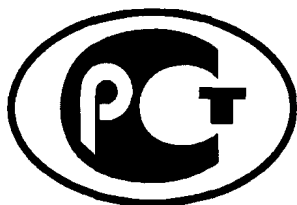

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО
ПО ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГУЛИРОВАНИЮ И МЕТРОЛОГИИ**



**НАЦИОНАЛЬНЫЙ
СТАНДАРТ
РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**ГОСТ Р
— 20XX**

**СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА БЕЗОПАСНОСТИ
ТРУДА И ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ.
ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ
И УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКОВ**

Издание официальное



Москва
Стандартинформ
2019

Предисловие

1 РАЗРАБОТАН Фондом содействия развитию химической промышленности

2 ВНЕСЕН Техническим комитетом по стандартизации ТК 076 «Системы менеджмента»

3 УТВЕРЖДЕН И ВВЕДЕН В ДЕЙСТВИЕ Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от _____ № _____

4 Настоящий стандарт

5 ВВЕДЕН ВПЕРВЫЕ

Информация об изменениях к настоящему стандарту публикуется в ежегодно издаваемом информационном указателе «Национальные стандарты», а текст изменений и поправок – в ежемесячно издаваемых информационных указателях «Национальные стандарты». В случае пересмотра (замены) или отмены настоящего стандарта соответствующее уведомление будет опубликовано в ежемесячно издаваемом информационном указателе «Национальные стандарты». Соответствующая информация, уведомление и тексты размещаются также в информационной системе общего пользования – на официальном сайте федерального органа исполнительной власти в сфере стандартизации в сети Интернет

© Стандартиформ, 20XX

Настоящий стандарт не может быть полностью или частично воспроизведен, тиражирован и распространен в качестве официального издания без разрешения Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии

Содержание

| | | |
|------|---|--|
| 1 | Область применения | |
| 2 | Нормативные ссылки..... | |
| 3 | Термины и определения | |
| 4 | Контекст организации | |
| 4.1 | Понимание организации и ее контекста..... | |
| 4.2 | Понимание потребностей и ожиданий работников и других заинтересованных сторон..... | |
| 4.3 | Определение области применения системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников | |
| 4.4 | Система менеджмента системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья, содержащая требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников | |
| 5 | Лидерство и участие работников..... | |
| 5.1 | Лидерство и обязательства..... | |
| 5.2 | Политика в области безопасности труда и охраны здоровья | |
| 5.3 | Организационные функции, обязанности и полномочия..... | |
| 5.4 | Консультации и участие работников | |
| 6 | Планирование | |
| 6.1 | Действия по обработке рисков, обусловленных отсутствием своевременной и адекватной медицинской помощи, мер профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников и реализации возможностей в области организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников..... | |
| 6.2 | Цели в области безопасности труда и охраны здоровья, включающей требования к организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников | |
| 7 | Обеспечение | |
| 7.1 | Ресурсы | |
| 7.2 | Компетентность | |
| 7.3 | Осведомленность..... | |
| 7.4 | Обмен информацией | |
| 7.5 | Документированная информация | |
| 8 | Функционирование..... | |
| 8.1 | Оперативное планирование и управление | |
| 8.2 | Управление изменениями | |
| 8.3 | Аутсорсинг..... | |
| 8.4 | Закупки | |
| 8.5 | Подрядчики | |
| 8.6 | Подготовка к аварийным ситуациям и реагирование на них | |
| 9 | Оценка результатов деятельности | |
| 9.1 | Мониторинг, измерение, анализ и оценка показателей | |
| 9.2 | Внутренний аудит..... | |
| 9.3 | Анализ менеджмента | |
| 10 | Улучшение | |
| 10.1 | Общие положения | |
| 10.2 | Инцидент, несоответствие и корректирующее действие | |
| 10.3 | Постоянное улучшение..... | |
| | Приложение А (рекомендуемое) Пример показателей результативности системы менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников | |
| | Приложение Б (рекомендуемое) Пример оценки основных параметров системы менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников | |

Введение

0.1 Вводные положения

Организация несет ответственность за сохранение здоровья и обеспечение безопасности работников и других лиц, которые могут попасть под воздействие ее деятельности. Принятие системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников, предоставляет организации возможность создания системы управления охраной здоровья, включающей профилактику травм и профессиональных заболеваний, поддержание и защиту физического и психического здоровья работников, с помощью организации своевременных, необходимых и достаточных мер обеспечения медицинской помощью, профилактики заболеваний, а также формирования приверженности к здоровому образу жизни.

0.2 Цель системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников

Целью системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья, построенной на основе настоящего стандарта, является методическое обеспечение основных направлений охраны здоровья работников: оценка и коррекция рисков, оценка и контроль здоровья, организация медицинской помощи, организация санитарно-противоэпидемических мероприятий и формирование здорового образа жизни.

Назначением и ожидаемым результатом системы менеджмента являются увеличение профессионального долголетия, увеличение продолжительности здоровой жизни работников, сокращение смертельных случаев на рабочих местах, снижение заболеваемости и инвалидности, а также улучшение показателей производственной деятельности благодаря непрерывной работе по повышению эффективности.

0.3 Факторы успеха

Успех системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья, построенной на основе настоящего стандарта, зависит от приверженности работников всех уровней и подразделений организации, возглавляемых высшим руководством к выполнению положений данного стандарта.

Применение настоящего стандарта может отличаться от одной организации к другой в зависимости от внутренних и внешних факторов, влияющих на деятельность организации. Две организации могут осуществлять аналогичную деятельность, но иметь разные принятые обязательства, обязательства, изложенные в политике, целях, и при этом обе могут соответствовать требованиям настоящего стандарта.

Степень детализации и сложности системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников будет меняться в зависимости от среды организации, области применения системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья, принятых ею обязательств, характера деятельности организации и связанных с ней возможностей по организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников.

0.4 Содержание настоящего стандарта

В настоящем стандарте применена структура, разработанная ИСО для улучшения согласованности между стандартами ИСО на системы менеджмента.

Настоящий стандарт не содержит конкретных требований к другим системам менеджмента, таким как экологический менеджмент, менеджмент информационной безопасности или финансовый менеджмент.

Настоящий стандарт содержит требования, применяемые для оценки соответствия. Организация, которая желает продемонстрировать соответствие настоящему стандарту, может сделать это посредством:

- проведения самооценки и самодекларирования или
- подтверждения ее соответствия сторонами, которые заинтересованы в организации, такими как потребители, или
- подтверждения ее самодекларирования стороной, являющейся внешней по отношению к организации, или
- сертификации/регистрации ее системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья внешней организацией.

ГОСТ Р - 20XX

При разработке настоящего стандарта использованы отдельные положения [1].

НАЦИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА БЕЗОПАСНОСТИ ТРУДА И ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ.
Организация медицинской помощи, профилактики заболеваний и
укрепления здоровья работников**

Occupational health and safety management systems. Organization of medical care, prevention of diseases and strengthening of health workers

Дата введения — 20XX—XX—XX

1 Область применения

Настоящий стандарт устанавливает требования к разработке, применению, оценке и совершенствованию системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья работников (БТиОЗ), содержащей требования к организации своевременных, необходимых и достаточных мер по обеспечению медицинской помощью, профилактике заболеваний, а также формированию приверженности к здоровому образу жизни.

Целью настоящего стандарта является методическое обеспечение основных направлений охраны здоровья работников: оценка рисков, оценка и контроль здоровья, организация медицинской помощи, организация санитарно-противоэпидемических мероприятий и формирование здорового образа жизни на основе применения научно обоснованных, современных принципов и методов, а также непрерывного совершенствования деятельности.

Настоящий стандарт применим к любой организации (независимо от ее организационно-правовой формы, размера, типа и видов деятельности), которая пожелает создать, внедрить и обеспечить функционирование системы менеджмента БТиОЗ, включающей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников для поддержания и защиты физического и психического здоровья работников.

2 Нормативные ссылки

Не имеется нормативных ссылок

3 Термины и определения

В настоящем стандарте применены термины с соответствующими определениями:

3.1 организация (organization): Лицо или группа лиц, обладающая своими собственными функциями с обязанностями, полномочиями и взаимосвязями для достижения своих целей (3.16).

Примечание — Понятие «организация» включает, но не ограничено этим: индивидуального предпринимателя, компанию, корпорацию, фирму, предприятие, орган власти, товарищество, благотворительную организацию или учреждение, часть или комбинацию всего перечисленного, имеющих или не имеющих статус юридического лица, государственных или частных.

3.2 заинтересованная сторона (interested party): лицо или организация, которые могут влиять на решение или действие, на которых может влиять или они полагают, что на них может влиять решение или действие.

3.3 работник (worker): лицо, выполняющее работу или должностные обязанности под управлением организации (3.1).

Примечания

1 Лица, выполняют работу или свои должностные обязанности в рамках различных соглашений, с оплатой или без оплаты, например, на постоянной основе или временно, периодически или сезонно, от случая к случаю

или на основе частичной занятости.

2 В понятие «работник» включается высшее руководство (3.13), руководители других уровней и рядовые работники.

3 Работа или должностные обязанности, осуществляемые под управлением организации, могут выполняться работниками самой организации, работниками внешних поставщиков, подрядчиками, физическими лицами, работниками, предоставленными агентствами, а также другими лицами, в том объеме, в котором организация контролирует их работу или должностные обязанности в соответствии с контекстом организации.

3.4 участие (participation): вовлечение в процесс принятия решений.

Примечание — Участие включает привлечение комитетов по охране здоровья и безопасности труда, а также представителей работников, если таковые есть.

3.5 консультация (consultation): выявление мнений до принятия решения.

Примечание — Консультация включает привлечение комитетов по охране здоровья и безопасности труда, а также представителей работников, если таковые есть.

3.6 рабочее место (workplace): место, находящееся под контролем организации (3.1), где человек должен быть или куда должен направляться для выполнения работы.

Примечание — Ответственность организации в рамках системы менеджмента БТиОЗ (3.11) в отношении рабочего места зависит от степени контроля над этим рабочим местом.

3.7 подрядчик (contractor): внешняя организация (3.1), предоставляющая услуги организации в соответствии с согласованными требованиями, сроками и условиями.

Примечание — Услуги могут включать, кроме всего прочего, транспортные и логистические услуги, строительные работы.

3.8 требование (requirement): потребность или ожидание, которое установлено, обычно предполагается или является обязательным.

Примечания

1 "Обычно предполагается" означает, что это специфическая или общепринятая практика для организации (3.1) и заинтересованных сторон (3.2), когда рассматриваемые потребности или ожидания предполагаются.

2 Установленным требованием является такое требование, которое определено, например, в документированной информации (3.23).

3 Этим устанавливается один из общих терминов и основных определений для стандартов ИСО на системы менеджмента, данные в Приложении SL дополнения Consolidated ISO Supplement к директивам ISO/IEC Directives, Part 1.

3.9 законодательные и иные требования (legal requirements and other requirements): законодательные требования, требования локальных нормативных актов, которым организация (3.1) должна соответствовать, и иные требования (3.8), которые организация должна выполнять или выбрала сама для выполнения.

Примечания

1 В рамках данного документа законодательные и иные требования являются требованиями, существенными для системы менеджмента БТиОЗ (3.11).

2 Законодательные и иные требования включают в себя положения в коллективных договорах.

3 Законодательные и иные требования включают требования, которые определяют лиц, являющихся представителями работников (3.3) в соответствии с законодательными и нормативными актами, коллективными договорами и принятой практикой.

3.10 система менеджмента (management system): совокупность взаимосвязанных или взаимодействующих элементов организации (3.1) для разработки политик (3.15) и целей (3.16), а также процессов (3.24) для достижения этих целей.

Примечания

1 Система менеджмента может относиться к одному или нескольким объектам управления.

2 Элементы системы менеджмента включают структуру организации, роли и ответственности, планирование, функционирование, оценку показателей и улучшение.

3 Область действия системы менеджмента может включать всю организацию, определенные и идентифицированные функции организации, определенные и идентифицированные части организации, или одну или более сквозных функций, выполняемых в рамках группы организаций.

4 Этим устанавливается один из общих терминов и основных определений для стандартов ИСО на системы менеджмента, данные в Приложении SL дополнения Consolidated ISO Supplement к директивам ISO/IEC Directives, Part 1.

3.11 система менеджмента безопасности труда и охраны здоровья (occupational safety and health management system): система менеджмента (3.10) или часть системы менеджмента, применяемая для выполнения политики БТиОЗ (3.15).

3.12 система менеджмента безопасности труда и охраны здоровья, содержащая требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников (occupational safety and health management system, which contains requirements for the organization of medical care, disease prevention and health promotion of employees): система менеджмента безопасности труда и охраны здоровья (3.11), содержащая требования к политике в области организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников.

3.13 высшее руководство (top management): лицо или группа лиц, которая направляет и управляет организацией (3.1) на высшем уровне.

Примечания

1 Высшее руководство обладает правом делегировать полномочия и обеспечивать ресурсами в пределах организации при условии сохранения конечной ответственности за систему менеджмента БТиОЗ (3.11).

2 Если область действия системы менеджмента (3.10) охватывает только часть организации, тогда высшее руководство это те, кто управляет этой частью организации.

3 Этим устанавливается один из общих терминов и основных определений для стандартов ИСО на системы менеджмента, данные в Приложении SL дополнения Consolidated ISO Supplement к директивам ISO/IEC Directives, Part 1.

3.14 результативность (effectiveness): степень, с которой запланированные задачи выполнены и запланированные результаты достигнуты.

Примечание — Этим устанавливается один из общих терминов и основных определений для стандартов ИСО на системы менеджмента, данные в Приложении SL дополнения Consolidated ISO Supplement к директивам ISO/IEC Directives, Part 1.

3.15 политика (policy): намерения и направление развития организации (3.1), официально сформулированные высшим руководством (3.13).

3.16 цель (objective): результат, который должен быть достигнут.

Примечания

1 Цель может быть стратегической, тактической или оперативной.

2 Цели могут относиться к различным областям (например, финансовые, экологические цели и цели в области охраны здоровья и безопасности) и могут применяться на разных уровнях (таких как стратегический, всей организации, проекта, продукции и процесса (3.24)).

3 Цель может быть выражена другими способами, например, как ожидаемый результат, назначение, эксплуатационный критерий, как цель в области БТиОЗ (3.16) или при помощи других слов с подобным значением.

4 Этим устанавливается один из общих терминов и основных определений для стандартов ИСО на системы менеджмента, данные в Приложении SL дополнения Consolidated ISO Supplement к директивам ISO/IEC Directives, Part 1. Первоначальный вариант Примечания 4 к определению был удален, т.к. термин «Цель в области БТиОЗ» теперь определена отдельной статьей (3.18).

3.17 цель в области организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников (Organization of medical care, prevention of diseases and strengthening of health objective): цель (3.16), установленная организацией (3.1) для достижения конкретных результатов в соответствии с политикой в области организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников (3.15).

3.18 травма и ущерб здоровью (injury and ill health): негативное влияние на физическое, психическое или умственное состояние человека.

Примечания

1 Эти негативные влияния могут включать в себя профессиональное заболевание, болезнь и смерть.

2 термин «травма и ущерб здоровью» подразумевает наличие травмы или ухудшения здоровья как по отдельности, так и вместе.

3.19 опасность (hazard): обстоятельство, которое может привести к получению травмы и ущербу для здоровья (3.18).

Примечание — Опасности могут включать в себя ситуации, потенциально ведущие к причинению вреда или возникновению опасных ситуаций, или обстоятельств, способных привести к травме или ухудшению здоровья.

3.20 риск (risk): влияние неопределенности.

Примечания

1 Влияние – это отклонение от ожидаемого – положительное или отрицательное.

2: Неопределенность – состояние, даже частичное, недостаточности информации, связанное с пониманием события или знанием о нем, его последствий или вероятности.

3 Риск часто характеризуется указанием возможных «событий» (как определено в п. 3.5.1.3 ISO Guide 73:2009) и «последствий» (как определено в п. 3.6.1.3 ISO Guide 73:2009), или их комбинации.

4 Риск часто выражается в форме комбинации последствий события (включая изменения в обстоятельствах) и связанной с ним «вероятности» (как определено в п. 3.6.1.1 ISO Guide 73:2009) возникновения.

5 В данном документе там, где используется термин «риски и возможности», это означает риски в области БТиОЗ (3.21), а также иные риски и возможности для системы менеджмента.

6 Этим устанавливается один из общих терминов и основных определений для стандартов ИСО на системы менеджмента, данные в Приложении SL дополнения Consolidated ISO Supplement к директивам ISO/IEC Directives, Part 1. Было добавлено Примечание 5 к определению для уточнения термина «риски и возможности» в рамках применения в данном документе.

3.21 риски в области охраны здоровья работников, а также риски, обусловленные отсутствием своевременной и адекватной медицинской помощи, мер профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников (risks in the field of health protection of employees, as well as risks due to the lack of timely and adequate medical care, measures to prevent diseases and improve the health of employees): комбинация вероятности возникновения опасной производственной ситуации или воздействия(й) и серьезности травмы или ущерба для здоровья (3.18), которые могут быть вызваны этой ситуацией или отсутствием своевременной и адекватной медицинской помощи, мер профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников.

3.22 компетентность (competence): способность применять знания и навыки для достижения намеченных результатов.

Примечание — Этим устанавливается один из общих терминов и основных определений для стандартов ИСО на системы менеджмента, данные в Приложении SL дополнения Consolidated ISO Supplement к директивам ISO/IEC Directives, Part 1.

3.23 документированная информация (documented information): информация, для которой требуется, чтобы она управлялась и поддерживалась в рабочем состоянии организацией (3.1), и носитель, на котором она содержится.

Примечания

1 Документированная информация может быть в любом формате и на любом носителе и из любого источника.

2 Документированная информация может относиться к:

а) системе менеджмента (3.10), включая связанные с ней процессы (3.2);

б) информации, созданной организацией для обеспечения функционирования (документации);

с) свидетельствам достигнутых результатов (записям).

3 Этим устанавливается один из общих терминов и основных определений для стандартов ИСО на системы менеджмента, данные в Приложении SL дополнения Consolidated ISO Supplement к директивам ISO/IEC Directives, Part 1.

3.24 процесс (process): совокупность взаимосвязанных или взаимодействующих видов деятельности, которая преобразует входы в выходы.

Примечание — Этим устанавливается один из общих терминов и основных определений для стандартов ИСО на системы менеджмента, данные в Приложении SL дополнения Consolidated ISO Supplement к директивам ISO/IEC Directives, Part 1.

3.25 процедура (procedure): установленный способ выполнения работы или процесса (3.24).

Примечание — Процедуры могут быть документированными или нет.

3.26 показатель деятельности (performance): измеримый результат.

Примечания

1 Показатель деятельности может быть связан как с количественными, так и качественными результатами. Результаты могут быть измеренными или вычисленными с применением количественных и качественных методов.

2 Показатель деятельности может относиться к управлению работами, процессами (3.24), продукцией (включая услуги), системами или организациями (3.1).

3 Этим устанавливается один из общих терминов и основных определений для стандартов ИСО на системы менеджмента, данные в Приложении SL дополнения Consolidated ISO Supplement к директивам ISO/IEC Directives, Part 1.

3.27 показатель в области организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников (organization of medical care, prevention of diseases and strengthening of health performance): показатель деятельности (3.26), связанный с результативностью (3.14) организации медицинской помощи, предотвращения травм и ущерба для здоровья (3.18) работников (3.3) и обеспечения безопасных в плане здоровья и условий труда рабочих мест (3.6).

3.28 мониторинг (monitoring): определение состояния системы, процесса (3.24) или работы.

Примечания

1 Для определения состояния может быть необходимым проверять, контролировать или критически изучать.

2 Этим устанавливается один из общих терминов и основных определений для стандартов ИСО на системы менеджмента, данные в Приложении SL дополнения Consolidated ISO Supplement к директивам ISO/IEC Directives, Part 1.

3.29 измерение (measurement): процесс (3.24) для определения значения.

Примечание — Этим устанавливается один из общих терминов и основных определений для стандартов ИСО на системы менеджмента, данные в Приложении SL дополнения Consolidated ISO Supplement к директивам ISO/IEC Directives, Part 1.

3.30 аудит (audit): систематический, независимый и документированный процесс (3.24) для получения свидетельства аудита и его объективной оценки с целью определения степени соответствия критериям аудита.

Примечания

1 Аудит может быть внутренним (первой стороны) или внешним (второй или третьей стороны), а также может быть комбинированным (затрагивающим два и более направления).

2 Внутренний аудит проводится самой организацией (3.1) или внешней стороной в интересах организации.

3 Термины «свидетельство аудита» и «критерий аудита» определены в ISO 19011.

4 Этим устанавливается один из общих терминов и основных определений для стандартов ИСО на системы менеджмента, данные в Приложении SL дополнения Consolidated ISO Supplement к директивам ISO/IEC Directives, Part 1.

3.31 соответствие (conformity): выполнение требования (3.8).

3.32 несоответствие (nonconformity): невыполнение требования (3.8).

3.33 инцидент (incident): событие(я), возникающее в связи или в процессе работы, которое может приводить или приводит к травмам и ущербу для здоровья (3.18).

Примечания

1 Инцидент, приведший к травме и ущербу для здоровья, в некоторых случаях называется «несчастливым случаем».

2 Инцидент, не приведший к травме и ущербу для здоровья, но который мог привести к ним, может называться «предпосылкой к инциденту», «угрозой инцидента», «опасной ситуацией».

3 Несмотря на то, что с инцидентом может быть связано одно или более несоответствий (3.32), инцидент может произойти и в том случае, когда нет несоответствия.

3.34 корректирующее действие (corrective action): действие для устранения причин(ы) несоответствия (3.32) или инцидента (3.33) и предотвращения его повторения.

Примечание — Этим устанавливается один из общих терминов и основных определений для стандартов ИСО на системы менеджмента, данные в Приложении SL дополнения Consolidated ISO Supplement к директивам ISO/IEC Directives, Part 1.

3.35 постоянное улучшение (continual improvement): повторяющееся действие по улучшению показателей деятельности (3.26).

Примечания

1 Повышение показателей деятельности связано с применением системы менеджмента БТиОЗ (3.11) для улучшения в целом показателей организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников (3.27), соответствующих политике (3.15) и целям в области организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников (3.17).

2 «Постоянное» не означает «непрерывное», т.е. действия не обязательно должны предприниматься во всех областях одновременно.

3 Этим устанавливается один из общих терминов и основных определений для стандартов ИСО на системы менеджмента, данные в Приложении SL дополнения Consolidated ISO Supplement к директивам ISO/IEC Directives, Part 1.

3.36 оценка состояния здоровья работников (assessment of the health of workers): Процедуры оценки состояния здоровья работников путем медицинских осмотров (3.36).

3.37 наблюдение за состоянием здоровья работников (monitoring the health of employees): Процедуры и обследования состояния здоровья работников для обнаружения и определения отклонений от нормы.

Примечание — Результаты наблюдения за состоянием здоровья работников должны использоваться для защиты и оздоровления как отдельных работников, так и группы работников на рабочем месте, а также работников, подвергаемых воздействию вредных и опасных производственных факторов. Процедуры наблюдения за состоянием здоровья работников могут включать медицинские осмотры, биологический контроль, рентгенологические обследования, опрос или анализ данных о состоянии здоровья работников и другие процедуры.

3.38 медицинская помощь (medical care): Комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.

3.39 медицинский осмотр (medical examination): Комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития.

3.40 диспансерное наблюдение (dispensary observation): Проводимое с определенной периодичностью необходимое обследование лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц, проводимое в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

3.41 профилактика заболеваний (disease prevention): Стратегии, направленные либо на снижение факторов риска тех или иных заболеваний, либо на усиление множества факторов, которые понижают восприимчивость к болезни.

3.42 укрепление здоровья (health promotion): Процесс улучшения образа жизни, обеспечение других социально-экономических, экологических и личностных факторов, способствующих сохранению и укреплению здоровья, а также предоставление людям и сообществам возможностей повысить контроль над определяющими здоровье факторами и тем самым улучшить состояние здоровья.

4 Контекст организации

4.1 Понимание организации и ее контекста

Организация должна определить внешние и внутренние факторы, относящиеся к ее намерениям и влияющие на ее способность достигать наменного(ых) результата(ов) в области организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников.

Организация должна осуществлять мониторинг и анализ информации об этих внешних и внутренних факторах не реже, чем раз в квартал. Случаи внепланового мониторинга и анализа информации должны быть определены организацией.

4.2 Понимание потребностей и ожиданий сотрудников и других заинтересованных сторон

Организация должна определить:

а) другие, в дополнение к работникам, заинтересованные стороны, которые значимы для системы менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников;

б) соответствующие потребности и ожидания (то есть требования) работников и других заинтересованных сторон;

с) какие из этих потребностей и ожиданий стали или могли бы стать ее принятыми обязательствами.

Организация должна осуществлять мониторинг и анализ информации об этих заинтересованных сторонах и их соответствующих требованиях не реже, чем раз в квартал. Случаи внепланового мониторинга и анализа информации должны быть определены организацией.

4.3 Определение области применения системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников

Организация должна определить физические и организационные границы и применимость системы менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи,

профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников, чтобы установить область ее применения.

При определении области применения организация должна рассматривать:

- a) внешние и внутренние факторы (4.1);
- b) принятые обязательства (4.2);
- c) подразделения, функции организации и ее физические границы;
- d) планируемые или осуществляемые меры, связанные с деятельностью организации;

Система менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников должна включать в себя виды деятельности, продукцию и услуги в границах управления или влияния организации.

Область применения должна разрабатываться, актуализироваться и применяться как документированная информация и быть доступна заинтересованным сторонам.

4.4 Система менеджмента безопасности труда и охраны здоровья. Организация медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников

Организация должна разработать, внедрить, поддерживать в рабочем состоянии и постоянно улучшать систему менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников, включая необходимые процессы и их взаимодействия, в соответствии с требованиями настоящего стандарта.

Организация должна учитывать знания, полученные в соответствии с 4.1 и 4.2, при разработке и поддержании системы менеджмента БТиОЗ.

Организация должна определять процессы, необходимые для организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников, и их применение в рамках организации.

Организация должна в необходимом объеме:

- a) разрабатывать, актуализировать и применять документированную информацию для обеспечения функционирования процессов организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников;
- b) регистрировать и сохранять документированную информацию для обеспечения уверенности в том, что эти процессы осуществляются в соответствии с тем, как это было запланировано.

5 Лидерство и участие работников

5.1 Лидерство и обязательства

Высшее руководство должно демонстрировать лидерство и приверженность в отношении системы менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников посредством:

- a) принятия общей ответственности за предупреждение производственных травм и ухудшения здоровья, обеспечения безопасных в плане здоровья и условий труда рабочих мест, а также организацию своевременных и достаточных мер по обеспечению работников медицинской помощью, профилактику заболеваний, формирование приверженности к здоровому образу жизни;
- b) обеспечения того, что политика в области БТиОЗ, содержащая требования к организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников и связанные с ней цели установлены и согласуются с направлением стратегического развития организации;
- c) обеспечения интеграции требований системы менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников в бизнес-процессы организации;
- d) обеспечения доступности ресурсов, необходимых для разработки, внедрения, поддержания и улучшения системы менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников;
- e) распространения в организации понимания важности результативной организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников и соответствия требованиям системы менеджмента;
- f) обеспечения достижения системой менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников ожидаемых результатов;
- g) руководства и поддержки вклада персонала в результативность системы менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и

укреплению здоровья работников;

h) гарантии и поощрения постоянного улучшения;

i) поощрения демонстрации лидерства на различных уровнях управления в границах установленной ответственности;

j) создания, демонстрации личным примером и поощрения в организации корпоративной культуры, которая обеспечивает поддержку достижения системой менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников ожидаемых результатов;

k) защиты сотрудников от наказания при сообщении об инцидентах, опасностях, рисках и возможностях в рамках организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников;

l) гарантии, что организация разрабатывает и внедряет процесс(ы) консультаций и участия сотрудников в организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников (5.4);

m) поддержки в создании и функционировании комитетов по охране здоровья и безопасности труда (5.4 е).

5.2 Политика в области организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников

5.2.1 Разработка политики в области организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников

Высшее руководство должно разработать, внедрить и поддерживать политику в области организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников, которая:

a) включает стремление к обеспечению безопасных и здоровых условий труда для предупреждения производственных травм и ущерба для здоровья, защите физического и психического здоровья работников, с помощью организации своевременных, необходимых и достаточных мер обеспечения медицинской помощью, профилактики заболеваний, а также формирования приверженности к здоровому образу жизни, а также соответствует целям, размеру и контексту организации, и характеру рисков и возможностей в области БТиОЗ, свойственных организации;

b) обеспечивает основу для установления целей в области организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников;

c) включает обязательство выполнения законодательных и иных требований;

d) включает обязательство снижать риски связанные с отсутствием своевременных, необходимых и достаточных мер по обеспечению медицинской помощью, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников (пункт 8.1.2);

e) включает обязательство постоянного улучшения системы менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников;

f) включает обязательство консультаций с работниками и участия их и представителей работников там, где имеются.

5.2.2 Доведение политики в области организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников

Политика в области организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников должна быть:

a) оформлена как документированная информация;

b) доведена до работников организации;

c) доступна соответствующим заинтересованным сторонам, по мере возможности,

d) значимой и соответствующей.

5.3 Функции, ответственность и полномочия в организации

Высшее руководство должно обеспечить, чтобы были установлены обязанности и полномочия для осуществления соответствующих функций в рамках системы менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников, чтобы они были доведены до сведения на всех уровнях организации, а также, чтобы они поддерживались и применялись, как документированная информация. Работники на каждом уровне организации должны принять на себя ответственность за те аспекты системы менеджмента БТиОЗ, которыми они управляют.

Примечание — Несмотря на то, что ответственность и полномочия могут быть назначены, в конечном

счете, высшее руководство остается ответственным за функционирование системы менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников.

Высшее руководство должно распределить обязанности и полномочия для:

- a) обеспечения соответствия системы менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников требованиям настоящего стандарта;
- b) отчетности высшему руководству о результатах функционировании системы менеджмента БТиОЗ и возможностях ее улучшения (10.1).

5.4 Консультации и участие работников

Организация должна разработать, внедрить и поддерживать процесс(ы) консультаций с работниками и их участия на всех соответствующих уровнях и для всех соответствующих функций, а также там, где имеются, представителями работников, в разработке, планировании, внедрении, оценке показателей и действиях по улучшению системы менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников.

6 Планирование

6.1 Действия по обработке рисков, обусловленных отсутствием своевременной и адекватной медицинской помощи, мер профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников и реализации возможностей в области организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников

6.1.1 Общие положения

Планируя систему менеджмента БТиОЗ, содержащую требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников, организация должна принимать во внимание факторы, указанные в 4.1 (контекст), требования, указанные в 4.2 (заинтересованные стороны) и в 4.3 (область применения системы менеджмента), а также определять риски и возможности, в отношении которых должны быть приняты меры, чтобы:

- a) обеспечить гарантию, что система менеджмента БТиОЗ, содержащая требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников может достигать ожидаемых результатов в области охраны здоровья работников,
- b) предотвратить или уменьшить нежелательные последствия;
- c) осуществлять постоянное улучшение.

При определении рисков и возможностей для системы менеджмента БТиОЗ и ее ожидаемых результатов, которые необходимо обрабатывать, организация должна принять во внимание:

- a) опасности (6.1.2.1);
- b) риски, обусловленные отсутствием своевременной и адекватной медицинской помощи, мер профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников;
- c) возможности в области организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников;
- d) законодательные и иные требования (6.1.3).

Организация при планировании процесса(ов) должна определять и оценивать риски и возможности, которые значимы с точки зрения ожидаемых результатов системы менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников, связанные с изменениями в организации, ее процессов или системы менеджмента БТиОЗ. В случае планируемых изменений, долгосрочных или краткосрочных, эта оценка должна проводиться до осуществления изменений (8.1.3).

Организация должна поддерживать и управлять документированной информацией о:

- a) рисках, обусловленных отсутствием своевременной и адекватной медицинской помощи, мер профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников и реализации возможностей в области организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников;
- b) процессе(ах), необходимых для определения и обработки рисков и возможностей (6.1.2 – 6.1.4), в объеме, необходимом, чтобы иметь уверенность в том, что они осуществляются, как запланировано.

Организация должна установить периодичность мониторинга и анализа информации об идентифицированных рисках и возможностях.

6.1.2 Выявление опасностей и оценка рисков и возможностей

6.1.2.1 Выявление опасностей

Организация должна разрабатывать, внедрять и поддерживать процесс(ы) выявления опасностей, имеющий(ие) постоянный и проактивный характер. Этот процесс(ы) должен принимать во внимание, но не ограничиваться этим, следующее:

а) каким образом организована работа, социальные факторы, лидерство и корпоративную культуру в организации;

б) регулярные и выполняющиеся время от времени работы и ситуации, включая опасности, связанные с:

1) инфраструктурой, оборудованием, материалами, веществами и физическими условиями на рабочем месте;

2) проектированием, исследованием, разработкой, тестированием, производством, сборкой, обслуживанием и утилизацией продукции, а также предоставлением услуг;

3) человеческим фактором;

4) тем, каким образом выполняется работа;

с) соответствующие инциденты в прошлом как внутри, так и за пределами организации, включая аварии и их причины;

д) возможные аварийные ситуации;

е) персонал, учитывая:

1) тех, кто имеет доступ к рабочему месту и выполняемых на нем работам, в том числе работников, подрядчиков, посетителей и иных лиц;

2) тех, кто находится в непосредственной близости от рабочего места и может быть затронут проводимыми на нем организацией работами;

3) работников на местах, не находящихся под непосредственным контролем организации;

ф) другие вопросы, учитывающие:

1) организацию рабочих мест, процессов, конструкцию установок, машин/оборудования, рабочие процедуры и организацию работ, в том числе их адаптацию к потребностям и возможностям задействованных работников;

2) ситуации в непосредственной близости от рабочего места, возникающие вследствие выполнения работ под контролем организации;

3) ситуации, не контролируемые организацией и возникающие в непосредственной близости от рабочего места, которые могут привести к производственной травме или ухудшению здоровья людей на рабочем месте;

г) фактические или предполагаемые изменения в организации, ее операциях, процессах, работах и системе менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников (8.1.3);

h) изменения в знаниях и информации об опасностях.

6.1.2.2 Оценка рисков, обусловленных отсутствием своевременной и адекватной медицинской помощи, мер профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников.

Организация должна разрабатывать, внедрять и поддерживать процесс(ы) для:

а) оценки рисков в области охраны здоровья работников, а также рисках, обусловленных отсутствием своевременной и адекватной медицинской помощи, мер профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников, связанных с выявленными опасностями, принимая во внимание результативность имеющихся средств управления;

б) выявления и оценки рисков, связанных с разработкой, внедрением, функционированием и поддержкой системы менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников;

Методология(ии) и критерии, применяемые организацией для оценки рисков в области охраны здоровья работников, а также рисках, обусловленных отсутствием своевременной и адекватной медицинской помощи, мер профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников, должны быть определены с учетом их масштаба, характера и временных параметров, чтобы гарантировать их более предупредительный, нежели ответный, характер и систематическое применение. Эти методологии и критерии должны управляться и сохраняться в форме документированной информации.

6.1.2.3 Оценка возможностей системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников.

Организация должна разрабатывать, внедрять и поддерживать процесс(ы) для оценки:

а) возможностей системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья

работников, принимая во внимание планируемые изменения в организации, ее политиках, процессах или видах деятельности и:

- 1) возможности для адаптации работы, организации труда и рабочей среды к работникам;
- 2) возможности организации своевременной и достаточной медицинской помощи, мер профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников;
- b) иные возможности для улучшения системы менеджмента.

6.1.3 Определение законодательных и иных требований

Организация должна разрабатывать, внедрять и поддерживать процесс(ы), чтобы:

- a) определять и иметь доступ к актуальным законодательным и иным требованиям, которые применимы к ее целям в области организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников и системе менеджмента БТиОЗ;
- b) определять, каким образом эти законодательные и иные требования применяются к организации и о чем необходимо информировать;
- c) учитывать эти законодательные и иные требования при разработке, внедрении, поддержании и постоянном улучшении системы менеджмента БТиОЗ.

Организация должна управлять и сохранять документированную информацию, связанную с законодательными и иными требованиями, а также должна гарантировать, что она обновляется для отражения любых изменений. Периодичность обновления должна быть установлена организацией не менее, чем один раз в месяц.

Примечание — Законодательные и иные требования могут приводить к рискам и создавать возможности для организации.

6.1.4 Планирование действий

Организация должна планировать в рамках системы БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников:

- a) действия для:
 - 1) обработки указанных рисков и возможностей (6.1.2.2 и 6.1.2.3);
 - 2) учета законодательных и иных требований (6.1.3);
 - 3) подготовки к аварийным, экстренным ситуациям и реагирования на них (8.2);
- b) каким образом
 - 1) встраивать и внедрять эти действия в процессы системы менеджмента БТиОЗ содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников или другие бизнес-процессы;
 - 2) оценивать результативность этих действий.

Организация при планировании предполагаемых действий должна принимать во внимание иерархию средств управления (8.1.2) и результаты, производимые системой менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников.

При планировании этих действий организация должна учесть наилучшие практики, технологические возможности, а также финансовые, эксплуатационные требования и требования бизнеса.

6.2 Цели в области организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников

6.2.1 Цели в области организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников

Для эффективной организации работы необходимо определять цель организации по обеспечению в ней охраны здоровья работника, описывать структуру организации, определять обязанности для каждого подразделения и конкретного исполнителя, предусматривать необходимые между подразделениями связи, обеспечивающие функционирование всей структуры, излагать в документах системы управления установленные требования и меры по обеспечению их выполнения. Организация медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников предусматривает:

- распределение обязанностей и ответственности между высшим руководством и специалистами организации, подразделениями и работниками;
- участие работников и их представителей в управлении;
- обучение и подготовку работников;
- разработку процедур по формированию документированной информации системы управления;

- разработку процесса сбора и передачи информации.

Организация должна устанавливать цели в области безопасности труда и охраны здоровья, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников для соответствующих функций и уровней, чтобы поддерживать и постоянно улучшать систему менеджмента и показатели (10.3).

Цели в области безопасности труда и охраны здоровья, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников:

а) быть согласованы с политикой по безопасности труда и охраны здоровья, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников;

б) быть измеримыми (если практически осуществимо) или иметь возможность оценки. Цель можно измерить не только с применением количественных методов, но также качественными (например, прохождение сертификации);

с) принимать во внимание:

1) действующие требования;

2) результаты оценки рисков и возможностей (6.1.2.2 и 6.1.2.3);

3) результаты консультаций с работниками (5.4) и, где они имеются, представителями работников;

d) быть объектом мониторинга;

e) быть доведены до сведения;

f) обновляться по необходимости.

6.2.2 Планирование достижения целей в области организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников

Планируя достижение целей в области организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников, организация должна определить:

а) что необходимо сделать;

б) какие ресурсы потребуются;

с) кто будет ответственным;

д) когда действия будут завершены;

е) каким образом будут измеряться результаты, включая показатели для мониторинга;

ф) каким образом действия по достижению целей в области безопасности труда и охраны здоровья, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников будут интегрироваться в бизнес-процессы организации.

Организация должна управлять и сохранять документированную информацию о целях и планах по их достижению.

Примечание — Оценка результатов достижения установленных целей может быть частью анализа со стороны руководства, оценки результатов деятельности или она может быть проведена с помощью других средств, таких как менеджмент проектов с определенными контрольными точками, ключевые показатели эффективности (KPIs) или обзоры и отзывы о встречах.

7 Обеспечение

7.1 Ресурсы

Организация должна определить и обеспечить наличие ресурсов, необходимых для разработки, внедрения, функционирования и постоянного улучшения системы менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников.

При определении этих ресурсов организация должна учитывать текущие способности (например, имеющиеся доступность и компетентность персонала, технику, информацию, здания, сооружения и инженерные сети) и любые ограничения.

Решение должно быть принято на основе потребности в ресурсах, включая те, которые поставляются извне, и потребности в действиях для обеспечения выделения этих ресурсов.

7.2 Компетентность

Организация должна:

а) поддерживать необходимую компетентность работников, которые влияют или могут влиять на показатели в области организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников;

b) гарантировать, что работники компетентны (включая способность выявления опасностей) в силу соответствующего образования, подготовки или опыта;

c) там, где это возможно, предпринимать меры для обеспечения и поддержания необходимой компетентности и оценивать результативность предпринятых мер;

d) сохранять соответствующую документированную информацию как свидетельство компетентности.

Организация должна документировать процесс обеспечения и поддержания необходимой компетентности в области обеспечения медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников.

Примечания:

1. Возможные действия могут включать, например, обучение, наставничество или перемещение работающих сотрудников, или привлечение по контракту компетентных специалистов.

2. Методология, используемая для проверки результативности, должна быть пропорциональна риску, связанному с деятельностью, в отношении которой проведено обучение или иные действия.

7.3 Осведомленность

Работники должны быть осведомлены о:

a) политике и целях системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников;

b) их вкладе в результативность системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников;

c) воздействии и возможных последствиях от несоответствия требованиям системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников;

d) инцидентах и результатах их расследования, имеющих отношение к ним;

e) опасностях и рисках в области охраны здоровья работников, а также рисках обусловленных отсутствием своевременной и адекватной медицинской помощи, мер профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников, а также разработанных мерах, которые имеют значение для них;

f) возможности избежать ситуаций в ходе работы, которые, по их мнению, представляют непосредственную и серьезную опасность для их жизни или здоровья, а также о мерах, защищающих их от негативных последствий этого.

7.4 Обмен информацией

7.4.1 Общие положения

Организация должна разрабатывать, внедрять и поддерживать процессы, необходимые для внутреннего и внешнего обмена информацией, относящиеся к системе менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников, включая в себя:

a) какая информация будет передаваться;

b) когда будет передаваться информация;

c) кому будет передаваться информация:

1) внутри организации на разных уровнях и между различными функциями;

2) подрядчикам и посетителям на рабочих местах;

3) другим заинтересованным сторонам;

d) каким образом будет передаваться информация.

Организация должна гарантировать, что при разработке процессов обмена информацией учитываются точки зрения соответствующих внешних заинтересованных сторон.

При разработке процессов обмена информацией организация должна:

a) принять во внимание законодательные и иные требования;

b) убедиться, что передаваемая информация согласуется с информацией, получаемой в рамках системы менеджмента, и является достоверной;

Организация должна реагировать на соответствующую информацию, касающуюся ее системы менеджмента.

Организация должна подходящим для себя способом регистрировать и сохранять документированную информацию как свидетельство обмена информацией.

7.4.2 Внутренний обмен информацией

Организация должна:

а) подходящим для себя способом осуществлять внутренний обмен информацией, относящейся к системе менеджмента между различными уровнями и функциями организации, включая информацию об изменениях в системе менеджмента;

б) обеспечивать, чтобы процесс(ы) обмена информацией позволял(и) лицам, выполняющим работу под управлением организации, вносить вклад в постоянное улучшение.

Высшее руководство должно сообщать информацию в отношении разработки, внедрения и актуализации своей системы менеджмента всему персоналу.

7.4.3 Внешний обмен информацией

Организация должна осуществлять внешний обмен информацией, относящейся к системе менеджмента, как это определено процессом(ами) обмена информацией организации, и принимая во внимание законодательные и иные требования.

7.5 Документированная информация

7.5.1 Общие положения

Система менеджмента БТиОЗ, содержащая требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников организации должна включать в себя:

а) документированную информацию, требуемую настоящим стандартом;

б) документированную информацию, определенную организацией как необходимую для обеспечения результативности системы менеджмента.

Примечание — Объем документированной информации системы менеджмента может отличаться в разных организациях в зависимости от:

- размера организации и вида ее деятельности, процессов, продукции и услуг;
- необходимости продемонстрировать выполнение законодательных и иных требований;
- сложности процессов и их взаимодействия;
- компетентности работников.

7.5.2 Создание и обновление

При создании и актуализации документированной информации организация должна соответствующим образом обеспечить:

а) идентификацию и описание (например, название, дата, автор или ссылочный номер),

б) формат (например, язык, версия программного обеспечения, графические средства) и носитель (например, бумажный или электронный),

с) анализ и одобрение с точки зрения пригодности и соответствия.

7.5.3 Управление документированной информацией

7.5.3.1 Документированная информация, требуемая системой менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников и настоящим стандартом, должна находиться под управлением в целях обеспечения:

а) ее доступности и пригодности, где и когда она необходима;

б) ее достаточной защиты (например, от несоблюдения конфиденциальности, от ненадлежащего использования или потери целостности).

7.5.3.2 Для управления документированной информацией организация должна предусматривать следующие действия в той степени, насколько это применимо:

а) распределение, обеспечение ее доступности и поиска, а также использование;

б) хранение и защиту, включая сохранение разборчивости;

с) управление изменениями (например, управление версиями);

д) соблюдение сроков хранения и порядка уничтожения.

Документированная информация внешнего происхождения, определенная организацией как необходимая для планирования и функционирования системы менеджмента БТиОЗ, должна быть идентифицирована соответствующим образом и находиться под управлением.

Организация должна документировать процедуру управления документированной информацией.

Примечания

1 Доступ подразумевает разрешение только просмотра документированной информации или разрешения просмотра с полномочиями по внесению изменений в документированную информацию.

2 Доступ к соответствующей документированной информации включает в себя доступ для работников и, если существуют, представителей работников.

8 Функционирование

8.1 Оперативное планирование и управление

Организация должна планировать, внедрять, управлять и поддерживать процессы, необходимые для обеспечения соответствия требованиям системы менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников при реализации основных направлений охраны здоровья работников: оценка рисков, оценка и контроль здоровья, организация медицинской помощи, организация санитарно-противоэпидемических мероприятий и формирование здорового образа жизни и выполнять действия, определенные в разделе 6, посредством:

- a) установления критериев для этих процессов;
- b) управления этими процессами в соответствии с критериями;
- c) управления и сохранения документированной информации в объеме, необходимом для обеспечения уверенности, что процессы были выполнены, как запланировано;
- d) адаптации работы к работникам.

Примечание — Средства управления могут включать в себя технические средства управления и процедуры. Средства управления могут быть реализованы в иерархической последовательности (например, отмена, замена, управление) и могут быть применены отдельно или в комбинации.

8.1.1 Оценка рисков здоровью работников

Целями мероприятий по оценке и управлению рисками здоровью работников, являются:

- выявление причин профессиональных заболеваний и производственного травматизма, информирование руководства о таких причинах и о способах предотвращения профессиональных заболеваний и производственного травматизма;

- предоставление рекомендаций по созданию безопасных и здоровых условий труда, комплексная оценка всех физических и психологических аспектов рабочей среды;

- предоставление рекомендаций по реабилитации и направлению работников, временно или постоянно утративших трудоспособность в результате заболеваний или травм, на облегченную работу;

Основными задачами мероприятий по оценке и управлению рисками здоровью работников, являются:

- выявление опасных факторов;
- оценка рисков воздействия опасных факторов;
- мониторинг опасных факторов;
- разработка плана по контролю опасных факторов;
- обучение персонала и контроль выполнения плана;
- оценка эффективности контрольных мероприятий.

8.1.2 Оценка и контроль здоровья работников

Целью проведения оценки здоровья работников, является оценка пригодности для выполнения работ и распределение потенциальных работников по рабочим позициям, которые соответствуют их функциональным возможностям без создания риска для себя или коллег по работе.

При проведении оценки пригодности работника для выполнения работ необходимо:

- использовать соответствующие методики оценки здоровья, отвечающие современным требованиям к скрининговым методам, оптимальные с точки зрения экономической эффективности и направленные на выявление противопоказаний к выполнению работником рабочих функций;

- осуществлять оценку состояния как физического, так и психического здоровья;

- сохранять конфиденциальность данных здоровья работника;

- соблюдать нормативы местных надзорных органов и отраслевые стандарты;

- минимизировать ответственность работодателя и придерживаться принципа экономической целесообразности;

- при необходимости обеспечить приемлемые удобства/помещение для проведения осмотров;

- оценить совместимость работника требованиям рабочих задач без создания риска для самого работника и его коллег;

- обеспечить адекватное распределение потенциальных работников по рабочим позициям, которые бы соответствовали их функциональным возможностям.

8.1.3 Управление оказанием медицинской помощи работникам

В целях обеспечения управления оказанием экстренной медицинской помощи при неотложных

состояниях на каждом участке работ необходимо подготовить План экстренного медицинского реагирования. Подготовка Плана осуществляется с учетом возможного наличия одного или нескольких пострадавших, результатами оценки рисков здоровью и оценки воздействия на здоровье. План содержит описание этапов оказания экстренной медицинской помощи, различных вариантов неотложных медицинских ситуаций и имеющихся ресурсов. В Плате необходимо учесть конкретные особенности при проведении тех или иных работ, информацию о местной медицинской инфраструктуре и возможность сотрудничества с местными органами власти.

Ресурсы, необходимые для выполнения Плана действий в экстренных медицинских ситуациях:

- эффективные средства коммуникации;
- наличие служб оперативного реагирования и подготовленных компетентных профессионалов, например, врачей, фельдшеров, медсестер, а также работников, прошедших подготовку по оказанию первой помощи (медицинские помощники);
- транспортные средства (наземные, водные, воздушные);
- иные ресурсы.

Заболевшие, травмированные, требующие освобождения от работы, должны направляться к соответствующим специалистам в лечебные учреждения. При наличии врачебного здравпункта и соответствующей лицензии, экспертиза трудоспособности и выдача больничного листа могут проводиться в здравпункте, а также лечебные, профилактические мероприятия и проведение диспансерного наблюдения за работниками по результатам рекомендаций заключительного акта периодического медосмотра.

Организация должна документировать и внедрить процесс обеспечения работников первичной медико-санитарной помощью.

В случае привлечения подрядной организации организация должна заключить договор на предоставление медицинского сервиса.

8.1.4. Организация объектов здравоохранения (здравпункты)

На производственных объектах могут быть организованы медицинские подразделения для выполнения следующих задач:

- оказание первичной медико-санитарной помощи работникам, занятым на данном производстве;
- проведение плановой и экстренной иммунизации;
- контроль санитарно-гигиенического состояния объектов общественного питания, бытовых и производственных помещений, утилизации отходов и системы контроля водообеспечения;
- участие в проведении оценки и контроле условий производства;
- организация первой помощи на производственных объектах и обучения персонала основам оказания первой помощи;
- соблюдение местных законодательных актов, связанных с обеспечением охраны здоровья работников;
- проведение медицинских осмотров на предмет оценки пригодности персонала к выполнению тех или иных работ, восстановления трудоспособности и возможности возвращения на рабочее место.
- участие в реализации программ формирования здорового образа жизни.

Штаты медико-санитарной части и здравпунктов должны быть установлены на основе законодательных требований и по согласованию с руководителем организации.

Количество и вид здравпунктов должен быть определен в соответствии с законодательными требованиями, с учетом количества работников на объекте, режима работы организации и имеющихся рисков. По этим критериям здравпункты организации могут быть фельдшерские и врачебные.

Медицинские работники должны вести установленную медицинскую документацию и предоставлять отчеты по требуемой организации форме, либо определенные контрактом на предоставление организации медицинских услуг.

8.1.5 Взаимодействие с государственными учреждениями здравоохранения, пропаганда здорового образа жизни

Основные направления взаимодействия:

- связи с местным здравоохранением и местной властью;
- контроль инфекционных заболеваний;
- программ санитарно-просветительных мероприятий, предотвращение профзаболеваний и травм;
- участие в реализации программ формирования здорового образа жизни.

8.2 Управление изменениями

Организация должна разработать процесс(ы) для внедрения и управления запланированными

краткосрочными или долгосрочными изменениями, которые влияют на показатели системы менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников, включая:

а) новые продукты, услуги и процессы или изменения в существующих продуктах, услугах и процессах, в том числе:

- 1) размещение и окружение рабочих мест;
- 2) организация работ;
- 3) производственные условия;
- 4) оборудование;
- 5) трудовые ресурсы;

б) изменения в законодательных и иных требованиях;

с) изменения в знаниях или информации об опасностях и рисках в области охраны здоровья работников, а также рисках, обусловленных отсутствием своевременной и адекватной медицинской помощи, мер профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников

д) совершенствование знаний и разработки в технологии.

8.3 Закупки

8.3.1 Общие положения

Организация должна разрабатывать, внедрять и поддерживать процесс(ы) управления закупками продуктов и услуг, чтобы гарантировать, их соответствие требованиям ее системы менеджмента БТиОЗ.

8.3.2 Подрядчики

Организация должна координировать свой процесс(ы) закупок с ее подрядчиками с целью выявления опасностей, а также оценки и управления рисками в области охраны здоровья работников, а также рисках, обусловленных отсутствием своевременной и адекватной медицинской помощи, мер профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников.

Организация должна определить и применять критерии оценки, выбора, мониторинга результатов деятельности, а также повторной оценки внешних поставщиков, исходя из их способности выполнять процессы или поставлять услуги в соответствии с требованиями. Организация должна регистрировать и сохранять документированную информацию об этих действиях и о любых необходимых действиях, вытекающих из оценок.

8.3.3 Аутсорсинг

Организация должна гарантировать, что процессы, переданные на аутсорсинг, находятся под контролем. Организация должна гарантировать, что ее соглашения по аутсорсингу соответствуют законодательным и иным требованиям, а также обеспечивают достижение запланированных результатов системой менеджмента БТиОЗ, включая область охраны здоровья работников, а также рисках обусловленных отсутствием своевременной и адекватной медицинской помощи, мер профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников. Тип и степень контроля, применяемые к этим функциям и процессам, должны быть определены в системе менеджмента БТиОЗ.

Организация должна определить и довести до сведения персонала ответственность и полномочия за соответствие процессов установленным требованиям при передаче сторонним организациям.

Для каждого процесса, необходимого для системы менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников должен быть определен ответственный с необходимыми полномочиями.

8.4 Подготовка к аварийным ситуациям и реагирование на них

Организация должна разрабатывать, документировать, внедрять и поддерживать процесс(ы), необходимые для подготовки и реагирования на возможные аварийные ситуации, как это определено в 6.2.1.1, включая:

а) разработку запланированных ответных мер на аварийную ситуацию, в том числе и оказание первой и медицинской помощи;

б) обеспечение подготовки к выполнению запланированных ответных мер;

с) периодическую проверку и испытания возможностей запланированных ответных мер;

д) функциональную оценку и, если необходимо, пересмотр запланированных ответных мер, в том числе после проверки и, в особенности, после того, как аварийные ситуации случились;

е) обмен информацией и передачу соответствующей информации всем работникам об их должностных обязанностях и ответственности;

ф) сообщение соответствующей информации подрядчикам, посетителям, аварийным службам, органам власти и, если применимо, местному сообществу;

9 Оценка результатов деятельности

9.1 Мониторинг, измерение, анализ и оценка показателей

9.1.1 Общие положения

Для обеспечения достижения ожидаемых результатов системы менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников организация должна осуществлять мониторинг, измерение и анализ показателей.

Организация должна определить:

- a) что должно подлежать мониторингу и измерениям;
- b) методы мониторинга, измерения, анализа и оценки, насколько это применимо, необходимые для обеспечения признания их результатов;
- c) критерии, на соответствие которым организация будет оценивать результаты деятельности, и соответствующие показатели;
- d) когда должны проводиться мониторинг и измерения;
- e) когда результаты мониторинга и измерений должны быть проанализированы и оценены.

Организация должна сообщать информацию о результатах оценки деятельности внутри организации и вовне, как это определено процессом(ами) обмена информацией и как того требуют принятые обязательства.

Организация должна регистрировать и сохранять соответствующую документированную информацию как свидетельство результатов проведения мониторинга, измерения и анализа.

Примечания

1 Примерами того, что может отслеживаться и измеряться, могут быть, но не ограничиваться этим:

- результативность мер в области организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников, а также в области улучшения производственной среды и состояния здоровья работников;

- инциденты, травмы и заболевания, связанные с производством, в том числе и тенденции;

- результативность оперативных средств управления и учений по действиям в аварийной ситуации или потребность в изменении или введении новых средств управления;

- компетентность.

2 Примерами того, что может отслеживаться и измеряться для оценки выполнения законодательных требований, могут быть, но не ограничиваться этим:

- установленные законодательные требования (все ли законодательные требования выявлены и поддерживаются ли организацией документированная информация о них в актуальном состоянии);

- коллективные договоры (если они имеют юридически обязывающий характер);

- статус выявленных пробелов в соответствии.

3 Примерами того, что может отслеживаться и измеряться для оценки выполнения иных требований, могут быть, но не ограничиваться этим:

1) коллективные договоры (если они не имеют юридически обязывающего характера);

2) стандарты и своды правил;

3) корпоративные и иные политики, правила и нормы;

4) требования по страхованию;

d) Критерии – это то, что организация может использовать для сравнения ее показателей:

1) Примерами является бенчмаркинг с:

- другими организациями;

- стандартами и правилами;

- собственными правилами организации и целями;

- статистикой в области БТиОЗ;

2) Для оценки по критериям обычно используют показатели, например:

- если критерием служит сравнение инцидентов, то организация может выбрать отслеживание частоты, типа, серьезности или количества инцидентов; тогда показатель мог бы быть определенным соотношением по каждому из этих критериев;

- если критерием служит сравнение завершенности корректирующих действий, то тогда показатель мог бы быть процентом выполнения на данный момент.

Мониторинг может быть в форме постоянного контроля, надзора, критического наблюдения или определения состояния с целью выявления отклонения от требуемого или ожидаемого уровня функционирования.

Мониторинг может применяться к системе менеджмента, процессам или средствам управления. Примерами служат проведение интервью, анализ документированной информации и наблюдение за выполнением работы.

Измерение, как правило, подразумевает присвоение числовых значений объектам или событиям. Это источник количественных данных и, обычно, связывается с оценкой программ обеспечения безопасности и контроля за состоянием здоровья. Примеры включают в себя применение калиброванного или поверенного оборудования для измерения воздействия опасного вещества или подсчета требуемой безопасной дистанции от опасного места.

9.1.3 Системы учета и отчетности в области организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников

Реализация процессов обеспечения функционирования и совершенствования системы менеджмента, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников требует оценки ее эффективности.

Систематический, независимый и документированный процесс получения доказательств и их объективная оценка определения степени соответствия критериям организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников должны выполняться:

- через систему внутренней организации учета и отчетности через систему самооценки, опросных листов, анализа доступной медицинской информации;
- через комбинированную отчетность (объединение двух или более дисциплин), которая может входить или объединять систему отчетности по охране труда, экологическим системам;
- через систему корпоративной социальной отчетности;
- через систему независимую от ответственности за проверяемую деятельность или свободу от предвзятости и конфликта интересов отчетность. При надлежащем заверении и независимости экспертного сообщества, как определено в стандарте ГОСТ Р ИСО 26000— 2012, п.7.5.2. соответственно.

9.1.3.1 Отчетность по показателям состояния здоровья работников

9.1.3.2 Оценка соответствия деятельности по охране здоровья, безопасности труда, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников требованиям системы менеджмента

Оценка соответствия деятельности по охране здоровья, безопасности труда, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников требованиям системы менеджмента подразумевает постоянный сбор и анализ определенных исходных данных, необходимых для оценки текущего состояния

Оценка соответствия деятельности по охране здоровья, безопасности труда, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников требованиям системы менеджмента позволяет организации:

- получать объективные данные о состоянии системы менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников;
- отслеживать изменения в состоянии системы менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников

9.2 Внутренний аудит

9.2.1 Общие положения

Организация должна проводить внутренние аудиты через запланированные интервалы времени, чтобы получать информацию, является ли система менеджмента БТиОЗ:

а) соответствующей:

1) собственным требованиям организации к ее системе менеджмента БТиОЗ, в том числе политике и целям в области организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников;

2) требованиям настоящего стандарта;

3) дополнительным требованиям к системе менеджмента БТиОЗ.

б) результативно внедренной и функционирующей.

9.2.2 Программа внутреннего аудита

Организация должна:

а) планировать, разрабатывать, выполнять и управлять программой(ами) аудита, включая периодичность их проведения, методы, ответственность, консультации, требования к планированию и отчетности, которая должна принимать во внимание значимость проверяемых процессов и результаты предыдущих аудитов;

б) определять критерии и область для каждого аудита;

с) выбирать компетентных аудиторов и проводить аудиты так, чтобы гарантировать объективность и беспристрастность процесса аудита;

д) гарантировать, что результаты аудитов переданы соответствующим руководителям; гарантировать, что значимые результаты аудита сообщены работникам и, где они имеются, представителям работников, а также другим соответствующим заинтересованным сторонам;

е) предпринимать соответствующие действия в отношении несоответствий и постоянно улучшать показатели системы менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников (см. раздел 10);

ф) сохранять документированную информацию как свидетельство выполнения программы аудита и его результатов.

Программа внутренних аудитов должна планироваться с учетом статуса и важности процессов и участков, подлежащих аудиту, а также результатов предыдущих аудитов. Критерии, область применения, частота и методы аудитов должны быть определены.

Внутренние аудиты следует проводить в соответствии с программой внутренних аудитов, но не реже одного раза в год.

9.3 Анализ менеджмента

Высшее руководство должно анализировать систему менеджмента организации через запланированные интервалы времени, чтобы гарантировать ее постоянную пригодность, соответствие и результативность.

Анализ со стороны руководства должен проводиться периодически, но не реже одного раза в год.

Анализ, проводимый руководством, должен учитывать:

а) статус мероприятий, предусмотренных предыдущим анализом;

б) изменения в состоянии внешних и внутренних факторов, которые важны для системы менеджмента, включая;

1) потребности и ожидания заинтересованных сторон;

2) законодательные и иные требования;

3) риски и возможности организации в области организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников;

с) степень, с которой политика и цели в области организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников были выполнены;

д) информации о показателях в области организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников, включая тенденции в:

1) инцидентах, несоответствиях, корректирующих действиях и постоянном улучшении;

2) результатах мониторинга и измерений;

3) результатах оценки соответствия законодательным и иным требованиям;

4) результатах аудитов;

5) консультациях и участии работников;

6) рисках и возможностях в области организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников;

е) достаточность ресурсов для поддержки результативной системы менеджмента;

ф) соответствующий обмен информацией с заинтересованными сторонами;

г) возможности для постоянного улучшения.

Результаты анализа менеджмента должны включать решения, связанные с:

- постоянной пригодностью, соответствием и результативностью системы менеджмента в достижении запланированных результатов;

- возможностями постоянного улучшения;

- любыми потребностями в изменениях системы менеджмента;

- необходимыми ресурсами;

- действиями, если они необходимы;

- возможностями для улучшения интеграции системы менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников с другими бизнес-процессами;

- любыми последствиями для стратегического направления организации.

Высшее руководство должно сообщать соответствующие результаты анализа менеджмента работникам организации и, там, где они имеются, представителям работников (см. 7.4).

Организация должна сохранять документированную информацию как свидетельство результатов анализа менеджмента.

Анализу как существенной части процесса постоянного улучшения подлежат выполнение всех требований системы менеджмента, а также тенденции ее функционирования.

10 Улучшение

10.1 Общие положения

Организация должна определять возможности для улучшения (см. раздел 9), а также выполнять необходимые действия для достижения запланированных результатов ее системы менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников.

Организация должна постоянно повышать результативность системы менеджмента посредством использования политики и целей в области организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников, результатов аудитов, анализа данных, корректирующих действий, а также анализа со стороны руководства.

10.2 Инцидент, несоответствие и корректирующее действие

Организация должна разрабатывать, внедрять и поддерживать процесс(ы), включающие в себя отчетность, расследование и принятие мер для выявления и управления инцидентами и несоответствиями.

При выявлении инцидента или несоответствия организация должна:

а) своевременно реагировать на инцидент или несоответствие и, в той мере, насколько применимо:

1) предпринимать действия по управлению им и исправлению его;

2) предпринимать действия в отношении последствий;

б) оценивать с участием работников (см. 5.4) и привлечением других соответствующих заинтересованных сторон потребность в корректирующем действии по устранению корневой причины (причин) инцидента или несоответствия с тем, чтобы оно не повторялось или не происходило в другом месте, посредством:

1) расследования инцидента или анализа несоответствия;

2) определения причины (причин) инцидента или несоответствия;

3) выявления, существуют ли подобные инциденты, несоответствия или могли бы они потенциально произойти;

в) анализировать существующую оценку рисков в области БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников и других рисков, насколько это применимо (см. 6.1);

д) определять и осуществлять любое необходимое действие, включая корректирующее действие, в соответствии с иерархией средств управления (см. 8.1.2) и управлением изменениями (см. 8.1.3);

е) оценивать риски до принятия мер, которые могут приводить к новым или модифицированным опасностям;

ф) анализировать результативность всех предпринятых действия, включая корректирующие действия;

г) вносить изменения в систему менеджмента, если необходимо.

Корректирующие действия должны соответствовать последствиям или потенциальным последствиям выявленных инцидентов или несоответствий.

Должна быть разработана документированная процедура по корректирующим действиям.

Организация должна сохранять документированную информацию как свидетельство:

- характера инцидентов или несоответствий и любых последующих предпринятых мер;

- результатов любого действия и корректирующего действия, включая их результативность.

Организация должна сообщать эту документированную информацию соответствующим работникам и, там, где они имеются, представителям работников и соответствующим заинтересованным сторонам.

Организация должна установить процесс решения проблем, направленный на идентификацию первопричин и их устранение, при необходимости согласованный с заинтересованными сторонами.

Организация должна минимизировать продолжительность цикла данного процесса.

Для устранения причин несоответствий организация должна применять к другим подобным процессам корректирующие действия и ранее внедренные средства управления.

Примечание — Информирование об инцидентах и их расследование без задержки может помочь в скорейшем устранении опасностей и минимизации связанных с ними рисков в области БТиОЗ.

10.3 Постоянное улучшение

Организация должна постоянно улучшать пригодность, соответствие и результативность системы менеджмента БТиОТ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников, посредством:

а) улучшения показателей в области БТиОЗ, включающей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников.

б) продвижения корпоративной культуры, поддерживающей систему менеджмента БТиОЗ содержащую требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников;

с) поощрения участия работников в выполнении мер по постоянному улучшению системы менеджмента БТиОЗ, содержащую требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников;

д) информированием работников и, если они есть, представителей работников о соответствующих результатах постоянного улучшения;

е) управлением и сохранением документированной информации, как свидетельства результатов постоянного улучшения.

Постоянное улучшение достижимо тогда, когда процессы воспроизводимы и стабильны, соответствуют требованиям настоящего стандарта, законодательным и иным обязательным требованиям.

Приложение А (рекомендуемое)

Пример показателей результативности системы менеджмента БТ и ОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников

А.1 Для определения результативности системы менеджмента БТ и ОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников могут быть использованы следующие показатели:

- 1) структура групп диспансерного наблюдения по результатам ПМО;
- 2) количество случаев временной нетрудоспособности (интенсивный показатель «количество случаев ВН на 100 работающих»);
- 3) количество дней временной нетрудоспособности по причине заболеваний (интенсивный показатель «количество дней ВН на 100 работающих»);
- 4) длительность заболеваний - (число дней ВУТ/ср.численность работников)x100 работающих.
- 5) Доля работников, прошедших обучение по оказанию первой помощи.

Приложение Б (рекомендуемое)

Пример оценки основных параметров системы менеджмента БТ и ОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников

Б.1 В целях определения соответствия требованиям, руководством предприятия, а так же путем проведения аудитов квалифицированными в области производственной медицины специалистами, может проводиться оценка основных параметров системы менеджмента БТиОЗ, содержащей требования к организации медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению здоровья работников.

Б.2 Для оценки соответствия используется трёхбалльная система, где:

«0» - отсутствие/несоответствие;

«1» - частичное соответствие;

«2» - полное соответствие.

Т а б л и ц а Б.1 — Примеры контрольных вопросов

| № | Контрольные вопросы | Балл | | | Комментарии |
|-----|--|------|---|---|-------------|
| | | 0 | 1 | 2 | |
| 1. | Политика и стратегические цели в отношении организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников | | | | |
| 1.1 | На предприятии разработана и принята Политика в отношении организации медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья работников | | | | |
| 1.2 | В Политике определены конкретные цели в отношении охраны здоровья работников. | | | | |
| 1.3 | Первые лица компании демонстрирует лидерство и приверженность в отношении принятой Политики | | | | |
| 1.4 | Все сотрудники осведомлены о Политике и целях компании в отношении охраны здоровья. | | | | |
| 2. | Оценка рисков производства для здоровья сотрудников | | | | |
| 2.1 | Заключен договор со специализированной и аккредитованной организацией на проведение специальной оценки условий труда на рабочем месте | | | | |
| 2.2 | Созданная на предприятии Комиссия по проведению специальной оценки условий труда на рабочем месте включает компетентных специалистов; определены все факторы производственных рисков для здоровья. | | | | |
| 2.3 | В процессе проведения специальной оценки условий труда на рабочем месте выявлены вредные факторы, намечен план снижения степени их влияния на здоровье или устранения. | | | | |
| 3. | Система оказания первой помощи и экстренного медицинского реагирования | | | | |
| 3.1 | Разработан План экстренного медицинского реагирования применительно к конкретному производственному объекту, включая сценарий с множественными пострадавшими, заболевшими. | | | | |
| 3.2 | Все работники, включая подрядчиков, обучены оказанию первой помощи и ознакомлены с План экстренного медицинского реагирования и знают свои действия в каждом варианте экстренного случая. | | | | |

Продолжение таблицы Б.1

| № | Контрольные вопросы | Балл | | | Комментарии |
|------|--|------|---|---|-------------|
| | | 0 | 1 | 2 | |
| 3.3 | Регулярно проводятся тренинги по оказанию первой помощи | | | | |
| 3.4 | Проводятся тестирования План экстренного медицинского реагирования в виде учебных тревог, выявленные недостатки устраняются. | | | | |
| 3.5 | Имеется необходимое количество аптек первой помощи, оборудование, медикаменты, расходные материалы, средства иммобилизации и транспортировки для экстренных ситуаций. | | | | |
| 3.6 | Задействованные медицинские работники имеют современные знания и навыки по оказанию экстренной медицинской помощи | | | | |
| 3.7 | На всех уровнях экстренного реагирования используются надежные и дублированные средства связи | | | | |
| 3.8 | Организован и функционирует Центр управления экстренными ситуациями, функции которого регулярно тестируются | | | | |
| 3.9 | Имеется установленная связь с внешними медицинскими и аварийными организациями для различных экстренных ситуаций | | | | |
| 3.10 | Все случаи экстренного реагирования (реальные и учебные тревоги) анализируются в сравнении с План экстренного медицинского реагирования, результаты доводятся до всех заинтересованных сторон, недостатки устраняются. | | | | |
| 4 | Оценка пригодности к работе по состоянию здоровья и профессиональная диспансеризация | | | | |
| 4.1 | Разработан локальный нормативный документ определяющий проведение медосмотров (передвижной пункт медицинского освидетельствования, предвахтовые, предрейсовые, внеочередные, углубленные) | | | | |
| 4.2 | Специальная оценка условий труда на рабочем месте проведена, выявлены контингенты работников, подлежащих медосмотрам. | | | | |
| 4.3 | Медицинские осмотры проводятся в соответствии с законодательством | | | | |
| 4.4 | Медицинские осмотры проводятся с соблюдением нормативно-правовых требований (персональные данные, документирование) | | | | |
| 5 | Санитарно-бытовые условия рабочих мест, безопасность питания и водоснабжения | | | | |
| 5.1 | Разработан локальный нормативный документ санитарно-гигиенических норм для конкретных производственных и бытовых условий | | | | |
| 5.2 | Бытовые условия и рабочие места соответствуют международным и местным санитарно-гигиеническим рекомендациям и требованиям | | | | |
| 5.3 | Используются надежные поставщики продуктов питания и воды | | | | |
| 5.4 | В наличии адекватное оборудование для хранения продуктов питания и приготовления пищи | | | | |

Продолжение таблицы Б.1

| № | Контрольные вопросы | Балл | | | Комментарии |
|-----|--|------|---|---|-------------|
| | | 0 | 1 | 2 | |
| 5.5 | Для питья, приготовления пищи и личной гигиены используется вода питьевого качества | | | | |
| 5.6 | Регулярно проводятся санитарно-гигиенические инспекции рабочих и бытовых зон производства. | | | | |
| 5.7 | Санитарно-гигиенические инспекции проводятся с документированием результатов и контролем выполнением корректирующих мероприятий | | | | |
| 6 | Промышленная гигиена и контроль воздействия вредных производственных факторов | | | | |
| 6.1 | Вредные факторы производства подвергаются регулярному мониторингованию, применяются экономически обоснованные различные меры контроля (биологические, технические, др.) | | | | |
| 6.2 | Работники обучены защите от вредных производственных факторов и действиям при аварийных ситуациях | | | | |
| 6.3 | В наличии и легко доступны листки безопасности на все используемые продукты и химикаты | | | | |
| 6.4 | Перед началом работ с работниками обсуждаются опасные операции и меры безопасности | | | | |
| 6.5 | Работники обеспечены адекватными средствами индивидуальной и коллективной защиты в соответствии с установленными нормами | | | | |
| 7 | Управление оказанием медицинской помощи при заболеваниях на рабочем месте | | | | |
| 7.1 | Работники имеют доступ к медицинской помощи на рабочем месте (аптечки, здравпункты, МСЧ) | | | | |
| 7.2 | Работники имеют доступ к квалифицированным медработникам, включая специалистов по профессиональной патологии (на местах, либо в установленных учреждениях) | | | | |
| 7.3 | Медицинская помощь на рабочем месте обеспечивает уменьшение влияния болезненных состояний на возможность эффективно и безопасно продолжать работу | | | | |
| 7.4 | Медицинская помощь на рабочем месте способствует реабилитации работника после болезни или травмы | | | | |
| 7.5 | Аптечки первой помощи укомплектованы в соответствии с правилами Минздрава РФ. Здравпункты обеспечены достаточным набором оборудования, медикаментов и расходных материалов | | | | |
| 7.6 | Хранение медикаментов производится в соответствии с требованиями (сроки годности, безопасность, учет) | | | | |
| 7.7 | Медицинское оборудование регулярно технически обслуживается | | | | |
| 7.8 | Обеспечен доступ к первичной и специализированной медицинской помощи, получения консультаций и помощи при необходимости | | | | |
| 7.9 | Соблюдается санитарное законодательство, включая обращение с медицинскими отходами | | | | |
| 8 | Оценка воздействия производства на здоровье местного населения | | | | |

Продолжение таблицы Б.1

| № | Контрольные вопросы | Балл | | | Комментарии |
|------|--|------|---|---|-------------|
| | | 0 | 1 | 2 | |
| 8.1 | На этапе разработки проекта производства оценивается влияние производства на окружающую природу и население | | | | |
| 8.2 | Произведена оценка демографических данных, состояние здоровья населения, состав воздуха, почвы, воды до начала проекта | | | | |
| 8.3 | Произведена оценка влияния производства на население и окружающую среду | | | | |
| 8.4 | Установлены связи с внешними сторонами (органы власти, здравоохранение, социальные объекты) | | | | |
| 9 | Система учета и отчетности в сфере охраны здоровья | | | | |
| 9.1 | Производственные процессы задокументированы в соответствии с правовыми требованиями | | | | |
| 9.2 | Производственный контроль за вредными факторами рабочей среды осуществляется регулярно в соответствии с планом Программы производственного контроля | | | | |
| 9.3 | Определены основные показатели отчетности в отношении охраны здоровья | | | | |
| 9.4 | Травмы и заболевания расследуются, анализируются, намечаются и контролируются корректирующие мероприятия | | | | |
| 9.5 | Медицинская информация хранится в соответствии с законодательством | | | | |
| 10 | Взаимодействие с общественным здравоохранением и пропаганда здорового образа жизни | | | | |
| 10.1 | Установлена регулярная связь с органами местной власти и здравоохранения с целью получения своевременной эпидемиологической информации | | | | |
| 10.2 | Разработана и выполняется программа формирования здорового образа жизни | | | | |
| 10.3 | Работники информируются о наличии вредных производственных факторах, о последствиях влияния на здоровье, методах защиты от вредных производственных факторов и системе медико-профилактических мероприятий с целью предотвращения профессиональных заболеваний и травм | | | | |
| 10.4 | Программа формирования здорового образа жизни включает информацию о социально значимых заболеваниях (ВИЧ, туберкулез, ожирение, сердечно-сосудистые заболевания), вредные привычки (алкоголизм, курение, наркомания, токсикомания), вопросы вакцинации | | | | |

Библиография

- [1] ISO 45001:2018 Системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья. Требования и руководство по использованию (Occupational safety and health management systems. Requirements with guidance for use)

УДК 658.382.3:006.354

ОКС 13.100

T58

ОКСТУ 0012

Ключевые слова: система менеджмента безопасности труда и охраны здоровья, оценка рисков, документированная информация, организация медицинской помощи, профилактика заболеваний,

Руководитель организации-разработчика

Фонд содействия развитию химической промышленности

Директор _____ И.Г. Кукушкин

Руководитель разработки Эксперт _____