
**Настоящий документ не содержится в эталонном банке данных
правовой информации Республики Беларусь.
Содержание документа приведено по состоянию на 01.03.1998 г.**

СОГЛАСОВАНО

Начальник отдела науки
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
Н.И.Доста

03.02.1998

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель Министра здравоохранения
Главный государственный санитарный врач
Республики Беларусь

В.П.Филонов

10.02.1998

№ 116-9711

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

"Регламентация труда и рациональное трудоустройство женщин в период беременности"

Минск 1997

Основное учреждение-разработчик: Белорусский научно-исследовательский санитарно-гигиенический институт

Учреждения-соисполнители: НИИ охраны материнства и детства, кафедра акушерства и гинекологии МГМИ, Республиканский и минский городской ЦГиЭ, Главное Управление лечебно-профилактической помощи МЗ РБ, поликлиника Минского тракторного завода.

Составители документа:

Клебанов Р.Д., к.м.н., рук.группы БелНИСГИ, т.268-43-80
Сиденко А.Т., д.м.н., профессор, т.268-43-80
Лекунович И.Н., мл.научн.сотрудник БелНИСГИ, т.2 68-4 3-80
Казей Э.А., мл.научн. сотрудник БелНИСГИ, т. 268-43-80
Итпаева С.Л., мл.научн.сотрудник БелНИСГИ, т.2 68-43-80
Шилко А.Н., к.м.н., зав.отделом НИИ ОМД, т.237-45-62
Авдеева А.П., врач Минского горЦГиЭ, т.232-72-54
Смирнова Л.А., к.м.н., ассистент кафедры акушерства и гинекологии МГМИ, т.245-85-93
Ракевич А.В., зав.отделением РЦГиЭ, т.277-47-53
Михнюк Д.М., к.м.н., главный акушер-гинеколог МЗ РБ, т.229-66-30
Некрашевич В.И., зав.гинекологической консультацией поликлиники МТЗ, т. 230-29-85

Рецензенты:

зав. лабораторией профпатологии Бел НИСГИ, доктор мед.наук, профессор С.В.Федорович
зав.кафедрой экологической и производственной безопасности БГУИР, доктор мед. наук, профессор И.С.Асаенок
Заслуженный деятель науки РБ, Академик Общественной Академии медицинских наук, доктор мед.наук, профессор Г.И.Герасимович

Ответственный за издание: Р.Д.Клебанов

АННОТАЦИЯ

В настоящих Методических рекомендациях приведены сведения о состоянии условий труда, основных показателях общесоматического и репродуктивного здоровья работниц основных отраслей промышленности, критерии и показатели безопасного труда женщин-работниц в период беременности, рекомендации по регламентации труда и рациональному трудоустройству беременных женщин.

Методические рекомендации утверждены Министерством здравоохранения Республики Беларусь в качестве официального документа.

ВВЕДЕНИЕ

Сохранение интересов материнства и детства, общесоматического и репродуктивного здоровья женщин, особенно работающих в неблагоприятных условиях труда, рождение здорового поколения является важной медико-социальной проблемой. В последние годы ее сопровождают общие негативные демографические тенденции в республике, высокая занятость женщин в

общественном производстве, две трети из которых находятся в репродуктивном возрасте; с другой стороны, свыше ста тысяч женщин работают во вредных и тяжелых условиях труда.

Комплекс неблагоприятных факторов среды обитания, в структуре которых важное место занимают производственные, является одной из важных причин повышения уровня экстрарепродуктивной и гинекологической заболеваемости среди работниц, приводит к нарушениям репродуктивного здоровья, особенно в период беременности. В результате чего, на протяжении последних лет, в республике ухудшается демографическая ситуация, что проявляется в неуклонном снижении количества родов в целом, числа нормальных родов, индекса здоровья беременных женщин.

Прогрессирующее снижение рождаемости на фоне роста показателей общей смертности привело к постоянному снижению прироста населения и к отрицательному типу его воспроизводства.

Таким образом, развитие демографического процесса во многом определяется эффективностью решения проблемы охраны труда и здоровья женщин, и основным направлением в этой области является оздоровление условий труда.

Особо актуальны проблемы состояния охраны и регламентации труда беременных работниц: нуждаются в доработке критерии безопасного труда по химическим, физическим, биологическим и психофизиологическим факторам, не решены вопросы рационального трудоустройства беременных работниц, отсутствуют методические документы для осуществления санитарного надзора. Учитывая, что по ряду профессий, в том числе таких, где трудятся женщины, создание здоровых и безопасных условий в настоящее время не представляется возможным, первоочередной задачей для сохранения репродуктивного здоровья работающих женщин в период беременности является рациональное трудоустройство, регламентация труда беременных работниц.

Методические рекомендации предназначены для врачей центров гигиены и эпидемиологии, акушеров-гинекологов женских консультаций, медсанчастей, цеховых врачей, специалистов по охране труда, профсоюзных органов, администрации предприятий.

1. КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА УСЛОВИЙ ТРУДА РАБОТАЮЩИХ ЖЕНЩИН

Исследования, выполненные на ряде предприятий, свидетельствуют о неблагоприятных условиях на многих рабочих местах, где трудятся женщины. Так, на предприятиях химической промышленности основным производственным фактором являются загрязнение воздушной среды, вредными химическими веществами, пылью. Например, в производстве фосфорных удобрений – это соединения фтора, пары и аэрозоли минеральных кислот, аммиак, в производстве пластмассовых изделий – фенол, формальдегид, стирол и другие вещества. Отметим повышенные уровни шума и вибрации на ряде рабочих мест, неблагоприятные микроклиматические условия и другие факторы.

Комплекс производственных факторов характерен для условий труда женщин-работниц, занятых в электронной промышленности (работы в "особо чистых" помещениях и гермо-зонах, зрительное напряжение, контакт с некоторыми вредными химическими веществами, электромагнитные излучения и поля различных уровней интенсивности и формирования) .

На рабочих местах женщин, обслуживающих видеотерминалы, условия труда формируют электромагнитные излучения и поля, неблагоприятный микроклимат и некоторые другие факторы, а также зрительное и психоэмоциональное напряжение, обуславливающие напряженность выполнения трудового процесса.

Запыленность воздушной среды, интенсивный шум, вибрация, неблагоприятный микроклимат, а также локальное мышечное напряжение и монотония являются характерными факторами для условий труда ткачих, швей и других работниц швейной промышленности.

Труд женщин-работниц строительных профессий (маляр, штукатур, теплоизолировщик и другие) связан с воздействием различных химических веществ (растворители, пигменты), пылей и аэрозолей, а также неблагоприятными микроклиматическими условиями, работами на открытом воздухе, значительными физическими нагрузками.

На предприятиях машиностроения женщины часто работают в условиях интенсивного шума и вибрации, запыленности воздуха рабочей зоны, контакта с вредными химическими веществами. Для ряда профессий, где работают женщины, характерны неблагоприятные условия трудового процесса: статическая и

динамическая нагрузки, вынужденная рабочая поза, эмоциональное напряжение, конвейерный, монотонный труд, работа в средствах индивидуальной защиты, некоторых видах спецодежды и обуви.

Труд водителей городского электротранспорта связан с высоким эмоциональным напряжением, вынужденной рабочей позой, длительностью сосредоточенного наблюдения, ответственностью за пассажиров и технику, некоторыми физическими и химическими факторами.

Следовательно, условия труда могут оказывать негативное влияние на состояние здоровья работниц, в том числе в период беременности. При невозможности обеспечения на производстве здоровых и безопасных условий основной мерой профилактики нарушений репродуктивного здоровья является перевод беременных женщин на более легкую работу. Такое трудоустройство работниц осуществляется администрацией с учетом имеющихся возможностей, специфики и организации труда на производстве, а также формы собственности.

Практически во всех случаях женщин освобождают от работ, связанных с тяжелыми физическими нагрузками, ночными сменами, воздействием вибрации, выраженного теплового излучения, повышенных концентраций вредных веществ, некоторых других, наиболее опасных и вредных факторов. Как правило, беременных женщин переводят на работы, связанные с машинописной деятельностью, оформлением, доставкой по предприятию документации, уборкой помещений, несложным контролем качества сырья или продукции. Переводят и на другие работы, не требующие специальной подготовки или соответствующей квалификации.

В ряде случаев, чаще из-за отсутствия возможностей для трудоустройства, сохранения прежнего заработка и других причин, женщины в период беременности продолжают трудовую деятельность на прежнем рабочем месте, в том числе с неблагоприятными условиями труда. Нередко беременных работниц освобождают от непосредственных тяжелых или вредных работ, но их рабочие места остаются в том же цехе или участке с неблагоприятной производственной средой. На многих предприятиях негосударственных форм собственности беременные женщины продолжают работать практически до декретного отпуска без перевода на работу с более благоприятными условиями. Кроме того, независимо от последующего трудоустройства, 8-12 и более недель до установления беременности женщина продолжает работу и находится под воздействием факторов производственной среды, в том числе неблагоприятных для репродуктивного здоровья женщины.

Таким образом, неблагоприятные условия труда, в которых работают женщины, в том числе в период беременности, а также недостатки в организации безопасного трудоустройства, могут негативно влиять на общесоматическое и репродуктивное здоровье женского организма.

2. СОСТОЯНИЕ ОБЩЕСОМАТИЧЕСКОГО И РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИЦ ОСНОВНЫХ ОТРАСЛЕЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ

Результаты выполненных клинико-статистических исследований состояния специфических функций женщин, свидетельствуют о более высоком, чем в популяции, уровне патологии репродуктивного здоровья работниц, занятых в неблагоприятных условиях труда.

Патология генеративной функции формируется на фоне низких общесоматических показателей состояния здоровья, более высокой чувствительности женщин к воздействию неблагоприятных условий труда. Так, по материалам углубленного анализа заболеваемости показатели временной нетрудоспособности у работниц электронной промышленности превышали в 1,3 раза аналогичные показатели у мужчин; только у работниц основного производства выявлен рост трудопотерь с увеличением стажа, а также более высокие показатели временной нетрудоспособности (ВН) по заболеваниям костно-мышечной системы, органов пищеварения, осложнениям течения беременности. На группу ЧДБ (часто и длительно болеющие), составляющую около 10-15% от всех работающих, приходится свыше 20% всех трудопотерь по болезням, а число ЧДБ выше среди работниц основных профессий, чем в группе сравнения (условном контроле). У работниц химической промышленности (производство пластмасс) показатели числа случаев оказались выше, чем по вспомогательному производству. Группа ЧДБ (8,2% от численности работающих) дает до 30% всей заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ). У работниц основных профессий были достоверно более высокие показатели ЗВУТ в связи с болезнями органов кровообращения, дыхания, мочеполовой системы в сравнении с мужчинами, что

свидетельствует о большей уязвимости женского организма. Структуру трудопотерь определяют болезни органов дыхания, костно-мышечной и сердечно-сосудистой систем; в общей структуре ЗВУТ работниц первое-второе место и высокий удельный вес занимает уход за больными детьми. По данным обращаемости за медицинской помощью более высокие показатели выявлены у рабочих ведущих профессий, а также среди женщин. Отмечена высокая обращаемость женщин за гинекологической помощью, причем у работниц основных профессий чаще наблюдались воспалительные заболевания гениталий, дисфункциональные маточные кровотечения, опущение стенок влагалища. Сочетанных нарушений репродуктивного здоровья больше у женщин основных профессий, чем в группе условного контроля. В производстве фосфорных удобрений структуру ЗВУТ работающих определяют болезни органов дыхания, костно-мышечной системы, пищеварения, нервной системы, травмы. По основному производству ЧДБ составляют 2,8%, в контроле - 0,9%. Трудопотери по ведущим классам заболеваний выше у работниц основных профессий, чем в контроле, а показатели ВН по болезням дыхания, мочеполовой системы выше среди работающих женщин, чем мужчин.

Неблагополучным является состояние здоровья женщин-водителей электротранспорта. Так, "гинекологически здоровыми" из 200 обследованных женщин оказалось только 24,5%, а наиболее высоким был уровень воспалительных заболеваний, миом матки, нарушений функции яичников. Индекс здоровья достоверно ниже у женщин-водителей, а ЧДБ наоборот, выше, чем среди административного персонала и работниц вспомогательных профессий.

Патология репродуктивного здоровья реализуется в нарушениях течения беременности, родов, послеродового и раннего неонатального периодов.

Нормальное течение беременности у работниц часто осложняется угрозой самопроизвольного выкидыша: по химической промышленности около 21%, электронной - 27%, при работах с ПЭВМ - 36%, у работниц легкой промышленности - 42%, тогда как средние данные по Минску (СДМ) составляют 19,5%. Частота гестозов второй половины беременности у работниц химической промышленности составляет 20,8%, электронного производства 17-22%, среди операторов ЭВМ и программистов около 13%, маляров - 10,4%, работниц швейной промышленности 11,6%, в то время как средние данные по г.Минску составляют около 7%, обобщенные литературные данные (ОЛД) - до 11%. В период беременности 55-68% работниц страдают экстрагенитальными заболеваниями, среди которых преобладают болезни кровообращения, органов дыхания, мочеполовой системы (СДМ составляют 48-57%).

Наиболее частыми осложнениями родов у работниц являются роды раньше срока, аномалии сократительной деятельности матки, травматизм, осложнения послеродового и послеродового периодов. Так, слабость родовой деятельности отмечалась у 8-12% женщин-работниц, частота преждевременных родов у работниц электронной промышленности составляла 5,0%, химической - 7,8%, швей - 6,1%, маляров - 7,9% (СДМ составили около 4%); у каждой третьей работницы роды сопровождались травмами. У 8-12% работниц, занятых в неблагоприятных условиях, отмечены повышенная кровопотеря в родах, у каждой десятой послеродовой период, а у 5% работниц - послеродовой период сопровождался осложнениями.

Нарушения репродуктивного здоровья женщин, работающих в неблагоприятных условиях, являются одной из причин патологии плода и новорожденного. Отметим такие виды заболеваний и нарушений у новорожденного, как хроническая внутриутробная гипоксия и асфиксия, нарушения течения периода ранней адаптации, родовой травматизм. Выявлен высокий процент новорожденных с риском развития болезней нервной системы, нарушений мозгового кровообращения, гемолитической болезни новорожденного и других заболеваний, а в ряде случаев двух и более.

Таким образом, показатели, характеризующие общесоматическое здоровье, а также течение и исход беременности, родов у женщин, занятых на тяжелых, вредных и опасных работах, свидетельствуют о негативном влиянии условий труда на репродуктивную функцию женского организма. Это подтверждает необходимость регламентации труда и рационального трудоустройства работниц, занятых в неблагоприятных условиях, начиная с ранних сроков беременности, а для отдельных профессий и категорий работниц - еще на стадии планирования беременности.

3. КРИТЕРИИ БЕЗОПАСНОГО ТРУДА ЖЕНЩИН В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ

3.1. В зависимости от состояния общесоматического и репродуктивного здоровья работниц, степени выраженности отдельных факторов, их возможного комплексного влияния, повреждающее действие могут оказывать практически все производственные факторы и условия выполнения трудового процесса, в которых находится беременная работница.

Обобщение литературных данных, материалов собственных исследований по гигиене труда женщин, позволяет выделить основные производственные факторы, воздействие которых на женщин в период беременности является небезопасным и может вызвать различные нарушения репродуктивного здоровья работниц. К ним, в первую очередь, относятся токсичные химические вещества, физические факторы, в числе которых основное значение имеют вибрация, электромагнитные излучения, ряд условий, обуславливающих тяжесть и напряженность труда. Следует отметить психосоциальные факторы, воздействие которых в период беременности может вызвать стрессовые и другие негативные реакции организма.

Некоторые из этих факторов оказывают неблагоприятное влияние на состояние здоровья женщины в период беременности при их величинах, не превышающих допустимых норм; в первую очередь, это касается ряда химических веществ, некоторых физических факторов. Другие оказывают негативное воздействие, как правило, при нарушении гигиенических регламентов. Многие санитарно-гигиенические и психофизиологические факторы могут инициировать возникновение или осложнить течение общих заболеваний у беременной и, уже опосредованно, влиять на течение и исход беременности, родов. Сказанное обуславливает дифференцированный подход к определению критериев безопасности в зависимости от конкретного производственного фактора.

3.2. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ БЕЗОПАСНОГО ТРУДА

3.2.1. Труд беременных женщин не допускается при превышении величин ПДК, ПДУ и других гигиенических регламентов по всем санитарно-гигиеническим факторам и условиям, характеризующим тяжесть и напряженность трудового процесса (психофизиологическим факторам), а также при воздействии опасных производственных факторов.

3.2.2. Запрещается труд беременных работниц в условиях возможного профессионального воздействия или контакта с химическими веществами и соединениями Приложения (в основном, это вещества I и II классов опасности, соединения и вещества с установленным эмбриотропным, гонадо-тропным, мутагенным, тератогенным, аллергенным действием; вещества, не имеющие токсикологической оценки), веществами остронаправленного, раздражающего действия, наркотическими анальгетиками, противоопухолевыми препаратами, а также химическими веществами и соединениями, обладающих отталкивающими, неприятными запахами; аэрозолями и пыля-ми преимущественно фиброгенного действия.

3.2.3. Беременные женщины не должны привлекаться к работам или находиться в производственных условиях воздействия:

- источников ионизирующего излучения, общей и локальной вибрации, электромагнитных излучений радиочастотного диапазона, переменных и постоянных магнитных полей, электростатических полей, инфразвука, ультразвука;

- теплового (инфракрасного) излучения - общего потока или локального (воздействующего на область живота).

3.2.4. Запрещается применение труда беременных на подземных и горных работах, в ночные и вечерние смены, в условиях повышенного или пониженного атмосферного давления, его резких перепадов, в подвальных и других помещениях без естественного освещения, а также при несоблюдении норм освещенности на рабочем месте, в том числе по качественным параметрам (отраженная блескость, коэффициент пульсации и др.).

3.2.5. Труд беременных не допускается в условиях воздействия ряда биологических факторов: патогенные микроорганизмы, нерегламентированные биовещества, грибы-продуценты, естественные биологические компоненты и ткани больного и условно здорового организма человека и животных (фетальные, возможно инфицированные ВИЧ, онкогенные, аллергенные и др.), а также в зонах с повышенной стерильностью.

3.2.6. В условиях возможного воздействия отдельных вредных и опасных производственных факторов труд женщин на период беременности может быть

разрешен только при их величинах на уровне дополнительно определяемых показателей, установленных оптимальных значений или естественного фона.

3.2.7. Параметры микроклиматических условий на рабочих местах для беременных женщин, должны находиться в пределах оптимальных значений: температура воздуха в рабочей зоне, измеренная на разной высоте – 22–24°C для холодного периода года и 23–25° в теплый период, относительная влажность 40–60%, скорость движения воздуха – не более 0,1 м/с.

Температура внутренних поверхностей конструкций, ограждающих рабочую зону (стен, потолка, пола) и устройств (экранов и т.д.), а также температура наружных поверхностей оборудования и ограждающих его устройств должна быть в пределах 20–27°C; температура жидкостей, с которыми контактируют руки работницы, не должна быть ниже 18°C.

3.2.8. Уровни шума на рабочих местах для беременных женщин не должны превышать 60 дБА.

3.2.9. Труд беременных работниц не допускается в профессиях, на работах, а также в условиях, где запрещен труд женщин с соответствии с действующим законодательством (Постановление Госкомтруда РБ от 29 июля 1994 г., – No 90., [Ст.163 Кодекса Законов о труде РБ](#)).

3.3. ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ И ЭРГОНОМИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ

3.3.1. Беременных женщин не следует привлекать к работам на высоте, требующим переходов по лестнице; переходы, обусловленные технологическим процессом, не должны превышать 2 км за смену.

3.3.2. Не допускается применение труда женщин в период беременности на работах, связанных с вынужденной неудобной позой: на корточках, коленях, согнувшись, с упором животом (грудью) в инструмент, оборудование и другие предметы труда, с наклоном туловища более 15°. Общее число наклонов за смену не должно превышать 30.

3.3.3. Беременные женщины не должны выполнять трудовые операции, связанные с подъемом груза или предметов труда выше уровня плечевого пояса, а также поднимать предметы труда с пола.

3.3.4. Максимальная масса груза, эпизодически поднимаемого (опускаемого, перемещаемого) вручную, или прилагаемых усилий не должна превышать 2,5 кг. При частых (но не более 100 раз в час до 12 недель беременности и не более 50 раз в час при большем сроке) подъемах и перемещениях груза или прилагаемых усилиях их величина не должна превышать 1,2 кг. Суммарный вес перемещаемого за смену груза не должен превышать 800 кг при беременности до 12 недель и 400 кг при большем сроке.

3.3.5. Величины динамической нагрузки (за смену) не должны превышать следующих параметров: региональная – до 800 кгм, общая – не более 4000 кгм; не рекомендуется применение труда беременных женщин на работах, связанных с преобладанием статического напряжения мышц ног или брюшного пресса; статическая нагрузка на одну руку не должна превышать 4,3 тыс.кгс, на обе руки – 8,0 тыс.кгс.

3.3.6. С момента установления беременности женщины не должны привлекаться к работам, связанным с возможной опасностью аварий, взрыва, риска для жизни собственной и других людей, выполняемым в условиях резкого дефицита времени (внеплановые экстренные работы, на скоростных конвейерах с принудительным ритмом, высокомонотонный труд) и другим работам, требующим значительного эмоционального напряжения.

3.3.7. Нервная напряженность труда должна быть минимальной; длительность сосредоточенного наблюдения в процессе труда не должна превышать 25% сменного времени, число важных объектов одновременного наблюдения – менее 5, плотность сигналов – до 50 в час. Число мелких и крупных стереотипных движений в час не должно превышать, соответственно, 500 и 350.

3.3.8. Для организации труда беременных предпочтительны работы, не связанные с необходимостью принятия решений, или выполнение простых альтернативных задач по заданной инструкции; допускаются работы с возможным восприятием, учетом информации (сигналов), но без коррекции с соответствующими действиями и решениями. Рекомендуются работы по индивидуальному плану или в свободном режиме и не связанные со сроками исполнения (выполнение работ, поручений, обработка материалов – без проверки и контроля выполнения заданий).

3.3.9. Нагрузка на анализаторные функции: размер объекта различения не

менее 5 мм, работы с оптическими приборами (микроскоп, лупа и др.) не должны превышать 15% времени смены.

3.3.10. Труд беременных женщин-работниц не должен быть связан с эстетическим дискомфортом (наличие на рабочем месте стойких, неприятных запахов, уборка и обслуживание систем канализации, туалетов, утилизация отходов и сырья мясопроизводства, сборка, транспортировка и утилизация мусора, бытовых отходов) и физиологическим дискомфортом (работа в средствах индивидуальной защиты, некоторых видах спецодежды).

3.3.11. Для беременных женщин предпочтительны стационарные рабочие места, на первом-втором этажах (в зданиях без лифтов), с характером работы, выполняемой преимущественно сидя (особенно при сроке беременности 20 недель и более), и допускающем свободную перемену положения по усмотрению работницы.

3.3.12. Конструкция рабочего места должна обеспечивать удобную рабочую позу; при организации рабочих мест для беременных работниц следует пользоваться материалами ГОСТ 12.2.032-78 "ССБТ.Рабочее место при выполнении работ сидя.Общие эргономические требования" и ГОСТ 12.2.033-78 "ССБТ.Рабочее место при выполнении работ стоя. Общие эргономические требования".

3.3.13. Должна быть предусмотрена возможность приспособления рабочего места к индивидуальным особенностям беременных женщин. Рабочая поверхность при работе сидя должна регулироваться на высоте в пределах 700-750мм, иметь вырез с округленными краями в столешнице. Если рабочая поверхность не может быть использована в качестве опоры для рук, то следует применять специальные подлокотники. При работах с аппаратурой или приборами, установленных на рабочей поверхности (стол и др.) и требующих подъема рук выше уровня плеч, высота рабочей поверхности должна регулироваться в пределах 630-680мм.

3.3.14. Рабочий стол, производственное оборудование должны иметь свободное пространство для ног высотой не менее 600мм, шириной не менее 500мм, глубиной не менее 450мм на уровне колен и не менее 650мм на уровне ступней (ГОСТ 12.2.049-80. Оборудование производственное. Общие эргономические требования).

3.3.15. Рабочее место должно быть оборудовано стулом с регулируемым по высоте сидением и спинкой, регулируемой по углу наклона; оптимальным следует считать положение тела сидя, с углом наклона 9°-12°.Передний край сидения должен быть закруглен. Такой рабочий стул является обязательным на рабочих местах с нерегулируемой по высоте рабочей поверхностью. Сидение (тип - полумягкий) и спинка должны быть покрыты полумягкими, нескользящими, не электризующимися воздухопроницаемыми материалами. Рабочее сидение должно легко очищаться от загрязнений и соответствовать требованиям эстетики. Параметры рабочего стула при некоторых видах труда приведены в ГОСТ "СМ. Кресло человека оператора. Общие эргономические требования", No 21889-76, "ГОСТ 20.39.108-85. Требования по эргономике, обитаемости и технической эстетике". "ГОСТ ССБТ. Работы машинописные. Общие требования безопасности", No 12.3.013-77.

3.3.16. Рабочее место должно быть оборудовано подставкой для ног. Поверхность подставки должна быть рифленой, а по переднему краю иметь бортик высотой 10 мм. Ширина подставки - не менее 350 мм, длина - не менее 400 мм, угол наклона опорной поверхности 10-15°.

4.ОРГАНИЗАЦИЯ ТРУДА ЖЕНЩИН-РАБОТНИЦ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ

4.1.Перевод и рациональное трудоустройство женщин в период беременности предполагает организацию оптимальных условий труда, которые у практически здоровых женщин не вызывают отклонений в состоянии здоровья и существенных функциональных изменений в организме в период беременности и не сказываются отрицательно на течение родов, послеродового периода, лактации, на состоянии внутриутробного плода, а также на физическом и психическом развитии детей, их заболеваемости.

4.2. Основанием для решения вопроса о переводе беременных работниц является заключение акушера-гинеколога и медико-санитарной части, женской консультации или территориальной поликлиники. В заключении указывается срок беременности, с которого женщина должна быть переведена на другую работу, при этом определение наиболее ранних сроков беременности и рациональное трудоустройство являются , основной профилактической мерой по предупреждению влияния неблагоприятных условий труда на организм женщины.

4.3. Критериями обязательного перевода на более легкую работу являются:

установление беременности и несоответствие условий труда, в которых работает женщина, требованиям настоящих Рекомендаций. Все вопросы, связанные с оценкой условий труда, необходимостью перевода и рационального трудоустройства работниц на период беременности, должны быть согласованы с территориальными центрами гигиены и эпидемиологии (ЦГиЭ).

4.4. Беременной работнице (Ст.164 Кодекса законов о труде) снижаются нормы выработки (нормы обслуживания), она освобождается от тяжелых, вредных, опасных работ и переводится на более легкую работу.

4.5. На предприятии должны быть заранее подготовлены рабочие места (профессии) для трудоустройства женщин в период беременности. Подготовленный перечень рабочих мест (профессий) для трудоустройства беременных женщин-работниц должен быть согласован с центрами гигиены и эпидемиологии; фактическое состояние производственных санитарно-гигиенических и психофизиологических факторов на указанных рабочих местах (профессиях), вопросы организации труда женщин в период беременности контролируются с учетом настоящих Методических рекомендаций.

4.6. Учитывая специфику воздействия неблагоприятных производственных факторов на организм беременной женщины, особую опасность такого воздействия на начальных стадиях беременности, целесообразно распространение некоторых условий трудоустройства беременных женщин-работниц и на женщин репродуктивного возраста с планируемой беременностью. Вопрос о рациональном трудоустройстве работниц с планируемой беременностью должен решаться строго индивидуально, с учетом как возможностей предприятия, так и специального заключения или дополнительных рекомендаций акушера-гинеколога, цехового терапевта, врача-гигиениста. Предпочтение в этих случаях должно отдаваться женщинам-работницам репродуктивного возраста с высоким риском развития перинатальной и парепаральной патологии (невынашивание и недонашивание беременности, нарушения функции яичников, бесплодие, гестозы, мертворождаемость, опухоли гениталий, оперативное родоразрешение, резус и другие иммунологические конфликты в анамнезе), а также с учетом социальных условий (не имеющие детей молодые замужние женщины-работницы).

Женщины-работницы с планируемой беременностью, при отсутствии возможности для специального трудоустройства, не должны быть заняты на работах с повышенными уровнями вибрации, теплового излучения, концентрациями вредных химических веществ, ионизирующим излучением.

4.7. Для предприятий с численностью женщин репродуктивного (фертильного) возраста свыше 1000 целесообразна организация участков (цехов) с оптимальными по физиолого-гигиеническим критериям технологическими процессами, условиями труда и психосоциальным климатом для трудоустройства беременных работниц. На предприятиях с ориентировочной численностью женщин репродуктивного возраста до 1000 рекомендуется организация специальных рабочих мест для данного контингента работниц. Параметры производственных санитарно-гигиенических и психофизиологических факторов, условия и организация выполнения трудового процесса на таких рабочих местах, цехах и участках должны соответствовать требованиям настоящих Методических рекомендаций; обеспеченность бытовыми помещениями и другие вопросы санитарного состояния подлежат контролю в порядке саннадзора.

Указанные рабочие места с благоприятными, оптимальными условиями труда могут быть также использованы для временного перевода и трудоустройства работающих с ослабленным здоровьем, часто и длительно болеющих, состоящих на диспансерном учете, лиц с профессиональными заболеваниями, подростков.

4.8. Для крупных производств (отраслей), в которых используется преимущественно труд женщин, целесообразно строительство специализированных предприятий (цехов) для решения вопросов рационального трудоустройства беременных женщин-работниц, а также других работающих по соответствующим медико-социальным показаниям.

5. КОНТРОЛЬ И САНИТАРНЫЙ НАДЗОР ЗА СОСТОЯНИЕМ УСЛОВИЙ ТРУДА И ТРУДОУСТРОЙСТВОМ РАБОТНИЦ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ

5.1. Контроль за условиями труда на рабочих местах, участках и цехах, где работают беременные женщины, осуществляется в порядке санитарного надзора, но не реже одного раза в год.

5.2. Контроль за состоянием условий труда и трудоустройством женщин-работниц в период беременности, в соответствии с настоящими Рекомендациями,

также должны проводить службы охраны труда предприятий, цеховые врачи, акушеры-гинекологи.

5.3. При проведении контроля и оценки условий труда работниц определяются параметры производственных санитарно-гигиенических, психофизиологических факторов, а также условий организации, выполнения трудового процесса на рабочих местах для трудоустройства беременных работниц, выполнение законодательства об охране труда женщин, оценка состояния проводимой работы и выработка рекомендаций по ее улучшению. В порядке саннадзора проводится контроль за оборудованием специальных участков (цехов) для беременных работниц санитарно-бытовыми помещениями и устройствами (комнаты личной гигиены, релаксации, туалет и др.).

5.4. Для проведения систематического контроля ЦГиЭ должны располагать информацией, отражающей:

- численность работающих женщин
- численность женщин репродуктивного возраста (16-49 лет), в том числе занятых в неблагоприятных условиях труда
- список (с указанием профессий, цеха, участка) работниц, состоящих на учете по поводу беременности
- показатели состояния здоровья работающих женщин по данным профилактических осмотров, обращаемости за медицинской помощью, в том числе гинекологической, заболеваемости с ВУТ, материалам медицинских осмотров и обследований.

5.5. Объектами контроля (текущего санитарного надзора) являются:

- рабочие места, цеха и участки, где работают (трудоустроены) женщины в период беременности;
- рабочие места, цеха и участки, планируемые для трудоустройства женщин в период беременности;
- химические, физические и биологические факторы производственной среды, а также условия, характеризующие тяжесть и напряженность трудового процесса (психофизиологические факторы); санитарное состояние объектов;
- вопросы организации труда беременных женщин (соблюдение основных законодательных документов в области охраны трудовых прав, интересов женщин-работниц).

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Перечень веществ, в условиях профессионального контакта с которыми запрещен труд женщин в период беременности

Азота оксиды	Акролеин
Алкилдиметиламины	Аллил-А-цианакрилат
Аллила хлорид	Аллила цианид
Аллиламин	Аллилглицидиловый эфир
Акриламид	Аллилметакрилат
Аллилцианацетат	Алсумин
Альдегид кротоновый	Альдегид меркаптопропионовый
Альтакс	Амила бромид
5,6-амино-2-аминофенилбензимидазол	2-Амино-4-нитрофенол
5-амино-8-окси-3,7-ди- -бромнафтохинамин Аминоптерин	М-аминобензотрифторид
п-Аминосалицилат натрия	Аминоникотинамид
Амины первичные (C ₁₀ -C ₁₆)	Аминопиридин#
Аммония метаванадат#	Аминосалициловая кислота
Ангидрид масляный	Аммиак#
Ангидрид мышьяковистый	Ангидрид малеиновый
Ангидрид селенистый	Ангидрид метакрилов.к-ты
Ангидрид фосфорный	Ангидрид мышьяковый
Ангидрид хромовый#	Ангидрид серный, сернистый
Анизидин (п-аминоанизол)	Ангидрид фталевый
Антибиотики (тетрациклин и др)	Анестезирующие газы
Асбеста пыль#	Анилин#
Ацетальдегид	Антикоагулянты
Ацетон	Аценафтен
N-АцетилС-С-триэтилентетрамин	Ацетамид
	Ацетоциангидрин

Барий и его соединения Бензила хлорид# Бензипирен# Бензин Бензол# n-бензохинон# Бихроматы, хроматы Бис- (хлорметил) -ксилол Бисфурфурилиденгекса- -метилендиамин Бромацетопропилацетат Бромбензол, бромфенол Бутила бромид Бутилбензилфталат Бутилизоцианат Бутиловый эфир 2-фуран- карбоновой кислоты Бутиловый эфир циануксус.к-ты γ-Бутиролактон 2-винилпиридин Винилхлорид# Водород селенид Водорода фторид# Водорода хлорид Гексаметилендиамин# Гексаметилендиизоцианат# Гексахлорбензол Гексахлорциклопентадиен# Гептиловый эфир акрилов. к-ты Гидразин# γ-Гидроксиметилмеркаптан Глицидилов.эфир фурфурилов.спирта, глутаровой, янтарной кислот Глюкозамин гидрохлорид# Ди- (2-этилгексил) -фталат Диалкилфталат Ди- (метакрилоксиэтил) -метилфосфанат 2,3-дибромпропанол Диангидрид динафтилгексакарбон.к-ты О-Дигидроксибензол Дидодецилфалфталат Диизопропиламин Диметиламин Диметилвинилэтинилкарбонил# 1-Диметил-1,2-дихлорэтил гидразиний 7,12-диметилбензатрацен Диметилвинилэтинил-n- оксифенилметан Диметилловые эфиры адипинов.к-ты Диметилфталат 2-Димидазолин (C₁₀-C₃₀) Динитрилперфторадипиновой, перфтор- глутаровой кислот# Динитрооданбензол Динитротолуол Дионилфталат м-диоксибензол Дисульфурмин Дисульфид-М-метилпантоил-аминоэтил 2,4-дитретамилфеноксиуксусн.к-та Дифенила оксид хлорированный Дифенилы хлорированные NN-дифурфураль-М(П) -фенилендиамин Дихлорангидрид сернистой к-ты 1,3-дихлор-2-бутен# 2,3-дихлорбутадиен 1,3 3,3-дихлоризобутилен 3,3-дихлорметилоксациклобутан	Барбитал и барбитал натрия Бензальхлорид# Бензила цианид# Бензантрон Бензоксазолон Бензотрихлорид Бериллий#* Бис- (хлорметил) -бензол Бис- (хлорметил) -нафталин Бор и его соединения Бром* 3-Бромбензальдегид 1,3-бутадиен (дивинил) Бутиламид бензолсульфокислоты Бутилен Бутилметакрилат Бутиловый эфир 5-хлорметил-2- карбоновой кислоты 1,4-бутиндиол Ванадий*# Винилпирролидон Водорода арсенит# Водород фосфористый# Водорода цианид# Галантамин# Гексаметилендималеимид Гексаметиленимин Гексахлорбутадиен# Гексила бромид Германий четыреххлористый Героин Гидроперекись изопропилбензола Гормональные препараты Дезоксипиридоксин Ди- (2-этилгексил) -фенилфосфат Ди- (3-метилгексил) -фталат Диаллиламин 4,4-диаминодифенилсульфид Дибутилфталат Дигексилфталат N-дигидроксибензол 1,4-диазобисциклооктан Дикобальтоктакарбонил Диметилацетамид# Диметиланилин Диметилсульфат# 2,6-диметилгидрохинон 4,4-диметилдиоксан Диметилтерефталат Диметилформамид Диметилцианэтилпропандиамин Динитробензол 4,6-динитроизопропифенол Динитрофенол# 3,5-Динитросалициловая к-та Динитрохлорсоединения бензола Диоксан Дипиридил Дипиридоксин Дитолилметан Дифениламин Дифторхлорэтилен Дихлорангидрид-2,6-нафталин- дикарбоновой кислот 3,4-дихлоранилин 1,3-дихлорацетон#
--	--

3,4-дихлорпропионалид# Дихлорфенилтрихлорсилан 3,5-дихлосульфониламид Дициклогексиламина м/раствор.соль Диэтиламин Диэтилацетамид Диэтилметатолуидин Диэтиловый эфир перфторадипино- вой, перфторглутаровой кислот Диэтилртуть # Диэтилхлортиофосфат Доксициклин тозилат Изобутилена хлорид Изопропиламино-3 (1-нафтокси) про- панола хлорид Имидазолидинтиол Ингибитор ДПФ-1 Кадмий*# Канифоль n-карбометоксисульфамин хлорид Кислоты тиогликолевая,терефталевая# Кислота 2,6-нафталин-дикарбоновая Кислота 2-метокси-3,6-дихлорбензойн. Кислота в-оксинафтойная Кислота монохлоруксусная Кислота муравьиная Кислота перфторэнантовая Кислота синильная Кислота феноксиуксусная Кофеин-бензоат натрия Ксантиол никотиниат Краногенаты калия, натрия Ксилол Литий и его соединения Марганец*# М-аминобензотрифтормид М-нитробензотрифтормид М-феноксифенол 2-меркаптобензотиазол Метансульфохлорид Метацил Метиленмочевина 6-метил-2-винил-пиридин Метила бромид Метила хлорид Метилбензиловый эфир хлорацето- уксусной кислоты Метилмеркаптан NN-метилен-бис (в) -винилсульфо- нилпропионамид Метиловый эфир акриловой, валериановой, метакриловой к-т n-метилуретанбензолсульфогидразин Метилфторфенилдихлорсилан Метилхлорформиат# Метионин Молибден Монофурфурилиденацетон Моноэтанолламин Мышьяк*# Натрия нитрит Нафталины хлорирован. (высшие) в-нафтол Нефть, продукты перераб-ки Никотинамид Нитрил бензойной кислоты n-нитроанилин# Нитрозосоединения#	1,3-дихлоризобутилен Дихлормалеиновый ангидрид 3,4-дихлорнитробензол 3,4-дихлорфенилизоцианат Дихлорэтан Дициклогексимилина нитрат Дициклопентадиен в-Диэтиламиноэтилмеркаптан Диэтилентриамин Диэтилсульфат Диэтилтолуилендиамин Диэтилтолуилендиамин Диэтилфталат Доксициклин гидрохлорид Изобутилбензол Изопропилнитрат Изопропилнитрит Изопропохлоркарбонат# Имидостат «0» (1-1, Бис-В) Йод Кальция оксид Капролактам Карбонат тройной К-та 2-окси-3, дихлорбензойная Кислота 2-нафтойная Кислота акриловая Кислота метакриловая Кислота мукохлорная Кислота никотиновая Кислота серная Кислота трифторуксусная Катализатор меднохромбариевый Кофеин-основание Красители органические дисперсные полиэфирные (пр-во) Липрин Люминофоры Медь*# М-монометиловый эфир резорцина М-трифторметилфенилизоцианат М-хлорфенилизоцианат (n,m) Метакрилонитрил Метациклингидрохлорид Метил бис-хлорэтиламингидрохлор 5-метил-1-Н-бензотриазол 2-метил-6-этиланилин Метила дихлорид a-Метилакролеин Метилдиэтанолламин Метилизотиоцианат# Метилвинилкетон# Метиловый эфир п-толуил.к-ты W-метилпантотеновая кислота A-метилстирол 3 (5) метилтриазол Метилформамид 2-метилфуран Метилцетамид n-метоксибензальдегид Монометиламин Монохлордиметиловый эфир Морфолин Натрия монохлорацетат Натрия цианат
--	--

Нитросоединения бензола# Нитроформ Нитрохлорбензол (о, м, п) Нонилакрилат Озон# 3-Оксифенилметилкарбамат Оксипропиловый эфир диизогекси- -ловой кислоты Папаверин хлористоводородный Пентафторанилин Пентахлорфенол# Перекись метилэтилкетона Перфторизобутилен# Пиперидин Пиримидина производные Поликарбацин Пропилена оксид Противоопухолевые препараты Рубидий* Салициловая кислота (пр-во) Синильной кислоты соли Сернистый иприт# Сероуглерод# Смесь моно, ди, трибензилтолуола Средства защиты растений (пестициды) Сульфаниламидные препараты Табак (сушка, ферментация, хранение) Талидомид# Теллур*# Теофиллин Тетрабромэтан Тетрагидробензиловый эфир циклогексакрбонической кислоты 2, 2, 3, 3-тетрафторпропил-2- фторакрилат Тетрахлорпентан Тетрахлорпропен, тетрачлорпропен Тетраэтилтиурамдисульфид Тилозин Тиомочевина Титан четыреххлористый о-толуидин Толуол Требутилфенол Третбутилпербензоат Трикрезол Триметиламин 1, 5, 5-триметилциклогексенон 3, 3, 5-триметилциклогексанон-ди- гидрозофорон Триаллиламин Тринитротолуол# Три-Н-пропиламин Трипаранол Трифтазин# Трифторхлорпропан 1, 2, 3-трихлорбутадие-1, 3 1, 2, 3-трихлорбутен-2 (3) Трихлорнафталин Трихлорэтилен Триэтилфосфат Углерод четырехбромистый Уран*# Фенантрен п-фенетидин гидрохлорид 1-фенил-2, 3-диметил-4-диметиламино- пиразалон5 (амидопирин) Фенилизоцианат 3-феноксibenзилтриэтиламмония хлорид Фенол# Флоримицин	А-нафтол, 1-гидроксинафтол А-1, 4-нафтохинон Никель*# Нитрил акриловой кислоты 2-нитро-4-хлорфенол М-Нитробромбензол Нитроксидол Нитрофенолы Нитрофураны# Нитроциклогексан N-Окси-N-метилморфолин n-Оксидифенилаланин Оксиэтилциан этилаланин Октафтордихлорциклогексан Оловоорганические соединения Пахикарпин Пентахлорацетон Пентахлорфенолят натрия# Перфторпентан Перхлорметилмеркаптан Пиридин Пирролидин (тетраметиленимин) S-пропил-N-этилбутилтиокарбонат в-пропиолактон Раувольфия, ее препараты Ртуть*# Свинец*# Селен*# Сероводород# Спирт метиловый Спирт пропаргиловый Стирол Сурьма* Стронций*# Таллий*# Теобромин Тестостерон# Тетрагидробензальдегид Тетрахлорбутадие-н Тетрахлоргексатриен Тетрахлоргептан Тетрахлорнонан Тетрахлорсилан Тетрахлорэтан Тетраэтилсвинец# Тиоацетамид, его производные Тиоурацил Тиураты Толуилендиизоцианат# Торий*# Третбутилперацетат Трибутилфосфат 1, 3, 5-триметилбензол 2, 2, 4-триметил-1, 2-дигидро- хинолин 2, 4, 6-тринитроанизол 2, 4, 6-тринитрофенол Трикрезилфосфат Три- (2-этилгексил) -фосфат Триадименол Трифенилфосфат 2-трифторметил10 (фторфеназин) 1, 1, 3-трихлорацетон 2, 3, 3-трихлорбутан-1
--	---

Формаид# Фосфиноксид разнорадик.циклический Фосфор пятихлористый Фосфор тиотреххлористый Фторангидриды перфторпеллар- гоновой,энантановой кислот Фуран N-2-фуранидил-5-фторурацил Фурациллин-5-нитрофурфурол Фурфуриламид Фурфурол Хлор N-2-хлор-4-нитрофенил)-амид-5-хлор- салициловой кислоты Хлорангидрид бензосульфокислоты Хлорангидрид трихлоруксусной к-ты# Хлорангидрид хлоргидрата D-фенил- глицидина 4-хлорбензолфенол-2 карбоновой к-ты Хлорметациклин тозилат Хлоропрен# в-хлорпропионил-1 хлорид Хлорсодержащие кремний-органические соединения (алкильные) 2-хлорэтансульфохлорид Хрома трихлорид гексагидрат Цезия гидроксид Цианурхлорид# Циклогексаноноксим Циклопентадиенилтрикарбонил марганца Цинка ацетат Цирконий и его соединения Эпихлоргидрин N-этил-м-толуидин 2- этилгексилдифенилфосфит Этилендиаминометилфенол Этиленсульфид# Этилиденнорборнен Этилмеркурфосфат Этиловый эфир 6,окси-8- хлороктановой кислоты * - и его соединения # - ограничено применение труда женщин	1,2,4-трихлорбутен-2 Трихлорсилан Триэтиленмеламин Триэтоксисилан Углерод четыреххлористый Уретаны Фенацетин (п-ацетаминфенетол) п-фенетидин 1-фенил2,3-диметилметиламино- пиразалон5N-метансульфат Na Фенилметилдихлорсилан 3-феноксибензилхлорид Феррит марганец цинковый Формальдегид# Фостен# Фосфор желтый# Фосфора хлороксид Фторацетамид Фтористоводородной к-ты соли Фторотан (галотан) Фурациллин Фуриловый спирт Фурфурилен Хинин Хлорангидрид акриловой к-ты Хлорангидрид метакрилов.к-ты Хлора диоксид# m-хлоранилин# n-хлоранилин o-хлорбензолсульфохлорид Хлоридин Хлористый 5-этоксифенил-1,2 Хлорметилтрихлорсилан Хлороформ п-хлорфенилизоцианат (n,m) п-хлорфенол Хлорцикламид Хрома оксид Хромаммония сульфат# Цианамид (свободный) Циклогексан,циклогексанон Циклоексиламин Циклотриметилентринитроамин Цинка борат Щелочи едкие Эпоксидной,эпокситрфенольной смола летучие пр-ты Этилена оксид Этиленхлоргидрин Этиленимин# Этилмеркаптан Эуфилин N-этилциан N-этил-м-толуидин Этоксидэтилакрилат
--	--