

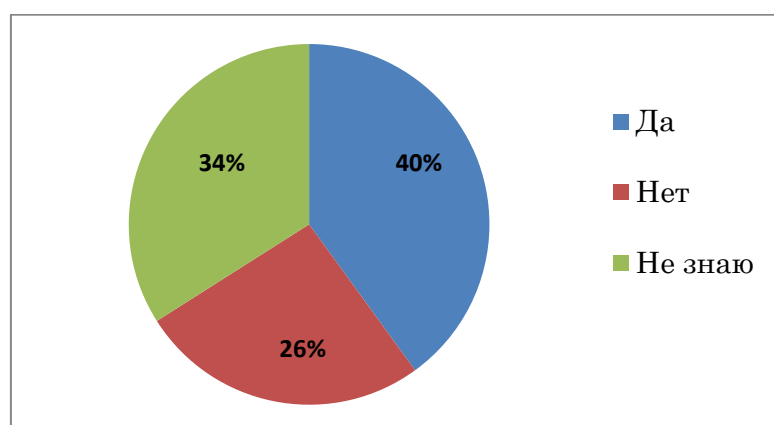


Вариант ответа	Ответы	Доля
да и принимает меры к их устранению	28	48,3 %
да, но устраняет их очень неохотно и медленно	19	32,8 %
нет, даже угрожает расторжением трудовых отношений	0	0 %
нет	11	19,0 %

Таким образом, из результатов анкетирования видно, что в большинстве случаев работодатель реагирует на жалобы работников и принимает меры к их устранению, в некоторых случаях очень неохотно и медленно.

Согласно ст. 226 Трудового Кодекса РФ работодатели должны выделять на охрану труда не менее 0,2% суммы затрат на производство продукции. Среди прочих мероприятий, перечисленных в "Рекомендациях по планированию мероприятий по охране труда, утвержденных постановлением Минтруда России № 11", работодатель в соответствии с требованием ст. 212 ТК РФ обязан провести аттестацию рабочих мест по условиям труда.

11. Проводилась ли аттестация по условиям труда на Вашем рабочем месте?



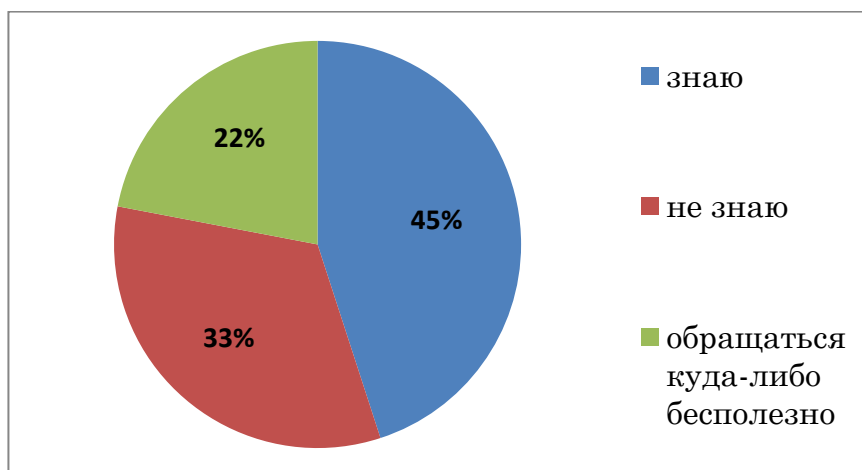
Вариант ответа	Ответы	Доля
Да	23	40%
Нет	15	26%
Не знаю	20	34%

Специальная оценка проводится всеми работодателями без исключения: и на различных видах предприятий, и индивидуальными предпринимателями. По результатам оценки осуществляется присвоение каждому рабочему месту класса вредности. Это и

определил размер страховых взносов, вносимых в Пенсионный Фонд. Отсутствие спецоценки условий труда автоматически препятствует сдаче отчета за квартал в Фондсоцстраха, а также расчету пенсионных взносов.

Таким образом, мы видим, что 26% опрошенных заявили, что аттестация их рабочего места не проводилась, а это является нарушением действующего законодательства, следовательно, и санкций за их несоблюдение.

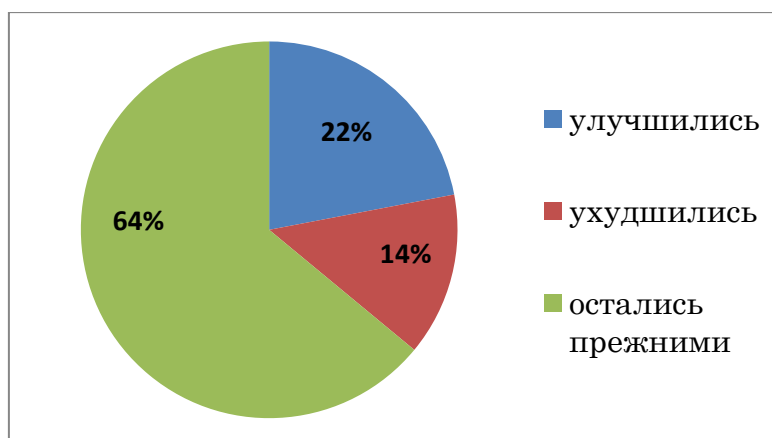
12. Знаете ли, Вы, куда обращаться в случае нарушения Ваших прав в области охраны труда?



Вариант ответа	Ответы	Доля
Да, знаю	26	44,8 %
Нет, не знаю	19	32,8 %
Считаю, что обращаться куда-либо бесполезно	13	22,4 %

Таким образом, видно, что работники либо не знают, куда обратиться при нарушении их прав (22%), либо не верят, что это даст результат (33%). Возможно, именно из-за своего незнания и неверия работодатели нарушают их права, не выдают санитарную одежду, не оплачивают медицинский осмотр.

13. Изменились ли условия труда на Вашем рабочем месте в текущем году?

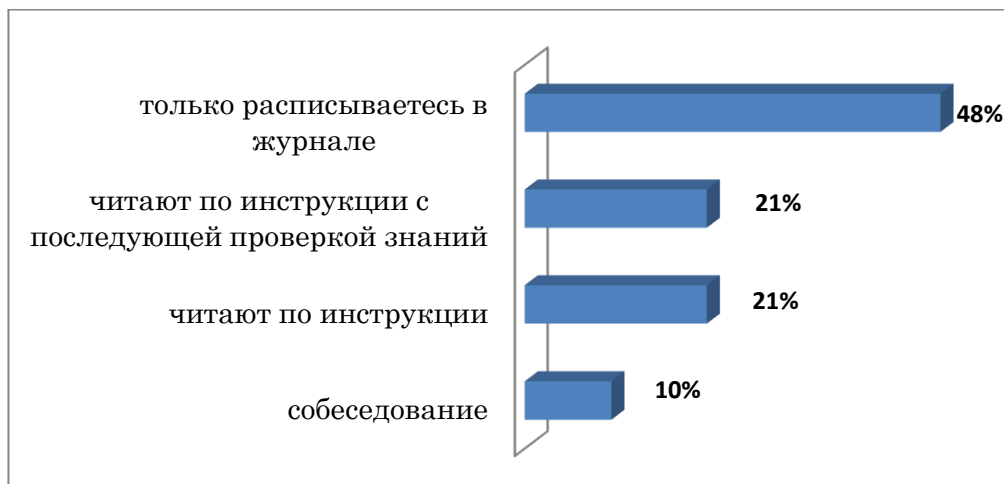


Вариант ответа	Ответы	Доля
улучшились	13	22,4 %
ухудшились	8	13,8 %
остались прежними	37	63,8 %

Из ответов видно, что у большинства работников 63,8% условия работы остались прежними, 14% считают, что условия работы у них ухудшились, а вот у 22% наоборот, условия улучшились.

Инструктаж по технике безопасности должен проводиться по инструкции с последующей проверкой знаний или в форме собеседования.

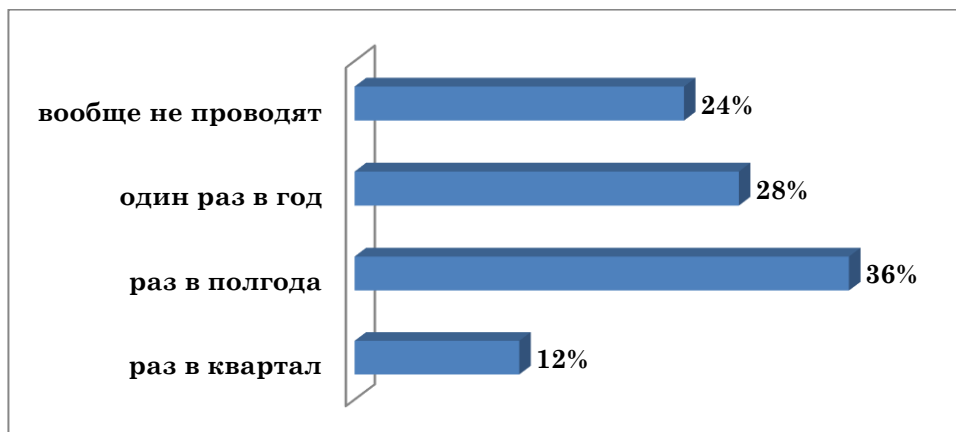
14. В какой форме проводят с Вами инструктаж по охране труда?



Вариант ответа	Ответы	Доля
собеседование	6	10,3 %
читают по инструкции	12	20,7 %
читают по инструкции с последующей проверкой знаний	12	20,7 %
только расписываетесь в журнале	28	48,3 %

Как видно из ответов в основном инструктаж по охране труда сводится просто к расписыванию в журнале – 48%, только в 21% случаев читают по инструкции с последующей проверкой знаний и в 10% - проводится собеседование.

15. Как часто проводят с Вами инструктаж по охране труда?



Вариант ответа	Ответы	Доля
раз в квартал	7	12,1 %
раз в полгода	21	36,2 %
один раз в год	16	27,6 %
вообще не проводят	14	24,1 %

Таким образом, 28% респондентов ответили, что с ними инструктаж по охране труда проводится один раз в год, а 24% ответили, что он вообще не проводится. Это является нарушением законодательства. Но можно также предположить, что фиктивное расписывание в журнале приводит к тому, что работники не осознают, за

что они расписались и что это был инструктаж по охране труда и технике безопасности.

1.11 Образец проведения статистического Анализа, позволяющего провести характеристику травматизма

Пошаговый алгоритм (на примере)

а) выявляем **коэффициент частоты травматизма**

$$K_{\text{ч}} = N \cdot 1000 / C,$$

где N - количество несчастных случаев; C - среднесписочный состав предприятия;

б) рассчитываем **коэффициент тяжести травматизма**

$$K_{\text{т}} = D / N,$$

где D - количество дней нетрудоспособности вследствие несчастного случая;

в) получаем **коэффициент общего травматизма**

$$K_{\text{общ}} = K_{\text{ч}} \cdot K_{\text{т}} = D \cdot 1000 / C;$$

г) рассчитываем коэффициент, определяющий процент несчастных случаев с выходом на инвалидность и со смертельным исходом,

$$K_{\text{ис}} = T \cdot 1000 / N,$$

где T - количество несчастных случаев с выходом на инвалидность и смертельным исходом;

д) определяем коэффициент, отражающий количество пострадавших на 1000 работающих,

$$K_{\text{п}} = П \cdot 1000 / C,$$

где П - количество пострадавших.

При необходимости вычисляются и другие показатели.

Для расчета возьмем показатели травматизма за 2015 год. Число работающих сотрудников в это время – 15.

Статистика происшествий в аптеке за 2015 г.:

01.01.15. – пьяный посетитель потребовал у провизора Н. 10 флаконов спирта. Получив обоснованный отказ, посетитель разбил витрину и сильно ударил провизора.

15.02.15. - фасовщица аптеки О. при разборке товара случайно разбила флакон настойки валерианы, собирая осколки, она глубоко порезала руку.

23.09.15. – провизор Н. получила поражение электрическим током и была госпитализирована,

13.12.15. – фармацевта Г. госпитализировали с приступом почечной колики,

21.12.15. – при замыкании электропроводки произошло сильное возгорание. При тушении пожара провизор Н. была госпитализирована с ожогами III степени.

Используя формулы, определим показатели травматизма

а) выявляем **коэффициент частоты травматизма**

$$K_{\text{ч}} = N \cdot 1000 / C$$

$$K_{\text{ч}} = 5 \cdot 1000 / 15 = 333$$

где N - количество несчастных случаев; C - среднесписочный состав предприятия;

б) рассчитываем **коэффициент тяжести травматизма**

$$K_{\text{т}} = D / N,$$

где D - количество дней нетрудоспособности вследствие несчастного случая;

$$K_{\text{т}} = 42 / 5 = 8,4$$

в) получаем **коэффициент общего травматизма**

$$K_{\text{общ}} = K_{\text{ч}} \cdot K_{\text{т}} = D \cdot 1000 / C;$$

$$K_{\text{общ}} = 42 \cdot 1000 / 15 = 2800$$

г) рассчитываем коэффициент, определяющий процент несчастных случаев с выходом на инвалидность и со смертельным исходом,

$$K_{\text{ис}} = T \cdot 1000 / N,$$

где Т - количество несчастных случаев с выходом на инвалидность и смертельным исходом;

Смертельного исхода не было.

д) определяем коэффициент, отражающий количество пострадавших на 1000 работающих,

$$K_{п} = П \cdot 1000 / С,$$

$$K_{п} = 5 \cdot 1000 / 15 = 333$$

где П - количество пострадавших.

Анализируя полученные показатели за 2015 г., можно сделать выводы, что травматизм на предприятии присутствует и связан он как с нарушением техники безопасности со стороны фармацевтических работников, так и со стороны руководства аптеки, так как не обеспечены условия по безопасному труду.

1.12 Выводы по результатам изучения (образец формулировки)

1. Проблема обеспечения техники безопасности аптечных работников, как в нашей стране, так и в развитых зарубежных государствах были актуальными всегда. На современном этапе эти проблемы не утратили своей значимости и нуждаются в глубоком изучении.
2. Документально все требования соблюдены, но инструктаж проводится формально без последующей проверки знаний.
3. При анкетировании фармацевтических работников выяснилось, что в основном 41,4% респондентов удовлетворены обеспечением безопасности труда на своем рабочем месте, 32,8% - не задумывались над этим вопросом, а вот 25,9% признались, что не удовлетворены.
4. По данным опроса руководящие работники и работники первого стола больше всего жаловались на большую загруженность, высокую степень ответственности и напряженность труда. Работники занятые в производстве, их оказалось – 18 человек, жаловались на высокие уровни вредных факторов, отсутствие средств защиты и также высокую степень ответственности.
5. Около трети фармацевтических работников на рабочем месте жалуются на не комфортную температуру в помещении. Из других вариантов чаще всего встретилось то, что работники первого стола не защищены от заболевших людей. Также следует отметить, что персонал занятый на производстве, отметил устаревшее оборудование, повышенный шум.
6. В полной мере санитарно-гигиенической одеждой обеспечены 46,6% респондентов, 39,7% - обеспечены частично и 13,8% - не обеспечены совсем. В основном (88%) санитарную одежду работники стирают дома самостоятельно. То есть работодатель не выполняет свои функции по трудовому законодательству.
7. 91,4% респондентов проходят медицинский осмотр регулярно, а 8,6% не регулярно. При этом треть работников проходит медицинский осмотр за свой счет.
8. Из результатов анкетирования видно, что в большинстве случаев работодатель реагирует на жалобы работников и принимает меры к их устранению, пускай даже в некоторых случаях очень неохотно и медленно.
9. 26% опрошиваемых заявили, что аттестация их рабочего места не проводилась, а это является нарушением действующего законодательства
10. В случае нарушения их прав работники не знают, куда им обратиться (22%), либо не верят, что это даст результат (33%). Возможно, именно из-за своего незнания и неверия работодатели нарушают их права, не выдают санитарную одежду, не оплачивают медицинский осмотр.
11. По сравнению с прошлым годом у большинства работников 63,8% условия работы остались прежними, 14% считают, что условия работы у них ухудшились, а вот у 22% наоборот, условия улучшились.

12. Как видно из ответов в основном инструктаж по охране труда сводится просто к расписыванию в журнале – 48%, только в 21% случаев читают по инструкции с последующей проверкой знаний и в 10% - проводится собеседование.

13. Также, 28% респондентов ответили, что с ними инструктаж по охране труда проводится один раз в год, а 24% ответили, что он вообще не проводится. Это является нарушением законодательства. Но можно также предположить, что фиктивное расписывание в журнале приводит к тому, что работники не осознают, за что они расписались и что это был инструктаж по охране труда и технике безопасности.

14. При анализе коэффициентов травматизма видно, что травматизм на предприятии присутствует и связан он как с нарушением техники безопасности со стороны фармацевтических работников, так и со стороны руководства аптеки, так как не обеспечены условия по безопасному труду.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ И ИСТОЧНИКОВ

1. «Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 6-ФКЗ, от 30.12.2008 № 7-ФКЗ) // «Собрание законодательства РФ», 26.01.2009, № 4, ст. 445.
2. «Уголовный кодекс Российской Федерации» от 13.06.1996 № 63-ФЗ (ред. от 04.03.2013) // «Собрание законодательства РФ», 17.06.1996, № 25, ст. 2954.
3. «Трудовой кодекс Российской Федерации» от 30.12.2001 № 197-ФЗ (ред. от 28.07.2012) // «Собрание законодательства РФ», 07.01.2002, № 1 (ч. 1), ст. 3.
4. «Кодекс об административных нарушениях Российской Федерации от 30.12.2001 N 195-ФЗ (ред. от 13.07.2015).
5. Федеральный закон «О техническом регулировании» от 27.12.2002 N 184-ФЗ (ред. от 13.07.2015).
6. Федеральный закон "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" от 24.07.1998 N 125-ФЗ (ред. от 30.09.2015).
7. Постановление Правительства РФ "О нормативных правовых актах, содержащих государственные нормативные требования охраны труда" от 23.05.2000 N 399.
8. Постановление Правительства РФ "О прохождении обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающими в условиях повышенной опасности" от 23.09.2002 N 695 (ред. от 25.03.2013). –
9. Постановление Минтруда России "Об утверждении Рекомендаций по организации работы Службы охраны труда в организации" от 08.02.2000 N 14 (ред. от 12.02.2014).
10. Постановлении Минтруда России «Об утверждении Методических рекомендаций по разработке государственных нормативных требований охраны труда» от 17.12.2002 № 80.
11. Постановление Минтруда РФ "Об утверждении форм документов, необходимых для расследования и учета несчастных случаев на производстве, и Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях" от 24 октября 2002 г. N 73.
12. Приказ Минздравсоцразвития России "Об утверждении Порядка проведения аттестации рабочих мест по условиям труда» от 26.04.2011 N 342н (ред. от 12.12.2012).
13. Приказ Минздравсоцразвития России "Об утверждении перечня услуг в области охраны труда, для оказания которых необходима аккредитация, и Правил аккредитации организаций, оказывающих услуги в области охраны труда" от 01.04.2010 N 205н (ред. от 15.06.2015) .

14. Приказ Министерство здравоохранения СССР «О введении отраслевых норм бесплатной выдачи спецодежды, спецобуви и других средств индивидуальной защиты, а также норм санитарной одежды и санитарной обуви» от 29 января 1988 г. N 65 .
15. Кабакова Т.И. Алгоритм проведения аттестации рабочих мест в аптечной организации / Т.И. Кабакова, И.С. Максимов, И.Н. Морозова // Новая аптека. Эффективное управление. - 2014. - № 3. - С. 51-59.
16. Кабакова Т.И. Охрана труда и техника безопасности в аптечной организации: нормативно-правовая база / Т.И. Кабакова, И.С. Максимов // Новая аптека. Эффективное управление. 2014. - № 10. - С. 55-57.
17. Максимова Л.Н. Безопасные условия работы в офисе аптеки / Л.Н. Максимова // Новая аптека. Эффективное управление. - 2015. - № 5. - С. 47-50.
18. Поверенков К.М. Как подготовиться к проверке по охране труда/ К.М. Поверенков //Новая аптека. Нормативные документы. - 2014. - №9. - С.45-47
19. Тенцова, А.И. К вопросу о научной организации труда аптечных работников / А.И. Тенцова, Е.И. Панченко, Л.В. Борисенко // Фармация. 2012.-№2. - С. 3-6.
20. Шадрина Т.В. Охрана труда в аптеке и фармацевтической компании / Т.В. Шадрина //«Аптека: бухгалтерский учет и налогообложение». - 2012.- № 10. – С. 34-38

ПРИЛОЖЕНИЕ

Пример исследования для обучающихся по вопросам ОТ и ТБ

Анкета для фармацевтических работников

Здравствуйте, уважаемые фармацевтические работники!
потратьте, пожалуйста, несколько минут своего времени на заполнение следующей анкеты.

1. Ваша специальность:
 - ☐ провизор
 - ☐ фармацевт
2. Стаж работы по специальности
 - ☐ менее 3-х лет
 - ☐ от 4-х до 10 лет
 - ☐ от 11 до 20 лет
 - ☐ свыше 20 лет
3. Удовлетворены ли Вы обеспечением безопасности труда?
 - ☐ да
 - ☐ нет
 - ☐ не задумывался (лась) над этим вопросом
4. Что является основной проблемой на Вашем рабочем месте?
 - ☐ отсутствие инструментов
 - ☐ большая загруженность и, как следствие постоянная усталость
 - ☐ высокая степень ответственности и напряженность труда
 - ☐ высокие уровни вредных факторов
 - ☐ отсутствие средств защиты
5. Что Вам не нравится на рабочем месте?
 - ☐ плохое освещение
 - ☐ повышенная запыленность
 - ☐ повышенный шум
 - ☐ температурный режим (жарко, холодно)
 - ☐ устаревшее оборудование
 - ☐ другой
6. Обеспечены ли Вы в полной мере средствами индивидуальной защиты и санитарно-гигиенической одеждой
 - ☐ в полной мере
 - ☐ частично
 - ☐ необеспечен(а)
7. Кто производит стирку специальной одежды?
 - ☐ работодатель
 - ☐ самостоятельно работником
8. Как регулярно вы проходите периодический медицинский осмотр
 - ☐ регулярно
 - ☐ не регулярно
 - ☐ не прохожу вообще
9. Ежегодный медицинский осмотр проводится за счет
 - ☐ работодателя
 - ☐ работника
10. Ваш руководитель реагирует на жалобы связанные с улучшением условий на рабочем месте?
 - ☐ да и принимает меры к их устранению
 - ☐ да, но устраняет их очень неохотно и медленно
 - ☐ нет, даже угрожает расторжением трудовых отношений

- ☐ нет
- 11. Проводилась ли аттестация по условиям труда на Вашем рабочем месте?
 - ☐ да
 - ☐ нет
 - ☐ не знаю
- 12. Знаете ли Вы, куда обращаться в случае нарушения Ваших прав в области охраны труда?
 - ☐ да, знаю
 - ☐ нет, не знаю
 - ☐ считаю, что обращаться куда-либо бесполезно
- 13. Изменились ли условия труда на Вашем рабочем месте в 2016 году?
 - ☐ улучшились
 - ☐ ухудшились
 - ☐ остались прежними
- 14. В какой форме проводят с Вами инструктаж по охране труда?
 - ☐ собеседование
 - ☐ читают по инструкции
 - ☐ читают по инструкции с последующей проверкой знаний
 - ☐ только расписываетесь в журнале
- 15. Как часто проводят с Вами инструктаж по охране труда?
 - ☐ раз в квартал
 - ☐ раз в полгода
 - ☐ один раз в год
 - ☐ вообще не проводят