



КонсультантПлюс
надежная правовая поддержка

Приказ Минздравмедпрома РФ от 11.04.1995
N 92

"Об утверждении правил "Больницы
психиатрические. Правила устройства,
эксплуатации и охраны труда"

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 13.01.2018

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПРИКАЗ
от 11 апреля 1995 г. N 92

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ "БОЛЬНИЦЫ ПСИХИАТРИЧЕСКИЕ.
ПРАВИЛА УСТРОЙСТВА, ЭКСПЛУАТАЦИИ И ОХРАНЫ ТРУДА"**

В целях реализации **Положения** об учреждениях, оказывающих внебольничную и стационарную психиатрическую помощь, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 25 мая 1994 г. N 522 "О мерах по обеспечению психиатрической помощью и социальной защите лиц, страдающих психическими расстройствами".

1. Утверждаю:

Правила "Больницы психиатрические. Правила устройства, эксплуатации и охраны труда" (Приложение).

2. Приказываю:

2.1. Ввести в действие **Правила** "Больницы психиатрические. Правила устройства, эксплуатации и охраны труда" с 1 октября 1995 г.

2.2. Руководителям органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации и учреждений здравоохранения федерального подчинения обеспечить выполнение мероприятий, предусмотренных **Правилами**.

2.3. Считать не действующими на территории Российской Федерации с момента введения настоящих **Правил** "Правила устройства и эксплуатации психиатрических больниц", утвержденные Минздравом СССР 15 апреля 1977 г. N 06-6/91.

2.4. Контроль за выполнением Приказа возложить на Управление организации медицинской помощи населению (Деменков А.Н.) и Управление кадров (Торопцев А.И.).

Заместитель Министра
В.К.АГАПОВ

Приложение
к Приказу
Минздравмедпрома России
от 11 апреля 1995 г. N 92

**БОЛЬНИЦЫ ПСИХИАТРИЧЕСКИЕ. ПРАВИЛА УСТРОЙСТВА,
ЭКСПЛУАТАЦИИ И ОХРАНЫ ТРУДА**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящие Правила являются переработанным и дополненным изданием "Правил устройства и эксплуатации психиатрических больниц", утвержденных Минздравом СССР 15 апреля 1977 г. N 06-6/91.

Требования настоящих Правил являются обязательными для психиатрических больниц системы Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации.

При решении вопросов устройства, эксплуатации и охраны труда персонала психиатрических отделений общесоматических больниц необходимо руководствоваться настоящими Правилами (с учетом мощности отделений и контингента больных).

II. СТРУКТУРА БОЛЬНИЦЫ

А. Приемное отделение

Б. Лечебные отделения:

1) общепсихиатрические

2) соматогериатрические

3) психотерапевтические

4) экспертные (для лиц, проходящих трудовую или военную экспертизу)

5) судебно-психиатрические:

для лиц, содержащихся под стражей

для лиц, содержащихся без стражи, и т.д.

6) для принудительного лечения:

с обычным наблюдением

с усиленным наблюдением

со строгим наблюдением

7) туберкулезное

8) детские

9) подростковое

10) наркологические отделения:

для лиц, страдающих алкоголизмом

для лиц, страдающих наркоманиями

11) инфекционное (изолятор)

12) лечебно-реабилитационные

13) реанимационное (блок интенсивной терапии)

В. Лечебно-диагностические отделения:

1) функциональной диагностики

2) физиотерапевтическое с кабинетом лечебной физкультуры

3) рентгенологическое

4) патолого-анатомическое с цитологической лабораторией

5) специализированные кабинеты:

стоматологический

хирургический

гинекологический

офтальмологический

отоларингологический

6) лаборатории:

патопсихологическая

электрофизиологическая

биохимическая

клиническая

бактериологическая

серологическая

Г. Диспансерное отделение

Д. Дневной стационар

Е. Ночной стационар

Ж. Помещения Управления больницы

3. Вспомогательные отделения и службы:

1) центральная стерилизационная

2) аптека

3) клуб для больных и помещения для проведения культтерапии

4) диктофонный центр

5) вычислительный центр

И. Административно-хозяйственные помещения:

1) пищеблок

2) прачечная с дезинфекционной камерой

3) технические мастерские

4) склады

5) гараж

6) дезинфекционное отделение

К. Садово-парковые и спортивные сооружения малых форм, теплицы и парники.

III. ТРЕБОВАНИЯ ПО ОБОРУДОВАНИЮ И ЭКСПЛУАТАЦИИ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ

А. Приемное отделение (приемный покой) организуется по принципу санитарного пропускника и состоит из следующих помещений:

- а) вестибюль-раздевальная
- б) смотровая-раздевальная
- в) санпропускник для больных:
 - раздевальная
 - ванная с душем
 - одевальная
- г) кабинет дежурного врача
- д) комната отдыха дежурного врача
- е) комната отдыха дежурного персонала
- ж) санузел для персонала
- з) санузел для посетителей и больных
- и) помещение для хозяйственного инвентаря
- к) помещение для информационно-справочной службы
- л) помещение для выписки больных

1. Меблировка помещений приемного отделения следующая:

- а) в вестибюле-раздевальной - стол, диваны, кресла, вешалка для верхней одежды;
- б) в смотровой-раздевальной - столы (для врача и медицинской сестры), кресла, несгораемый ящик (для временного хранения ценностей, денег и документов больных), шкафы для картотеки выписанных больных за все годы, шкаф с лекарствами и медицинскими инструментами для оказания ургентной помощи, кушетка;
- в) в раздевальной санпропускника для больных - кушетка, стол, кресло, вешалка, весы, шкаф для временного (не более 24 часов) хранения личных вещей больного;
- г) в ванной комнате санпропускника для больных - ванны с ручной душевой установкой, шкаф для хранения предметов санитарии и гигиены, кушетка;
- д) в одевальной санпропускника для больных - диван, шкаф для чистого белья, вешалка для верхней одежды;
- е) в кабинете дежурного врача - диван, стол, стул, шкаф для одежды;
- ж) в комнатах отдыха дежурного врача и персонала - диваны, кресла, стол, стулья, шкаф для одежды, телевизор.

2. Прием больных при поступлении в больницу должен обеспечиваться дежурным медицинским персоналом с обязательным присутствием, кроме врача, медицинской сестры и санитаря.

3. Во время приема, при необходимости, дежурным врачом принимаются эффективные меры для купирования возбуждения у больных.

4. Больные, госпитализируемые в недобровольном порядке, доставляются из приемного покоя в отделение с двумя сопровождающими медицинскими работниками.

Спокойные больные доставляются в отделение в сопровождении одного санитаря.

В больницах, расположенных на большой территории со значительной удаленностью отделения от приемного отделения, больные доставляются в отделения санитарной машиной.

Б. Лечебные отделения:

1. Отделения принимают больных по принципу, установленному Уставом данного учреждения.
2. Все отделения могут разделяться на мужские, женские и смешанные.
3. Каждое отделение должно разделяться на две проходные секции, которые при необходимости могут быть достаточно хорошо изолированы друг от друга.
4. Все помещения отделений и их оборудование должны быть приспособлены к наиболее безопасному содержанию душевнобольных.

5. Каждое отделение должно иметь столовую, комнату для занятий трудовой терапией и терапией занятости, кабинет психотерапии и психокоррекции, помещение для встречи с родственниками, буфетную комнату с передаточным окном в столовую, бельевую для содержания чистого и грязного белья, гардеробную для верхней одежды и обуви; помещение для хранения переносной аппаратуры, каталок и передвижных кресел; кабинет заведующего отделением, кабинет старшей медицинской сестры, комнату сестры-хозяйки, комнату персонала, процедурную для инъекций нейролептиков, гардеробную и санузел для персонала.

Кроме того, в каждой секции отделений должны быть палаты на 1 - 2 койки (не менее 60% палат) и палаты на 4 - 5 коек, кабинет врача, процедурная, комната дежурной медицинской сестры, помещение для дневного пребывания больных, туалет, клизменная, ванная, душевая, комната личной гигиены, курительная комната.

6. В каждой секции должно быть не менее двух однокочных палат с отдельными санузлами для изоляции больных по соматическим показаниям или для содержания больных, по своему психическому состоянию стремящихся к изоляции от большого коллектива и которым это может быть разрешено по показаниям.

7. Каждое отделение должно иметь палаты для больных с ограничительным режимом и для интенсивной терапии.

8. В психотерапевтическом отделении должен быть гипнотарий, оборудованный мягкими креслами, кушетками, магнитофоном и видеоманитофоном. Стены и дверь гипнотария облицовываются шумопоглощающими материалами.

9. Оборудование и меблировка помещений лечебных отделений следующие:

а) в процедурной комнате пол должен быть покрыт линолеумом или пластиком, а стены покрыты глазурованной плиткой.

В процедурной комнате обязательно должны быть: умывальник с подачей горячей и холодной воды, газовая или электрическая плита для стерилизации шприцев и игл, холодильник для хранения скоропортящихся медикаментов.

В оборудование процедурной входит: столы, стулья для процедурной сестры и больного, медицинская кушетка, медицинский шкаф с отделениями для хранения лекарственных средств, в т.ч. отдельно выделенных препаратов списка "А", "В" и набора медикаментов для оказания ургентной помощи.

Примечание: в процедурной для инъекций нейролептиков обязательно должен быть вытяжной шкаф.

б) кабинет заведующего отделением и кабинет врача должны иметь стол, стулья, медицинскую кушетку, умывальник с подачей холодной и горячей воды, шкафы для хранения специальной справочной литературы и медицинской документации;

в) комната старшей медицинской сестры должна иметь письменный стол, стулья, шкаф для хранения мелких вещей больных, сейф или несгораемый шкаф для хранения ценностей больных, умывальник с подачей холодной и горячей воды, холодильник для хранения медикаментов;

г) комната дежурной медицинской сестры должна иметь стол, стулья, шкаф для хранения запаса медикаментов;

д) в буфетной комнате пол должен быть покрыт линолеумом или пластиком, а стены покрыты глазурованной плиткой или масляной краской на высоту не менее двух метров от пола. Буфетная комната должна иметь стол около раздаточного окна, шкафы для хранения посуды, хлеба и отдельных порций, оставшихся от больных, которые почему-либо не приняли участия в общем питании, мойку для мытья посуды с подачей холодной и горячей воды, холодильник для хранения скоропортящихся продуктов, газовую или электрическую плиту. Подача пищи на 2-й этаж и выше, а также расфасовка хлеба, масла и пр. должны быть механизированными;

е) столовая (вместимостью не более чем на 2 смены) должна быть оборудована столами и стульями ресторанного типа с гигиеническим покрытием.

Питание на столы подается персоналом и дежурными по столовой больницы. Пища, подаваемая больным, должна иметь температуру не выше 60 °С для предупреждения ожогов.

В столовой должны быть устроены стенные шкафы с ящиками на каждого больного для хранения продуктов, переданных родственниками, а для скоропортящихся - холодильник;

ж) в комнате для трудотерапии пол должен быть покрыт линолеумом или пластиком. Рабочие столы покрываются пластиком. Для инвентаря оборудуется стенной шкаф;

з) помещение для встречи с родственниками оборудуется столами, стульями, диванами и креслами;

и) чистая бельевая должна быть оборудована стеллажами и шкафами для хранения чистого белья, столом для подглаживания белья. Пол покрывается линолеумом или пластиком, стены масляной краской. Стеллажи должны быть ярусными, общей высотой не более 2,2 метра. Расстояние между нижним ярусом (полкой) и полом должно быть не менее 0,25 м. При высоте полок-стеллажей более 1,5 метра для укладывания белья должна быть передвижная лестница-стремянка с площадкой и вертикальной штангой;

к) в санитарной комнате должен находиться бак, закрывающийся крышкой, для сбора грязного белья. В этой же комнате должна быть оборудована мойка суден;

л) гардеробная для посетителей должна иметь вешалки с количеством крючков с номерками, достаточным для обслуживания посетителей.

Гардеробная для персонала должна быть оборудована двойными индивидуальными закрытыми шкафами с отделениями для личной одежды и спецодежды;

м) умывальники располагаются в шлюзах санузлов;

н) санузел для персонала изолируется от санузла для больных;

о) в ванной комнате количество ванн должно быть рассчитано исходя из необходимости пользования ими для гигиенических целей и лечебных процедур.

В ванной комнате должен быть оборудован умывальник с подачей холодной и горячей воды.

В каждом отделении должна быть оборудована душевая для персонала;

п) в детском и подростковом отделениях должны быть оборудованные классными досками, столами или партами классы для занятий;

р) помещение для дневного пребывания больных оборудуется столами для занятий настольными играми, стульями, креслами, диванами, шкафом для хранения книг и журналов, музыкальными инструментами, радио, телевизором и пр., а в детском отделении, кроме того, игрушками;

с) курительная комната оборудуется принудительной вытяжной вентиляцией, скамейками и пепельницами.

10. Отделение для проведения судебно-психиатрических экспертиз лицам, содержащимся под стражей, оборудуется таким образом, чтобы исключить несанкционированный доступ в него посторонних лиц, а также исключить побег из него.

Отделения для принудительного лечения с усиленным или строгим наблюдением оборудуются таким образом, чтобы исключить побег из них.

В данных отделениях выделяются помещения для охраны и организуется пропускной пункт.

В. Техническое оборудование:

Здания и помещения психиатрической больницы оборудуются центральным водяным отоплением, горячим водоснабжением, хозяйственным питьевым водопроводом, канализацией и вентиляцией. Прокладка всех коммуникаций скрытая.

Центральное отопление: в лечебных отделениях и физиотерапевтическом отделении в качестве обогревательных приборов устанавливаются панели, а в остальных помещениях - радиаторы.

Вентиляция: приточно-вытяжная с механическим побуждением. Наружный воздух, подаваемый к приточным установкам, должен очищаться в фильтрах.

Санитарно-техническое оборудование: ванны оборудуются съемными душами. Кран ванны должен быть расположен с ее наружной стороны и вода в ванну должна поступать из-под круглой пластины, расположенной на внутренней поверхности ванны. Смесители для воды, поступающей в ванны, должны находиться вне досягаемости больных.

Краны для умывания должны выступать из стены на минимально допустимое расстояние. Краны должны быть прочными, плотно привернутыми. Раковины должны быть металлическими или из другого небьющегося материала.

Все выступающие части труб и бабки в туалетах должны быть скрытыми. Унитазы устанавливаются небьющиеся с автоматическим сливом.

Пол ванной и уборной должен быть из нескользящего и непитывающего материала. Стены не менее чем на 2 метра от пола должны быть облицованы глазурованной плиткой.

Искусственное освещение: в лечебных отделениях должны быть светильники со сплошными рассеивателями, розетки и выключатели располагаются в коридорах.

Мебель: специальная психиатрическая мебель должна быть только в палатах для больных с ограничительным режимом. В остальных помещениях устанавливается обычная больничная мебель. В соматогериатрическом отделении и палатах интенсивной терапии устанавливаются функциональные кровати.

Окна: размещение оконных проемов должно обеспечивать открывание всех створных переплетов. Запоры в оконных переплетах должны быть скрытыми, а остекление окон должно выполняться специальным небьющимся стеклом (типа корабельного, сталинита). Оргстекло не допускается. Конструкция рам должна обеспечивать, с одной стороны, максимальное проветривание помещения, а с другой стороны, невозможность пролезть через окно. Установка решеток допускается только в курительных и туалетных комнатах, а также в отделениях и палатах для лечения больных наркоманиями. Все наружные двери отделений, кроме открытых отделений, а также двери всех кабинетов и между секциями отделений оборудуются замками вагонного типа.

Связь и сигнализация: городские телефоны устанавливаются в кабинетах главного врача, его заместителей, заведующих отделениями, врачей, комнатах старших мед. сестер, в отделениях для больных, в бухгалтерии, канцелярии, столовой, гараже, котельной. Желательно иметь 3 - 4 телефона-автомата в вестибюле.

Для внутренней связи устанавливается местная АТС или селекторная связь.

Сигнализация должна быть световой и звуковой: у входной двери должен быть звонок с сигналом в коридоре отделения; взаимная звуковая и световая сигнализация, при отсутствии селекторной, устраивается

между кабинетом заведующего отделением и кабинетами врачей и старшей медицинской сестры; в ванной устанавливается звонок с сигналом для экстренного вызова персонала.

Г. Территория больничного двора:

1. Участок больницы должен быть огорожен по всей границе и иметь проходную, помещение которой должно отапливаться. Порядок пребывания на территории больницы посторонних лиц определяется администрацией больницы.

2. Подъездные, внутриусадебные и пешеходные дорожки должны быть заасфальтированы или иметь хорошо фильтрующие покрытия, иметь достаточный уклон и водоотводящие кюветы.

Территорию больницы желательно разбивать на зоны:

лечебных и лечебно-диагностических отделений;

хозяйственную зону с отдельным въездом на территорию;

спортивную зону;

зону тихого отдыха.

Морг и дороги к нему должны располагаться таким образом, чтобы их не было видно из окон лечебных корпусов и из садово-парковой зоны.

3. Свободная от застройки и транспортных путей территория должна быть озеленена.

4. В ночное время территория должна освещаться. Отделения, за исключением судебно-психиатрических и для принудительного лечения, не должны иметь самостоятельных огороженных дворишков. Больные для прогулок используют всю территорию больницы, спортивную зону и зону тихого отдыха.

На территории больницы необходимо устроить спортивные площадки для игры в волейбол, баскетбол, бадминтон и т.п.

5. Ежедневно с утра, до выхода больных, должна производиться уборка всей территории. Территория больницы должна быть полностью освобождена от всех видов мусора, особенно от камней, осколков стекла, палок, досок и пр.

Перед каждым выходом на прогулку, вне зависимости от профиля отделения, персонал отделения должен тщательно проверить очистку сада от мусора (камни, битые стекла, палки и пр.).

В зимнее время дороги и дорожки очищаются от снега, пешеходные дорожки посыпаются песком. В летнее время они подметаются после предварительной поливки.

6. Хозяйственный двор должен всегда содержаться в чистоте и убираться по мере загрязнения.

7. Мусоросборники устанавливаются на бетонированных площадках на хозяйственном дворе или вблизи его и должны иметь удобные подъезды.

Все здания высотой более двух этажей желательно оборудовать мусоропроводами.

Удаление мусора должно производиться ежедневно, централизованно. Рекомендуется обезвреживание мусора путем устройства биотермических камер на территории больницы и другие систематические мероприятия по борьбе с мухами.

Мусор, поступающий из инфекционного изолятора, должен сжигаться в специальной мусоросжигательной печи. Сжигать этот мусор в топках котлов центрального отопления запрещается.

Отходы, остающиеся после инъекций нейролептиков, должны перед выбрасыванием обрабатываться соляной кислотой.

8. Все временные ямы, канавы или временно открытые люки и пр. должны быть отмечены предохранительными сигнальными знаками, а в часы, когда эти места остаются без рабочих, закрыты или ограждены заборами.

9. Проезд транспорта по пешеходным дорожкам категорически воспрещается.

10. При ремонте какого-нибудь участка или отделения этот участок или отделение должны быть обнесены временным забором из гладких вертикальных досок, скрепленных поперечными планками изнутри.

11. Пожарные лестницы на высоту 3,5 метра должны быть забраны в специальные короба и заперты на замок. Ключи от замков должны храниться в приемном отделении у дежурного врача.

12. Хозяйственные помещения, расположенные на территории больницы, должны быть обеспечены наблюдением, предупреждающим бесконтрольное посещение их больными.

IV. ТРЕБОВАНИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ПЕРСОНАЛА

а) Работа по охране труда персонала должна быть организована в соответствии с Положением об организации работы по охране труда и технике безопасности в органах, учреждениях, предприятиях и организациях системы Минздрава СССР (приложение 3 к Приказу Минздрава РСФСР от 18.11.1982 N 669).

б) К работе по обслуживанию психически больных не допускаются лица в возрасте моложе 18 лет, лица, страдающие хроническими и затяжными психическими расстройствами с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, лица, страдающие алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями. Выраженные формы пограничных психических расстройств рассматриваются в каждом случае индивидуально.

в) Все принимаемые на работу должны пройти медицинский осмотр для определения пригодности к поручаемой работе.

г) Инструктаж по охране труда при приеме на работу, далее периодически, необходимо проводить в соответствии с ГОСТ 12.0.004-90 "Организация обучения безопасности труда. Общие положения". При проведении инструктажа разъясняют специфические особенности работы в психиатрическом учреждении (подразделении) с учетом Закона Российской Федерации "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании", введенного в действие Постановлением Верховного Совета Российской Федерации от 02.07.92 N 3186-1.

д) Инструктаж по пожарной безопасности необходимо проводить в соответствии с "Правилами пожарной безопасности для учреждений здравоохранения. ППБО 07-91", утвержденными Минздравом СССР и ГУПО МВД СССР и введенными в действие 01.01.92.

е) Администрация обязана обеспечить персонал больницы санитарной одеждой, специальной одеждой и средствами индивидуальной защиты в соответствии с Приказом Минздрава СССР от 29.01.88 N 65 "О введении отраслевых норм бесплатной выдачи: спецодежды, спецобуви и других средств индивидуальной защиты, а также норм санитарной одежды и санитарной обуви".

ж) В каждом отделении должен вестись журнал наблюдений для записи особенностей психического состояния отдельных категорий больных (агрессивных, аутоагрессивных, с отказом от пищи и т.п.), с содержанием которого должен знакомиться персонал при заступлении на смену. В этом журнале регистрируются все случаи телесных повреждений, нанесенных больными персоналу.

з) Несчастные случаи, происшедшие с персоналом, расследуются и оформляются в соответствии с "Положением о расследовании и учете несчастных случаев на производстве", утвержденным Постановлением Президиума ВЦСПС и Госпроматомнадзора СССР от 17.08.89 N 8-12.

и) Категорически запрещается использовать больных, без их письменного согласия, на наружных работах. В случае использования больных на указанных работах, администрация больницы обязана принять меры по обеспечению безопасности этих работ.

к) При смене дежурств дежурная медсестра (медбрат), санитарки и санитары должны быть распределены по постам и ознакомлены с особенностями состояния и поведения больных для предупреждения случаев агрессии и аутоагрессии больных.

л) В отделении должен находиться только персонал, занятый на дежурстве. Категорически запрещается персоналу, свободному от дежурства, приходить в отделение.

м) Санитар (санитарка) назначается на пост и сменяется с поста дежурной медицинской сестрой. Строго запрещается самовольный уход с поста и сон на посту.

н) Каждый кабинет должен быть оснащен сигнализацией в связи с возникновением внезапного возбуждения больных. В случае возбуждения больных медицинский персонал должен помогать друг другу.

В случае чрезвычайных происшествий персонал одного отделения может, по распоряжению заведующего отделением или дежурного врача, направляться для оказания помощи в другие отделения.

о) Администрация больницы должна обеспечить все двери всех отделений качественными вагонными замками. Для хранения ключей должно быть отведено определенное место, недоступное для больных.

Приложение

ПЕРЕЧЕНЬ
НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ, КОТОРЫМИ НЕОБХОДИМО
РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ ПРИ УСТРОЙСТВЕ И ЭКСПЛУАТАЦИИ
СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ПСИХИАТРИЧЕСКИХ БОЛЬНИЦ

I. Межотраслевые нормативные документы

1. [Правила](#) устройства и безопасной эксплуатации паровых и водогрейных котлов. Утверждены Госгортехнадзором СССР 18.10.88.

2. [Правила](#) устройства и безопасной эксплуатации паровых котлов с давлением пара не более 0,07 МПа, водогрейных котлов и водоподогревателей с температурой нагрева воды не выше 388 К (115 °С). Утверждены Минстроем России 28.08.92, [N 205](#).

3. [Правила](#) устройства и безопасной эксплуатации лифтов. Утверждены Госгортехнадзором России 11.02.92.

4. Правила безопасности в газовом хозяйстве. Утверждены Госпроматомнадзором СССР 26.12.90, [N 3](#).

5. [Правила](#) эксплуатации электроустановок потребителей. Утверждены Госэнергонадзором России 31.03.92.

6. [Правила](#) устройства и безопасной эксплуатации сосудов, работающих под давлением. Утверждены Госгортехнадзором СССР 27.11.87.

7. [Порядок](#) бесплатной выдачи молока или других равноценных пищевых продуктов рабочим и служащим, занятым на работах с вредными условиями труда. Утверждены Госкомтрудом СССР и ВЦСПС 16.12.87.

8. ССБТ. ГОСТ 12.3.006-75 "Эксплуатация водопроводных и канализационных сооружений и сетей. Общие требования безопасности". Утвержден Госстандартом СССР, 1975 г.

9. ССБТ. ГОСТ 12.3.009-76 "Работы погрузочно-разгрузочные. Общие требования безопасности". Утвержден Госстандартом СССР, 1976 г.

II. Отраслевые нормативные документы

-
1. Правила по устройству и эксплуатации помещений патолого-анатомических отделений и моргов (патогистологических и судебно-гистологических лабораторий), лечебно-профилактических и судебно-медицинских учреждений, институтов и учебных заведений. Утв. Минздравом СССР 20.03.64.
 2. Правила по устройству, эксплуатации, технике безопасности и производственной санитарии при работе в аптеках. Утв. Минздравом СССР 22.11.76.
 3. Правила техники безопасности при эксплуатации изделий медицинской техники в учреждениях здравоохранения. Общие требования. Утв. Минздравом СССР 27.08.84.
 4. ОМУ 42-21-35-91. "Стерилизаторы медицинские паровые. Правила эксплуатации и требования безопасности при работе на паровых стерилизаторах". Утв. Минздравом СССР 10.10.91.
 5. ССБТ. ОСТ 42-21-15-83. "Кабинеты рентгенодиагностические. Требования безопасности". Утв. Минздравом СССР 12.08.83.
 6. ССБТ. ОСТ 42-21-16-86. "Отделения, кабинеты физиотерапии. Общие требования безопасности". Утв. Минздравом СССР 04.11.86.
 7. Типовая инструкция по технике безопасности при работе на механическом и деревообрабатывающем оборудовании. Утв. Минздравом СССР 21.06.85.
 8. Типовая инструкция по технике безопасности при обслуживании и ремонте зданий и сооружений. Утв. Минздравом СССР 14.09.85.
 9. Типовая инструкция по охране труда для работников прачечных учреждений здравоохранения. Утв. Минздравом СССР 10.01.86.
 10. Типовая инструкция по охране труда при работе в пищеблоках учреждений здравоохранения. Утв. Минздравом СССР 10.01.86.
 11. Пособие по проектированию учреждений здравоохранения (приложение к СНиП 2.08.02-89).

Начальник Управления
организации медицинской
помощи населению
А.Н.ДЕМЕНКОВ

Начальник Управления кадров
А.И.ТОРОПЦЕВ