

ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 18 мая 2009 года N 30

Об утверждении СП 2.2.9.2510-09
(с изменениями на 20 февраля 2018 года)

Документ с изменениями, внесенными:
постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 20 февраля 2018 года N 26 (Официальный интернет-портал правовой информации www.pravo.gov.ru, 19.03.2018, N 0001201803190032).

В соответствии с Федеральным законом от 30.03.99 N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 14, ст.1650; 2002, N 1 (ч.1), ст.1; 2003, N 2, ст.167; N 27 (ч.1), ст.2700; 2004, N 35, ст.3607; 2005, N 19, ст.1752; 2006, N 1, ст.10, N 52 (ч.1), ст.5498; 2007, N 1 (ч.1), ст.21; N 1 (ч.1), ст.29; N 27, ст.3213; N 46, ст.5554; N 49, ст.6070; 2008, N 24, ст.2801; N 29 (ч.1), ст.3418; N 30 (ч.2), ст.3616; N 44, ст.4984; N 52 (ч.1), ст.6223; 2009, N 1, ст.17 и постановлением Правительства Российской Федерации от 24.07.2000 N 554 "Об утверждении Положения о государственной санитарно-эпидемиологической службе Российской Федерации и Положения о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, N 31, ст.3295; 2004, N 8, ст.663; N 47, ст.4666; 2005, N 39, ст.3953)

постановляю:

1. Утвердить санитарные правила СП 2.2.9.2510-09 "Гигиенические требования к условиям труда инвалидов" (приложение).

2. Ввести в действие СП 2.2.9.2510-09 с 15 августа 2009 года.

Г.Г.Онищенко

Зарегистрировано
в Министерстве юстиции
Российской Федерации
9 июня 2009 года,
регистрационный N 14036

Приложение

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Главного государственного
санитарного врача Российской Федерации
от 18 мая 2009 года N 30

Гигиенические требования к условиям труда инвалидов

Санитарные правила
СП 2.2.9.2510-09
(с изменениями на 20 февраля 2018 года)

1. Область применения

1.1. Санитарные правила "Гигиенические требования к условиям труда инвалидов" (далее -

санитарные правила) устанавливают необходимые требования санитарно-эпидемиологической безопасности и сохранения здоровья на рабочем месте инвалидов, с учетом степени риска причинения вреда.

1.2. Настоящие санитарные правила определяют обязательные гигиенические требования к условиям труда, производственным процессам, оборудованию, основным рабочим местам, производственной среде, сырью, медицинскому обслуживанию и санитарно-бытовому обеспечению работающих инвалидов в целях охраны их здоровья.

1.3. Санитарные правила распространяются на все отрасли экономической деятельности, предприятия, учреждения и организации всех форм собственности, независимо от сферы хозяйственной деятельности и ведомственной подчиненности, в которых применяется труд инвалидов.

1.4. Санитарные правила определяют права и обязанности участников отношений, регулируемых настоящим документом.

2. Общие положения

2.1. Целью настоящих санитарных правил является предотвращение или сведение к минимуму негативных последствий применения труда инвалидов в условиях производства, создание гигиенически безопасных условий труда с учетом анатомо-физиологических особенностей их организма, сохранение здоровья указанного контингента работников на основе комплексной санитарно-эпидемиологической оценки профессионального риска и вредных факторов производственной среды и трудового процесса.

2.2. Санитарные правила основаны на принципе равенства возможностей инвалидов и работников в целом и регламентируют соблюдение равенства обращения и возможностей для трудящихся мужчин и женщин, являющихся инвалидами.

2.3. Работодатель организует и проводит производственный контроль за соблюдением санитарных правил в соответствии с санитарным законодательством.

3. Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и режимам труда инвалидов

3.1. Профессиональный отбор инвалидов основывается на классификациях нарушений основных функций организма человека и основных категорий жизнедеятельности, устанавливаемых Правительством Российской Федерации.

3.2. Под специализированным предприятием понимается предприятие, независимо от форм собственности, применяющее труд инвалидов, осуществляющее комплекс мер по профессиональной и социальной реабилитации, обеспечивающее организацию на производстве медицинского обслуживания инвалидов, выпускающее потребительские товары, товары производственно-технического назначения, где общая численность работающих составляет не менее 15 человек.

3.3. Основу деятельности специализированного предприятия, наряду с хозяйственно-производственной, составляет целенаправленная работа по социальной, профессиональной и медицинской реабилитации инвалидов.

Основными задачами специализированного предприятия являются: профессиональная реабилитация инвалидов, включающая:

- профессиональную ориентацию;
- профессиональное образование;
- профессиональную, производственную адаптацию и трудовое устройство;
- медицинский контроль за рациональным трудоустройством инвалидов и их состоянием здоровья, оказание неотложной и амбулаторной медицинской помощи работающим инвалидам;

- осуществление комплекса мер по социально-средовой ориентации и социально-бытовой адаптации.

На предприятии организуются производственные помещения с оборудованием специализированных рабочих мест, соответствующих действующим санитарным нормам и рекомендациям медицинских учреждений, обслуживающих данное предприятие.

3.4. Определение соответствия условий труда лиц со сниженной трудоспособностью (инвалидов) действующему санитарному законодательству осуществляется организациями и учреждениями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

3.5. Работодатель обеспечивает:

3.5.1. создание необходимых условий труда и режима работы в соответствии с действующим законодательством, общей и индивидуальной программами реабилитации инвалидов;

3.5.2. подбор специальных технологических процессов и продукции с учетом применения труда инвалидов и их профессиональных навыков и состояния здоровья;

3.5.3. разработку и использование различных средств малой механизации для облегчения труда, при необходимости оборудовать рабочее место инвалида в индивидуальном порядке;

3.5.4. трудоустройство инвалидов в соответствии с заключением медико-социальной экспертизы;

3.5.5. организацию на производстве медицинского наблюдения за инвалидами и контроль за соблюдением санитарно-гигиенических условий в производственных и непроизводственных помещениях;

3.5.6. составление графика и режима работы инвалидов с учетом их заболеваний и рекомендаций по продолжительности рабочего дня;

3.5.7. производственный контроль за выполнением санитарных правил и гигиенических нормативов;

3.5.8. наличие санитарно-эпидемиологических заключений на применяемое сырье, выпускаемую продукцию, осуществление гигиенической оценки технологических процессов;

3.5.9. принятие необходимых мер, в случае возникновения аварийных ситуаций и несчастных случаев на производстве, в том числе надлежащих мер по оказанию первой помощи.

3.6. При трудоустройстве инвалидов обеспечивается соответствие требований характера и условий труда функциональным возможностям организма, квалификации, степени сохранности профессиональных навыков. Предпочтительно сохранять профессию при облегченном режиме труда.

3.7. Конкретные меры по облегчению труда осуществляются работодателем на основании рекомендаций территориальных органов Роспотребнадзора и лечебно-профилактического учреждения.

4. Специальные требования к организации производств для труда инвалидов

4.1. Проектирование и оснащение специальных рабочих мест для инвалидов должны осуществляться с учетом профессии, характера выполняемых работ, степени инвалидности, характере функциональных нарушений и ограничения способности к трудовой деятельности, уровня специализации рабочего места, механизации и автоматизации производственного процесса.

При проектировании, реконструкции и эксплуатации специальных рабочих мест для инвалидов следует руководствоваться действующим законодательством Российской Федерации.

Специальное рабочее место инвалида должно обеспечивать безопасность труда, работу с

незначительными или умеренными физическими, динамическими и статическими, интеллектуальными, сенсорными, эмоциональными нагрузками, исключать возможность ухудшения здоровья или травмирования инвалида.

4.2. Противопоказанными для трудоустройства инвалидов являются условия труда, характеризующиеся наличием вредных производственных факторов, превышающих гигиенические нормативы и оказывающих неблагоприятное воздействие на организм работающего и/или его потомство и условия труда, воздействие которых в течение рабочей смены (или ее части) создает угрозу для жизни, высокий риск возникновения тяжелых форм острых профессиональных поражений, а именно:

физические факторы (шум, вибрация, температура воздуха, влажность и подвижность воздуха, электромагнитные излучения, статическое электричество, освещенность и др.);

химические факторы (запыленность, загазованность воздуха рабочей зоны);

биологические факторы (патогенные микроорганизмы и продукты их жизнедеятельности);

физические, динамические и статические нагрузки при подъеме и перемещении, удержании тяжестей, работе в неудобных вынужденных позах, длительной ходьбе;

нервно-психические нагрузки (сенсорные, эмоциональные, интеллектуальные нагрузки, монотонность, работа в ночную смену, с удлинённым рабочим днем).

4.3. Условия труда на рабочих местах инвалидов должны соответствовать Индивидуальной программе реабилитации инвалида, разрабатываемой Бюро медико-социальной экспертизы.

Показанными условиями труда для трудоустройства инвалидов являются:

оптимальные и допустимые санитарно-гигиенические условия производственной среды по физическим (шум, вибрация, инфразвук, электромагнитные излучения, пыль, микроклимат), химическим (вредные вещества, вещества-аллергены, аэрозоли и др.) и биологическим (микроорганизмы, включая патогенные, белковые препараты) факторам;

работа с незначительной или умеренной физической, динамической и статической нагрузкой, в отдельных случаях с выраженной физической нагрузкой;

работа преимущественно в свободной позе, сидя, с возможностью смены положения тела, в отдельных случаях - стоя или с возможностью ходьбы;

рабочее место, соответствующее эргономическим требованиям;

работа, не связанная со значительными перемещениями (переходами).

4.4. Расстановка оборудования и мебели на рабочих местах инвалидов должна обеспечивать безопасность и комфортность труда.

Расстановка станков, оборудования и мебели на рабочем месте, предназначенном для труда инвалида, пользующегося для передвижения креслом-коляской, должна обеспечивать возможность подъезда и разворота инвалидной коляски, а на рабочем месте слепого и слабовидящего - возможность работы без помех от передвижений в помещении других работников. Для удобного нахождения своего рабочего места слепым работником станки, оборудование или мебель должны быть снабжены тактильными ориентирами. Оргтехоснастка рабочих мест для инвалидов (рабочие столы, верстаки, стеллажи, шкафы) должны соответствовать антропометрическим данным исполнителя (таблица 1).

Таблица 1

| | |
|-----------------------------------|---------------|
| Параметры и рабочее положение, мм | Рост человека |
|-----------------------------------|---------------|

| | низкий | средний | высокий |
|--|--------|---------|---------|
| Высота рабочего стола при обычной работе сидя | 700 | 725 | 750 |
| Высота стола для особо точных работ при работе сидя | 900 | 950 | 1000 |
| Высота рабочей поверхности для работы на станках и машинах при работе сидя | 800 | 825 | 850 |
| Высота рабочей поверхности для работы на станках и машинах при работе стоя | 1000 | 1050 | 1100 |
| Высота рабочей поверхности при работе, где возможно изменение рабочего положения - сидя или стоя | 950 | 1000 | 1050 |

Примечание. Высота для ног от отметки пола до нижней поверхности стола - 600-625 мм, ширина зоны для ног - 400 мм

4.5. Отдельные элементы оборудования и мебель на рабочих местах инвалидов с поражениями опорно-двигательного аппарата должны быть трансформируемыми. Рабочий стол должен, как правило, иметь изменяемую высоту и наклон рабочей поверхности, а также - регулируемую подставку для ног. Рабочий стул для инвалидов этой категории должен быть оснащен устройством для изменения положения сиденья по высоте и наклону, регулируемой подставкой для ног, в отдельных случаях - специальным сиденьем, обеспечивающим компенсацию усилия при вставании, приспособлением для рабочих инструментов, устройством перемещения вдоль рабочей плоскости по направляющей, а также посредством электромеханических автономных устройств.

4.6. Специальное рабочее место инвалида должно иметь основное и вспомогательное оборудование, техническую и организационную оснастку, обеспечивающие реализацию эргономических принципов при организации рабочих мест инвалидов и учитывающих индивидуальные возможности и ограничения конкретных лиц. Целесообразно применять специально комплексно разработанные для различных специальностей рабочие места инвалидов, включающие рабочий стол, стул, технологическое оборудование и подставки для сырья, инструментов и готовой продукции. При проектировании рабочего места инвалида с поражениями опорно-двигательного аппарата следует учитывать параметры оперативного поля, доступного верхним конечностям при условии фиксированного положения тела.

4.7. Организация рабочего места и конструкция всех элементов мебели, оргтехоснастки производственного оборудования должны соответствовать антропометрическим, физиологическим и психологическим особенностям и ограниченностям возможностей работающих инвалидов с учетом:

анатомо-морфологических характеристик двигательного аппарата;

возможностей распознавания органов управления оборудованием, предметов труда, инструмента;

точности, скорости и амплитуды движений при осуществлении управляющих действий;

возможностей захвата и перемещения инструментов, предметов труда (пальцами, кистью, всей рукой, стопой, в том числе с использованием протезов и рабочих насадок на них);

величин усилий, развиваемых при осуществлении управляющих действий.

4.8. При проектировании и организации специальных рабочих мест для инвалидов должно быть предусмотрено:

использование специальных приспособлений для управления и обслуживания оборудования, компенсирующих анатомо-морфологические и физиологические недостатки и ограничения инвалидов;

применение специально разработанного ручного инструмента, форма, размеры и величина

сопротивления приводных элементов которого обеспечивают надежный захват и эффективное использование;

расположение органов управления оборудованием, технологической или организационной оснастки, обрабатываемых деталей на рабочем месте в пределах зон досягаемости моторного поля (в горизонтальной и вертикальной плоскостях), учитывающих антропометрические и физические размеры и физические ограничения инвалида;

использование для регулировки высоты рабочей поверхности стола и элементов рабочего стула легко достигаемых и управляемых механизмов, имеющих надежную фиксацию;

выделение дополнительных площадей, обеспечивающих возможность подъезда, разворота на рабочем месте и выполнения работы в инвалидной коляске;

оснащение оборудования и мебели на рабочем месте индикаторами (визуальные, акустические, тактильные), учитывающими возможности и ограничения отдельных групп инвалидов (слепые, слабовидящие, глухие) в восприятии информации для беспрепятственного нахождения своего рабочего места и выполнения работы.

Все элементы стационарного оборудования, предназначенные для пользования инвалидами, должны быть прочно и надежно закреплены. Крепежные детали оборудования, регуляторов, электровыключателей и т.п. не должны выступать за плоскость закрепляемого элемента.

4.9. При размещении рабочего места инвалида в помещении, где на отдельных участках протекают процессы, противопоказанные для его организма, следует регулировать параметры производственной среды в рабочей зоне инвалида. При этом следует учитывать гигиенические нормативы инфразвука на рабочих местах, гигиенические требования при работе с источниками ультразвука, а также особые требования, устанавливаемые для различных видов инвалидности.

При организации рабочих мест для труда инвалидов в помещениях, где уровень шума или вибрации превышает допустимые гигиенические уровни, а мероприятия по защите рабочих мест инвалидов от шума и вибрации при небольшом числе рабочих мест инвалидов экономически нецелесообразны, то следует применять звукопоглотители кулисного типа, звукопоглощающие экраны или различные штучные звукопоглотители.

Штучные звукопоглотители изготавливают в виде объемных конструкций (призм, шаров и т.п.), подвешиваемых в помещении в непосредственной близости от источника шума. Для изготовления штучных звукопоглотителей применяют твердый материал, оклеенный изнутри войлоком, или заполняют конструкцию звукопоглощающим материалом.

Звукопоглощающие экраны изготавливают из твердого материала, облицованного звукопоглощающим материалом, обращенным в сторону источника шума. Линейные размеры экрана должны превосходить линейные размеры источника шума не менее чем в три раза.

На рабочих местах инвалидов, организуемых в конторских помещениях, производственные шумы следует снижать при помощи звукопоглощающей облицовки стен, устройства акустических потолков, коврового покрытия полов и расстановки книжных шкафов и стеллажей, изолирующей рабочее место инвалида.

4.10. Требуемое качество воздушной среды на рабочем месте инвалида устанавливается в соответствии с требованиями санитарного законодательства.

4.11. При организации искусственного освещения рабочего места инвалида следует учитывать требования безопасных и благоприятных условий труда. При выборе рациональных источников света следует учитывать светоотдачу источника, цвет света; при установке - светораспределение, обеспечивающее образование контрастов на объекте зрительного наблюдения и ослабляющее отраженную блескость.

Установка светильников должна обеспечивать рациональное светораспределение. Следует учитывать, что наилучшая направленность света, увеличивающая контрасты и ослабляющая блескость, достигается, когда свет падает на рабочее место главным образом сбоку, наискось и сзади.

4.12. Искусственное освещение рабочей зоны и рабочих мест инвалидов с остаточным зрением следует организовывать наиболее тщательно, предусматривая общее и местное. Местное освещение должно осуществляться лампами накаливания. Шкафы или стеллажи, входящие в оборудование рабочего места инвалида с остаточным зрением, должны быть с вмонтированными светильниками с автоматическим включением при открывании дверей шкафа.

Местное освещение должно быть стабильным (исключающим мерцание), регулируемым по яркости и спектру в зависимости от заболевания глаз. Уровень освещенности на рабочей плоскости устанавливается в зависимости от характера работы и особенностей инвалидности.

4.13. Рабочие места инвалидов вследствие сердечно-сосудистых заболеваний при их расположении в непосредственной близости от окон должны быть защищены от перегрева в летнее время солнцезащитными устройствами. Таким же образом расположенные рабочие места для инвалидов с заболеваниями органов зрения должны быть защищены от слепимости специальными солнцезащитными устройствами.

Данное правило не распространяется на окна, ориентированные на северную сторону, а также на окна, ориентированные на западную четверть горизонта, при работе инвалидов только в первой половине дня

4.14. Объемно-планировочные и конструктивные решения производственных помещений, зданий и сооружений, вновь строящихся и реконструируемых предприятий, отдельных производственных цехов и участков, на которых используется труд инвалидов, принимаются в соответствии с действующим санитарным законодательством.

4.15. Производственные, вспомогательные и санитарно-бытовые помещения следует размещать в одно- и двухэтажных зданиях. При размещении производственных помещений выше второго этажа предусматриваются тихходные пассажирские лифты. Вспомогательные, специальные и санитарно-бытовые помещения располагают в одном здании с производственными цехами или соединяют с ним теплым переходом.

4.15*. Не допускается размещение постоянных рабочих мест инвалидов в подвальных, цокольных этажах, в зданиях без естественного освещения и воздухообмена.

* Нумерация соответствует оригиналу. - Примечание изготовителя базы данных.

4.16. Объем производственных помещений на одного работающего инвалида принимается не менее 15 куб.м; площадь - не менее 4,5 кв.м; высота - не менее 3,2 м. Технологическое оборудование, площадь проходов, проездов, промежуточного складирования материалов и готовой продукции в указанную площадь не входят.

4.17. Архитектурно-планировочные решения рабочих помещений должны исключать возможность скопления оседающей пыли и позволять проводить механизированную уборку.

4.18. В рабочих помещениях необходимо предусматривать меры борьбы с шумом и вибрацией для доведения их уровней до предельно допустимых.

4.19. Полы производственных помещений следует предусматривать теплые и не скользкие.

4.20. Фрамуги и форточки размещают в верхней части окон с устройствами для открытия и закрытия.

4.21. Параметры микроклимата, шума и вибрации, освещенности, химических факторов производственной среды устанавливаются в соответствии с требованиями действующих документов санитарного законодательства.

5. Санитарно-эпидемиологические требования к санитарно-бытовым и специальным помещениям для инвалидов

5.1. На предприятиях, предназначенных для трудоустройства инвалидов, оборудуются помещения для отдыха площадью из расчета 0,3 кв.м. на одного работника, но не менее 12 кв.м в

зависимости от группы производственных процессов. Расстояние от производственных помещений до помещений для отдыха - не более 75 м.

5.2. Помещения для отдыха оборудуются удобной мебелью, в том числе несколькими местами для лежания.

5.3. На предприятиях организуются столовые, буфеты, комнаты приема пищи с обеспечением работников горячим питанием.

5.4. На предприятиях оборудуется здравпункт, включающий кабинет врача, процедурный кабинет и помещение, в котором могут находиться инвалиды в случае резкого ухудшения здоровья.

5.5. Влажная уборка помещений должна производиться в конце каждой смены.

6. Специальные требования к организации труда инвалидов с поражением отдельных функций и систем организма

6.1. Специальные требования к условиям труда инвалидов, вследствие заболевания туберкулезом легких.

6.1.1. На предприятия, использующие труд инвалидов вследствие туберкулеза легких, направляются инвалиды II группы, нуждающиеся в работе в специально созданных условиях труда и, в виде исключения, инвалиды III группы из числа бациллярных больных.

6.1.2. Должны обеспечиваться оптимальные и допустимые санитарно-гигиенические условия производственной среды, в том числе отсутствие веществ с раздражающим действием на дыхательные пути; аллергенов; канцерогенов; металлов, оксидов металлов; аэрозолей преимущественно фиброгенного действия; белковых препаратов; ультрафиолетовой радиации; а также неблагоприятных микроклиматических факторов, связанных с высокой или низкой температурой воздуха и ее значительными перепадами на рабочем месте, повышенной влажностью и сквозняками (температура воздуха, скорость движения и влажность воздуха должны соответствовать гигиеническим нормативам). Повышенная кратность воздухообмена. Не допускается рециркуляция воздуха.

6.1.3. Производственные помещения необходимо размещать в зданиях с ориентированием окон на солнечную сторону.

6.1.4. Объем и площади производственных помещений на одного работника на предприятии следует увеличивать на 10% от нормируемых.

6.1.5. Передвижения, обусловленные технологическим процессом, в течение смены не должны превышать 4 км.

6.1.6. Полы производственных помещений в рабочей зоне инвалидов должны быть теплыми.

6.1.7. При буфетах, столовых, комнатах приема пищи предусматривается помещение для дезинфекции посуды и остатков пищи, оборудованное посудомоечной машиной.

6.1.8. Для инвалидов вследствие заболевания туберкулезом легких и для здоровых лиц должны быть предусмотрены отдельные столовые (буфеты) и туалеты.

6.1.9. Предусматриваются помещения для стерилизации и дезинфекции готовой продукции и мокроты, отдельного хранения дезинфицированной и недезинфицированной одежды, продуктов питания, отходов, др., ингаляторов и санитарный пропускник для здоровых работников с душем из расчета 1 душевая сетка на 10 работников.

6.1.10. На предприятиях должны быть предусмотрены помещения для стерилизации и дезинфекции готовой продукции, отходов, спецодежды, продуктов и т.п. При буфетах и столовых следует предусмотреть комнату для дезинфекции посуды и остатков пищи, оборудованную посудомоечным агрегатом.

6.1.11. Все работающие, а также посещающие спеццех должны быть обеспечены комплектом

спецодежды (халат, шапочка) и спецобуви (тапочки). Запрещается выдача необеззараженной спецодежды. Не реже 1 раза в месяц проводится дезинфекция помещений с применением приемов и средств, рекомендованных для заключительной дезинфекции.

6.1.12. Производственные и специальные помещения по обеззараживанию отходов, продукции и т.п. должны быть оборудованы бактерицидными лампами отражающего или прямого света.

6.1.13. В производственных помещениях площадью более 100 кв.м необходимо пользоваться передвижными бактерицидными облучателями, которые устанавливаются в центре помещения.

6.1.14. Бактерицидные лампы должны работать периодически и включаться не менее чем за 30-45 минут до начала работы, а также после работы. Включение бактерицидных ламп производится только при работе вытяжной механической вентиляции. Расчет вентиляции необходимо производить с учетом выделения озона при работе облучателей. Обслуживающий персонал, находящийся в помещении при работе бактерицидных ламп, должен быть обеспечен защитными очками.

6.1.15. Пылесосы для уборки помещений должны подвергаться дезинфекции, а во время работы покрываться тканью, смоченной дезинфицирующим раствором.

6.1.16. Уборка помещений производится до начала работы, во время перерыва на обед и после работы и сочетается с текущей дезинфекцией.

6.1.17. Уборочный инвентарь должен быть промаркирован для различных помещений.

6.1.18. Заключительная дезинфекция с применением специальных приемов и средств проводится не реже 1 раза в месяц.

6.1.19. На предприятиях по использованию труда инвалидов вследствие заболевания туберкулезом легких, запрещается производство предметов детского обихода, изделий для пищевой промышленности, систем общественного питания.

6.1.20. На предприятии оборудуются дезинфекционные камеры и другое оборудование, предназначенное для дезинфекции и обеззараживания спецодежды, продукции, отходов, др.

6.1.21. Ответственность за проведение дезинфекции и контроль за выполнением дезинфекционных мероприятий возлагается на работодателя.

6.2. Специальные требования к условиям труда инвалидов вследствие заболеваний сердечно-сосудистой системы.

6.2.1. На предприятия, использующие труд инвалидов вследствие сердечно-сосудистых заболеваний, направляются инвалиды III группы и, в виде исключения, инвалиды II группы, в соответствии с рекомендациями МСЭК, а также инвалиды вследствие других соматических заболеваний.

6.2.2. Условия труда на рабочих местах должны соответствовать оптимальным и допустимым по микроклиматическим параметрам. На рабочих местах не допускается присутствие вредных химических веществ, включая аллергены, канцерогены, оксиды металлов, аэрозоли преимущественно фиброгенного действия.

Не допускается наличие тепловых излучений, локальной вибрации, электромагнитных излучений, ультрафиолетовой радиации.

Уровни шума на рабочих местах и освещенность должны соответствовать действующим нормативам.

6.2.3. В производственных помещениях проводятся необходимые защитные мероприятия: повышенная кратность воздухообмена без рециркуляции воздуха; шумовибропоглощение (защитные кожухи на оборудовании, облицовка строительных конструкций звукопоглощающими материалами и др.).

6.2.4. Производственные помещения размещают с ориентированием окон на теневую сторону.

В случае ориентации окон на юг, юго-запад предусматривается защита от прямых солнечных лучей.

6.2.5. Расположение шкафов, конструкция стеллажей должны исключать вынужденные наклоны туловища; полки должны быть расположены на уровне плеч и не выше человеческого роста; столы - с регулируемой высотой и углом наклона поверхности; стулья (кресла) - с регулируемой высотой сиденья и положением спинки.

6.3. Специальные требования к условиям труда инвалидов вследствие нервно-психических заболеваний.

6.3.1. На предприятия, использующие труд инвалидов вследствие нервно-психических заболеваний, направляются инвалиды, преимущественно со следующими формами заболеваний:

- шизофренией с различными типами течения болезни, но при отсутствии острых процессуальных проявлений;

- эпилепсией с резкими припадками без выраженных изменений личности и мнестико-интеллектуальных расстройств;

- олигофренией в степени дебильности, а также имбецильности (при наличии трудовых навыков);

- органические заболевания центральной нервной системы различной этиологии с выраженными органическими изменениями психики, интеллектуальным снижением, астенизацией психики;

- остаточными явлениями контузии и ранений головного мозга с интеллектуальным снижением, резкой астенизацией и другими органическими изменениями психики.

6.3.2. На предприятия направляются инвалиды III и II групп, прошедшие предварительное лечение и обучение в условиях лечебно-трудовых мастерских и психоневрологических диспансеров и больниц.

6.3.3. Для рационального расположения оборудования и рабочих мест, а также для наблюдения за работой число перегородок в производственных помещениях должно быть минимальным.

6.3.4. В опасных местах (лестничные клетки, др.) оборудуются специальные ограждающие устройства. Для остекления окон следует использовать небьющиеся стекла.

6.3.5. На предприятиях оборудуются отдельные от общих столовые, буфеты, комнаты приема пищи.

6.3.6. Санузлы не должны иметь запоров и оборудуются унитазами со спуском воды при помощи напольной педали.

6.3.7. В душевых предусматривается общей смеситель для горячей и холодной воды.

6.3.8. Требования к условиям и организация труда на рабочих местах инвалидов вследствие психических заболеваний.

6.3.8.1. Больным с основной психической патологией, признанным инвалидами II группы (92% всего контингента с психическими заболеваниями), в 50% случаев доступно участие в различной трудовой деятельности в специально созданных условиях на спецпредприятиях, спецучастках, на дому, а также на обычных предприятиях, учреждениях, где условия работы приравнены к специально созданным.

6.3.8.2. Создаются оптимальные и допустимые санитарно-гигиенические условия производственной среды, в том числе: температура воздуха в холодный период года при легкой работе - 21-24°C; при средней тяжести работ - 17-20°C; в теплый период года при легкой работе - 22-25, 20°C; при работе средней тяжести - 21-23°C; влажность воздуха в холодный и теплый периоды года - 40-60%; скорость движения воздуха, м/с: при легкой работе 0,1-0,2; при работе средней тяжести - 0,1-0,2 в холодный период года и в теплый период года - не более 0,3; отсутствие вредных

веществ: аллергенов, канцерогенов, аэрозолей, металлов, оксидов металлов; электромагнитное излучение - не выше ПДУ; шум - не выше ПДУ (до 81 дБА.); отсутствие локальной и общей вибрации; отсутствие микроорганизмов, продуктов и препаратов, содержащих живые клетки и споры микроорганизмов, белковые препараты.

6.3.8.3. Помещения, мастерские или участки должны быть небольших размеров, что уменьшает возможность контакта с окружающими и обеспечивает возможность визуального наблюдения и контроля за работающими инвалидами; обеспечение аварийными сигнализирующими устройствами рабочих мест.

6.3.8.4. Оборудуются ограждения движущихся механизмов, лестничных пролетов и других опасных зон; проводится остекление окон небьющимися стеклами.

6.3.8.5. Помещения медицинской службы должны быть приближены к рабочим местам психически больных для контроля за поведением в процессе трудовой деятельности и проведения адекватной терапии, коррекции поведения, способствующих безопасности самих инвалидов и их окружения. В связи с этим целесообразно размещать помещения для трудовой занятости инвалидов вблизи или на базе специализированных медицинских учреждений (психоневрологические диспансеры, психиатрические больницы, психоневрологические интернаты).

На специализированных предприятиях создаются медицинские кабинеты, в штате которых должен быть врач-психиатр и средний медицинский персонал, а также средства для проведения основных специализированных терапевтических мероприятий.

6.3.8.6. Оборудование (станки, технические устройства) должно быть безопасное и комфортное в пользовании (устойчивые конструкции, прочная установка и фиксация, простой способ пользования, без сложных систем включения и выключения; с автоматическим выключением при неполадках; расстановка и расположение, не создающие помех для подхода, пользования, передвижения; расширенные расстояния между столами, мебелью, станками и в то же время не затрудняющие досягаемость; исключение острых выступов, углов, ранимых поверхностей, выступающих крепежных деталей).

6.3.8.7. Используется эстетический дизайн и яркая окраска оборудования и мебели для активизации эмоционально-волевой сферы, положительного эмоционального настроения, концентрации и фиксации внимания.

6.3.8.8. Конструкция рабочего стола и сиденья должна быть трансформирующейся.

6.3.8.9. Оборудуются удобные устройства для инструментов, одежды, готовой продукции, заготовок и пр.

6.3.8.10. В технологическом процессе используются упрощенные в применении рабочие инструменты.

6.3.8.11. Работники обеспечиваются удобной рабочей одеждой ярких и заметных окрасок.

6.3.9. Требования к условиям и организации труда на рабочих местах инвалидов вследствие заболеваний нервной системы.

6.3.9.1. Для работников создаются оптимальные и допустимые санитарно-гигиенические условия производственной среды, в том числе: температура, влажность, скорость движения воздуха, тепловое излучение в рабочей зоне в соответствии с санитарными нормами; уровни шума не должны быть выше предельно допустимых; отсутствие воздействия общей и локальной вибрации; инфразвука; ультразвука; постоянного магнитного поля; статического электричества; электрического поля промышленной частоты; электромагнитного излучения радиочастотного диапазона; постоянного лазерного излучения; вредных химических веществ, в том числе канцерогенов, аллергенов, оксидов металлов, микроорганизмов продуцентов, препаратов, содержащих живые клетки и споры микроорганизмов.

6.3.9.2. Рабочие места размещаются в небольших помещениях, мастерских, участках с целью обеспечения возможности визуального наблюдения и контроля за работающими инвалидами.

6.3.9.3. Оборудуются ограждения движущихся механизмов, лестничных пролетов и других опасных зон. Остекление окон производится небьющимися стеклами.

6.3.9.4. Рабочие столы, верстаки должны иметь высоту в пределах 630-1020 мм. Рабочее кресло или стул легко перемещаться в рабочей зоне.

6.3.9.5. Инструментальные шкафы должны иметь высоту не более 800-1600 мм от пола для хранения на рабочем месте документации, крепежного вспомогательного и режущего инструмента, запасных частей, средств ухода за рабочим местом, др.

6.3.9.6. Полки-стеллажи для размещения аппаратуры, приспособлений, деталей должны иметь такие размеры, чтобы располагаемые на них предметы не выступали за края полок. Полки для размещения мелких предметов и деталей оборудуются бортиками.

6.4. Специальные требования к условиям труда инвалидов вследствие заболеваний органов зрения.

6.4.1. По идентичности требований к организации рабочих мест и однотипности реакции на воздействие факторов внешней среды заболевания органа зрения, способствующие возникновению инвалидности, подразделяются на 8 основных групп-категорий (таблица 2).

Применительно к организации рабочих мест состояние основных зрительных функций инвалидов (степень их сохранности) подразделяется на следующие группы:

1. Слепота: острота зрения - 0-0,04 или концентрическое сужение поля зрения до 10° и менее от точки фиксации.

2. Слабовидение высокой степени: острота зрения 0,05-0,1 или концентрическое сужение поля зрения до 20-10° и менее от точки фиксации.

3. Слабовидение средней степени: острота зрения - 0,2 и выше.

В зависимости от степени сохранности зрительных функций определяется возможность организации трудового процесса.

Для инвалидов со слабовидением средней степени рекомендуются виды труда, относящиеся к IV-VI, VIII, "в", "д", "ж", "з" разрядам зрительных работ. Инвалиды со слабовидением высокой степени могут выполнять работы, относящиеся к VI, VIII, "д", "ж", "з" разрядам зрительных работ. Инвалиды с абсолютной или практической слепотой могут выполнять трудовые операции без зрительного контроля, используя анализаторные системы, компенсирующие зрительный дефект (осязание, тактильно-мышечное чувство, слух).

6.4.2. Гигиенические характеристики условий труда на рабочих местах инвалидов вследствие зрительных нарушений дифференцируются в зависимости от заболевания органа зрения (таблица 2).

В таблице 2 приведены показанные при разных видах офтальмопатологии классы условий труда.

6.4.3. Рабочее место для инвалидов с полной и практической слепотой, а также со слабовидением высокой степени должно быть обустроено системой тифлотехнических ориентиров (осязательных, слуховых, зрительных), обеспечивающих ориентировку этих инвалидов на рабочем месте (в соответствии с "Рекомендациями по устройству систем ориентиров на предприятиях и в организациях ВОС"). Технологическое оборудование данных рабочих мест (от простого инструмента до сложных технических устройств) должно быть оснащено тифлотехническими приспособлениями, обеспечивающими возможность выполнения работы без зрительного контроля и исключаящими возможность получения производственной травмы.

Таблица 2

Гигиеническая характеристика (классы) условий труда на специальных рабочих местах инвалидов вследствие патологии органа зрения

| N пп | Вид патологии | Санитарно-гигиенические факторы | | | | | | | |
|--|--|---------------------------------|----------------|----------------|----------------|-----------------------|-----------------|---|------------------|
| | | Микро-климат | Излучение | Шум* | Вибрация | Ультразвук, инфразвук | Аэрозоли (пыль) | Освещенность рабочей поверхности**, лк | Вредные вещества |
| <p>* На рабочих местах инвалидов - слепых и слабовидящих - высокий уровень производственного шума не должен превышать 80 дБА. Не допускается использование повышающих поправок к допустимым уровням шума и вибрации даже при непродолжительном их действии.</p> <p>** Естественная освещенность - норма.</p> | | | | | | | | | |
| 1 | Дегенеративная миопия. Глаукома | 1-й, 2-й классы | Нет | В пределах ПДУ | Нет | Нет | Нет | 250-700 | Нет |
| 2 | Наследственные ретинальные дистрофии. Атрофия зрительных нервов | То же | " | То же | " | " | В пределах ПДК | 250-700 100-500 (при центр. дистрофии) | " |
| 3 | Воспаление сосудистой оболочки глаз (хориодиты, хореоретиниты, увеиты), врожденные аномалии глаз | 1-й класс | " | " | " | " | Нет | 200-500 | " |
| 4 | Афакия; вывих, подвывих хрусталика; артифакция | 1-й, 2-й классы | В пределах ПДУ | " | " | В пределах ПДУ | " | 100-500 | В пределах ПДК |
| 5 | Катаракта; врожденная катаракта | То же | Нет | " | В пределах ПДУ | То же | В пределах ПДК | 250-700 | Нет |
| 6 | Рубцы и помутнения роговицы | " | В пределах ПДУ | " | То же | " | Нет | 250-700 | " |
| 7 | Кератоконус | " | То же | " | " | " | " | 250-500 | " |
| 8 | Высокая гиперметропия | 1-й класс | " | " | " | " | В пределах ПДК | 250-700 | В пределах ПДК |

6.4.4. Освещенность на рабочих местах инвалидов с патологией глаз должна устанавливаться индивидуально с учетом нозологической формы заболевания, путем устройства комбинированного

освещения. Общее освещение в системе комбинированного должно составлять не менее 20%. Недопустимы резкие изменения освещенности в течение рабочего дня (не более 30%). По мере снижения естественного освещения автоматически должно подключаться искусственное путем ступенчатого включения отдельных групп светильников.

6.4.5. Для снижения резкой неравномерности распределения яркости в поле зрения работающих инвалидов необходимо предотвратить попадание прямых солнечных лучей в помещение с помощью штор или жалюзи, которые, однако, не должны значительно снижать освещенность. Местные светильники должны быть оснащены устройствами для регулирования направления и интенсивности светового потока.

6.4.6. Окраска поверхностей рабочих помещений и элементов рабочего места инвалидов по зрению должна осуществляться таким образом, чтобы коэффициент отражения световой энергии был близок к максимальному. Наименьшие коэффициенты отражения поверхностей приведены в таблице 3.

Таблица 3

| Наименование поверхностей | Наименьший коэффициент отражения, % |
|---------------------------|--|
| Потолки | 70 |
| Стены (верх) | 60 |
| Панели стен | 35 |
| Рабочее оборудование | 25-40 (в зависимости от коэффициента отражения материала изделия) |
| Полы | 20-25 |

6.4.7. На рабочих местах инвалидов по зрению соотношение между коэффициентами отражения рабочих поверхностей и обрабатываемых изделий должно быть не менее 1:3, что достигается покраской рабочих поверхностей (либо использованием комплектов съемных покрытий) в цвета, подобранные по цветовому контрасту к обрабатываемому материалу:

- а) для деталей холодного цвета (сталь, алюминий и т.п.) - теплые цвета (например, кремовый);
- б) для деталей теплого цвета (медь, латунь и т.п.) - холодные цвета (например, серо-голубой);

в) для деталей темного цвета - светлые тона. Для инвалидов с врожденной цветоаномалией и с заболеваниями, сопровождающимся нарушением цветовой чувствительности, не следует предоставлять виды работ, требующие различения цветов.

6.4.8. Одиночные рабочие места для слепых следует радиофицировать. При размещении нескольких рабочих мест для слепых в одном помещении радиофицировать следует помещение.

6.4.9. Окраска помещений на предприятиях проводится с учетом широты местности, ориентации окон, имеющегося оборудования и цвета выпускаемых изделий.

6.4.10. Для лучшей ориентировки работников с остаточным зрением следует производить окраску ярких цветовых тонов в виде полос по краям проходов, около контейнеров, др. Дорожки для проходов выделяются в светлые тона на темном фоне.

6.4.11. Для обеспечения достаточной контрастности между обрабатываемой деталью и фоном следует на рабочих местах использовать, когда это возможно по технологии, комплекты съемных покрытий для рабочих поверхностей, подобранные по цветовому контрасту к различным материалам.

6.4.12. Инвалиды с потерей зрения не допускаются к работам с источниками локальной

вибрации и шума.

6.5. Специальные требования к условиям труда инвалидов вследствие заболеваний органов слуха.

6.5.1. Инвалиды с поражением органов слуха могут работать на предприятиях наравне со здоровыми людьми, кроме контакта с веществами 1-2 классов опасности, пожаро- и взрывоопасными веществами.

6.5.2. Инвалиды с поражением органов слуха, в том числе инвалиды с отсутствием слуха, выраженными и значительно выраженными нарушениями слуха (глухотой и III, IV степенью тугоухости), допускаются к работам по результатам проведенного предварительного (периодического) медицинского осмотра².

(Пункт в редакции, введенной в действие с 30 марта 2018 года постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 20 февраля 2018 года N 26. - См. предыдущую редакцию)

² Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011 N 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (зарегистрирован Минюстом России 21.10.2011, регистрационный номер 22111), с изменениями внесенными приказом Минздрава России от 15.05.2013 N 296н "О внесении изменения в приложение N 2 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011 N 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (зарегистрирован Минюстом России 03.07.2013 регистрационный номер 28970), приказом Минздрава России от 05.12.2014 N 801н "О внесении изменений в приложения N 1 и N 2 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011 N 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда", (зарегистрирован Минюстом России 03.02.2015, регистрационный номер 35848).

(Сноска дополнительно включена с 30 марта 2018 года постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 20 февраля 2018 года N 26)