

## **МЕЖОТРАСЛЕВЫЕ ПРАВИЛА**

**по охране труда для организаций, занятых оказанием психиатрической помощи лицам, страдающим психическими расстройствами (заболеваниями)**

### **ГЛАВА 1 ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ**

1. Настоящие Межотраслевые правила (далее - Правила) устанавливают требования по охране труда для организаций здравоохранения, оказывающих психиатрическую помощь в амбулаторных и (или) стационарных условиях, стационарных учреждений социального обслуживания для лиц, страдающих психическими расстройствами (заболеваниями), иных организаций, занятых оказанием психиатрической помощи лицам, страдающим психическими расстройствами (заболеваниями) (далее, если не установлено иное, - организации, занятые оказанием психиатрической помощи), в том числе структурных (обособленных) подразделений организаций здравоохранения.

2. Требования по охране труда, содержащиеся в настоящих Правилах, направлены на обеспечение здоровых и безопасных условий труда медицинских работников и иных работников организации, занятой оказанием психиатрической помощи (далее, если не установлено иное, - работники), и обязательны для исполнения всеми нанимателями при осуществлении деятельности по оказанию психиатрической помощи лицам, страдающим психическими расстройствами (заболеваниями), лицам, совершающим действия, дающие основания предполагать наличие у них психического расстройства (заболевания), лицам, обратившимся за оказанием психиатрической помощи, лицам, получающим психиатрическую помощь (далее - пациенты).

3. Для целей настоящих Правил:

используются термины и их определения в значениях, установленных Законом Республики Беларусь от 23 июня 2008 года «Об охране труда» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2008 г., № 158, 2/1453; Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 24.07.2013, 2/2059), Законом Республики Беларусь от 18 июня 1993 года «О здравоохранении» (Ведамасці Вярхоўнага Савета Рэспублікі Беларусь, 1993 г.,

№ 24, ст. 290; Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2008 г., № 159, 2/1460), [Законом](#) Республики Беларусь от 7 января 2012 года «Об оказании психиатрической помощи» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2012 г., № 10, 2/1901);

под фиксацией понимается временная форма меры физического стеснения, ограничивающая двигательную активность пациента с помощью мягких лент из ткани для рук и ног, применяемая по медицинским показаниям.

4. В организациях, занятых оказанием психиатрической помощи, должны соблюдаться требования настоящих Правил, Межотраслевых общих [правил](#) по охране труда, утвержденных постановлением Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 3 июня 2003 г. № 70 (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2003 г., № 87, 8/9818; 2011 г., № 125, 8/24335), [Правил](#) по охране труда в организациях здравоохранения, утвержденных постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10 июня 2009 г. № 64 (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2009 г., № 160, 8/21090), других нормативных правовых актов, в том числе технических нормативных правовых актов.

5. При отсутствии в настоящих Правилах, иных нормативных правовых актах, в том числе технических нормативных правовых актах, требований по охране труда наниматели принимают необходимые меры, обеспечивающие сохранение жизни, здоровья и работоспособности работников в процессе трудовой деятельности.

6. Работник обязан немедленно сообщать нанимателю о любой ситуации, угрожающей жизни или здоровью работников и окружающих, несчастном случае, произошедшем на производстве, оказывать содействие нанимателю в принятии мер по оказанию необходимой помощи потерпевшим и доставке их в организацию здравоохранения.

## **ГЛАВА 2**

### **ТРЕБОВАНИЯ К ТЕРРИТОРИИ**

7. Территория должна быть ограждена по всему периметру, освещаться в ночное время и содержаться в чистоте и порядке. Ветки деревьев, расположенных ближе 10 м от ограждения, на высоте 3,5 м и более должны быть обрезаны. Для прохода работников и иных лиц на территорию устраивается проходная.

8. На территории психиатрического стационара предусматриваются специально оборудованные участки для прогулки пациентов. При необходимости участки оборудуются гладкими, сплошными ограждениями высотой не менее 2,0 м для предотвращения побегов пациентов и несанкционированного

проникновения посторонних лиц, передачи им запрещенных предметов и веществ.

Участки для прогулок пациентов, в отношении которых реализуются принудительные меры безопасности и лечения, оборудуются ограждениями высотой не менее 3,5 м. Ограждение оборудуется калиткой с автоматически закрывающимся запорным устройством.

9. Курение допускается только в специально предназначенных для курения местах, оборудованных в соответствии с требованиями, установленными [постановлением](#) Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22 апреля 2003 г. № 23/21 «О требованиях к специально предназначенным местам для курения» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2003 г., № 56, 8/9493), а также [Правил](#) пожарной безопасности Республики Беларусь. ППБ Беларуси 01-2014, утвержденных постановлением Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь от 14 марта 2014 г. № 3 (Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 19.06.2014, 8/28744).

### ГЛАВА 3

## ТРЕБОВАНИЯ К ЗДАНИЯМ, ПОМЕЩЕНИЯМ, РАБОЧИМ МЕСТАМ

10. Архитектурно-планировочные и конструктивные решения зданий и помещений организаций, занятых оказанием психиатрической помощи, должны соответствовать требованиям технических нормативных правовых актов.

11. Помещения в местах пребывания пациентов должны содержаться в чистоте и порядке.

12. В организации, занятой оказанием психиатрической помощи, должны быть приняты меры, исключающие доступ пациентов к служебным средствам связи, ключам от замков помещений, медицинской технике и изделиям медицинского назначения, лекарственным средствам, личным вещам работников, инвентарю, острым, колющим и режущим предметам, химическим веществам.

13. Светильники общего освещения в помещениях должны быть со сплошными (закрытыми) рефлекторами, располагаться на недоступном для пациентов расстоянии. Палаты должны быть оборудованы дежурным (ночным) освещением с напряжением в питающей сети не более 42 В.

14. Палаты круглосуточного наблюдения психиатрического стационара должны быть оборудованы специальными техническими средствами, имеющими функции аудио- и (или) видеозаписи, работающими в автоматическом режиме.

15. Помещения, входные двери и входные проемы в лечебные палаты в целях исключения самовольного передвижения пациентов должны быть доступны визуальному контролю работников.

16. Палаты круглосуточного наблюдения психиатрического стационара должны иметь дверные проемы, не оборудованные дверными полотнами.

17. Входные двери в кабинки и межкабинные перегородки должны быть оборудованы таким образом, чтобы обеспечивать доступность пациентов для визуализации. Все выступающие части труб и конструкций должны быть скрытыми.

18. Лестничные пролеты должны быть оборудованы сетчатым страховочным ограждением и защитно-улавливающими сетками, выполненными в соответствии с проектной документацией.

19. Окна в палатах круглосуточного наблюдения должны быть оборудованы распашными решетками, остеклены специальными небьющимися стеклами или укреплены специальной защитной противоударной пленкой (класса А), оборудованы замками, исключающими свободное открывание окон.

20. В специально предназначенных для курения местах, туалетных комнатах, палатах круглосуточного наблюдения, лечебных палатах допускается установка решеток в соответствии с требованиями технических нормативных правовых актов.

21. Хранение психотропных лекарственных средств на сестринских постах, в процедурных кабинетах, кабинетах старших медицинских сестер, кабинетах для хранения лекарственных средств осуществляется в сейфах или металлических шкафах, прикрепленных к стене или полу, термолабильных психотропных лекарственных средств - в холодильниках. Сейфы или металлические шкафы должны быть закрыты на замок, ключи от них должны находиться у дежурной медицинской сестры, передаваться по смене, о чем делается соответствующая запись в журнале передачи ключей.

22. Организация рабочих мест, находящихся в холлах и коридорах, должна обеспечивать:

максимальный обзор пространства;

обзор рабочего места хотя бы одним другим работником;

безопасную эвакуацию работника с рабочего места в случае возникновения непосредственной опасности для жизни и здоровья, при агрессии со стороны пациента, в случае возникновения чрезвычайной ситуации.

23. Рабочие места должны содержаться в чистоте и порядке, оснащаться предметами, устройствами и изделиями медицинского назначения, необходимыми для выполнения работником своих должностных обязанностей, с учетом требований настоящей главы. Хранение в местах, доступных для пациентов, находящихся в личном пользовании предметов, которые могут быть использованы в качестве оружия, не допускается.

## **ГЛАВА 4**

### **ТРЕБОВАНИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ПРИ ОКАЗАНИИ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ**

24. К работе в организациях, занятых оказанием психиатрической помощи, допускаются работники, прошедшие в установленном законодательством [порядке](#) медицинские осмотры, обучение, стажировку, инструктаж и проверку знаний по вопросам охраны труда.

Применять фиксацию должны обученные и владеющие методами фиксации работники.

25. В психиатрических стационарах, психиатрических отделениях дневного пребывания, стационарных учреждениях социального обслуживания для лиц, страдающих психическими расстройствами (заболеваниями), а также специальных легковых автомобилях «Скорая медицинская помощь» и «Медицинская помощь», иных автомобилях, используемых в организациях, занятых оказанием психиатрической помощи (далее - медицинский транспорт), должны находиться только работники в соответствии с графиком работы (сменности).

26. Иные работники, не занятые оказанием психиатрической помощи, могут находиться в психиатрическом стационаре, психиатрических отделениях дневного пребывания, в помещениях стационарных учреждений социального обслуживания для лиц, страдающих психическими расстройствами (заболеваниями), на медицинском транспорте с разрешения уполномоченного должностного лица нанимателя, в присутствии назначенных им работников и только на период времени, необходимый для проведения работ.

27. Временная замена дежурных работников на рабочем месте, уход с рабочего места на короткое время допускается только с разрешения уполномоченного должностного лица нанимателя, в его отсутствие - дежурного медицинского работника.

28. На рабочих местах работники должны находиться в устойчивой мягкой обуви без каблуков или на низком каблуке с фиксированной пяткой, санитарной одежде в соответствии с [постановлением](#) Министерства здравоохранения

Республики Беларусь от 13 марта 2012 г. № 19 «Об установлении норм оснащения санитарной одеждой работников государственных организаций здравоохранения, за исключением государственных организаций здравоохранения, оказывающих скорую (неотложную) медицинскую помощь, организаций медицинской техники, баз хранения медицинской техники и имущества» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2012 г., № 39, 8/25120), техническими нормативными правовыми актами.

29. Работники с учетом воздействующих на них вредных и (или) опасных производственных факторов обеспечиваются в соответствии с законодательством средствами индивидуальной защиты.

30. Смена одежды и обуви перед дежурством, прием пищи работниками должны осуществляться в специально оборудованных помещениях вне пределов мест пребывания пациентов.

31. При оказании психиатрической помощи пациентам работники должны соблюдать деловой стиль одежды. Не допускается:

носить одежду, имеющую глубокое декольте, глубокий разрез, короткую длину, выполненную из прозрачной ткани, а также шарфы или шейные платки, ювелирные украшения, бижутерию и иные предметы туалета, находиться в неустойчивой, вызывающей шум обуви на высоком каблуке;

пользоваться яркой косметикой и парфюмерией, иметь яркий маникюр, накладные ногти;

носить прическу с длинными распущенными волосами;

иметь при себе острые, колющие и режущие предметы;

оставлять рабочее место, связанное с выполнением работ, обеспечивающих дифференцированные виды и режимы наблюдения;

допускать пациентов, кроме случаев проведения интервьюирования, медицинских осмотров, манипуляций и приема лекарственных средств, в служебные помещения (кабинет заведующего отделением и старшей медицинской сестры, ординаторскую, кабинет для осуществления аппаратных исследований с использованием медицинской техники, процедурный кабинет, манипуляционную, комнату приема пищи и отдыха работников, кабинет сестры-хозяйки и другие) с целью исключения их доступа к средствам связи, ключам от замков, медицинской технике и изделиям медицинского назначения, лекарственным средствам, личным вещам, инвентарю, острым, колющим и режущим предметам, химическим средствам;

провоцировать каким-либо способом (словом, жестом, мимикой, эмоциональным состоянием) пациентов на споры, конфликты, агрессивные

действия и способствовать формированию у пациентов негативного отношения к работникам, проводимому лечению и пребыванию в организации, занятой оказанием психиатрической помощи.

32. При оказании психиатрической помощи в своих решениях необходимо руководствоваться медицинскими показаниями, врачебным долгом, рекомендациями врачей-специалистов в области оказания психиатрической помощи.

33. Для определения степени агрессивности или риска совершения суицида пациенты работники используют в поведении пациентов оценку основных параметров, несущих наибольшую информативность, - высказывания и настроение пациентов, их мимику, жесты, поведение.

34. Работники с учетом применяемых дифференцированных видов и режимов наблюдения среди пациентов должны находиться в положении, исключающем внезапные агрессивные действия. Работникам не допускается находиться среди возбужденных пациентов, стоять спиной по отношению к возбужденному, склонному к агрессии пациенту.

35. В случае возникновения ситуации с возможностью нанесения вреда жизни или здоровью работника в результате поведения пациентов (далее - нестандартная ситуация) следует:

исключить дальнейшее участие пациентов в нестандартной ситуации;

принять меры по предотвращению дальнейшего развития нестандартной ситуации;

информировать уполномоченное должностное лицо нанимателя о возникновении нестандартной ситуации;

при необходимости принять меры по оказанию первой помощи.

36. После ликвидации нестандартной ситуации уполномоченным должностным лицом нанимателя осуществляется ее служебное расследование, и если причиной конфликта стало неправильное поведение работников - проводится внеплановый инструктаж и (или) внеочередная проверка знаний по вопросам охраны труда, а в необходимых случаях материалы служебного расследования направляются нанимателю для применения мер дисциплинарной ответственности.