

организационная регламентация служебной деятельности сотрудников аптечных организаций.

#### Литература

1. Костян, И.А. Должностная инструкция: порядок составления / И.А.Костян // Торговый эксперт. – 2008. – № 3. – С. 17-21.
2. Татарников, М.А. Сборник должностных инструкций работников учреждений здравоохранения / М.А. Татарников. – М., 2010. – 27с.

#### **Influence of functions of pharmacists on a control system of assortment of the drugstore**

**О.А.Куликова \*, К.С.Сokolova, О.В.Сokolova**

On the basis of sociological research discrepancy of carried out functions of a post is established: a number of pharmacists are engaged in work of the manager, and managers in turn carry out duties of pharmacists of a drugstore.

Keywords: Functions, Assortment, The pharmacist, Drugstore.

#### **АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОХРАНЫ ТРУДА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ**

**В.А. Маслова**

*ГБОУ ВПО УГМА Минздравсоцразвития России*

Охрана труда – одна из важнейших сторон любой деятельности, однако многим она представляется старым и привычным делом, не требующим новых подходов. Тем не менее, новые технологии пробили себе дорогу и в этой области, заставив взглянуть на старые проблемы по-новому.

Буквально в течение последних 3-5 лет представления об охране труда претерпели значительные изменения, существенно изменилась нормативная база. Изучение новаций в области охраны труда позволяет адекватно оценить актуальные направления и задачи в этой сфере, не повторяя допущенных ошибок и не упуская ключевых моментов. Без такого подхода немислимы ни современная государственная политика в области охраны труда, ни эффективное управление современным предприятием, ни организация современного рабочего места в любой фармацевтической организации.

Нормальное функционирование фармацевтической организации в жестких условиях конкуренции обеспечивается стабильной работой её сотрудников. Поэтому вопросы охраны труда и социальной защиты всегда стоят на одном из первых мест: идёт ли речь о крупном заводе-производителе лекарственных средств, аптечной сети, насчитывающей в своём составе не один десяток аптечных организаций или маленькой аптеке или аптечном пункте. От стабильного положения сотрудников данной сферы, качества их труда зависит здоровье всех слоёв общества.

Среди почти 40 тыс. существующих в настоящее время профессий особую социальную нишу занимает более 4 млн. медицинских и фармацевтических работников. Труд провизоров и фармацевтов принадлежит к числу наиболее сложных и ответственных видов деятельности человека. Он характеризуется значительной интеллектуальной нагрузкой, а в отдельных случаях – и большими физическими нагрузками и выносливостью. К фармацевтическим работникам предъявляют повышенные требования, включающие объём оперативной и долговременной памяти, внимание, высокую трудоспособность во вредных условиях, на производстве. В процессе профессиональной деятельности на провизора и фармацевта воздействует комплекс факторов физической, химической, биологической природы. Фармацевтические работники испытывают высокое нервно-эмоциональное напряжение, подвергаются функциональному перенапряжению отдельных органов и систем организма (от функционального перенапряжения опорно-двигательного аппарата до перенапряжения органов зрения).

Особое внимание в настоящее время необходимо уделять биологическим рискам, с которыми фармацевтические специалисты сталкиваются в своей практической деятельности

буквально ежедневно. Это связано с распространением достаточно новых неизлечимых или трудноизлечимых инфекционных заболеваний (СПИДа, гепатитов, специфических лихорадок), а также с возрождением некогда побежденных инфекций (сибирской язвы, чумы, туберкулеза...). Эти заболевания приобрели в наше время новые каналы распространения и новые, устойчивые к традиционным медикаментам формы. Наибольшему риску подвергаются аптечные работники непосредственно обслуживающие население, среди которого могут оказаться переносчики инфекции. Усугубляется этот факт организацией рабочих мест специалистов с нарушением требований санитарии и гигиены большинством работодателей. В аптеках с открытой формой выкладки происходит прямой контакт с возможным носителем той или иной инфекции. А что ещё печальнее – в последующем сам фармацевтический работник может стать разносчиком возбудителя заболевания. Здравомыслящему работодателю необходимо помнить о действующих санитарно-гигиенических требованиях, выполнение которых в нашем случае является обязательным.

Иных рекомендаций, направленных на исключение подобных рисков, на сегодняшний день не разработано.

Наиболее спорным моментом в регулировании деятельности аптек является в настоящее время их режим работы и соответственно – распорядок трудового дня сотрудников аптеки. Ни один из действующих основных нормативных актов (ТК РФ, ФЗ «Об обращении ЛС», «Положение о лицензировании фармацевтической деятельности», «Отраслевой стандарт») не устанавливает режим работы фармацевтических (аптечных) организаций настолько четко, чтобы он не предоставлял двойного толкования. Поэтому данный вопрос лежит в плоскости регулирования администрации конкретной аптечной организации. От знаний и правильного толкования работодателем вопросов охраны труда, от желания создать своим работникам комфортные условия на каждом рабочем месте фармацевтической организации зависит качество и производительность труда специалистов.

Крупное направление в современной концепции охраны труда охватывает психология производственной среды. Она направлена, прежде всего, на исключение производственных стрессов. Ведь именно стресс нередко становится причиной производственных ошибок и травм.

Актуальность стрессоустойчивости для специалистов аптечных организаций, осуществляющих непосредственный отпуск лекарств населению, переоценить сложно. По роду своей профессиональной деятельности им приходится общаться с людьми, у которых случалась беда с их здоровьем или здоровьем родственников. Это сказывается на психологическом поведении потребителей и переносится на специалиста аптеки, что нередко приводит к развитию конфликта и стрессу. Для стресса характерно нарушение сна, снижение общей работоспособности и эффективности трудовой деятельности.

Сократив воздействие стрессогенных факторов на специалистов фармацевтических организаций, работодатель получит не только существенное улучшение качества работы, но и заметное снижение производственного травматизма, профзаболеваний, а следовательно – и сопутствующих финансовых затрат.

Среди других рисков, которые могут в комплексе привести к ухудшению здоровья фармацевтических специалистов, к снижению общей культуры труда, к возникновению профессиональных заболеваний следует отметить проблемы питания работников на производстве и риск работы с компьютерами.

Правила, регулирующие порядок деятельности и организации безопасного труда работников фармацевтической отрасли, определяются различными нормативными актами. Это такие акты федерального значения, как ТК РФ, ФЗ «Об обращении лекарственных средств», «Об охране здоровья граждан в РФ». Различные подзаконные акты, регулирующие более детально отдельные вопросы организации охраны труда:

- Приказ МЗСР РФ от 26 апреля 2011 года № 342-н (утвердил новый порядок аттестации рабочих мест по условиям труда);

- Приказ МЗСР РФ от 01.04.2010года №205-н (о порядке аккредитации аттестующих организаций);
- Приказ МЗСР России №113н от 10 февраля 2012 года (утвердил Правила финансового обеспечения в 2012 году предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников);
- Приказ МЗСР РФ от 12апреля 2011 года № 302-н (утвердил новый порядок прохождения обязательных медицинских осмотров, Перечни вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры).

Нормативные акты по фармацевтической деятельности (об организации хранения и порядке отпуска различных групп ЛС, ИМН, о порядке изготовления и контроля ЛС, о санитарном режиме, о порядке лицензирования фармацевтической деятельности).

Знание нормативной базы позволяет создать безопасные условия труда на каждом рабочем месте фармацевтической организации. Безопасность рабочих мест устанавливается посредством аттестации рабочих мест по условиям труда, которую обязаны проводить все предприятия независимо от формы собственности и организационно-правовой формы с периодичностью один раз в 5 лет.

Аттестация рабочих мест по условиям труда – это оценка условий труда на рабочих местах в целях выявления вредных и опасных факторов и осуществления мероприятий по приведению условий труда в соответствие с государственными нормами.

Новый порядок аттестации рабочих мест по условиям труда утверждён Приказом МЗСР РФ от 26 апреля 2011 года № 342-н. Его существенно отличает введение института аффилированности (независимости) аттестующей организации по отношению к работодателю. Ещё одной особенностью аттестации является то, что теперь работодатели не могут проводить её самостоятельно, а только силами независимой аттестующей компании, которая должна быть аккредитована при МЗСР РФ в порядке, установленном приказом МЗСР РФ от 01.04.2010года №205-н. Можно привлечь несколько таких организаций. Они могут быть распределены по количеству рабочих мест, по видам работ, выполняемым на разных рабочих местах. Аттестующая организация привлекается работодателем на основании договора. Аттестация вновь организованного рабочего места должна быть проведена не позже 60 рабочих дней после ввода в эксплуатацию.

Новым документом введена внеплановая аттестация и определены случаи её проведения. Она обязательна по окончании мероприятий по улучшению условий труда или приведению их в соответствие с государственными нормативными требованиями охраны труда.

Аттестация фармацевтической организации – это фактически аудит, который позволяет контролировать состояние производственной среды организации, правильность продолжительности смены фармацевтических специалистов, обеспеченность их сертифицированными средствами индивидуальной защиты и молоком, позволяет определить есть ли необходимость в установке дополнительных кондиционеров и светильников для создания условий, соответствующих требованиям нормативных актов. Особое внимание следует уделять соотношению объёмов лекарственных препаратов и других групп товаров, разрешённых к реализации через аптечные организации и площадей, на которых они хранятся. К сожалению, до сих пор не принят документ, который бы определял состав и размер площадей аптечных организаций. А как показывает практика, хранение на маленьких площадях (практически всё в торговом зале!) больших объёмов ЛП, ИМН, бадов, парафармацевтической продукции неизбежно приводит к загрязнению воздуха и ухудшению условий труда специалистов. Всё это необходимо учитывать при аттестации рабочих мест по условиям труда. Зависимость затрат от условий труда – стимулирующий фактор на качественное проведение этих мероприятий. Чем безопаснее условия труда в организации, тем меньше сумма страхового взноса в системе обязательного социального страхования фармацевтических работников от несчастных случаев на производстве и

профессиональных заболеваний. Чем больше на предприятии рабочих мест, не соответствующих гигиеническим, эргономическим и другим нормам, тем тариф выше. В случае выявления профессионального заболевания у работника работодатель оплачивает ему потерянный заработок. Об этом мало кто задумывается, однако статистика показывает, что ежегодно около 45 тысяч работников получают профессиональные заболевания, а более 3-х тысяч гибнут на производстве.

По результатам аттестации на рабочих местах по условиям труда определяется наличие вредных производственных факторов, разрабатывается план мероприятий по оздоровлению условий и определяется контингент лиц фармацевтической организации, подлежащих обязательным (периодическим и предварительным) медицинским осмотрам.

С 1 января 2012 года приказом МЗСР РФ от 12.04.2011 года введён новый порядок проведения обязательных медицинских осмотров. Он направлен на сохранение здоровья работников, которые в силу специфики своей деятельности сталкиваются с неблагоприятными факторами. Утверждённые приказом нормы призваны своевременно выявлять профессиональные заболевания, предпринимать меры по лечению и реабилитации работников. Новым в проведении обязательных медосмотров является то, что для ряда профессий расширен перечень врачей, участвующих в обследовании, уточнён состав функциональной диагностики, включено обследование врача-нарколога для занятых в отдельных видах особо опасной деятельности. В состав врачебной комиссии должны входить врач-профпатолог, а также врачи, прошедшие повышение квалификации по специальности «профпатология». Определена периодичность прохождения медицинских осмотров: работники, занятые во вредных и опасных условиях труда, обследуются 1 раз в 1-2 года, что зависит от типа вредных и (или) опасных производственных факторов, воздействующих на работника, или вида выполняемых работ. Работники в возрасте до 21 года проходят осмотры ежегодно; возможны и внеочередные осмотры на основании рекомендаций предыдущего обследования. Предварительные и периодические осмотры проводятся медицинскими организациями любой формы собственности, имеющими право на проведение предварительных и периодических осмотров, а также на экспертизу профессиональной пригодности в соответствии с действующими нормативными правовыми актами на основе договора гражданско-правового характера, заключенного работодателем с медицинской организацией. На работника, проходящего предварительный или периодический осмотр, медицинская организация оформляет Медицинскую карту амбулаторного больного и паспорт здоровья (если они ранее не оформлялись), куда вносятся результаты медицинских осмотров. Медицинская карта хранится в установленном порядке в медицинской организации. По итогам прохождения периодических осмотров медицинская организация обобщает результаты проведенных осмотров работников, составляет в трех экземплярах заключительный акт. Один экземпляр заключительного акта хранится в медицинской организации, проводившей периодические осмотры, в течение 50 лет. Паспорт здоровья хранится у работника на руках. Обязанности по организации проведения предварительных и периодических осмотров работников возлагаются на работодателя. Ответственность за качество проведения предварительных и периодических осмотров работников возлагается на медицинскую организацию. Все обязательные медосмотры проводятся за счёт работодателя.

Введение нового порядка аттестации рабочих мест по условиям труда и проведения обязательных медицинских осмотров актуально и своевременно. Преследует своей целью ужесточение контроля со стороны государства за соблюдением работодателем требований нормативных актов по созданию безопасных условий труда, повышению качества труда, снижению травматизма и профессиональных заболеваний, возникновению несчастных случаев на производстве.

**Topical issues of labor protection in pharmaceutical organizations in modern conditions**  
**V.A.Maslova**

The article presents the risks of pharmaceutical workers, which jointly can lead to a worsening of their health, to reduce the overall work culture, to the emergence of occupational diseases. Identified measures aimed at early detection and prevention of negative labour conditions and disease prevention.

**Keywords:** risks of pharmaceutical workers, occupational diseases, medical surveillance, prevention, appraisal.

## СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К АТТЕСТАЦИИ РАБОЧИХ МЕСТ ПО УСЛОВИЯМ ТРУДА.

В.А.Маслова

*ГБОУ ВПО УГМА Минздрава России*

Российская Федерация в ст. 7 Конституции провозглашена социальным государством, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека. В РФ согласно ст.8 (ч.2) и 37 (ч.3) Конституции охраняются труд, здоровье людей, каждый имеет право на труд, в условиях, отвечающих требованиям безопасности и гигиены. Эффективный и безопасный труд возможен только на рабочем месте, условия труда которого отвечают всем современным требованиям, положениям, нормативам.

Правила, регулирующие порядок деятельности и организации безопасного труда работников фармацевтической отрасли, определяются различными нормативными актами, отдельные из них напрямую даже не относятся к обращению лекарственных средств, но являются обязательными для выполнения, другие, являясь подзаконными актами, более детально регулируют отдельные вопросы организации охраны труда, например, аттестацию рабочих мест по условиям труда. Новые технологии в этой области заставили взглянуть на старые проблемы по-новому.

Для того, чтобы сделать труд безопасным, снизить влияние вредных и опасных факторов, не допустить профессиональных заболеваний и производственного травматизма, минимизировать расходы на создание безопасных, комфортных условий и повысить качество труда все организации на территории России не реже одного раза в 5 лет должны проводить обязательную процедуру – аттестацию всех рабочих мест в организации по условиям труда. Не является исключением и фармацевтическая отрасль. ТК РФ (ст. 219 и 220) определяет, что работодатель обязан обеспечить своим подчинённым благоприятные условия труда.

По этой причине 26 апреля 2011года МЗСР РФ издан приказ №342н «Об утверждении порядка проведения аттестации рабочих мест по условиям труда». Этот приказ был подготовлен в соответствии со ст. 209 ТК РФ. С 1 сентября 2011 года аттестация рабочих мест по условиям труда на территории РФ проводится по новому порядку.

Приказ МЗСР РФ от 1апреля 2010 года №205н утвердил Перечень услуг в области охраны труда, для оказания которых необходима аккредитация и Правила аккредитаций организаций, оказывающих услуги в области охраны труда.

Приказ МЗСР России от 10 февраля 2012 года №113н утвердил Правила финансового обеспечения в 2012 году предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников. Объем средств, направляемых страхователем на финансовое обеспечение предупредительных мер, составляет 20% сумм страховых взносов, начисленных им за предшествующий календарный год. Финансовому обеспечению в 2012 году за счет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний наряду с другими подлежат и расходы страхователя на проведение аттестации рабочих мест по условиям труда.

Аттестация рабочих мест предполагает проведение оценки условий труда на рабочих местах в целях выявления вредных и опасных производственных факторов и