РАМОЧНОЕ СОГЛАШЕНИЕ О ПРЕДОТВРАЩЕНИИ ТРАВМ, ПОЛУЧАЕМЫХ РАБОТНИКАМИ СЕКТОРА МЕДИЦИНЫ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ КОЛЮЩИХ И РЕЖУЩИХ МЕДИЦИНСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ —

Заседание — 2 июня 2009 г.

Редактирование формулировок, корректирование нумерации и формата будет произведено после одобрения текста.

Преамбула

1. Охрана здоровья и обеспечение безопасности труда на рабочем месте является вопросом, в решении которого должны быть заинтересованы все работники медицины и здравоохранения. Надлежащее применение мер, направленных на предотвращение нежелательных травм, может оказать благоприятное воздействие на медицинский персонал.

2. Решение вопросов охраны здоровья и обеспечения безопасности труда работников имеет первостепенное значение и напрямую связано со здоровьем пациентов. Это формирует основу качества медицинских услуг.

3. Процесс разработки и внедрения принципов работы с колющими и режущими медицинскими инструментами должен стать результатом социального диалога.

4. Европейская ассоциация медицинских учреждений и предприятий здравоохранения (HOSPEEM) и Европейская федерация профсоюзов общественного обслуживания (ЕФПОО), полноправные европейские социальные партнеры в секторе медицины и здравоохранения, заключили соглашение о нижеследующем:

Общие положения

1. Принимая во внимание Договор об учреждении Европейского сообщества и, в частности, Статьи 138 и 139 (2) указанного Договора;

2. Принимая во внимание Директиву Совета ЕС 89/391/ЕЕС от 12 июня 1989 г. о введении мер, содействующих улучшению безопасности и гигиены труда работников[1];

3. Принимая во внимание Директиву ЕС 89/655/ЕЕС от 30 ноября 1989 г. о минимальных требованиях по охране здоровья и обеспечению безопасности труда работников на рабочем месте при использовании рабочего оборудования[2];

4. Принимая во внимание Директиву Европейского парламента и Совета ЕС 2000/54/ЕС от 18 сентября 2000 г. о защите работников от рисков, связанных с действием биологических веществ на рабочем месте[3];

5. Принимая во внимание стратегию Сообщества на период 2007—2012 гг. в отношении охраны здоровья и обеспечения безопасности труда на рабочем месте[4];

---

[1] Официальный журнал ЕС, OJ L 183 от 29.06.1989 г., стр.1.
[2] Официальный журнал ЕС, OJ L 393 от 30.12.1990 г., стр.13.
[3] Официальный журнал ЕС, OJ L 262 от 17.10.2000 г., стр. 21.
[4] COM(2007) 62 окончательная версия, 21.02.2007 г.

6. Принимая во внимание Директиву Европейского парламента и Совета ЕС 2002/14/ЕС от 11 марта 2002 г. об установлении общих рамочных условий в отношении информирования работников в Европейском сообществе и проведения с ними консультаций[5];

7. Принимая во внимание резолюцию Европейского парламента от 6 июля 2006 г. о защите европейских медработников от переносимых с кровью инфекций в результате травм, полученных от уколов иглами (2006/2015 гг. (INI));

8. Принимая во внимание первую и вторую консультации Европейской комиссии по вопросам защиты европейских медработников от переносимых с кровью инфекций в результате травм, полученных от уколов иглами;

9. Принимая во внимание результаты технического семинара ЕФПОО-HOSPEEM, состоявшегося 7 февраля 2008 г., в отношении травм, полученных от уколов иглами;

10. Принимая во внимание систему общих принципов по предотвращению травм, изложенную в Статье 6 Директивы Совета ЕС 89/391/ЕЕС, а также предупредительные меры, определенные в статье 3, 5 и 6 Директивы 2000/54/ЕС;

11. Принимая во внимание совместные рекомендации МОТ и ВОЗ по медицинскому обслуживанию и ВИЧ/СПИДу, а также совместные рекомендации МОТ и ВОЗ по профилактике ВИЧ-инфекции после получения травмы;

12. При полном соблюдении существующих национальных законодательств и коллективных договоров;

13. Поскольку существует необходимость принятия мер по оценке степени распространенности травм в результате использования работниками сектора медицины и здравоохранения колющих и режущих медицинских инструментов и научно доказано, что принятие профилактических и защитных мер может значительно сократить количество получаемых травм и случаев заражения инфекционными заболеваниями в результате таких травм;

14. Поскольку процесс полной оценки рисков является предварительным условием принятия надлежащих мер по предотвращению травм и случаев заражения инфекционными заболеваниями;

15. Поскольку работодатели и представители работников по вопросам охраны здоровья и обеспечения безопасности труда должны сотрудничать с целью защиты работников от получения травм и заражения инфекционными заболеваниями в результате использования колющих и режущих медицинских инструментов;

16. Поскольку медработники особенно (но не исключительно) подвержены травмам в результате использования колющих и режущих медицинских инструментов;

17. Поскольку студенты, проходящие клиническую подготовку в рамках своего медицинского обучения, не считаются работниками в соответствии с настоящим

[5] Официальный журнал ЕС, OJ L 80 от 23.03.2002 г., стр. 29—34.

соглашением, на них должны распространяться предупредительные и защитные меры, изложенные в настоящем соглашении, с учетом ответственности, регулируемой в соответствии с национальным законодательством и применимой практикой;

Статья 1
Цели

Целями настоящего рамочного соглашения являются:

- обеспечение наиболее безопасных условий труда;
- предотвращение травм в результате использования колющих и режущих медицинских инструментов (включая медицинские иглы);
- защита работников группы повышенного риска;
- формирование единого подхода в определении основных принципов оценки рисков, предотвращения рисков, обучения, информирования, повышения осведомленности и контроля;
- внедрение порядка осуществления коррекционных и контролирующих мер;

Статья 2
Сфера применения

Действие настоящего соглашения распространяется на всех работников сектора медицины и здравоохранения, а также на всех тех, в отношении кого применяются административно-управленческие полномочия работодателей.

Работодатели должны предпринимать меры с целью обеспечения соблюдения положений настоящего соглашения субподрядчиками.

Статья 3
Определения

В контексте настоящего соглашения:

1. Работниками являются все лица, принятые на работу работодателем, включая стажеров и практикантов в сфере деятельности и услуг, напрямую относящихся к сектору медицины и здравоохранения. Действие соглашения распространяется на временных работников, вступивших в трудовые отношения на определенный срок, в значении Директивы Совета ЕС 91/383/ЕС, дополняющей меры, направленные на усиление охраны труда работников, вступивших в трудовые отношения на определенный срок, а также временных работников[6].

[6] Официальный журнал ЕС, OJ L 183 от 29.06.1989 г., стр. 1.

2. Рабочими местами в рамках действия настоящего соглашения являются медицинские организации и предприятия здравоохранения общественного и частного сектора, а также любые другие организации, осуществляющие деятельность/предоставляющие услуги в секторе медицины и здравоохранения, в отношении которых применяются административно-управленческие полномочия работодателя.

3. Работодателями являются физические/юридические лица/организации, вступающие в трудовые отношения с работниками. Данные лица/организации несут ответственность за управление, организацию и предоставление услуг в секторе медицины и здравоохранения, а также за предоставление сопутствующих услуг/осуществление сопутствующей деятельности работниками.

4. Колющими и режущими медицинскими инструментами являются колющие и режущие предметы и инструменты, необходимые для осуществления специальных медицинских манипуляций, которые могут нанести травму и/или вызвать заражение инфекционным заболеванием. Колющие и режущие медицинские инструменты являются рабочим оборудованием в значении Директивы 89/655//EEC о рабочем оборудовании.

5. Степень важности мер определяется исходя из их эффективности в отношении предупреждения, устранения и снижения рисков в соответствии с определением, данным в статье 6 Директивы 89/391/EEC и статьях 3, 5 и 6 Директивы 2000/54/EC.

6. Специальные предупредительные меры представляют собой меры, разработанные на основе оценки рисков и безопасных методов работы с колющими и режущими медицинскими инструментами и направленные на предотвращение травм и/или передачи инфекции при оказании услуг и осуществлении деятельности, имеющих непосредственное отношение к сектору медицины и здравоохранения, включая использование самого безопасного необходимого оборудования.

7. Представителями работников являются лица, избранные, выбранные или назначенные в соответствии с национальным законодательством и/или принятой практикой для представления интересов работников.

8. В соответствии с определением, данным в Статье 3(d) Директивы 89/391/EEC, представителями работников по вопросам охраны здоровья и обеспечения безопасности труда являются лица, избранные, выбранные или назначенные в соответствии с национальным законодательством и/или принятой практикой для представления интересов работников в случаях возникновения вопросов, связанных с охраной здоровья и обеспечением безопасности труда работников на рабочих местах.

9. Субподрядчиком является любое лицо, оказывающее услуги и осуществляющее деятельность в секторе здравоохранения в рамках договорных производственных отношений с работодателем.

Статья 4
Принципы

1. Высокая квалификация работников, необходимое ресурсное обеспечение и безопасные условия труда являются неотъемлемой частью мер по предотвращению риска получения травм и передачи инфекции в результате использования колющих и режущих медицинских инструментов. Устранение факторов риска является основным принципом предотвращения и сокращения риска травм и инфекций в результате профессиональной деятельности.

2. Представители по вопросам охраны здоровья и обеспечения безопасности труда работников играют ключевую роль в работе по предотвращению рисков и обеспечению безопасности и гигиены труда.

3. Работодатель обязан обеспечить охрану здоровья и безопасность труда работников во всех сферах трудовой деятельности, включая психологические и социальные факторы, а также организацию трудовой деятельности.

4. Все работники должны, по мере возможности, нести ответственность за собственное здоровье и безопасность, а также за здоровье и безопасность других лиц, находящихся под влиянием действий работников в рамках трудовой деятельности, в соответствии с профессиональной подготовкой и указаниями, предоставленными работодателем.

5. Работодатель должен создать такую производственную среду, в которой работники и их представители смогли бы принимать участие в разработке принципов и мер по охране здоровья и обеспечению безопасности труда.

6. Основным принципом предупредительных мер, изложенных в статьях 5—10 настоящего соглашения, является постоянное допущение наличия риска. При этом степень важности общих принципов по предотвращению риска определяется в соответствии со статьей 6 Директивы 89/391/EEC и статьями 3, 5 и 6 Директивы 2000/54/EC.

7. Работодатели и представители работников должны обеспечить должный уровень сотрудничества с целью устранения и предотвращения рисков, защиты здоровья и обеспечения безопасности работников, а также создания безопасных условия труда, включая проведение консультаций по вопросам выбора и применения безопасного оборудования и определение принципов более эффективной организации обучения, информирования и повышения осведомленности работников.

8. Меры должны приниматься в рамках процесса предоставления информации и проведения консультаций в соответствии с национальным законодательством и/или коллективными договорами.

9. Эффективные меры по повышению осведомленности работников предполагают совместные обязательства работодателей, работников и их представителей.

10. Сочетание мер по планированию, повышению осведомленности работников, информированию, обучению, предотвращению рисков и контролю является необходимым условием в процессе обеспечения максимально безопасных условий труда.

11. Необходимо отказаться от традиции «поиска виновных». Процесс подготовки отчетов о происшествии должен быть в большей степени ориентирован на системные факторы, ставшие причиной несчастного случая, а не на индивидуальные ошибки работников. Регулярная подготовка таких отчетов должна рассматриваться в качестве общеприменимой практики.

Статья 5
Оценка рисков

1. Оценка рисков должна проводиться в соответствии со статьями 3 и 6 Директивы 2000/54/ЕС и статьями 6 и 9 Директивы /89/391/ЕЕС.

2. Оценка рисков должна включать определение факторов риска, понимание важности надлежащего ресурсного обеспечения и организации производственной среды, а также должна охватывать все ситуации, сопряженные с потенциальным получением травм, контактом с кровью и инфекционным материалом.

3. При оценке рисков необходимо принимать во внимание используемое оборудование, принципы организации работы, условия труда, уровень профессиональной подготовки медперсонала, связанные с трудовой деятельностью психологические и социальные факторы, а также влияние факторов производственной среды.

   Это будет способствовать:

- определению методов устранения факторов риска;
- рассмотрению возможных альтернативных систем.

Статья 6
Меры по устранению, предупреждению и предотвращению рисков

1. В случае если в результате оценки рисков был выявлен риск получения работниками травмы и/или заражения инфекционным заболеванием в результате использования колющих и режущих медицинских инструментов, необходимо устранить фактор риска посредством следующих мер, вне зависимости от их очередности:

- определение и внедрение правил техники безопасности в отношении применения и уничтожения использованных колющих и режущих медицинских инструментов и отработанных материалов; данные правила должны регулярно

пересматриваться и являться неотъемлемой частью мер по информированию и обучению работников в соответствии со статьей 8;

- устранение излишнего использования колющих и режущих медицинских инструментов посредством внедрения изменений в медицинскую практику на основе результатов оценки рисков, обеспечивая наличие медицинского оборудования, оснащенного специально разработанными средствами безопасности;

- введение запрета на многоразовое использование медицинских инструментов с немедленным вступлением его в силу;

- Принимая во внимание характер деятельности и результаты оценки рисков, необходимо снизить степень подверженности риску настолько, насколько это необходимо для обеспечения надлежащей безопасности труда и охраны здоровья рассматриваемых работников. С учетом результатов оценки рисков необходимо применить следующие меры:

- внедрить эффективный порядок уничтожения использованных медицинских инструментов, а также установить контейнеры с четкой маркировкой для безопасного хранения одноразовых колющих и режущих медицинских инструментов и инструментов для инъекций в непосредственной близости от зон повышенного риска, где используются или имеются колющие и режущие медицинские инструменты;

- предотвратить риск заражения инфекционными заболеваниями путем внедрения безопасных методов работы посредством:

  а. разработки общей четкой техники безопасности с учетом специфики применяемого оборудования, организации работы, условий труда, связанных с трудовой деятельностью психологических и социальных факторов, а также влияния факторов производственной среды;
  б. обучения;
  в. наблюдения за состоянием здоровья в соответствии со статьей 14 Директивы 2000/54/ЕС;

- организовать использование средств индивидуальной защиты.

3. Если в результате оценки риска, упомянутой в статье 5, выявляется риск для здоровья и безопасности работников, связанный с действием биологических веществ, для нейтрализации вредного действия которых имеются эффективные вакцины, работникам должна быть предложена вакцинация.

4. Вакцинация и, при необходимости, повторная вакцинация должна производиться в соответствии с национальным законодательством и/или принятой медицинской практикой, включая определение типа вакцин.

- Работники должны информироваться о положительных и отрицательных последствиях вакцинации и отказа от нее.

- Вакцинация всех работников и студентов, осуществляющих медицинскую и сопутствующую деятельность на рабочих местах, должна проводиться бесплатно.

Статья 7
Информирование работников и повышение их осведомленности

Поскольку колющие и режущие медицинские инструменты считаются рабочим оборудованием в значении Директивы 89/655/ЕС, кроме предоставления работникам информации и письменных инструкций, предусмотренных статьей 6 Директивы 89/655/ЕС, работодатель должен надлежащим образом осуществить следующие меры:

- сообщать информацию о различных рисках;
- предоставлять рекомендации в отношении существующего законодательства;
- содействовать внедрению лучших методик в отношении предотвращения и документирования происшествий/несчастных случаев;
- повышать осведомленность работников посредством проведения соответствующих мероприятий и разработки информационных материалов в сотрудничестве с представляющими сектор медицины и здравоохранения профсоюзами и/или представителями работников;
- предоставлять информацию в отношении доступных программ поддержки работников.

Статья 8
Обучение

В дополнение к мерам, установленным в соответствии со статьей 9 Директивы 2000/54/ЕС, необходимо осуществлять соответствующее обучение работников основным приемам безопасности и методам предотвращения травм при работе с колющими и режущими медицинскими инструментами, включая:

- правильное использование медицинских инструментов, оснащенных средствами защиты от травм при работе с колющими и режущими инструментами;
- инструктаж по технике безопасности для всех новых и временных работников;
- информация о рисках при контакте с кровью и другими биологическими жидкостями;
- меры по предотвращению травм, включая стандартные правила техники безопасности, безопасные методы работы, правильное использование и уничтожение медицинских инструментов, важность иммунизации, в соответствии с правилами осуществления деятельности на рабочем месте;

- способ оповещения о несчастных случаях, порядок осуществления корректирующих и контролирующих мер и их важность;

- меры в случае получения травмы.

Работодатели должны организовывать и обеспечивать подготовку, которая является обязательной для работников. Работодатели должны разрешать работникам посещать тренинги в рабочее время. Такое обучение должно осуществляться на регулярной основе с учетом результатов мониторинга, модернизации и усовершенствования.

Статья 9
Оповещение

1. Настоящее соглашение предполагает пересмотр существующего порядка оповещения совместно с представителями работников по вопросам охраны здоровья и обеспечения безопасности труда и и/или соответствующими представителями работодателей/работников. Механизмы оповещения должны включать в себя местные, национальные и общеевропейские системы.

2. Работники должны незамедлительно оповещать работодателя и/или руководителя и/или лицо, отвечающее за охрану здоровья и обеспечение безопасности труда на рабочем месте, о любом происшествии или несчастном случае в результате использования колющих и режущих медицинских инструментов.

Статья 10
Корректирующие и контролирующие меры

В случае возникновения травм в результате использования колющих и режущих медицинских инструментов должны применяться основные принципы и порядок действий в чрезвычайной ситуации. Все работники должны быть обязательно проинформированы об этих принципах и действиях. Они должны соответствовать европейскому, национальному/региональному законодательству и положениям коллективных договоров в зависимости от ситуации. В частности, должны осуществляться следующие действия:

- работодатель предпринимает безотлагательные меры по оказанию медицинской помощи пострадавшему работнику, включая меры профилактики после получения травмы, обследования, необходимые по медицинским показаниям, а также соответствующее наблюдение за состоянием здоровья в соответствии со статьей 6 §2,c;

- работодатель расследует причины и обстоятельства, документирует происшествие/несчастный случай и, при необходимости, предпринимает соответствующие меры. Работник должен своевременно предоставить необходимую информацию с целью окончательного выяснения обстоятельств происшествия или несчастного случая;

- в случае получения работником травмы работодатель должен принять во внимание последующие действия, включая, при необходимости, предоставление консультаций работникам и гарантированную медицинскую помощь; срок реабилитации, сохранение непрерывного трудового стажа и получение компенсации регулируются в соответствии с национальными и/или отраслевыми соглашениями или национальным и/или отраслевым законодательством*;*

- право на сохранение конфиденциальности информации о травме, диагнозе и лечении имеет первостепенное значение и должно соблюдаться*.*

Статья 11
Порядок применения

Настоящее соглашение не будет оказывать влияния на действие существующих и будущих национальные положений и положений ЕС, которые в большей степени способствуют защите работников от получения травм в результате использования колющих и режущих медицинских инструментов.

Стороны, подписавшие настоящее рамочное соглашение, обращаются к Комиссии с просьбой передать его на рассмотрение Совета ЕС для принятия решения о придании ему статуса обязательного для исполнения государствами — членами Евросоюза.

В случае ввода настоящего соглашения в действие решением Совета ЕС на европейском уровне, без нарушения соответствующей роли Комиссии, национальных судов и Европейского суда, при толковании настоящего соглашения Комиссия может ссылаться на стороны, подписавшие настоящее соглашение, которые предоставят свое заключение.

Стороны, подписавшие настоящее соглашение, пересмотрят применение настоящего соглашения через пять лет после вступления в силу решения Совета ЕС, если об этом попросит любой из участников настоящего соглашения.