Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников здравоохранения г. Москвы

ВАЖНО ЗНАТЬ: Всемирный день охраны труда в 2021 году: «Предвидеть кризис и быть готовым к нему – ИНВЕСТИРОВАТЬ СЕЙЧАС В АДЕКВАТНЫЕ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ ТРУДА»

С начала 2020 года пандемия COVID-19 спровоцировала возникновение глобального кризиса и оказала беспрецедентное воздействие на весь мир. Она затронула все аспекты сферы труда, привела к новым формам организации труда, создала новые профессиональные риски, в том числе психосоциальные. На качественно новый уровень вышли вопросы безопасности и гигиены труда, меры по борьбе с распространением вируса.

Решением Международной организации труда (МОТ) **Всемирный день охраны труда в 2021 году посвящен стратегиям укрепления национальных систем охраны труда в целях повышения устойчивости к кризисам как в настоящее время, так и в будущем, опираясь при этом на извлеченные уроки и мировой опыт.**

МОТ указывает на необходимость использования элементов, изложенных в Конвенции № 187 о пропаганде безопасности и гигиены труда. В докладе, приуроченном к Всемирному дню охраны труда, особо отмечено, что нынешний кризис демонстрирует **важность укрепления систем охраны труда, включая службы охраны труда, как на национальном, так и на организационном уровне**.

МОТ указывает на **необходимость стимулирования социального партнерства и диалога о важности создания устойчивых систем охраны труда и инвестирования в них на всех уровнях**.

Цель – сохранение жизни и здоровья работников, смягчение и предотвращение распространения COVID-19 на рабочих местах.

Вопросы и обращения Вы можете оставить на сайте **www.medprofsouz.ru**
или направить по адресу: **info@medprofsouz.ru**

Информационный материал для использования Территориальными и первичными профсоюзными организациями при подготовке мероприятий, приуроченных в 2021году к

28 апреля - Всемирному дню охраны труда

Информация подготовлена на основе материалов, опубликованных МЕЖДУНАРОДНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ТРУДА -МОТ

Тема Всемирного дня охраны труда в 2021 году:

ПРЕДВИДЕТЬ КРИЗИС И БЫТЬ ГОТОВЫМ К НЕМУ – ИНВЕСТИРОВАТЬ СЕЙЧАС В АДЕКВАТНЫЕ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ ТРУДА

Пандемия COVID-19 поставила работодателей, работников и мир в целом перед лицом беспрецедентных вызовов, что напрямую коснулось сферы труда. Всемирный день охраны труда в 2021 году посвящен **стратегиям укрепления национальных систем охраны и безопасности труда в целях повышения их устойчивости перед лицом кризисов, учитывая уроки прошлого и накопленный опыт**.

Пандемия COVID-19 стала приобретать черты глобального кризиса с начала 2020 года, повсеместно оказывая глубокое влияние. Она затронула многие аспекты сферы труда, начиная с риска передачи вируса на производстве и заканчивая рисками, касающимися охраны и безопасности труда (ОБТ), которые возникли в результате мер противодействия распространению инфекции. На международном уровне отмечается, что переход на новые формы организации труда (например, применение удаленного режима работы) принес работникам не только новые возможности, но и потенциальные риски, связанные с безопасностью труда, в частности, риски психосоциального характера и увеличил риски насилия.

Всемирный день охраны труда в 2021 году посвящен оптимизации элементов системы охраны и безопасности труда, как это предусмотрено Конвенцией Международной организации труда (МОТ) № 187 2006 года об основах, содействия безопасности и гигиене труда.

МОТ отмечает, что особенность эпидемий и пандемий в 21 веке – это беспрецедентная скорость их распространения по всему миру, что отчасти является следствием процессов глобальной интеграции, развития пассажирских перевозок и урбанизации.

Угроза распространения новых инфекционных заболеваний, как правило, возникает в очагах возникновения инфекции. *Предотвратить распространение инфекции и не допустить перегрузки систем здравоохранения – важная практическая задача.* Для ее решения необходимо понимать динамику развития эпидемических и пандемических заболеваний:

Появление или возникновение заболевания внутри территории

↓

Вспышка заболевания и локализованная передача

↓

Превращение вспышки в эпидемию (пандемию)

↓

Снижение заболеваемости в силу появления коллективного иммунитета или эффективности мер противодействия

Термины «вспышка заболевания» и «эпидемия» часто используют как синонимы.

ВОЗ предусматривает следующие определения:

Эпидемия - распространение в регионе случаев заболевания, патологических особенностей поведения или других происшествий, влияющих на здоровье людей, в количестве, явно превышающем обычное. При этом регион, в котором наблюдаются эти случаи, точно известны.

Вспышка болезни - возникновение случаев заболевания в количестве, превышающем обычное. Такие вспышки, как правило, вызываются инфекцией, передаваемой в ходе контакта с другим человеком, животным, природной или иной средой.

Пандемия - распространение нового заболевания в мировом масштабе.

Какова разница между эпидемией, вспышкой заболевания и пандемией?

На основе опыта борьбы с эпидемиями Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) различает **пять** важнейших этапов противодействия вспышке заболевания:

1. **Прогнозирование** новых и рецидивирующих заболеваний в целях их скорейшего обнаружения и принятия мер противодействия. Прогнозирование охватывает определение наиболее вероятных болезней и оперативное выявление факторов, которые могут усугубить или ускорить распространение заболеваний. Планы подготовки к возможной эпидемии, опирающиеся на опыт прошлых лет, должны предусматривать различные сценарии активного противодействия эпидемии в любой непредвиденной ситуации.

2. **Раннее обнаружение** вспышки заболевания у животных и людей. Для этого исследуют источники болезни, одновременно принимая оперативные и слаженные меры по ее сдерживанию. Обнаружение новых заболеваний на ранней стадии их распространения требует ***постоянной бдительности, упреждающей оценки риска и разработки новых средств управления***. ***Роль медицинского персонала крайне важна для раннего обнаружения вспышек заболеваний – медицинские работники должны уметь распознавать потенциальные эпидемические заболевания и оперативно сообщать о любых необычных случаях (например, о необычно большом кластере случаев или смертей). Также на работниках учреждений здравоохранения лежит ответственность по недопущению распространения внутрибольничных инфекций.***

3. **Сдерживание** заболевания на ранних стадиях его распространения. Крайне важным является введение мер по сдерживанию заболеваний вне зависимости от этиологии этих заболеваний. В случае особо опасных инфекций соответствующие меры необходимо принимать сразу же после обнаружения первого случая. Для принятия своевременных и эффективных мер ключевое значение имеет квалификация, компетентность и ответственность специалистов.

4. **Противодействие эпидемии и минимизация ее последствий** в период нарастания. Противодействие инфекционным болезням имеет целью сокращение распространения, заболеваемости и смертности, а также минимизацию последствий и влияния на функционирование экономических, политических и социальных механизмов.

5. **Устранение** риска вспышек инфекционных заболеваний или их **искоренение**. Результатом мер противодействия заболеваниям должно стать предотвращение новой вспышки эпидемии в данном регионе, либо искоренение заболеваний. Важно добиться того, чтобы заболевание не представляло серьезной опасности для общества и не происходило рецидивов. Искоренение заболевания (что намного сложнее и редко достижимо) предполагает полное исключение новых случаев во всем мире.

Меры охраны труда в условиях пандемии

Каждая эпидемия по-своему уникальна. Патогены значительно отличаются друг от друга по тяжести воздействия, способности вызывать летальный исход, способам передачи, диагностики, лечения и противодействия. География распространения эпидемия может быть сконцентрирована или рассредоточена на местном, национальном или трансконтинентальном уровне. Эпидемия может затрагивать лишь отдельные уязвимые группы или регионы, а может распространяться на все население в целом.

Наличие **комплексного плана** подготовки к чрезвычайным ситуациям и эпидемиям помогает быстро и эффективно принять скоординированные меры противодействия, адаптируя их с учетом специфики текущей ситуации.

Для оперативного реагирования и реализации мер, направленных на профилактику и борьбу с эпидемиями учреждения должны следить за сообщениями санитарно-гигиенических органов, местных органов здравоохранения и социальных партнеров, получать от них информацию, материалы и технические рекомендации. **Для того, чтобы профилактические меры отражали новейшие научные знания, касающиеся защиты от заражения, необходим постоянный мониторинг со стороны служб охраны труда и соответствующая оценка рисков.** Предприятиям и организациям нужно быть в курсе постоянно обновляемой информации о заражении, способах его передачи, рекомендуемых мерах защиты, изменениях требований местных и центральных органов. **Такой мониторинг также поможет сделать так, чтобы меры по минимизации риска заражения не влекли за собой новых, непредвиденных рисков здоровью и безопасности работников (физической и психологической), а также расходов. Все опасные факторы производства, возникающие вследствие новой организации труда и производственных процессов, должны быть выявлены, а соответствующие риски – оценены и минимизированы.**

Мнение МОТ: ***Заболевание COVID-19 при исполнении трудовых обязанностей может быть признано профессиональным заболеванием.***

Конвенция №121 МОТ 1964 года предусматривает медицинскую и сопутствующую помощь в связи с несчастным случаем на производстве и профессиональным заболеванием. Также предусмотрено, что иждивенцы (супруги и дети) работников, умерших в результате заболевания, связанного с трудовой деятельностью, имеют право получить денежные пособия или компенсацию.

Во время эпидемии работники могут подвергаться риску заражения инфекцией в ходе исполнения своих обязанностей. Этот риск может провоцировать посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР).

В регулярно обновляемом перечне профессиональных заболеваний МОТ приводится список профессиональных заболеваний, вызываемых воздействием веществ в ходе трудовой деятельности, включая «различные биологические вещества и инфекционные или паразитарные заболевания», а также «посттравматическое стрессовое расстройство». Перечень также имеет открытые позиции во всех разделах. Это дает возможность признавать другие заболевания или расстройства профессиональными, даже если они не упомянуты в существующем списке при условии наличия прямой связи между воздействием факторов риска или веществ, возникающим в ходе трудовой деятельности, и заболеванием (заболеваниями) или расстройством (расстройствами), полученным работником. Эта связь должна быть научно доказана или определена при помощи методов, соответствующих национальному законодательству и практике.

Включение готовности к чрезвычайным ситуациям в системы управления охраной труда

Концепция системы управления охраной труда (СУОТ) появилась как в промышленно развитых, так и в развивающихся странах в последние десятилетия. **Как показывает опыт, СУОТ является логически обоснованным и целесообразным инструментом, способствующим неуклонному улучшению охраны труда на уровне организации.**

В «Руководстве МОТ по системам управления охраной труда» (МОТ-СУОТ 2001) содержится призыв принять соответствующие меры по созданию такой системы, которая должна включать следующие основные элементы: **политику, организацию планирования и внедрения, оценку результатов и меры по совершенствованию системы**. Данный процесс исходит из базового циклически применяемого принципа «планирование-реализация-контроль-корректировка» (ПРКК).

Концепция СУОТ преследует следующие цели:

- эффективная и последовательная реализация мер профилактики и защиты;
- выработка целесообразной политики;
- гарантированное принятие обязательств;
- учет всех элементов рабочего места при оценке опасных производственных факторов и рисков;
- участие руководства и работников в этом процессе в зависимости от уровня ответственности.

При выработке мер профилактики и минимизации рисков необходимо также предусмотреть в СУОТ четкий порядок обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям, а также планирования действий

при различных сценариях развития ситуации, в том числе в случае умеренной вспышки заболевания или серьезной пандемии.

В соответствии с «Руководством МОТ по СУОТ», система управления охраной труда должна включать в себя и обеспечивать работу механизмов **профилактики, готовности и противодействия**. Эти **механизмы должны предусматривать силы и средства в целях противодействия происшествиям и чрезвычайным ситуациям, а также меры профилактики соответствующих рисков для безопасности и здоровья**. При этом, соответствуя размеру и характеру деятельности эти механизмы должны:

- обеспечивать необходимый объем информации, внутренней коммуникации и координации для защиты людей в случае чрезвычайного происшествия;
- обеспечивать передачу информации и коммуникацию с соответствующими компетентными органами, местным сообществом и государственными службами;
- обеспечивать оказание первой помощи и медицинской помощи, проведение противопожарных мероприятий и эвакуации всех людей, находящихся на производственном объекте;
- обеспечивать передачу актуальной информации и подготовки всего персонала организации на всех уровнях, включая проведение регулярных учений по отработке процедур предотвращения, обеспечения готовности и противодействия в случае чрезвычайной ситуации

Данные механизмы предотвращения, обеспечения готовности и противодействия чрезвычайным ситуациям следует при необходимости создавать на основе взаимодействия с другими органами.

Разработка плана по обеспечению непрерывной деятельности поможет выявить риски, которые могут влиять на конкретную организацию в период кризиса, и выработать стратегию по их минимизации.

План должен предусматривать практические способы снижения риска заражения работников на рабочем месте. Это может включать оказание медицинской помощи, привитие навыков личной гигиены и изменение организации труда для сокращения контактов между людьми.

С учетом действующих указаний органов власти план может включать в себя рекомендации, касающиеся социального дистанцирования, рабочих смен, сокращения масштаба работы, удаленного режима и других мер противодействия инфекции, а также варианты осуществления жизненно важных операций меньшими силами (включая обучение работников смежным видам работ для сохранения деятельности или импульсного оказания услуг). План может также предусматривать меры по преодолению возможного негативного воздействия эпидемии на психическое здоровье работников и их социальное благополучие.

Что должен предусматривать план по обеспечению непрерывной деятельности?

Риски и меры защиты. Защита работников от риска заражения во время эпидемии

Профессии, предусматривающие работу с населением, в частности, контакт с больными, еще больше увеличивают риск заболевания, особенно инфекционными болезнями, передаваемыми воздушно-капельным путем. Работники, заразившиеся на рабочем месте, могут стать носителями инфекции и передать заболевание другим людям, например, своим коллегам, а также своим близким и людям, не связанным с их местом работы.

Для того, чтобы принять надлежащие и практически осуществимые меры по защите работников от профессиональных рисков заражения инфекцией, работодателям нужно выполнить оценку таких рисков.

Поэтому при оценке риска вероятности заражения на рабочем месте следует учитывать:

Вероятность подвергнуться заражению с учетом характера инфекционного заболевания (то есть, способов его передачи) и возможности контакта работника с инфицированным человеком или зараженными материалами или средой (например, лабораторными образцами, отходами) при выполнении своих обязанностей.

Тяжесть негативного воздействия на здоровье с учетом индивидуальных факторов, влияющих на это (таких как возраст, наличие хронических заболеваний и физическое состояние), а также меры, которые возможно осуществить для противодействия инфекции.

Во время вспышки заболевания на **переднем крае борьбы** с ним могут оказаться различные группы работников, что может подвергать их опасности заражения при выполнении своих обязанностей.

Медицинские работники, особенно те, кто активно участвуют в осуществлении мер противодействия вспышке заболевания могут заразиться от контакта с:

- инфицированными пациентами и своими коллегами;

-биологическими жидкостями, выделяемыми инфицированными пациентами;

- медицинским оборудованием,

-средствами индивидуальной защиты (СИЗ) в случае их неправильного использования, очистки или дезинфекции;

-окружающей средой, не подвергнувшейся надлежащей очистке или дезинфекции;

- прачечным оборудованием, посудой, столовыми приборами

-медицинскими отходами, не подвергнувшимися надлежащей очистке или утилизации.

Меры исключающие или минимизирующие риск заражения могут быть разными в зависимости от характера инфекционного заболевания и способов

его передачи. В условиях пандемии Covid-19 для сокращения риска заражения медицинских работников могут быть приняты такие меры, как:

- Меры противодействия физического и технического характера, направленные на минимизацию распространения патогенов и заражения поверхностей и предметов. Это включает обеспечение достаточного пространства в целях увеличения физического расстояния между медицинскими работниками и пациентами, а также выделения специализированных изоляторов для пациентов с подтвержденным диагнозом или подозрениями на заражение Covid-19.

- Меры административного характера, направленные на предотвращение опасного поведения. Они могут включать в себя выделение достаточных средств на реализацию мер профилактики и противодействия инфекции, таких как обеспечение соответствующей инфраструктуры, разработка четкой политики и регламентов действий, упрощение порядка проведения лабораторных тестов, надлежащая фильтрация и размещение пациентов, обеспечение адекватного соотношения между численностью пациентов и медицинского персонала, а также обучение персонала. Не менее важная мера административного характера – **контроль за состоянием здоровья тех работников, кому угрожает опасность заражения**. Контроль осуществляется для обнаружения на ранней стадии любого неблагоприятного воздействия опасных факторов (например, путем измерения температуры работников, выявления других ранних симптомов инфекционного заболевания). Имеющиеся механизмы должны предусматривать простой порядок, при помощи которого любой зараженный работник может сообщить об имеющихся симптомах своему непосредственному руководителю, который, в свою очередь, обязан поставить в известность руководителя медицинского учреждения.

- Обеспечение средствами и индивидуальной защиты. Отбор надлежащих СИЗ и обучение тому, как их надевать, снимать и утилизировать.

Лабораторный персонал. Лабораторные исследования бактерий, вирусов, образцов крови, тканей и (или) биологических жидкостей также могут быть причиной заражения. Болезнь, носителями которой являются люди и животные, участвующие в исследованиях, может передаваться работникам лаборатории. Практические рекомендации о том, какие методы и меры следует применять при выполнении лабораторных работ любого уровня с тем, чтобы избежать заражения, приводятся в Руководстве ВОЗ об обеспечении биологической безопасности при выполнении лабораторных работ. Кроме того, также разработаны рекомендации, отражающие специфику заболевания Covid-19, в том числе касающиеся минимальных (абсолютно необходимых) условий труда при выполнении конкретных операций в лабораторных условиях.

Уборщики и персонал по утилизации отходов медицинских и других специальных учреждений. У этих работников риск заражения возникает от контакта с потенциально зараженными материалами, поверхностями и средами. Работники, занимающиеся в таких учреждениях дезинфекцией и утилизацией отходов, должны обрабатывать руки, применять СИЗ и надлежащие методы дезинфекции.

Предотвращение стресса, психологических рисков, насилия и преследований

В чрезвычайной ситуации люди реагируют на стресс по-разному. Психологические признаки стресса могут включать в себя растущее беспокойство, плохое настроение, низкую мотивацию, депрессивные мысли.

В период вспышки заболевания, подобного Covid-19, все население подвергается огромному стрессу, что может иметь серьезные последствия для психического здоровья, особенно в условиях введения обязательного режима самоизоляции на дому. Для работников психологические опасные факторы могут возникать вследствие текущей или будущей неопределенности их положения или изменений в производственных процессах и организации труда.

Кроме того, у многих работников стресс может быть вызван целым рядом факторов, возникающих в период пандемии, среди которых:

- страх за собственное благополучие или благополучие близких и коллег, которые могут заразиться;
- отсутствие средств индивидуальной защиты;
- отсутствие социальной поддержки;
- противоречие между установленным порядком соблюдения предосторожности и стремлением оказать помощь или поддержку другим (например, при соблюдении мер предосторожности во время самоизоляции и социального дистанцирования);
- проблематичность продолжать здоровый образ жизни, например заниматься спортом в привычном режиме, правильно питаться и полноценно и достаточно отдыхать.

Еще одним источником стресса может стать отсутствие или скудность информации о долгосрочных последствиях контакта с людьми, зараженными вирусом, а также страх заразиться на работе, а затем заразить своих близких.

В период вспышки заболевания, подобного Covid-19, повышенному стрессу подвергаются работники экстренных служб.

Высокая нагрузка и сокращенное время отдыха могут увеличивать усталость и стресс, негативно влияя на жизнь работников, что может иметь пагубные последствия для психического здоровья. **При этом усталость и стресс могут вызвать повышенный риск травматизма и несчастных случаев.**

Кроме того, как показывает опыт, вспышка заболевания может сопровождаться усилением насилия и преследований (физических и психологических), тем самым усугубляя социальную дискриминацию и стигматизацию*.

Предполагаемая связь человека с заболеванием может отразиться для него в наклеивании ярлыков, распространении стереотипов, дискриминации и (или) потере статуса. В период текущей пандемии Covid-19 социальная стигматизация и дискриминационное поведение наблюдались в отношении тех, кто, как считалось, имели контакт с носителями вируса. Люди, работающие в сферах и профессиях, подверженных высокой опасности заражения, могут стать объектом стигматизации и дискриминации, что приводит к росту связанного с этим насилия и преследований.

Высокая смертность, вызываемая некоторыми эпидемиями, тревога и неизвестность, касающиеся симптомов, отсутствие информации о средствах лечения могут стать причиной актов насилия против медицинских работников и других людей, непосредственно участвующих в оказания услуг больным и их семьям.

Принимаемые меры охраны труда должны предотвращать и снижать психологические риски, в том числе риск насилия и преследований, способствовать психическому здоровью и благополучию работников, при этом предотвращая риск долгосрочных последствий.

В пособии о защите здоровья медицинского персонала и работников экстренных служб, изданном Всемирной организацией здравоохранения и Международной организацией труда, приводится перечень мер, необходимых для предотвращения стресса, связанного с работой, который в условиях эпидемии может также передаваться другим работникам. Эти меры включают в себя следующее:

- Проведение надлежащего инструктажа и доведение до работников актуальной информации, что обеспечивает информированность и создает ощущение уверенности;
- Обеспечение работникам возможности сообщать о проблемах и получать ответы на вопросы о том, каким рискам для здоровья подвергаются они и их коллеги;
- Проведение многопрофильных совещаний для выявления проблем, в том числе затрагивающих благополучие персонала, а также для совместной выработки стратегий по их решению;
- Стимулирование организационной культуры и чувствительности к проблемам других людей в связи с тем, что вспышка заболевания может затронуть семьи сотрудников на местах;
- Подготовка памятки для оценки и понимания своих сильных и слабых сторон и ограничений, включая распознавание признаков стресса и нервного истощения у себя и других людей;

- Создание системы дружеской взаимопомощи для оказания психологической поддержки и противодействия стрессу и нервному истощению;
- Регулирование периодов отдыха и введение достаточного количества перерывов в течение рабочего дня;
- Создание возможностей для здорового образа жизни, включая выполнение работниками физических упражнений и содействие здоровому питанию;
- Оказание работникам психологической помощи посредством возможности конфиденциально поделиться своими страхами и опасениями;
- Проведение ролевых игр, при которых отрабатываются модели противодействия стрессу;
- Организация кампаний в целях противодействия стигматизации и преодоления социального давления на медицинских работников, вызванного чрезмерным страхом населения заразиться и заболеть, а также развитие у населения чувства благодарности к медикам, работающим на переднем крае борьбы с эпидемией с тем, чтобы медицинские работники ощущали гордость за свою работу;
- Применение юмора и интерактивных способов для налаживания диалога, поиска новаторских решений и стимулирования позитивных психологических установок.

Противодействие эргономическим, физическим, экологическим и химическим рискам

Необходимость переносить пациентов и тяжелые грузы может усугубить эргономические проблемы медицинского персонала. Перемещение вручную тяжелых грузов (например, пациентов) нередко предполагает неудобные вынужденные позы и может вызвать повреждения опорно-двигательной системы.

Медицинские работники могут также подвергаться опасностям, связанным с применением средств индивидуальной защиты (например, тепловому удару и дегидратации в случае значительного веса применяемых СИЗ). СИЗ, покрывающие все тело (или его значительную часть) могут аккумулировать тепло и пот, ограничивая защитные способности организма отводить избыток тепла. Тепловой удар может увеличивать опасность травматизма (например, вследствие обморока). Для того, чтобы уменьшить опасность теплового удара и дегидратации, работники должны получать чистую питьевую воду. Персонал необходимо обучить навыкам профилактики теплового удара, и настоятельно рекомендовать самостоятельно следить за его симптомами.

Кроме того, уборка и дезинфекция с помощью сильнодействующих химических веществ нередко становятся важнейшим средством

противодействия заражению. В медицинских учреждениях работники могут часто прибегать к использованию сильнодействующих химических и дезинфицирующих средств для защиты себя, своих коллег и лиц, с которыми они контактируют, от инфекции. Применение некоторых веществ сопряжено с повышенным риском хронической обструктивной пневмонии, может вызывать астматические симптомы и провоцировать развитие других заболеваний. Важно, чтобы работники прошли качественный инструктаж по правилам безопасности при использовании химических веществ их допустимой концентрации и были осведомлены о связанных с ними рисках. Это особенно важно в случаях, если прежде работники не пользовались или реже пользовались этими веществами в своей работе. Работники, работающие в удаленном режиме, также могут использовать агрессивные химические вещества при уборке и дезинфекции жилья.

Совместная работа по охране здоровья и обеспечению безопасности

Как показывает опыт эпидемий прошлого - для того, чтобы предотвратить катастрофическое развитие ситуации для сферы здравоохранения и экономики, необходимо оперативно принять на уровне всей страны коллективные и согласованные меры.

В период пандемии, подобной Covid-19, все международные организации, каждая в пределах своей компетенции, играют важную роль, обеспечивая взаимодействие между странами. В частности, Всемирная организация здравоохранения и Международная организация труда разрабатывают рекомендации по вопросам охраны здоровья работников и обеспечения их безопасности, помогающие в поиске оперативных, среднесрочных и долгосрочных решений в интересах населения, работников, сообществ и наций.

Пандемия Covid-19 еще раз подтвердила центральную роль охраны труда в защите работающих и их близких. В принятой в июне 2019 года Декларации столетия Международной организации труда говорится, что **безопасные и здоровые условия труда являются основополагающим фактором обеспечения достойного труда**. Неотложность практического осуществления этой цели хорошо видна в свете нынешних событий на мировом уровне. МОТ будет продолжать работу по обеспечению безопасных и здоровых условий труда в рамках основополагающих принципов и прав в сфере труда. Кроме того, приоритетом может стать разработка Конвенции (дополняемой соответствующей Рекомендацией) о защите от биологических опасных факторов, что в условиях нынешней пандемии было бы важным вкладом в общее дело.

Международные организации и форумы также могут оказать помощь в выработке и принятии мер, направленных на преодоление медицинских, экономических и социальных последствий пандемии, а также последствий для

занятости работников всех секторов, включая самозанятых, нерегулярных и неформальных работников, особенно работающих на малых и средних предприятиях как в городской, так и в сельской местности.

Пандемия ставит правительства стран перед непростым выбором, который может иметь далеко идущие последствия не только для здравоохранения, но и для экономики и сферы труда. **Без консультаций с социальными партнерами такие решения не будут практически осуществимыми и реалистичными. При этом исполнительным органам власти следует проводить консультации и координировать свои действия с организациями и экспертами, в том числе с научным сообществом как на национальном, так и на международном уровне.**

Бороться с влиянием эпидемии, обеспечивать охрану здоровья работников и непрерывное оказание медицинских услуг как во время эпидемии, так и после ее завершения невозможно без мощной системы здравоохранения. Эпидемии и пандемии подвергают такие системы огромной нагрузке и стрессу. Меры преодоления чрезвычайной ситуации требуют кадров, самоотдачи и материального обеспечения. Кроме того, медицинские учреждения могут стать очагами передачи заболевания и при отсутствии надлежащих санитарно-профилактических мер привести к заражению множества людей. Медицинские работники, работающие на переднем крае борьбы с эпидемией, сами могут заразиться и умереть.

Государственные медицинские учреждения играют важнейшую роль в реализации санитарно-гигиенических мер для защиты всего населения. Для работников неформального сектора, малых и микропредприятий – как правило, не охватываемых службами охраны труда – государственные медицинские учреждения могут быть единственной доступной им службой.

Социальный диалог по вопросам охраны труда в условиях пандемии

Действенный социальный диалог на всех уровнях абсолютно необходим для того, чтобы обеспечить эффективность и последовательность мероприятий не только по защите физического и психического здоровья всех работников, но и по преодолению негативных последствий пандемии для экономики и сферы труда.

При осуществлении антикризисных мер государство должно обеспечить социальный диалог с наиболее представительными организациями как работников, так и работодателей. Государство может быть вынуждено пойти на серьезные – но необходимые – меры для того, чтобы пресечь распространение инфекции или замедлить его темпы. **Такие чрезвычайные меры можно эффективно осуществить только в том случае, если социальные партнеры изначально участвовали в процессе принятия решений и обязались обеспечить их выполнение.**

Работодатели и их организации должны выполнять рекомендации органов власти, в том числе касающиеся организации труда, и доводить критически важную информацию до сведения работников. Они должны оценивать потенциальные риски перебоев в своей деятельности; пересмотреть или разработать план по обеспечению непрерывной деятельности, соответствующий рекомендациям центральных и местных органов власти по укреплению готовности предприятий к чрезвычайным ситуациям и поддержке работников и их семей. **Работодатели должны выявлять и минимизировать риски для работников и других лиц, связанных с производством, в результате вспышки заболевания, а также культивировать гигиену труда.** Им также следует оценить размер своих обязательств по выплате компенсации работникам, особенно в секторах с высоким риском и выработать необходимые меры, способствующие жизнеспособности и готовности предприятий к чрезвычайным ситуациям.

Работники и их организации также должны играть важную роль в процессах принятия решений и выработки мер противодействия эпидемии. На уровне организаций работники и их представители должны активно взаимодействовать с работодателями в реализации мер профилактики и защиты. Работникам следует строго соблюдать правила гигиены труда и нормы ответственного поведения. Их организации должны способствовать профилактике и защите работников, доводя до их сведения актуальную информацию. Им необходимо укреплять солидарность и не допускать дискриминации (стигматизации) работников и больных.

Особая роль служб и специалистов в области охраны труда

В период вспышки заболевания специалисты в области охраны труда играют ключевую роль в деле обеспечения работников и их руководства достоверной информацией, необходимой для понимания симптомов заболевания и индивидуальных мер предосторожности (таких как правила поведения во время кашля (чихания), мытье рук, самоизоляция в случае болезни и т.д.). **Они должны помочь работодателям оценить риски (например, определить опасные факторы инфекционного и неинфекционного характера и оценить соответствующие риски; принять меры противодействия и профилактики; осуществить их мониторинг и контроль), а также разработать или актуализовать план профилактики, сдерживания распространения инфекции, минимизации заражения и восстановления нормальной деятельности.**

Одна из главных проблем, стоящих перед специалистами по охране труда, касается многообразия производственных ситуаций, для которых нужно выработать рекомендации. Это включает в себя и условия труда медицинского и немедицинского персонала.

Проблема, аналогичная созданной пандемией Covid-19, может быть преодолена только при условии глобальных и согласованных мер противодействия, осуществляемых на основе беспрецедентного сотрудничества между государствами, социальными партнерами, ассоциациями, международными организациями, экономическими и финансовыми учреждениями всех уровней. Для минимизации влияния последствий санитарного кризиса на сферу труда нужно учитывать многие аспекты, и в этой связи **охрана труда остается главным активом, призванным охранять здоровье работников, в том числе в ситуациях угрозы для здоровья всего населения.**

*Стигматизация (социальная)-(от греч. στίγμα — ярлык, клеймо) клеймение, нанесение стигмы, навешивание социальных ярлыков, ассоциация какого-либо качества (как правило, отрицательного) с конкретным человеком или группой людей, хотя эта связь отсутствует или не доказана.

Стигматизация часто является составной частью стереотипов.

Международная Организация Труда

Региональная общественная организация
Профессиональный союз работников здравоохранения г. Москвы

ВАЖНО ЗНАТЬ: ГОСТ Р ИСО 45001-2020

С 1 апреля 2021 введен в действие ГОСТ Р ИСО 45001-2020 «Национальный стандарт Российской Федерации. Системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья. Требования и руководство по применению» Стандарт идентичен международному стандарту ISO 45001:2018 и заменяет ГОСТ Р 54934-2012.

Стандарт ГОСТ Р ИСО 45001-2020 содержит требования к системе менеджмента безопасности труда и охраны здоровья и руководства по их применению в целях возможного обеспечения организацией безопасных и благоприятных условий труда и предотвращения производственных травм и ущерба для здоровья.

ГОСТ Р ИСО 45001-2020 может использоваться организациями, планирующими разработать, внедрить и поддерживать систему менеджмента безопасности труда и охраны здоровья.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО
ПО ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГУЛИРОВАНИЮ И МЕТРОЛОГИИ

НАЦИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ГОСТР ИСО 45001— 2020

СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА БЕЗОПАСНОСТИ ТРУДА И ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

Требования и руководство по применению

(ISO 45001:2018, IDT)

Издание официальное

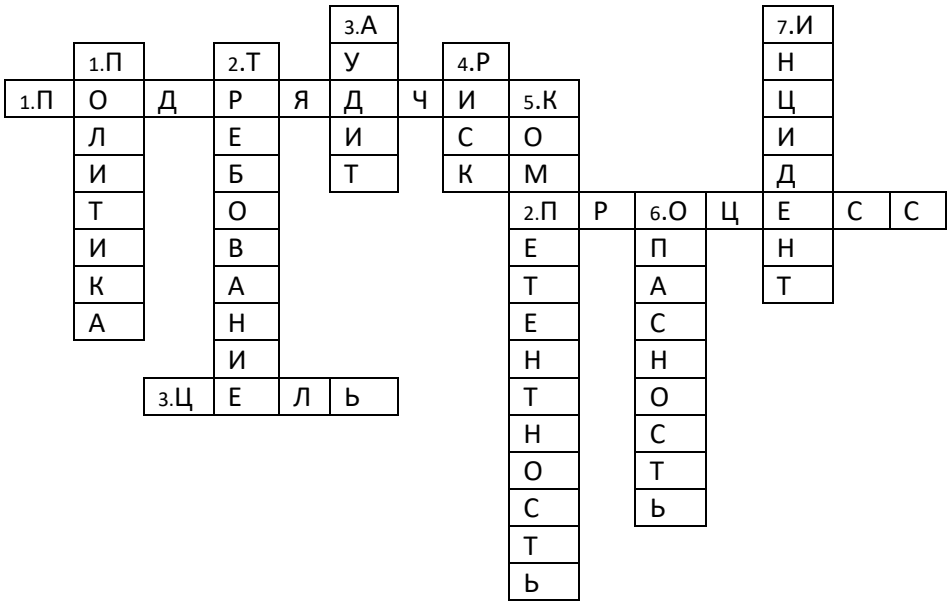
Москва
Стандартинформ
2020

ГОСТ Р ИСО 45001-2020

НАЦИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА БЕЗОПАСНОСТИ ТРУДА И ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

Требования и руководство по применению

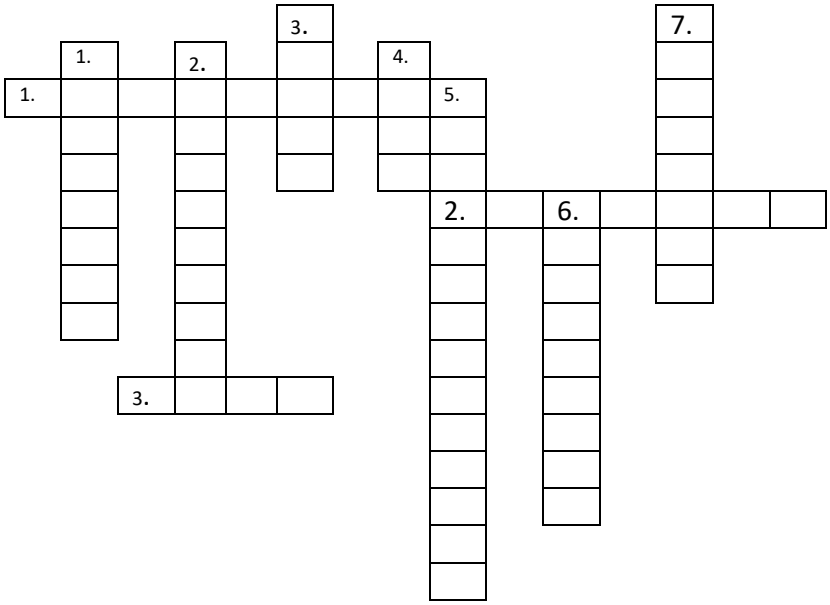
ОТВЕТЫ



ГОСТ Р ИСО 45001-2020

НАЦИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА БЕЗОПАСНОСТИ ТРУДА И ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

Требования и руководство по применению



По вертикали:

1. Намерения и направление развития организации, официально сформулированные высшим руководством.
2. Потребность или ожидание, которое установлено, обычно предполагается или является обязательным.
3. Систематический, независимый и документируемый процесс получения объективных свидетельств и их объективного оценивания для установления степени соответствия критериям (бывает внутренний, внешний и комбинированный).
4. Влияние неопределенности, часто определяющееся по отношению к потенциальным событиям и их последствиям.
5. Способность применять знания и навыки для достижения намеченных результатов.
6. Обстоятельство, которое может привести к получению травмы и ущербу для здоровья.
7. Событие, возникающее в связи или в процессе работы, которое может приводить или приводит к травмам и ущербу для здоровья.

По горизонтали:

1. Внешняя организация, предоставляющая услуги организации в соответствии с согласованными требованиями, сроками и условиями. 2. Совокупность взаимосвязанных или взаимодействующих видов деятельности, преобразующих входы в выходы. 3. Результат, который должен быть достигнут.