

# Защита здоровья и безопасности медицинских работников

Контрольный перечень мер  
для учреждений здравоохранения





# **Защита здоровья и безопасности медицинских работников**

контрольный перечень мер для учреждений  
здравоохранения

## **Защита здоровья и безопасности медицинских работников: контрольный перечень мер для учреждений здравоохранения [Protection of health and safety of health workers: checklist for health care facilities]**

ISBN 978-92-4-003470-9 (онлайн-версия)

ISBN 978-92-4-003471-6 (версия для печати)

© Всемирная организация здравоохранения, 2021

Некоторые права защищены. Настоящая публикация распространяется на условиях лицензии Creative Commons 3.0 IGO «С указанием авторства – Некоммерческая – Распространение на тех же условиях» (CC BY-NC-SA 3.0 IGO; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo/deed.ru>).

Лицензией допускается копирование, распространение и адаптация публикации в некоммерческих целях с указанием библиографической ссылки согласно нижеприведенному образцу. Никакое использование публикации не означает одобрения ВОЗ какой-либо организации, товара или услуги. Использование логотипа ВОЗ не допускается. Распространение адаптированных вариантов публикации допускается на условиях указанной или эквивалентной лицензии Creative Commons. При переводе публикации на другие языки приводятся библиографическая ссылка согласно нижеприведенному образцу и следующая оговорка: «Настоящий перевод не был выполнен Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). ВОЗ не несет ответственности за содержание или точность перевода. Аутентичным подлинным текстом является оригинальное издание на английском языке».

Урегулирование споров, связанных с условиями лицензии, производится в соответствии с согласительным регламентом Всемирной организации интеллектуальной собственности (<http://www.wipo.int/amc/en/mediation/rules/>).

**Образец библиографической ссылки:** Защита здоровья и безопасности медицинских работников: контрольный перечень мер для учреждений здравоохранения [Protection of health and safety of health workers: checklist for health care facilities]. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2021. Лицензия: [CC BY-NC-SA 3.0 IGO](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo/).

**Данные каталогизации перед публикацией (CIP).** Данные CIP доступны по ссылке <http://apps.who.int/iris>.

**Приобретение, авторские права и лицензирование.** По вопросам приобретения публикаций ВОЗ см. <http://apps.who.int/bookorders>. По вопросам оформления заявок на коммерческое использование и направления запросов, касающихся права пользования и лицензирования, см. <http://www.who.int/about/licensing>.

**Материалы третьих сторон.** Пользователь, желающий использовать в своих целях содержащиеся в настоящей публикации материалы, принадлежащие третьим сторонам, например таблицы, рисунки или изображения, должен установить, требуется ли для этого разрешение обладателя авторского права, и при необходимости получить такое разрешение. Ответственность за нарушение прав на содержащиеся в публикации материалы третьих сторон несет пользователь.

**Оговорки общего характера.** Используемые в настоящей публикации обозначения и приводимые в ней материалы не означают выражения мнения ВОЗ относительно правового статуса любой страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации границ. Штрихпунктирные линии на картах обозначают приблизительные границы, которые могут быть не полностью согласованы.

Упоминания определенных компаний или продукции определенных производителей не означают, что они одобрены или рекомендованы ВОЗ в отличие от других аналогичных компаний или продукции, не названных в тексте. Названия патентованных изделий, исключая ошибки и пропуски в тексте, выделяются начальными прописными буквами.

ВОЗ приняты все разумные меры для проверки точности информации, содержащейся в настоящей публикации. Однако данные материалы публикуются без каких-либо прямых или косвенных гарантий. Ответственность за интерпретацию и использование материалов несет пользователь. ВОЗ не несет никакой ответственности за ущерб, связанный с использованием материалов.

Дизайн L'IV Com Sàrl

# Содержание

<b>Введение</b> .....	<b>1</b>
<b>Подготовка</b> .....	<b>2</b>
<b>Как пользоваться контрольным перечнем</b> .....	<b>3</b>
<b>Информация о проведенной оценке</b> .....	<b>4</b>
A. Управление вопросами охраны и гигиены труда .....	5
B. Предупреждение физических рисков для здоровья и безопасности .....	7
C. Профилактика заражений на рабочем месте .....	9
D. Предупреждение психосоциальных рисков .....	13
E. Дополнительные меры .....	15



# Введение

Заполнение настоящего контрольного перечня – первый шаг в процессе определения приоритетных областей, требующих принятия мер по укреплению защиты здоровья и безопасности медицинских работников в соответствии с Глобальными рамочными принципами ВОЗ–МОТ по созданию национальных программ по охране здоровья работников здравоохранения.

Контрольный перечень должен заполняться в процессе обсуждений с руководством, специалистами, отвечающими за вопросы гигиены труда, гигиены окружающей среды, профилактику инфекций и инфекционный контроль, кадровые ресурсы, а также представителями персонала лечебно-профилактического учреждения. Участие различных сторон позволяет принять во внимание широкий круг мнений и получить более комплексную картину исходной ситуации для определения уже применяемых профилактических мер, возможных проблем и решений, позволяющих осуществлять непрерывные улучшения.

Используя данный контрольный перечень в начале процесса, помогает сформировать представление о тех областях, в которых могут быть предложены соответствующие меры и определены приоритетные задачи. Такие приоритетные задачи учитываются в процессе планирования улучшений.

# Подготовка

В качестве первого шага следует организовать встречу с руководителем учреждения, на которой должны присутствовать все соответствующие должностные лица, в том числе отвечающие за профилактику инфекций и инфекционный контроль, гигиену труда, гигиену окружающей среды и кадровые ресурсы, а также представители персонала.

Контрольный перечень следует заранее направить участникам совещания, с которыми проводится обсуждение, попросив их подготовить экземпляры документов, которые необходимо собрать, а также имеющиеся учетные данные.

# Как пользоваться контрольным перечнем

Следует определить объект оценки – темы или категории рабочих мест.

В небольшом медицинском учреждении можно сразу провести оценку всех рабочих мест. В более крупном учреждении возможно проведение отдельных оценок по конкретным категориям рабочих мест.

Следует тщательно продумать ответ на каждый вопрос. Исходя из наблюдений и имеющейся информации, следует отметить вариант «ДА» или «НЕТ».

Ответ «ДА» означает, что на рабочих местах обеспечиваются условия или принимаются меры, описанные в вопросе. Это, однако, не гарантирует полной защиты работников; в связи с чем могут быть обсуждены меры по улучшению ситуации.

Ответ «НЕТ» означает, что на рабочих местах не обеспечиваются условия или не принимаются меры, описанные в вопросе. В таком случае **ТРЕБУЮТСЯ ДЕЙСТВИЯ** по подготовке и внедрению соответствующих мер, если они применимы к данному учреждению здравоохранения.

Идеи и предложения о мерах по улучшению ситуации следует изложить в разделе предложений под вопросом «**ЧТО ВЫ РЕКОМЕНДУЕТЕ СДЕЛАТЬ?**».

Пометьте галочкой как «**ПРИОРИТЕТ**» те действия, которые нужно выполнить в первую очередь и в отношении которых вы можете предложить практически выполнимые решения.

После заполнения анкеты проанализируйте все позиции перечня, которые вы отметили как «**ПРИОРИТЕТ**»; ранжируйте их по важности и затем определите необходимые способы их реализации.

После этого следует обсудить и подготовить план действий: начинать рекомендуется с наиболее практически осуществимых изменений и ставить перед собой достижимые цели. Необходимо составить график и распределить обязанности. Изменения должны по возможности внедряться в рамках существующих структур и процедур.

# Информация о проведенной оценке

**Название учреждения**

.....  
.....

**Адрес**

.....  
.....

**Объект оценки: подразделение/категория работ**

.....  
.....

**Лицо или группа, проводящая оценку: ФИО, должность, организация, номер телефона и адрес электронной почты**

.....  
.....

**Опрошенные лица: ФИО, должности, номера телефона и адреса электронной почты**

.....  
.....  
.....  
.....

**Дата проведения оценки**

.....

## А. Управление вопросами охраны и гигиены труда

**А.1 Имеется ли в учреждении утвержденная руководством политика по охране и гигиене труда?**

Да  Нет

Что вы рекомендуете сделать?

Приоритет

.....

.....

.....

.....

**А.2 Проводятся ли регулярные консультации между руководством и персоналом по вопросам охраны здоровья и обеспечения безопасности на рабочих местах, например в рамках комитета по трудовым отношениям?**

Да  Нет

Что вы рекомендуете сделать?

Приоритет

.....

.....

.....

.....

**А.3 Назначено ли должностное лицо, отвечающее за вопросы охраны и гигиены труда в учреждении?**

Да  Нет

Что вы рекомендуете сделать?

Приоритет

.....

.....

.....

.....

**A.4 Проводятся ли обучение и информирование персонала по вопросам охраны и гигиены труда?**

Да  Нет

Что вы рекомендуете сделать?

Приоритет

.....

.....

.....

.....

**A.5 Имеется ли механизм, позволяющий медицинским работникам без риска преследования за критику сообщать о воздействии опасных факторов и недостатках в обеспечении их безопасности (например, о случаях контакта с инфекциями, эпизодах насилия, отсутствии мер защиты)?**

Да  Нет

Что вы рекомендуете сделать?

Приоритет

.....

.....

.....

.....

**A.6 Обеспечивается ли надлежащий контроль за состоянием здоровья отдельных медицинских работников в связи с исполнением ими своих должностных обязанностей, в частности проведение регулярных профилактических медицинских осмотров?**

Да  Нет

Что вы рекомендуете сделать?

Приоритет

.....

.....

.....

.....

## **В. Предупреждение физических рисков для здоровья и безопасности**

**В.1 Обеспечивается ли регулярная оценка рисков для здоровья и безопасности и мер их контроля на рабочих местах квалифицированным специалистом во взаимодействии с руководством и персоналом?**

Да  Нет

Что вы рекомендуете сделать?

Приоритет

.....

.....

.....

.....

**В.2 Применяются ли инженерно-технические средства обеспечения безопасных условий труда, такие как вентиляция, физические препятствия, аппаратура повышенного класса безопасности?**

Да  Нет

Что вы рекомендуете сделать?

Приоритет

.....

.....

.....

.....

**В.3 Оснащены ли рабочие места удобным оборудованием и мебелью?**

Да  Нет

Что вы рекомендуете сделать?

Приоритет

.....

.....

.....

.....

**В.4 Имеются ли приспособления для безопасного обращения с тяжелыми предметами, например для перемещения пациентов, поднятия, тяги и толкания тяжестей?**

Да  Нет

Что вы рекомендуете сделать?

Приоритет

.....

.....

.....

.....

**В.5 Имеются ли на рабочих местах аптечки для оказания первой помощи?**

Да  Нет

Что вы рекомендуете сделать?

Приоритет

.....

.....

.....

.....

## С. Профилактика заражений на рабочем месте

**С.1 Имеется ли в учреждении здравоохранения политика по профилактике инфекций и инфекционному контролю?**

Да  Нет

Что вы рекомендуете сделать?

Приоритет

.....

.....

.....

.....

**С.2 Установлены ли в отделении экстренной помощи и приемном покое процедуры сортировки пациентов, в том числе направленные на своевременное выявление и изоляцию зараженных пациентов или лиц с подозрением на инфекцию?**

Да  Нет

Что вы рекомендуете сделать?

Приоритет

.....

.....

.....

.....

**С.3 Имеют ли медицинские работники возможность применять надлежащие (одобренные компетентным специалистом) меры индивидуальной защиты, в том числе стандартные меры предосторожности?**

Да  Нет

Что вы рекомендуете сделать?

Приоритет

.....

.....

.....

.....

**С.4 Оснащены ли помещения легкодоступными устройствами для гигиенической обработки (мытья и обеззараживания) рук?**

Да  Нет

Что вы рекомендуете сделать?

Приоритет

.....

.....

.....

.....

**С.5 Имеются ли в наличии надлежащие средства индивидуальной защиты, в частности маски, респираторы, перчатки, защитные очки, халаты?**

Да  Нет

Что вы рекомендуете сделать?

Приоритет

.....

.....

.....

.....

**С.6 Проводится ли медицинским персоналом перед выполнением каждой медицинской процедуры оценка риска контакта с физиологическими жидкостями, в частности кровью и выделениями из дыхательных путей, а также с загрязненными поверхностями и материалами (стандартные меры предосторожности)?**

Да  Нет

Что вы рекомендуете сделать?

Приоритет

.....

.....

.....

.....

**С.7 Проводится ли регулярная уборка и дезинфекция рабочих помещений?**

Да  Нет

Что вы рекомендуете сделать?

Приоритет

.....

.....

.....

.....

**С.8 Обеспечивается ли иммунизация медицинского персонала, который может контактировать с источниками инфекции, против вакциноконтролируемых заболеваний?**

Да  Нет

Что вы рекомендуете сделать?

Приоритет

.....

.....

.....

.....

**С.9 Установлен ли порядок расследования случаев незащищенного контакта медицинского персонала с источниками инфекции?**

Да  Нет

Что вы рекомендуете сделать?

Приоритет

.....

.....

.....

.....

**С.10 Установлен ли порядок проведения постконтактной профилактики таких инфекций, как ВИЧ и гепатит В?**

Да  Нет

Что вы рекомендуете сделать?

Приоритет

.....

.....

.....

.....

## D. Предупреждение психосоциальных рисков

**D.1 Имеется ли политика предупреждения насилия и домогательств на рабочем месте, в том числе гендерно обусловленного насилия и домогательств?**

Да  Нет

Что вы рекомендуете сделать?

Приоритет

.....

.....

.....

.....

**D.2 Установлены ли нормы, регламентирующие продолжительность работы, последовательность смен, время отдыха и восстановления сил, направленные на предупреждение усталости персонала?**

Да  Нет

Что вы рекомендуете сделать?

Приоритет

.....

.....

.....

.....

**D.3 Осуществляется ли кадровая политика по укомплектованию штатов и распределению нагрузки безопасным образом?**

Да  Нет

Что вы рекомендуете сделать?

Приоритет

.....

.....

.....

.....

**D.4 Имеют ли медицинские работники возможность обращаться за психосоциальной поддержкой и консультативной помощью?**

Да  Нет

Что вы рекомендуете сделать?

Приоритет

.....

.....

.....

.....

## Е. Дополнительные меры

**Е.1 Принимаются ли какие-либо другие меры по защите здоровья, безопасности и благополучия медицинского персонала в учреждении? Если да, просьба указать их ниже.**

.....

.....

.....

.....

Что вы рекомендуете сделать?

Приоритет

.....

.....

.....

.....







Контактные данные для получения дополнительной информации:

Глобальная программа по охране здоровья и гигиене рабочих мест  
Департамент по проблемам окружающей среды, изменения климата и здоровья  
Управление по вопросам повышения показателей здоровья населения  
Всемирная организация здравоохранения  
20, avenue Appia  
CH-1211, Geneva 27  
Switzerland

[workershealth@who.int](mailto:workershealth@who.int)

<https://www.who.int/health-topics/occupational-health>

