

Утверждено  
Приказ  
Главного государственного  
инспектора Республики Беларусь  
по пожарному надзору  
03.08.2005 г. № 131

Система противопожарного  
нормирования и стандартизации

**ПРАВИЛА ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**ППБ 2.28 – 2005**

УДК

---

**Ключевые слова:** организации здравоохранения, барокамеры лечебные, аптеки

---

© Учреждение «Научно – исследовательский институт пожарной безопасности и проблем чрезвычайных ситуаций» Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь, 2005

Предисловие

**Разработаны:** Учреждением «Научно-исследовательский институт пожарной безопасности и проблем чрезвычайных ситуаций» Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь

**Подготовлены к утверждению и внесены:** Учреждением «Научно-исследовательский институт пожарной безопасности и проблем чрезвычайных ситуаций» Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь

**Согласованы:** письмом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 24 июня 2005 г. № 01-3-1/69

**Срок введения в действие с 1 января 2006 года**

С введением в действие настоящих правил на территории Республики Беларусь не применяются:  
«Правила пожарной безопасности для учреждений здравоохранения», утвержденные Министерством здравоохранения СССР 30 августа 1991года и Главным управлением пожарной охраны МВД СССР 30 июня 1991года.

Настоящие правила не могут быть тиражированы и распространены без разрешения Главного государственного инспектора Республики Беларусь по пожарному надзору

## СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ. ОРГАНИЗАЦИОННО – ТЕХНИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ .....	5
Глава 1. Общие положения .....	5
Глава 2. Организационно-технические мероприятия .....	6
РАЗДЕЛ II. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОГРАНИЧЕНИЮ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРЮЧЕЙ СРЕДЫ. 11	
Глава 3. Общие требования .....	11
РАЗДЕЛ III. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРЕДОТВРАЩЕНИЮ ОБРАЗОВАНИЯ В ГОРЮЧЕЙ СРЕДЕ ИСТОЧНИКОВ ЗАЖИГАНИЯ .....	13
Глава 4. Общие требования .....	13
РАЗДЕЛ IV. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ К СОДЕРЖАНИЮ ЗДАНИЙ И ПОМЕЩЕНИЙ .....	14
РАЗДЕЛ V. СПЕЦИФИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ПОМЕЩЕНИЙ И ПРОЦЕССОВ.....	16
Глава 5. Спальные корпуса, палатные отделения.....	16
Глава 6. Отделения и кабинеты физиотерапии.....	16
Глава 7. Отделения анестезиологии и реанимации, реанимации и интенсивной терапии, операционные .....	18
Глава 8. Помещения барозалов, барокамеры лечебные.....	20
Глава 9. Отделы (отделения) лучевой диагностики .....	21
Глава 10. Клинико–диагностические лаборатории .....	22
Глава 11. Помещения трудотерапии .....	23
Глава 12. Аптеки и аптечные склады.....	24
Глава 13. Системы лечебного газоснабжения.....	25
РАЗДЕЛ VI. СПЕЦИФИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ ЗДАНИЙ, ПОМЕЩЕНИЙ И СООРУЖЕНИЙ .	26
Глава 14. Общие требования .....	26
Глава 15. Прачечные, пищеблоки, холодильные установки .....	27
Глава 16. Склады общего назначения.....	29
РАЗДЕЛ VII СОДЕРЖАНИЕ ТЕРРИТОРИИ.....	31
РАЗДЕЛ VIII МЕРОПРИЯТИЯ ПО ТУШЕНИЮ ПОЖАРА .....	32
Глава 17. Действия в случае возникновения пожара .....	32
Глава 18 Требования к пожарной технике, техническим средствам противопожарной защиты, первичным средствам пожаротушения .....	33
РАЗДЕЛ IX ОБУЧЕНИЕ РАБОТНИКОВ ПРАВИЛАМ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ.....	35
Глава 19. Общие требования к организации проведения противопожарных инструктажей и пожарно-технического минимума .....	35
Приложение 1 .....	39
Приложение 2 .....	43
Приложение 3 .....	44
Приложение 4.....	45

**РАЗДЕЛ I.**  
**ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ. ОРГАНИЗАЦИОННО – ТЕХНИЧЕСКИЕ**  
**МЕРОПРИЯТИЯ**

**Глава 1. Общие положения**

1. «Правила пожарной безопасности Республики Беларусь для организаций здравоохранения. ППБ 2.28-2005» (далее – Правила) устанавливают требования пожарной безопасности при эксплуатации зданий и сооружений лечебно-профилактических (больницы, диспансеры, специализированные центры, амбулаторно-поликлинические учреждения, диспансеры; учреждения скорой медицинской помощи, учреждения охраны материнства и детства, санаторно-курортные учреждения, диагностические центры), санитарно-профилактических (центры гигиены и эпидемиологии, центры профилактической дезинфекции, центры дезинфекции и стерилизации), научно-исследовательских (научно-исследовательские институты и научно-практические центры) и аптечных учреждений (далее – организации здравоохранения) независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности.

2. Настоящие Правила применяются наряду с «Общими правилами пожарной безопасности Республики Беларусь для общественных зданий и сооружений. ППБ 1.04-2002» (далее – ППБ 1.04-02) и другими техническими нормативными правовыми актами системы противопожарного нормирования и стандартизации Республики Беларусь (далее - нормативные документы).

3. При эксплуатации размещенных на территории и в зданиях организаций здравоохранения зданий, помещений и сооружений других классов функциональной пожарной опасности (архивы, клинические кафедры, зрелищные, торговые, общественного питания, бытового обслуживания и другие) наряду с требованиями настоящих Правил должны соблюдаться требования правил пожарной безопасности, распространяющиеся на здания, сооружения и помещения соответствующих классов функциональной пожарной опасности согласно строительным нормам Республики Беларусь «Пожарно-техническая классификация зданий, строительных конструкций и материалов. СНБ 2.02.01-98» (далее – СНБ 2.02.01-98).

4. Требования настоящих Правил следует учитывать при реконструкции, техническом переоснащении организаций здравоохранения, разработке инструкций, другой эксплуатационной и технической документации.

5. Строительство, реконструкция, капитальный ремонт, техническое переоснащение, перепрофилирование по функциональному назначению зданий (сооружений) и помещений организаций здравоохранения должно осуществляться в соответствии с проектной документацией, разработанной в установленном порядке.

## **Глава 2. Организационно-технические мероприятия**

6. Ответственность за обеспечение пожарной безопасности и соблюдение требований настоящих Правил в соответствии с Законом Республики Беларусь от 15 июня 1993 г. «О пожарной безопасности» несут:

6.1. в организациях здравоохранения в целом – руководители организации либо лица их замещающие;

6.2. в отдельных подразделениях организации здравоохранения – их руководители либо лица их замещающие (другие лица, назначенные приказом руководителя организации здравоохранения);

6.3. руководители инженерно-технических служб организаций здравоохранения в пределах их компетенции;

6.4. при выполнении в организации здравоохранения работ по договору подрядными (субподрядными) организациями – руководители этих организаций.

7. При аренде зданий, сооружений и помещений ответственность за обеспечение пожарной безопасности арендуемых зданий, сооружений и помещений устанавливается договором аренды. Если в договоре аренды этот вопрос не оговорен, то на арендодателя возлагается ответственность в части оснащения объекта аренды исправными техническими средствами противопожарной защиты (далее – ТСППЗ), пожарной техникой, обеспечения его эвакуационными путями и противопожарной устойчивости, а на арендатора – в части выполнения противопожарного режима и обеспечения объекта первичными средствами пожаротушения.

8. Руководители организации здравоохранения обязаны:

8.1. обеспечить реализацию требований Закона Республики Беларусь от 15 июня 1993 года «О пожарной безопасности» и настоящих Правил;

8.2. обеспечить своевременное выполнение противопожарных мероприятий, предлагаемых органами государственного пожарного надзора;

8.3. назначить приказом лиц, ответственных за пожарную безопасность территории, зданий (сооружений), отделений, помещений, а также за исправность и эксплуатацию ТСППЗ, вентиляционных и отопительных систем, электроустановок, молниезащитных и заземляющих устройств, систем противопожарного водоснабжения, средств связи, оповещения и первичных средств пожаротушения;

8.4. обеспечить обслуживание и своевременный ремонт указанных в пункте 8.3 настоящих Правил систем и устройств;

8.5. установить в организации здравоохранения строгий противопожарный режим (оборудовать места для курения, определить порядок: осмотра и закрытия помещений после окончания работы, уборки горючих отходов, пользования электронагревательными приборами и другие мероприятия), обеспечить его соблюдение всеми работниками, больными, пациентами, посетителями и отдыхающими;

8.6. организовать и утвердить приказами составы добровольной по-

жарной дружины (далее – ДПД) и пожарно-технической комиссии (далее – ПТК), обеспечить их работу в соответствии с Постановлением Кабинета Министров Республики Беларусь от 13 октября 1995 г. № 571 «Об утверждении положений о внештатных пожарных формированиях и смотрах противопожарного состояния жилых домов в населенных пунктах»;

8.7. создать систему обучения требованиям пожарной безопасности работников организации здравоохранения, изучения настоящих Правил, прохождения противопожарных инструктажей, утвердив своим приказом: программу пожарно-технического минимума (далее – ПТМ) и противопожарного инструктажа, порядок и сроки их прохождения (перечень профессий, работники которых должны проходить обучение по ПТМ; перечень должностных лиц, на которых возлагается проведение противопожарного инструктажа и занятий по ПТМ; место их проведения; порядок учета лиц, прошедших противопожарный инструктаж и обученных по программе ПТМ) разделу IX настоящих Правил;

8.8. обеспечить разработку и утверждение плана эвакуации людей при пожаре, проводить в каждом полугодии практические тренировки по его отработке;

8.9. организовать разработку памяток для больных (пациентов) и инструкций по пожарной безопасности, исходя из особенностей пожарной опасности отдельных помещений, участков и производств;

8.10. обеспечить соблюдение требований пожарной безопасности при проведении в зданиях организаций здравоохранения концертов, киносеансов и других массовых мероприятий;

8.11. обеспечить круглосуточное дежурство обслуживающего персонала в организациях с постоянным пребыванием людей. Регулярно (но не реже одного раза в месяц) проверять качество несения дежурства работниками сторожевой охраны и ответственными дежурными из числа обслуживающего персонала, а также знание ими своих действий в случае возникновения пожара;

8.12. организовать обеспечение организации здравоохранения необходимыми средствами пожаротушения, связи и сигнализации, знаками пожарной безопасности в соответствии с государственным стандартом Республики Беларусь «СТБ 1392-03. Система стандартов пожарной безопасности. Цвета сигнальные. Знаки пожарной безопасности. Общие технические требования. Методы испытаний» (далее – СТБ 1392-03), инструкциями и плакатами по пожарной безопасности;

8.13. осуществлять контроль за соблюдением противопожарного режима арендаторами;

8.14. не реже одного раза в полугодие организовывать проверки противопожарного состояния территории, зданий, сооружений и структурных подразделений организации здравоохранения с составлением акта и принимать меры к устранению выявленных недостатков;

8.15. приказом по организации здравоохранения определить порядок проведения огневых и строительно-монтажных работ;

8.16. не допускать проведения работ сторонними организациями без принятия мер по обеспечению пожарной безопасности на территории, в зданиях и сооружениях организации здравоохранения;

8.17. привлекать к ответственности лиц, виновных в нарушении противопожарных требований нормативных документов;

9. Лица, ответственные за противопожарное состояние структурных подразделений организации здравоохранения, обязаны:

9.1. обеспечивать соблюдение в структурных подразделениях (участках) работниками, пациентами и больными противопожарного режима;

9.2. знать пожарную опасность применяемых в лечебном процессе (производстве) веществ и материалов и обеспечить их применение и хранение согласно требованиям, изложенным в главах 12 и 16 настоящих Правил;

9.3. разрабатывать и представлять на утверждение руководителю организации здравоохранения инструкции о мерах пожарной безопасности и планы эвакуации людей при пожаре;

9.4. организовывать обучение работников требованиям пожарной безопасности;

9.5. не допускать к работе лиц, не прошедших противопожарный инструктаж;

9.6. осуществлять повседневный контроль за соблюдением подчиненными работниками требований пожарной безопасности;

9.7. знать правила пользования имеющимися ТСППЗ, пожарной техникой, пожарным оборудованием, первичными средствами пожаротушения, средствами связи и обеспечивать их исправность и работоспособность. Об обнаруженных нарушениях противопожарных требований и неисправностях пожарной техники, ТСППЗ, средств связи, первичных средств пожаротушения немедленно сообщать руководителю организации здравоохранения (структурного подразделения) и принимать меры к их устранению;

9.8. не допускать проведения огневых работ, выполняемых на временных местах, без наряда-допуска и выполнения требований «Правил пожарной безопасности и техники безопасности при проведении огневых работ на предприятиях Республики Беларусь. ППБ 1.03 - 92» (далее – ППБ РБ 1.03 - 92) при их проведении;

9.9. обеспечивать по окончании рабочего дня осмотр и проведение уборки рабочих мест и помещений, отключение электроэнергии, за исключением дежурного освещения и электроустановок, которые по условиям эксплуатации должны работать круглосуточно;

9.10. немедленно доводить до руководителя организации здравоохранения (структурного подразделения) сведения о возникновении аварийных ситуаций, способных привести к взрыву, пожару, а также создающих угрозу жизни и здоровью людей и принимать необходимые меры по обеспе-

чению эвакуации людей, остановке оборудования и недопущению возникновения пожара;

9.11. не допускать загромождения противопожарных разрывов между зданиями и сооружениями (устраивать в разрывах стоянки автотранспорта, хранить какие-либо материалы, инвентарь и оборудование), путей эвакуации, проездов, подъездов к зданиям, сооружениям, источникам противопожарного водоснабжения и пожарным лестницам, подступов к месту установки пожарной аварийно-спасательной техники, ТСППЗ, средств связи, первичных средств пожаротушения;

9.12. контролировать исправное состояние лечебного (технологического), электротехнического и транспортного оборудования, систем отопления и вентиляции, молниезащиты, заземляющих устройств защиты электродвигателей и другого оборудования, принимать меры для немедленного устранения имеющихся неисправностей.

10. Лица, ответственные за электрохозяйство организации здравоохранения, обязаны:

10.1. обеспечить организацию и своевременное проведение профилактических осмотров и планово-предупредительных ремонтов электрооборудования, аппаратов защиты и электросетей, а также своевременное устранение нарушений «Правил устройства электроустановок» (далее – ПУЭ), «Правил технической эксплуатации электроустановок потребителей» (далее – ПТЭ) и «Правил техники безопасности при эксплуатации электроустановок потребителей» (далее – ПТБ);

10.2. осуществлять контроль за правильностью выбора и применения кабелей, проводов, аппаратов защиты, двигателей, светильников и другого электрооборудования;

10.3. систематически контролировать состояние электрооборудования с целью предупреждения возникновения в них аварийных режимов работы.

Каждый работник организации здравоохранения обязан:

10.4. знать и выполнять требования общей инструкции о мерах пожарной безопасности для организации здравоохранения и инструкции о мерах пожарной безопасности на рабочем месте;

10.5. уметь применять имеющиеся в организации здравоохранения средства пожаротушения.

11. Ответственный дежурный по организации здравоохранения с круглосуточным пребыванием людей обязан:

11.1. контролировать выполнение противопожарного режима в организации здравоохранения;

11.2. периодически проверять несение службы дежурным персоналом и соблюдение им противопожарного режима;

11.3. знать количество находящихся в организации здравоохранения людей, иметь списки больных (отдыхающих) и работников, находящихся в организации здравоохранения, знать места их размещения и ежедневно по-

сле окончания выписки больных сообщать в пожарную аварийно-спасательную службу сведения о количестве больных и работников, находящихся в каждом здании организации;

11.4. иметь на рабочем месте комплект ключей от дверей эвакуационных выходов и ворот автомобильных въездов на территорию, индивидуальное средство защиты органов дыхания и ручной электрический фонарь;

11.5. проверить наличие и состояние ТСППЗ, первичных средств пожаротушения, средств связи, дежурного и аварийного освещения, путей эвакуации и эвакуационных выходов.

12. В каждой организации здравоохранения должны быть разработаны:

12.1. общая инструкция о мерах пожарной безопасности;

12.2. инструкции о мерах пожарной безопасности в структурных подразделениях;

12.3. планы эвакуации людей при пожаре (далее – планы эвакуации людей);

12.4. документация по эксплуатации ТСППЗ в соответствии с «Правилами пожарной безопасности Республики Беларусь при эксплуатации технических средств противопожарной защиты. ППБ РБ 1.02-94» (далее – ППБ 1.02-94);

12.5. инструкции и другие эксплуатационные технические документы, содержащие требования пожарной безопасности в соответствии со спецификой организации здравоохранения.

13. Общая инструкция о мерах пожарной безопасности утверждается руководителем организации здравоохранения и должна определять требования:

13.1. к содержанию территории, в том числе дорог и подъездов к зданиям и сооружениям;

13.2. к содержанию зданий, помещений, сооружений и обеспечению безопасности людей при пожаре;

13.3. к противопожарному режиму и обязанности всех работающих в организации здравоохранения по его выполнению;

13.4. к организации и допуску к выполнению работ подрядными (субподрядными) организациями в организации здравоохранения;

13.5. к содержанию водосточников, средств пожаротушения, пожарной сигнализации и связи, а также порядок вызова пожарных аварийно-спасательных подразделений и другие организационные вопросы;

13.6. ответственность за состояние пожарной безопасности.

14. Инструкции о мерах пожарной безопасности в структурных подразделениях разрабатываются руководителями этих подразделений, утверждаются руководителем организации здравоохранения и должны содержать:

14.1. специфические противопожарные мероприятия для лечебных (технологических) процессов, несоблюдение которых может привести к пожару;

14.2. меры пожарной безопасности при эксплуатации электро- и светолечебных аппаратов и другого оборудования, при подготовке к пуску их в эксплуатацию и после ремонта;

14.3. порядок и нормы хранения пожароопасных веществ и материалов в помещениях структурного подразделения (лаборатории, мастерской, складе);

14.4. режим применения аппаратов с открытым огнем;

14.5. порядок сбора, хранения и удаления из помещения горючих материалов, содержания бытовых помещений, хранения санитарной и специальной одежды;

14.6. порядок содержания имеющихся средств пожаротушения и распределение обязанностей по надзору за их техническим состоянием;

14.7. действия работников при возникновении пожара, способ вызова пожарных аварийно-спасательных подразделений и членов ДПД;

14.8. порядок остановки лечебного (технологического) оборудования, отключения вентиляции, основные указания по применению средств пожаротушения, порядок эвакуации людей и материальных ценностей, порядок осмотра помещений перед их закрытием.

15. Разрабатываемые в организации здравоохранения инструкции по пожарной безопасности и другие эксплуатационные технические документы должны основываться на действующих правилах и инструкциях и находиться в соответствующих структурных подразделениях.

16. Инструкции должны периодически пересматриваться на основании противопожарного состояния организации здравоохранения и соответствующих распоряжений вышестоящих органов управления, при смене руководителя, но не реже одного раза в 3 года.

## **РАЗДЕЛ II. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОГРАНИЧЕНИЮ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРЮЧЕЙ СРЕДЫ**

### **Глава 3. Общие требования**

17. Для звукоизоляции и отделки стен и потолков помещений следует применять материалы и конструкции, соответствующие требованиям строительных норм Республики Беларусь СНБ 2.02.01-98 и «СНБ 2.02.02-2001. Эвакуация людей из зданий и сооружений при пожаре» (далее – СНБ 2.02.02 01).

18. Работы по огнезащитной обработке строительных конструкций должны проводиться организацией, имеющей лицензию на выполнение данного вида работ согласно Пособию П2-03 к СНБ 2.02.01-98 «Огнезащита

строительных конструкций». По завершении указанных работ должен составляться акт с указанием срока действия огнезащитного средства.

19. Повреждённые участки огнезащитных покрытий строительных конструкций зданий необходимо своевременно восстанавливать, при этом должен обеспечиваться требуемый пожарно-технический показатель строительной конструкции.

20. Драпировки и шторы в актовом и конференц-залах, физиотерапевтических отделениях (кабинетах), помещениях гипербарической оксигенации, а также акустическая отделка стен и потолков помещений организаций здравоохранения должны соответствовать требованиям ППБ РБ 1.04-02.

21. Бумага и другой горючий мусор из урн по мере накопления, но не реже 1 раза в сутки должны выноситься за пределы здания в специально отведенное место.

22. Транспортирование, хранение и применение легковоспламеняющихся и горючих жидкостей (далее – ЛВЖ и ГЖ) должно соответствовать требованиям стандарта Республики Беларусь «Легковоспламеняющиеся и горючие жидкости. Обеспечение пожарной безопасности при хранении, перемещении и применении на промышленных предприятиях. СТБ 11.4.01-95».

23. В кабинетах врачей и старших медсестер, в лабораториях и на постах отделений, допускается хранение не более 3 кг медикаментов и реактивов, приготовленных на основе ЛВЖ и ГЖ. Хранение медикаментов и реактивов должно производиться в специальных закрывающихся несгораемых шкафах. При хранении медикаментов и реактивов должна учитываться их совместимость.

24. Для мойки, с целью обезжиривания, изделий, деталей машин и оборудования, стирки санитарно-гигиенической и специальной одежды (далее - специальная одежда) применять ЛВЖ и ГЖ не допускается. В тех случаях, когда негорючие технические моющие средства не обеспечивают необходимой по технологии чистоты обработки изделий, допускается применение ЛВЖ и ГЖ при условии соблюдения мер пожарной безопасности при работе с ними. Стирка специальной одежды с применением ЛВЖ и ГЖ должна производиться в специализированных прачечных.

25. Пролитые ЛВЖ и ГЖ должны быть немедленно убраны при помощи сорбирующих материалов или других пожаробезопасных средств и немедленно удалены из помещений в специально отведенные места.

26. Специальную одежду следует хранить в специально предназначенных для этой цели помещениях. Специальная одежда лиц, работающих с ЛВЖ и ГЖ, должна храниться в металлических шкафах (в развешенном состоянии), подвергаться своевременной стирке и замене.

### РАЗДЕЛ III.

## МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРЕДОТВРАЩЕНИЮ ОБРАЗОВАНИЯ В ГОРЮЧЕЙ СРЕДЕ ИСТОЧНИКОВ ЗАЖИГАНИЯ

### Глава 4. Общие требования

27. На территории организаций здравоохранения применять источники открытого огня (разводить костры, сжигать мусор, отходы, применять факелы, керосиновые фонари, курить и т. д.) в неустановленных местах не допускается.

28. Места, выделенные для курения, должны обозначаться соответствующими знаками по СТБ 1392-03, оборудоваться урнами (пепельницами) из негорючих материалов, не менее чем на 1/3 заполненными водой, и обеспечиваться первичными средствами пожаротушения (огнетушитель или ящик с песком). При размещении мест для курения в помещениях отделки ограждающих конструкций (полов, стен и перекрытий) в них должна быть выполнена из негорючих материалов. В местах для курения не допускается устанавливать мягкую мебель.

29. Для стерилизации медицинских инструментов должны применяться стерилизаторы только заводского изготовления. Стерилизаторы должны устанавливаться на поверхности из негорючих материалов.

30. Работы во взрывоопасных зонах необходимо выполнять с применением искробезопасных инструментов и оборудования во взрывозащищенном исполнении.

31. Поврежденные в процессе эксплуатации безискровые покрытия полов помещений, в которых производятся, применяются или хранятся ЛВЖ, ГЖ и ГГ. или осуществляются технологические процессы с выделением горючей пыли, должны немедленно восстанавливаться.

32. Необходимо соблюдать периодичность смазки трущихся частей лечебного, технологического и инженерного оборудования и не допускать температуры их нагрева выше установленной нормы.

33. Температура на поверхности изоляции оборудования и трубопроводов не должна превышать 80 % от температуры самовоспламенения применяемых веществ и материалов.

34. Порядок организации ремонта взрывозащищенного электрооборудования, объем, и периодичность выполненных при этом работ должны соответствовать требованиям РД 16.407-87 «Ремонт взрывозащищенного и рудничного электрооборудования».

35. Устанавливать и использовать в служебных помещениях бытовые электроприборы (холодильники, микроволновые печи, электрообогреватели, электрочайники и т.д.) без предварительного расчета токов нагрузки и согласования с лицом ответственным за электрохозяйство организации здравоохранения не допускается.

36. Глажение специальной одежды должно производиться в специально оборудованных для этих целей помещениях. Глажка должна выполняться утюгами с исправными терморегуляторами и световыми индикаторами включения. Утюги должны устанавливаться на подставках из негорючих материалов.

37. Лечебное, технологическое и инженерное оборудование должно быть защищено от статического электричества. Защиту от статического электричества в организациях здравоохранения следует предусматривать в соответствии с ПУЭ, межгосударственными стандартами «Система стандартов безопасности труда. Пожаровзрывобезопасность статического электричества. Общие требования. ГОСТ 12.1.018-93», «Изделия электротехнические. Зажимы заземляющие и знаки заземления. Конструкция и размеры. ГОСТ 21130-75» и другими нормативными документами.

38. В амбулаторно-поликлинических учреждениях топка печей должна заканчиваться не позднее, чем за час до прихода посетителей.

39. В организациях здравоохранения не допускается:

39.1. применять для освещения помещений керосиновые лампы и свечи;

39.2. использовать для стерилизации медицинских инструментов нагревательные приборы, работающие на жидком или газообразном топливе, а также электроплитки с открытой спиралью;

39.3. применять для отогревания водопроводных, канализационных труб и систем отопления внутри зданий открытый огонь;

39.4. эксплуатировать неисправные бытовые электроприборы.

40. При проведении в организации здравоохранения огневых и строительно-монтажных работ следует руководствоваться ППБ РБ 1.03 - 92, «Правилами пожарной безопасности Республики Беларусь при производстве строительно-монтажных работ. ППБ 2.09-02» и настоящими Правилами.

## РАЗДЕЛ V.

### ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ К СОДЕРЖАНИЮ ЗДАНИЙ И ПОМЕЩЕНИЙ

41. Пути эвакуации людей из зданий (сооружений) и помещений при пожаре (далее – пути эвакуации) должны содержаться свободными. На путях эвакуации не допускается размещать какие-либо предметы, складировать оборудование и материалы, устанавливать мебель (в коридорах допускается размещать отдельные предметы мебели, если их необходимость обусловлена особенностями функционального назначения помещений, связанными с ожиданием посетителей).

42. Мебель, лечебное и технологическое оборудование в зданиях (сооружениях) и помещениях должны устанавливаться с таким расчетом, чтобы ширина проходов на путях эвакуации соответствовала требованиям нормативных документов.

43. Специальное оборудование, способствующее успешной эвакуации людей при пожаре (оборудование систем оповещения, противодымной защиты, установки пожарной автоматики, эвакуационное освещение, знаки пожарной безопасности), должно содержаться в исправном и рабочем состоянии.

44. Противопожарные двери, остекление оконных и дверных проемов во внутренних стенах и перегородках на путях эвакуации, устройства для самозакрывания дверей и уплотнения в притворах дверей на путях эвакуации должны находиться в исправном состоянии.

45. На дверях эвакуационных выходов из зданий не допускается устанавливать замки, которые не могут быть открыты изнутри при пожаре.

46. В зданиях с круглосуточным пребыванием людей на случай отключения электрической энергии у обслуживающего персонала должны быть электрические фонари. Количество фонарей определяется руководителем исходя из особенностей организации здравоохранения, наличия дежурного персонала, количества людей в здании, но не менее одного на каждого работника дежурного персонала.

47. В организациях здравоохранения с круглосуточным пребыванием людей обслуживающий персонал дежурной смены, задействованный в реализации плана эвакуации людей при пожаре, должен быть обеспечен средствами индивидуальной защиты органов дыхания от токсичных продуктов горения и термического разложения, которые должны храниться непосредственно на рабочем месте обслуживающего персонала.

48. Для всех этажей зданий и сооружений в соответствии с приложением 1 должны быть разработаны и вывешены на каждом этаже планы эвакуации людей. В аптеках с площадью торгового зала менее 100 м<sup>2</sup>, а также в аптечных складах составление плана эвакуации людей необязательно).

49. Палаты и помещения для проживания людей должны быть обеспечены индивидуальным планом эвакуации людей с памяткой о мерах пожарной безопасности и правилах поведения в условиях пожара, выполненным в соответствии с приложением 2.

50. В помещениях на видных местах должны быть помещены таблички или наноситься надписи с указанием фамилии лица, ответственного за пожарную безопасность помещения.

51. У телефонных аппаратов внешней сети должны быть вывешены (установлены) таблички с указанием номера телефона вызова пожарных аварийно-спасательных подразделений.

52. Проживание обслуживающего персонала и устройство жилья в организациях здравоохранения, размещенных в сельской местности, могут быть допущены в отдельно стоящих зданиях или в помещениях, отделенных от остальной части здания противопожарными перегородками I типа и перекрытиями II типа согласно СНБ 2.02.01-98 и имеющих обособленный выход наружу.

53. При эксплуатации специализированных организаций здравоохранения наряду с требованиями настоящих Правил необходимо выполнять требования ведомственных нормативных документов.

54. Монтаж и эксплуатация электроустановок в зданиях и сооружениях должны осуществляться в соответствии с требованиями ПТЭ и ПТБ, ПУЭ и ППБ 1.04 -02.

55. При эксплуатации в зданиях систем отопления и вентиляции следует руководствоваться требованиями ППБ 1.04.-02.

56. Наружные пожарные лестницы и ограждения на крышах (покрытиях) зданий и сооружений должны содержаться в исправном состоянии и периодически проверяться на соответствие требованиям нормативных документов.

## **РАЗДЕЛ V. СПЕЦИФИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ПОМЕЩЕНИЙ И ПРОЦЕССОВ**

### **Глава 5. Спальные корпуса, палатные отделения.**

57. Коечная вместимость палат и помещений для проживания людей должна отвечать установленным нормам.

58. Палатные отделения с постоянным пребыванием тяжелобольных не способных самостоятельно передвигаться, должны обеспечиваться носилками из расчета одна носилка на 5 больных. Носилки должны храниться в специально отведенных местах, обозначенных соответствующими указателями.

59. В спальных корпусах и палатных отделениях не допускается:

59.1. устанавливать в палатах и помещениях для проживания людей дополнительные койки;

59.2. размещать койки в коридорах и на других путях эвакуации;

59.3. забивать и загромождать мебелью и оборудованием двери эвакуационных выходов, люки на балконах и лоджиях;

59.4. пользоваться утюгами, электроплитками и другими бытовыми электронагревательными приборами в палатах и помещениях группы проживания людей;

59.5. хранить на балконах и лоджиях ЛВЖ, ГЖ и ГГ.;

59.6. выполнять чистку мебели с использованием ЛВЖ и ГЖ;

59.7. размещать людей на период проведения капитальных ремонтов.

### **Глава 6. Отделения и кабинеты физиотерапии**

60. Вместимость отделений и кабинетов электросветолечения, лечения ультразвуком, аэроионо-, аэрозоль- и электроаэрозольтерапии, теплолечения, водолечения, грязелечения, массажа (далее – отделения и кабинеты

физиотерапии) должна соответствовать требованиям нормативных документов.

61. Все лечебные электроаппараты должны находиться в исправном состоянии, иметь надежное заземление, заводскую электрическую схему и технический паспорт. Неисправные аппараты к применению не допускаются.

62. Отделения и кабинеты для электросветолечения должны иметь самостоятельную питающую электрическую линию, идущую от распределительного щита, проложенную проводами (кабелем) необходимого по расчету сечения.

63. Ограждения групповых щитов в кабинетах физиотерапии не должны препятствовать визуальному контролю за показаниями контрольно-измерительных приборов, техническому обслуживанию щита и его быстрому выключению.

64. Профилактический осмотр всей электросветолечебной аппаратуры должен проводиться по утвержденному графику, но не реже одного раза в 2 недели. Обслуживание и ремонт электро и светолечебных аппаратов и оборудования должны проводиться специалистами, прошедшими соответствующую подготовку и имеющими удостоверения. Результаты осмотра и ремонта должны фиксироваться в журнале установленной формы.

65. При работе со взрыво- и пожароопасными медицинскими препаратами и кислородом следует выполнять требования глав 12 и 13 настоящих Правил.

66. При проведении электролечебных процедур вне физиотерапевтического кабинета должны выполняться требования настоящих Правил и инструкций по эксплуатации оборудования.

67. Подогревать парафин и озокерит необходимо в специально выделенном помещении в вытяжном шкафу на подогревателях заводского изготовления или водяной бане. Стол, на котором устанавливаются подогреватели, должен быть покрыт термостойким материалом. Подогрев парафина или озокерита открытым пламенем запрещается.

68. В отделениях и кабинетах физиотерапии не допускается:

68.1. применять для покрытия пола и изготовления занавесей процедурных кабин синтетические материалы, способные образовывать и накапливать статическое электричество;

68.2. выполнять работы, не связанных с проведением лечебных процедур;

68.3. использовать переходники и удлинители при подключении к электрической сети лечебных электроаппаратов;

68.4. оставлять включенными в электрическую сеть по окончании рабочего дня лечебные электроаппараты.

69. При устройстве саун сухого жара должны выполняться требования строительных норм Республики Беларусь «Ограничение распространения

ния пожара в зданиях и сооружениях. Объемно-планировочные и конструктивные решения. СНБ 2.02.03-03».

70. В помещениях саун не допускается:

70.1. оставлять без присмотра включенный в сеть электронагреватель печек-каменок;

70.2. устанавливать тепловые электрические нагреватели кустарного изготовления;

70.3. эксплуатировать печь-каменку с отключенным или неисправным терморегулятором.

71. Для хранения запаса хлора, используемого для обеззараживания воды в лечебно-плавательных бассейнах, необходимо предусматривать расходный склад хлора, отвечающий требованиям нормативных документов.

72. Размещение хлораторной и склада хлора в подвальном помещении или другом помещении, пол, которых ниже уровня прилегающей к зданию отметки земли, не допускается.

73. В помещениях хлораторных и складов хлора не допускается хранение горючих материалов.

74. На дверях хлораторных и складов хлора должны быть установлены знаки пожарной безопасности в соответствии с СТБ 1392-03.

75. Прокладка хлоропроводов через помещения с пребыванием людей (раздевалки, гимнастические залы) не допускается.

76. Гипохлорит натрия или кальция, хлорной извести и другие препараты для обеззараживания воды следует хранить в обособленных, хорошо вентилируемых помещениях, защищенных от солнечного света и атмосферных осадков.

77. При хранении гипохлорита натрия, кальция и других препаратов для обеззараживания воды следует предусматривать меры, исключаящие высыхание растворов, их нагрева до температур свыше 40 °С, а также контакта с кислотами и органическими веществами.

## **Глава 7. Отделения анестезиологии и реанимации, реанимации и интенсивной терапии, операционные**

78. Размещение дверных проемов и конструкция дверей в операционных, предоперационных, наркозных и других помещениях операционного блока должно обеспечивать свободную транспортировку больных на каталках.

79. Все металлические и электропроводные неметаллические части оборудования должны быть заземлены.

80. Надежность соединения заземляющих контактов штепсельных соединений для электро медицинской аппаратуры должна проверяться не реже одного раза в месяц.

81. Сопротивление заземляющего устройства электро медицинской аппаратуры должно измеряться не реже одного раза в год. Результаты прове-

рок должны быть оформлены в виде актов или записей в формуляры соответствующей аппаратуры.

82. Электромедицинское оборудование, применяемое во взрывоопасных зонах, должно быть во взрывозащищенном исполнении.

83. Лекарственные средства для общей анестезии из испарителя после работы должны сливаться в герметично закрывающийся сосуд. После слива испаритель, шланг и съемные детали наркозного аппарата должны быть промыты водой.

84. Налив эфира из испарителя в приемный сосуд свободно падающей струей не допускается. При наливке необходимо применять воронки из электропроводящего материала, воронки должны быть заземлены, конец воронки должен достигать дна сосуда.

85. Детали и узлы наркозного аппарата должны смазываться смазкой, разрешенной к применению инструкцией по эксплуатации аппарата.

86. Ременные передачи оборудования не должны размещаться в зонах повышенной концентрации наркозного вещества.

87. Текстильные ткани, применяемые во взрывоопасных зонах, должны быть пропитаны антистатиками.

88. Перед началом наркоза должна быть проведена проверка персонала на наличие электростатического заряда.

89. Руки персонала, обслуживающего наркозные аппараты, а также лицо больного, должны быть сухими; применение масел, мазей и помады не допускается.

90. В операционных и наркозных не допускается:

90.1. переливание газов из одного баллона в другой и введение дополнительных газов или лекарственных средств для общей анестезии в баллон, содержащий сжатые газы;

90.2. применение открытого огня и электронагревательных приборов;

90.3. во время наркоза воспламеняющимися анестетиками применять электрохирургические и рентгеновские аппараты не во взрывозащищенном исполнении;

90.4. заклеивать части наркозного аппарата лейкопластырем;

90.5. применять шланг для удаления воспламеняющихся анестетиков в атмосферу из не антистатической резины;

90.6. заменять пришедшие в негодность части оборудования из электропроводного материала на части, изготовленные из диэлектрика;

90.7. сливать в канализацию оставшиеся после наркоза воспламеняющиеся анестетики;

90.8. для смазки ремней ременных передач применять канифоль, воск и другие вещества, увеличивающие поверхностное сопротивление ремней;

90.9. персоналу во время работы ношение браслетов, колец, цепочек и других металлических вещей, одежды из шерсти, шелка и синтетических

материалов, электризующихся при движении и обуви на подошве из пластиков, резины или других диэлектриков;

90.10. перекаливать лампочки эндоскопических приборов;

90.11. применять для наркоза воспламеняющиеся анестетики, если относительная влажность воздуха в операционной ниже 55 %.

### **Глава 8. Помещения барозалов, барокамеры лечебные**

91. Стационарные медицинские барокамеры должны устанавливаться в специальных помещениях – барозалах (далее – барозалы), соответствующих требованиям нормативных документов по организации и безопасной эксплуатации подразделений гипербарической оксигенации в организациях здравоохранения Республики Беларусь.

92. Облицовку стен помещений барозалов, подвесные потолки следует выполнять из негорючих материалов. Для окраски стен и потолка допускается использовать только вододисперсионные краски

93. Отопление помещений барозалов должно быть центральное, водяное с температурой теплоносителя не более 95° С. Расстояние от отопительных приборов и других источников тепла до барокамеры должно быть не менее 1 м.

94. Для контроля за содержанием кислорода в помещениях барозалов должны устанавливаться газоанализаторы.

95. Запорная арматура на кислородопроводе должна устанавливаться вне помещений для барокамер.

96. В помещении барозала должен быть вывешен перечень приборов, допущенных к работе в среде с повышенным содержанием кислорода, с указанием их паспортных или инвентаризационных номеров. Замена неисправных приборов допускается только на равноценные, имеющие соответствующие отметки о возможности их использования в среде с повышенным содержанием кислорода, при этом в перечень должны быть внесены соответствующие изменения.

97. Освещение внутреннего объема барокамер, как правило, должно производиться установленными снаружи светильниками через светопроницаемые иллюминаторы.

98. В светильниках, устанавливаемых непосредственно в барокамерах, следует применять только лампы накаливания.

99. Барокамеры должны быть обеспечены исправными переговорными устройствами. При этом внутри камеры должны находиться в металлических ящиках только динамик и микрофон, закрытые латунными сетками с размером ячеек 0,5 x 0,5 мм.

100. Выпуск кислорода из барокамер должен производиться непосредственно наружу.

101. Помещения, в которых устанавливаются две и более одностенных барокамер или одна многоместная, должны быть оборудованы аварийным освещением.

102. Помещения барокамер должны быть обеспечены телефонной связью.

103. При эксплуатации барокамер и барозалов не допускается:

103.1. помещать пациента в барокамеру в одежде из синтетической и шерстяной ткани;

103.2. эксплуатировать барокамеры без заземления;

103.3. повышать давление рабочей среды свыше разрешенного и допускать снижение относительной влажности кислорода в барокамере ниже 65 %;

103.4. вносить в барокамеру ЛВЖ и ГЖ, масла, вещества и предметы, способные вызвать появление огня или искры;

103.5. пользоваться неисправными приборами;

103.6. применять оборудование, не занесенное в опись о возможности использования в среде с повышенным содержанием кислорода;

103.7. эксплуатировать не обезжиренное кислородное оборудование;

103.8. увеличение концентрации кислорода в барозале более 23 %;

103.9. хранить ЛВЖ, ГЖ, твердые горючие, в том числе перевязочные материалы;

103.10. подключать барокамеры к электрической сети с напряжением выше допустимого;

103.11. применять электромедицинскую аппаратуру без защитного заземления;

103.12. осуществлять эксплуатацию оборудования при отсутствии первичных средств пожаротушения.

### **Глава 9. Отделы (отделения) лучевой диагностики**

104. Для оснащения рентгенкабинетов следует использовать оборудование, аппаратуру и материалы, сертифицированные в Республике Беларусь.

105. В рентгенкабинете допускается хранить не более 4 кг рентген пленки, включая рентгенограммы, обрезки и бракованную пленку. Рентген пленка должна храниться в закрывающемся металлическом шкафу, установленном на расстоянии не менее 1 м от отопительных приборов.

106. На входных дверях кладовых и архива материалов лучевой диагностики должен быть знак пожарной безопасности по СТБ 1392-03 «Запрещается пользоваться открытым огнем и курить».

107. Масса носителей диагностической информации (рентгено -, флюорограммы, фото и киноизображения, изображения на магнитной пленке, ленте, дискетах, микрофишах и др.) в оперативных архивах отделов (отделений) лучевой диагностики не должна превышать 100 кг.

108. Основные архивы отделов (отделений) лучевой диагностики должны располагаться в отдельно стоящих зданиях или в здании организации здравоохранения при условии отделения помещения основного архива материалов лучевой диагностики от других помещений здания в соответствии с требованиями нормативных документов.

109. В архивах рентгенснимки должны храниться в фильмоштатах (шкафах) или на стеллажах. Фильмоштаты (шкафы) и стеллажи должны выполняться из негорючих материалов, быть исправными и не должны перегружаться.

110. При расстановке фильмоштатов (шкафов) и стеллажей должны выполняться требования главы 16 настоящих Правил.

111. Проходы между фильмоштатами (шкафами) и стеллажами должны содержаться свободными.

### **Глава 10. Клинико–диагностические лаборатории**

112. Работники клинико–диагностических лабораторий (далее – лаборатории) обязаны знать пожарную опасность применяемых химических веществ, материалов, препаратов и соблюдать правила пожарной безопасности при работе с ними.

113. Хранение веществ и материалов в лабораториях должно производиться с учетом требований главы 16 настоящих Правил.

114. Общее количество одновременно хранящихся в рабочих помещениях лаборатории огнеопасных веществ не должен превышать суточную потребность.

115. Количество ЛВЖ и ГЖ, одновременно хранящихся в каждом рабочем помещении лаборатории, не должно превышать 3 л.

116. На рабочем месте разрешается иметь огнеопасные и взрывоопасные вещества в количествах, необходимых для выполняемой в данный момент операции.

117. ЛВЖ и ГЖ необходимо хранить в герметически закрытой таре в специальном шкафу или в металлическом ящике с крышкой. Хранение ЛВЖ и ГЖ в полиэтиленовых емкостях не допускается.

118. Все работы в лаборатории, связанные с возможностью выделения токсичных или пожаро-взрывоопасных паров и газов, должны производиться только в вытяжных шкафах. Пользоваться вытяжными шкафами с разбитыми стеклами или неисправной вентиляцией не допускается.

119. Не допускается проводить работы в вытяжном шкафу, если в нем хранятся материалы и оборудование, не относящиеся к выполняемой операции.

120. Рабочие поверхности столов, стеллажей, вытяжных шкафов, предназначенных для работы с пожаро-взрывоопасными веществами и материалами, должны иметь покрытие из негорючих, исключающих искрообразование при ударах, материалов, а при работе с кислотами, щелочами, ЛВЖ

и ГЖ дополнительно оборудоваться бортиками из негорючего материала для исключения пролива жидкости за пределы шкафа или стола.

121. На столах и в вытяжных шкафах, где проводятся работы с открытым огнем и электронагревательными приборами, не допускается хранение ЛВЖ и ГЖ, переливание их и загрузка ими лабораторного оборудования.

122. Кислоты, щелочи и другие химически активные вещества в стеклянной таре разрешается переносить только в специальных ящиках.

123. Баллоны с горючими газами (далее – ГГ.) в помещениях и за их пределами должны размещаться с учетом требований строительных норм Республики Беларусь «Газоснабжение. СНБ 4.03.01-98» и Правил технической безопасности в области газоснабжения Республики Беларусь.

124. На термостатах, холодильниках, сейфах, где хранятся инфицированные объекты, наносятся надписи «Во время пожара не вскрывать!» и «Выносить запрещается!».

125. В лабораториях не допускается:

125.1. хранить на рабочем месте и в рабочих помещениях вещества и препараты с неизвестными пожароопасными свойствами;

125.2. размещать емкости с ЛВЖ и ГЖ на расстоянии менее 1 м от нагревательных приборов, горелок и других источников огня;

125.3. выливать отработанные ЛВЖ и ГЖ в канализацию;

125.4. мыть полы и оборудование ЛВЖ и ГЖ;

125.5. оставлять на рабочем месте промасленные ветошь и бумагу;

125.6. оставлять без присмотра зажженные горелки и другие нагревательные приборы;

125.7. применять лабораторное оборудование с неисправными системами охлаждения;

125.8. нагревать на открытом огне, в электронагревательных приборах с открытыми нагревательными элементами сосуда, содержащие ЛВЖ и ГЖ, а также использовать водяные бани для обогрева сосудов, в которых находятся реагирующие с водой химические вещества и соединения.

## **Глава 11. Помещения трудотерапии**

126. Технологическое оборудование, применяемое в процессах трудотерапии, режимы его эксплуатации и обслуживания должны соответствовать требованиям нормативных документов, технологическому регламенту и паспортным данным.

127. Не допускается выполнять производственные операции на неисправном оборудовании, а также на оборудовании при отключенных контрольно-измерительных приборах, определяющих заданные технологические параметры.

128. Инженерное и технологическое оборудование, аппараты и трубопроводы, в которых обращаются ЛВЖ, ГЖ, ГГ. должны быть герметичными. Появившиеся утечки должны немедленно устраняться. Состояние

уплотнений должно постоянно контролироваться и при повреждении, износе восстанавливаться.

129. Инженерное и технологическое оборудование должно проходить текущий и капитальный ремонт, а также очистку в соответствии с технологическим регламентом и в сроки, определенные графиком.

130. Ремонт оборудования, находящегося под давлением, набивка и подтягивание сальников на работающем оборудовании, а также уплотнение фланцев на аппаратах и трубопроводах без снижения давления в системе не допускается.

131. Перед ремонтными работами должна производиться уборка помещений и очистка наружных и внутренних поверхностей ремонтируемого оборудования от горючих отложений.

132. При ведении технологических процессов не допускается отключать средства контроля, регулирования и системы противоаварийной защиты.

## **Глава 12. Аптеки и аптечные склады**

133. Устройство, состав, размеры площадей и оборудование помещений аптек и складских помещений для хранения лекарственных препаратов должны отвечать требованиям нормативных документов.

134. При размещении аптечных киосков должны соблюдаться требования «Норм пожарной безопасности Республики Беларусь для торговых киосков и павильонов. НПБ РБ 3-97».

135. Хранение и обращение в аптечных учреждениях с лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения должно осуществляться в соответствии с требованиями «Инструкции по организации хранения на аптечных складах, в аптеках, учреждениях и предприятиях лекарственных средств и изделий медицинского назначения», «Инструкции о порядке хранения и обращения на аптечных складах, в аптечных учреждениях и предприятиях с лекарственными средствами и медицинскими изделиями, обладающими огнеопасными и взрывоопасными свойствами», утвержденными приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь 19.05.1998 г. № 149 и настоящих Правил.

136. Огнеопасные и взрывоопасные вещества, перечень которых приведен в приложении 3 к настоящим Правилам, в аптеках и производствах, как правило, должны храниться в изолированных помещениях.

137. На дверях помещений хранения и применения огнеопасных и взрывоопасных веществ должны быть знаки пожарной безопасности «Взрывоопасно» и «Запрещается пользоваться открытым огнем и курить» по СТБ 1392-03.

138. В аптеках и аптечных складах следует предусматривать схемы размещения взрывоопасных, пожароопасных, едких и токсичных препара-

тов, а также иметь списки этих препаратов с указанием их наименований, свойств и количества.

139. В аптечных учреждениях и предприятиях, встроенных в здания иного назначения, количество хранимых ЛВЖ и ГЖ в не расфасованном виде не должно превышать 100 кг.

140. ЛВЖ и ГЖ в количестве свыше 100 кг необходимо хранить в отдельно стоящем здании, изолированно от помещений хранения огнеопасных веществ других групп.

141. В аптеках, расположенных в районах сельской местности, и аптеках V группы по товарообороту и рецептуре хранение ЛВЖ и ГЖ допускается в несгораемых шкафах.

142. Лекарственные средства в складах и кладовых следует размещать на стеллажах (в шкафах), выполненных из негорючих материалов. Стеллажи должны быть шириной не более 1 м и иметь отбортовки высотой не менее 0,25 м. При расстановке стеллажей (шкафов) должны учитываться требования главы XVI настоящих Правил.

143. ЛВЖ и ГЖ в стеклянной таре (бутылях) емкостью более 30 л должны храниться на полу в один ярус. Устанавливать их на стеллажах или в штабель запрещается. Хранение ЛВЖ и ГЖ в бутылках объемом 10 и 20 л на полках стеллажей допускается в один ряд по высоте.

144. ЛВЖ в крупной таре (бутылях объемом 10, 20 и 30 л) допускается хранить и перемещать только во вторичной упаковке (корзине, обрешетке и т.п.).

145. Количество огнеопасных веществ на рабочем месте фасовщика не должно превышать сменной потребности. В конце рабочего дня остатки веществ должны возвращаться в помещения основного хранения.

146. В аптечных складах не допускается:

146.1. хранить продукцию навалом и укладывать ее на расстоянии менее 1 м от отопительных приборов и трубопроводов систем центрального отопления;

146.2. хранить ЛВЖ и ГЖ в таре без учета степени заполнения тары;

146.3. распаковывать и упаковывать материалы непосредственно в хранилищах.

### **Глава 13. Системы лечебного газоснабжения**

147. При устройстве в организациях здравоохранения систем лечебного газоснабжения должны учитываться требования действующих нормативных документов.

148. Хранение и обращение с кислородными баллонами должно осуществляться в соответствии с «Правилами устройства и безопасной эксплуатации сосудов, работающих под давлением», утвержденных совместным приказом-постановлением Министерства по чрезвычайным ситуациям (далее – МЧС) и Министерства труда Республики Беларусь (далее – Минтруд) от

30.04. 1998 г. № 33/45 и «Типовой инструкцией по безопасности и охране труда при наполнении баллонов кислородом и обращении с ними потребителей», утвержденной совместным приказом-постановлением МЧС и Минтруда Республики Беларусь от 18.04. 1998 г. № 88/79.

149. Ответственность за обеспечение безопасности при эксплуатации баллонов с кислородом несут и лица, назначенные приказом руководителя организации здравоохранения.

150. Подача кислорода и закиси азота в операционные и палаты должна производиться, как правило, централизованно.

151. При отсутствии централизованного снабжения кислородом порядок пользования кислородными подушками определяется приказом руководителя организации здравоохранения.

152. Заправку кислородных подушек следует осуществлять в обособленном помещении.

153. Наполнение кислородных подушек непосредственно от кислородного баллона не допускается.

154. Заправленные кислородом подушки должны храниться в изолированных помещениях на стеллажах, выполненных и установленных в соответствии с требованиями главы 16 настоящих Правил.

155. При работе с кислородными баллонами и подушками для кислорода должен быть исключен их контакт с маслами.

156. Хранение горючих веществ и материалов в помещениях для хранения кислородных подушек не допускается.

157. Баллоны с кислородом необходимо оберегать от падения и ударов.

158. Баллоны с кислородом и закисью азота в отапливаемых зданиях следует устанавливать на расстоянии не менее 1 м от отопительных приборов.

159. Запрещается осуществлять подачу кислорода потребителю при помощи резиновых трубок, а также по трубопроводам, имеющим неплотности в соединениях.

160. Трубопроводы для медицинских газов должны быть заземлены в точке ввода в здание или у газовых хранилищ.

## **РАЗДЕЛ VI. СПЕЦИФИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ ЗДАНИЙ, ПОМЕЩЕНИЙ И СООРУЖЕНИЙ**

### **Глава 14. Общие требования**

161. На наружной стороне дверей производственных и складских зданий (помещений) необходимо размещать указатель их категории по взрывопожарной и пожарной опасности по нормам пожарной безопасности Рес-

публики Беларусь «Категорирование помещений, зданий и наружных установок по взрывопожарной и пожарной опасности. НПБ 5-2000», и класс зоны по ПУЭ, а для помещений категорий А и Б дополнительно информационную карточку мер пожарной безопасности, оформленные согласно приложениям 4 и 5 «Общих правил пожарной безопасности Республики Беларусь для промышленных предприятий. ППБ РБ 1.01-94».

162. Предельно допустимая норма загрузки производственных помещений определяется максимально допустимым количеством (объемом, массой) одновременно используемых и хранимых в данном помещении оборудования, веществ и материалов или нормой исходя из суточной потребности.

163. В помещениях места складирования веществ, материалов и тары должны быть выделены и обозначены четкими линиями на полу, площадке с учетом обеспечения нормируемых продольных и поперечных проходов, размещения эвакуационных выходов и подступов к средствам пожаротушения.

164. В зданиях (помещениях) хранить оборудование, предметы и материалы, не применяемые для целей организации здравоохранения, не допускается.

165. При эксплуатации производств тепловой и электрической энергии (котельных установок, электрических станций) должны выполняться требования «Правил пожарной безопасности Республики Беларусь для энергетических предприятий ППБ 2.26-04».

166. При эксплуатации помещений (участков) для технического обслуживания, ремонта и хранения автотранспортных средств следует руководствоваться «Правилами пожарной безопасности Республики Беларусь для предприятий и организаций, осуществляющих эксплуатацию, техническое обслуживание и ремонт автотранспортных средств. ППБ 2.06-2000».

## **Глава 15. Прачечные, пищеблоки, холодильные установки**

167. Технологическое оборудование прачечных, пищеблоков и холодильных установок, режимы его эксплуатации и обслуживания должны удовлетворять требованиям соответствующих нормативных документов, технологическому регламенту и паспортным данным.

168. Технологическое оборудование, нагревательные приборы при нормальных условиях работы должны быть пожаробезопасными.

169. Выполнять производственные операции на неисправном технологическом оборудовании, а также при отключенных контрольно-измерительных приборах определяющих заданные технологические параметры не допускается.

170. При устройстве и эксплуатации оборудования с огневым обогревом (кухонных плит, печей) следует руководствоваться требованиями строительных норм и правил «Отопление, вентиляция и кондиционирование воздуха. СНБ 4.02.01-03» и ППБ 1.04.-02.

171. В помещениях пищеблоков вытяжные зонты, трубопроводы кухонных устройств, конечное выпускное отверстие, крыльчатка вентилятора и корпус необходимо регулярно очищать от горючей пыли и отложений.

172. При эксплуатации холодильных установок необходимо соблюдать «Правила охраны труда и безопасности аммиачных холодильных установок» утвержденных приказом МЧС и Минтруда Республики Беларусь 29 декабря 1997 г. № 105/108 и «Правила устройства и безопасной эксплуатации фреоновых холодильных установок».

173. Проведение сварочных работ на трубопроводах действующих аммиачных холодильных установок разрешается допускать только на отключенных и освобожденных от аммиака аппаратах и участках трубопроводов согласно ППБ РБ 1.03 - 92.

174. Обслуживание холодильных установок должно проводиться лицами, имеющими специальную подготовку и назначенными приказом по организации здравоохранения.

175. Аварийное освещение в помещениях машинного и аппаратного отделений аммиачных холодильных установок должно быть всегда в исправном состоянии.

176. Не допускается использование помещений охлаждаемых камер и холодильных агрегатов не по прямому назначению. Хранение масла следует предусматривать в отдельном помещении.

177. Подогрев баллонов с хладагентами для ускорения наполнения системы не допускается. Баллоны с хладагентом должны размещаться на расстоянии не ближе 3 м от отопительных приборов.

178. Емкости с хладагентами следует хранить в специальных складах, хранение их в машинных отделениях не допускается.

179. Размещение холодильных установок с рассольным охлаждением камер допускается только в машинном отделении, в котором имеется выход наружу или через коридор отделенный от других помещений дверями.

180. В противопожарных поясах холодильных камер не разрешается пробивать отверстия, пропускать трубы, устанавливать крепление, наклеивать горючие материалы.

181. В процессе эксплуатации помещений машинных и аппаратных отделений аммиачных холодильных установок не допускается уменьшать площадь оконных проемов, применять вместо обычного стекла стеклоблоки и стеклопрофилит, а также производить замену предусмотренной проектом негорючей изоляции холодильных камер на горючую.

182. Во время профилактических осмотров оборудования машинных и аппаратных отделений аммиачных холодильных установок должны применяться для освещения переносные светильники во взрывозащищенном исполнении.

## Глава 16. Склады общего назначения

183. В складских помещениях хранение веществ и материалов должно осуществляться с учетом их агрегатного состояния, совместимости хранения, а также однородности средств пожаротушения в соответствии с приложением 7 межгосударственного стандарта «Система стандартов безопасности труда. Пожарная безопасность. Общие требования. ГОСТ 12.1.004-91».

184. Для кладовых должны быть установлены нормы единовременного хранения ЛВЖ и ГЖ, и других пожароопасных веществ и материалов. Таблички с указанием норм хранения пожароопасных веществ и материалов должны вывешиваться на видных местах (на дверях либо рядом с ними).

185. Люки (окна) складских помещений в подвальных или цокольных этажах, предназначенные для выпуска дыма при пожаре и подачи огнетушащих средств, не допускается заделывать наглухо и загромождать хранимыми в складе материалами, оборудованием и другими предметами.

186. В складских помещениях с пожароопасными зонами запрещается использование электронагревательных приборов и устройств с разъемными контактными соединениями.

187. Не допускается хранить грузы и погрузочные механизмы на rampах складов.

188. Поступающие на склад вещества и материалы должны храниться на стеллажах или в штабелях. Стеллажи, как правило, должны выполняться из негорючих материалов, быть исправными и не должны перегружаться.

189. Стеллажи из древесины должны обрабатываться огнезащитными составами.

190. Хранение веществ и материалов в складских помещениях должно осуществляться с обеспечением свободного доступа для контроля за их состоянием. Должны соблюдаться проходы: против ворот – не менее ширины ворот; против дверных проемов – шириной, равной ширине дверей, но не менее 1 м; между стеной и штабелем (стеллажом), а также между стеллажами – 1 м. Проходы и места штабельного хранения должны быть обозначены на полу хорошо видимыми ограничительными линиями.

191. Проходы между стеллажами и штабелями должны содержаться свободными.

192. Расстояние от светильников и других электрических установок до горючих материалов должно быть не менее 0,5 м.

193. К работе в складских помещениях допускаются только технически исправные машины и механизмы.

194. В складских помещениях, в которых хранятся вещества и материалы, способные плавиться при пожаре, должны быть предусмотрены устройства для ограничения свободного растекания расплава.

195. ЛВЖ и ГЖ должны храниться в предусмотренной для этих целей таре в отдельных помещениях или отсеках склада.

196. Для налива (расфасовки) ЛВЖ и ГЖ в тару, как правило, должны применяться ручные насосы.

197. В местах хранения не допускается расфасовка ЛВЖ, ГЖ и других горючих материалов. Для этой цели должны быть предусмотрены специальные помещения.

198. Тара из-под ЛВЖ и ГЖ должна храниться только на изолированных огражденных площадках или в отдельном помещении склада, имеющего вентиляцию.

199. Запрещается эксплуатация складских помещений ЛВЖ и ГЖ при неисправной приточно-вытяжной вентиляции.

200. Химические вещества должны храниться в сухих помещениях или под навесом в таре, отвечающей требованиям нормативных документов на их хранение. Под навесом допускается хранить только те химические вещества, которые не взаимодействуют с водой.

201. На таре с химическими веществами должна быть бирка с названием вещества и его характерными свойствами.

202. Не допускается хранить вещества, вступающие в реакцию с водой или разогревающиеся от нее в помещениях с наличием водопровода, систем водяного или парового отопления.

203. При хранении азотной и серной кислот должен исключаться их контакт с материалами органического происхождения. Для хранения серной и азотной кислот использование деревянных ящиков, корзин и древесной стружки не допускается.

204. В складских помещениях должны быть предусмотрены в достаточном количестве вещества для нейтрализации разлитых кислот, щелочей и других едких и ядовитых веществ.

205. Металлические порошки, способные самовозгораться, должны храниться в металлических банках с плотно закрытыми крышками в сухих помещениях.

206. Очистку тары не допускается проводить в местах хранения веществ и материалов. Для этой цели должны быть предусмотрены специальные помещения или площадки.

207. Хранение тары, оборудования и других материалов на территории допускается на специально оборудованных открытых площадках либо под навесами при условии соблюдения противопожарных разрывов между площадками хранения и зданиями (сооружениями), а также при разработке соответствующих противопожарных мероприятий.

208. При хранении товарно-материальных ценностей (горючих и негорючих в горючей упаковке) на открытой площадке площадь одной секции (штабеля) не должна превышать 300 м<sup>2</sup>. Противопожарные разрывы между секциями (штабелями) должны быть не менее 6 м. В разрывах между штабелями складирование материалов и оборудования не допускается.

## РАЗДЕЛ УП СОДЕРЖАНИЕ ТЕРРИТОРИИ

209. Количество и габариты въездов (выездов) на территорию организации здравоохранения должны соответствовать требованиям строительных норм Республики Беларусь «Улицы и дороги городов, поселков и сельских населенных пунктов. СНБ 3.03.02-97».

210. Организации здравоохранения должны иметь исправное ограждение территории.

211. Ключи от замков въездных ворот должны храниться в местах, определенных общеобъектовой инструкцией о мерах пожарной безопасности. При механизированном открывании въездных ворот они должны иметь устройство, обеспечивающее возможность ручного открывания.

212. Порядок въезда транспортных средств на территорию, места стоянок, пропускной и внутриобъектовый режим определяет руководитель организации здравоохранения.

213. Перед каждым въездом на территорию организации здравоохранения должна быть вывешена схема организации движения транспорта по его территории с указанием размещения зданий, сооружений, наружных установок, пожарных гидрантов и водоемов и подъездов к ним. Схема должна выполняться из материала, устойчивого к атмосферным воздействиям.

214. При ремонте и устройстве дорожного покрытия не допускается ликвидация люков пожарных гидрантов, заделка их асфальтом.

215. Въезды (выезды) на территорию, проезды и подъезды к зданиям, сооружениям и пожарным водоемосточникам, а также подступы к пожарному инвентарю и оборудованию должны быть всегда свободными. Запрещается стоянка механических транспортных средств в местах размещения пожарных гидрантов и водоемов.

216. Территория организации здравоохранения должна очищаться от сухой травы и листьев, горючего мусора и отходов. Отходы горючих материалов, опавшую листву и сухую траву необходимо регулярно вывозить либо сжигать в установленных местах.

217. Разведение костров, сжигание отходов и тары не разрешается в пределах, установленных нормативными документами противопожарных разрывов, но не ближе 50 м до зданий и сооружений. Сжигание отходов и тары в специально отведенных для этих целей местах должно производиться под контролем обслуживающего персонала.

218. Складирование медицинских отходов и горючего мусора до их вывоза или утилизации следует осуществлять в металлических ящиках с плотно закрывающимися крышками, установленными на специальных площадках с асфальтовым или бетонированным покрытиями, расположенных на расстоянии не менее 25 м от зданий и сооружений.

219. При наличии на территории организации здравоохранения и в радиусе до 500 м от него естественных водоемов (рек, озер, прудов) к

ним должен быть обеспечен подъезд пожарной аварийно – спасательной техники по дорогам с твердым гравийно-щебеночным или асфальтовым покрытием. На естественных водотоках и (или) искусственных водоемах необходимо предусматривать устройство пирсов с площадками для установки пожарных машин.

220. Для организаций здравоохранения, расположенных в лесных массивах, должны быть разработаны и выполнены мероприятия, исключающие возможность переброса огня при лесных и торфяных пожарах на здания и сооружения (устройство защитных противопожарных полос, посадка листовых насаждений, удаление в летний период сухой растительности и другие).

221. Территория организации здравоохранения должна быть обеспечена знаками пожарной безопасности в соответствии с СТБ 1392-03.

## **РАЗДЕЛ УШ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ТУШЕНИЮ ПОЖАРА**

### **Глава 17. Действия в случае возникновения пожара**

222. Действия работников организации здравоохранения в случае возникновения пожара должны быть направлены на обеспечение безопасности людей, их эвакуацию, сохранность материальных ценностей.

223. Работник организации здравоохранения, обнаруживший пожар, обязан:

223.1. немедленно сообщить о пожаре в пожарную аварийно – спасательную службу, ДПД (при этом четко назвать адрес, место пожара, свою должность и фамилию, а также сообщить о наличии в здании людей);

223.2. приступить к тушению пожара имеющимися первичными средствами пожаротушения, эвакуации людей и материальных ценностей;

223.3. организовать встречу подразделений пожарной аварийно – спасательной службы;

223.4. принять меры по вызову к месту пожара руководителя организации здравоохранения.

224. Руководитель организации здравоохранения (другое должностное лицо), прибывший к месту пожара, обязан:

224.1. проверить, вызваны ли пожарные аварийно – спасательные подразделения;

224.2. выделить для встречи пожарных аварийно – спасательных подразделений лицо, хорошо знающее расположение подъездных путей и источников противопожарного водоснабжения;

224.3. организовать отключение электроэнергии, перекрытие газовых коммуникаций, остановку систем вентиляции и других мероприятий, способствующих предотвращению распространения пожара;

224.4. в случае угрозы для жизни людей немедленно организовать их спасение, используя для этого все имеющиеся силы и средства;

224.5. проверить по списку эвакуированных из зданий людей;

224.6. прекратить все работы, не связанные с мероприятиями по тушению пожара;

224.7. удалить из помещения или опасной зоны людей, не занятых тушением пожара;

224.8. проверить включение в работу ТСППЗ;

224.9. обеспечить мероприятия по защите людей, принимающих участие в тушении пожара, от возможных обрушений конструкций, поражений электрическим током, отравлений, ожогов и других опасных факторов.

225. Члены ДПД при тушении пожара должны действовать согласно своим обязанностям по таблице боевого расчета. По прибытии пожарных аварийно-спасательных подразделений расчеты ДПД переходят в подчинение руководителю тушения пожара.

226. По прибытии на пожар пожарных аварийно – спасательных подразделений представитель администрации организации здравоохранения обязан сообщить руководителю тушения пожара все необходимые сведения о пожаре, мерах, принятых по его ликвидации, наличии в зданиях (сооружениях) взрывопожароопасных материалов, баллонов с газом, а также о наличии в помещениях людей, занятых тушением пожара и нуждающихся в помощи.

### **Глава 18 Требования к пожарной технике, техническим средствам противопожарной защиты, первичным средствам пожаротушения**

227. Здания, сооружения, помещения и территория организации здравоохранения должны быть обеспечены ТСППЗ, первичными средствами пожаротушения и другой пожарной техникой согласно требованиям межгосударственного стандарта «ССБТ. Пожарная техника для защиты объектов. Основные виды. Размещение и обслуживание. ГОСТ 12.4.009-83», норм пожарной безопасности Республики Беларусь «Пожарная техника. Огнетушители. Требования к эксплуатации. НПБ 28-01», ППБ 1.04-02 и приложения 4 настоящих Правил.

228. При эксплуатации ТСППЗ следует руководствоваться требованиями ППБ 1.02-94 и руководящего документа «Система технического обслуживания и ремонта автоматических установок пожаротушения, дымоудаления, охранной, пожарной и охранно – пожарной сигнализации. РД 25 964-90».

229. Техническое обслуживание, ремонт, монтаж и наладку ТСППЗ должны производить специализированные организации. Они должны разрабатывать основные организационно-технические мероприятия по техническому обслуживанию ТСППЗ (графики проведения профилактических осмотров, планово-предупредительных и капитальных ремонтов.), рабочие инструкции по эксплуатации систем противодымной защиты. Инструкции

должны предусматривать сроки и перечень проведения работ с учетом ППБ РБ 1.02-94, технических условий, паспортов и других документов, регламентирующих порядок обслуживания конкретного оборудования.

230. Помещения организации здравоохранения следует оборудовать автоматическими установками пожаротушения и системами пожарной сигнализации согласно требованиям норм пожарной безопасности «Область применения автоматических систем пожарной сигнализации и установок пожаротушения. НПБ 15-04».

231. При оборудовании организаций здравоохранения системой противодымной защиты необходимо не реже одного раза в неделю проверять наличие замков и пломб на щитах электропитания автоматики, защитных щитков (остекление на кнопках ручного пуска), закрытое положение поэтажных дымовых клапанов, состояние вентиляторов.

232. Пожарные гидранты и водоемы должны иметь опознавательные знаки для определения мест их расположения согласно СТБ 1392 - 03.

233. Пожарные краны внутреннего противопожарного водопровода должны соответствовать нормам пожарной безопасности Республики Беларусь «Шкаф пожарный. Общие технические требования. Методы испытаний. НПБ 46-04».

234. Рукава внутренних пожарных кранов должны быть сухими, скатанными в скатку и присоединенными к пожарному крану и стволу.

235. Первичные средства пожаротушения, находящиеся на территории и в помещениях организаций здравоохранения, передаются на сохранность ответственному за пожарную безопасность территории и помещения, а также другим должностным лицам соответствующих структурных подразделений организации здравоохранения, которые несут ответственность за их содержание и работоспособность.

236. Первичные средства на территории организации здравоохранения (вне помещений) следует группировать в специально приспособленных местах на пожарных щитах, защищая их от воздействия атмосферных осадков.

237. Запорная арматура (краны, рычажные клапаны) огнетушителей должна быть опломбирована. Огнетушители с сорванными пломбами должны быть изъяты для проверки и перезарядки.

238. В зимний период огнетушители, находящиеся вне помещений и в не отапливаемых помещениях, следует хранить в ближайших отапливаемых помещениях. В этих случаях в местах их прежнего нахождения должна помещаться информация о месте нахождения огнетушителей, а место нахождения огнетушителя обозначено знаком по СТБ 1392-03.

239. При размещении огнетушителей не должны ухудшаться условия эвакуации людей.

240. Повседневный контроль над хранением, содержанием и постоянной готовностью к действию первичных средств пожаротушения осу-

ществляется лицами, назначенными приказом руководителя организации здравоохранения.

## **РАЗДЕЛ IX ОБУЧЕНИЕ РАБОТНИКОВ ПРАВИЛАМ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ.**

### **Глава 19. Общие требования к организации проведения противопожарных инструктажей и пожарно-технического минимума**

241. Ответственность за организацию и проведение инструктажа возлагается на руководителя организации здравоохранения.

242. Вновь принятые работники без прохождения вводного и первичного инструктажа к работе не допускаются.

243. Вводный инструктаж, как правило, должен проводиться лицом, на которое приказом руководителя организации здравоохранения возложены эти обязанности в специально выделенном помещении, оборудованном для проведения инструктажей.

244. При проведении вводного инструктажа инструктируемых должны ознакомить с:

244.1. требованиями настоящих Правил;

244.2. местами, наиболее опасными в пожарном отношении, на которых запрещается применение открытого огня, и где необходимо соблюдать другие меры предосторожности;

244.3. возможными причинами возникновения пожаров и мерами их предупреждения;

244.4. практическими действиями в случае возникновения пожара (вызов пожарных аварийно – спасательных подразделений, использование первичных средств пожаротушения, эвакуация людей и материальных ценностей).

245. Первичный инструктаж проводит лицо, ответственное за пожарную безопасность помещения (участка), непосредственно на рабочем месте. Указанный инструктаж обязательно должен проводиться при переводе работников из одного отделения в другое применительно к условиям пожарной безопасности отделения или оборудования (установки).

246. При первичном инструктаже на рабочем месте инструктирующий должен рассказать об установках с повышенной пожарной опасностью, о веществах и материалах, используемых в помещениях (отделениях), мерах предотвращения пожаров, указать место для курения, ознакомить вновь поступивших работников с имеющимися в помещении (отделении) средствами пожаротушения, показать расположение ближайших средств связи и объяснить правила поведения в случае возникновения пожара.

247. Повторный инструктаж проходят все работники независимо от квалификации, образования, стажа, характера выполняемой работы не реже одного раза в полугодие по разработанным инструкциям.

248. Внеплановый инструктаж проводят при:

248.1. введении в действие новых или переработанных нормативных документов или внесении изменений и дополнений к ним;

248.2. замене или модернизации оборудования, приборов и инструмента и других факторов, влияющих на пожарную безопасность;

248.3. нарушении работниками требований нормативных документов, которые могли привести или привели к пожарам;

248.4. выявлении органами государственного пожарного надзора (должностными лицами организации здравоохранения) нарушений работниками требований действующих нормативных документов;

248.5. перерывах в работе более одного года.

249. Целевой инструктаж проводится при:

249.1. выполнении разовых работ, не связанных с прямыми обязанностями по специальности;

249.2. ликвидации последствий аварий, стихийных бедствий и катастроф;

249.3. производстве работ, на которые оформляется наряд-допуск.

250. Повторный и внеплановый инструктажи проводят руководители структурных подразделений, а целевой – руководители работ.

251. Инструктажи (кроме вводного и целевого) на рабочем месте завершаются проверкой знаний.

252. Занятия по ПТМ должны проводиться не реже одного раза в год с целью повышения пожарно-технических знаний работников, связанных с выполнением работ с повышенной пожарной опасностью.

253. По окончании прохождения обучения работники должны пройти проверку знаний.

254. Программа ПТМ составляется руководителем подразделения для каждой категории работников с учетом специфики подразделения и утверждается руководителем организации здравоохранения на основании примерной программы, приведенной в пункте 255 настоящих Правил.

255. Примерная программа проведения занятий по ПТМ:

Тема 1. Пожарная опасность организаций здравоохранения. 2 часа.

Краткая характеристика организации здравоохранения. Пожарная опасность зданий, помещений, оборудования и процессов.

Пожарная опасность веществ и материалов, применяемых для лечебных целей в организациях здравоохранения.

Причины пожаров в организациях здравоохранения: неисправность лечебного, технологического и инженерного оборудования; неосторожное обращение с огнем; нарушение правил пользования инструментами и оборудованием; нарушение правил хранения веществ и материалов и другие.

Тема 2. Организационные мероприятия по обеспечению пожарной безопасности организации здравоохранения. 2 часа.

Ответственность за обеспечение пожарной безопасности в организации здравоохранения; роль обслуживающего персонала в поддержании противопожарного режима в зданиях и сооружениях; ответственность за нарушение правил пожарной безопасности.

Порядок привлечения работников к обеспечению пожарной безопасности организации здравоохранения. ДПД и ПТК в организациях здравоохранения: порядок организации и работы, льготы и поощрения, установленные для их членов. Действия персонала организации здравоохранения при обнаружении нарушений требований правил пожарной безопасности.

Требования инструкций, приказов и указаний по вопросам пожарной безопасности.

Тема 3. Пожарная профилактика в организациях здравоохранения. 4 – 6 часов.

Требования правил пожарной безопасности к содержанию территории, зданий, сооружений, лечебного (технологического) и инженерного оборудования.

Противопожарный режим в подразделении и на рабочем месте. Меры пожарной безопасности в процессе работы и по ее окончании.

План эвакуации людей при пожаре, порядок его применения.

Тема 4. Технические средства противопожарной защиты. 4 часа.

Установки пожарной автоматики: установки обнаружения и тушения пожара. Типы пожарной сигнализации и установок пожаротушения, применяемые в организации здравоохранения, порядок контроля за состоянием и исправностью.

Системы оповещения о пожаре и управления эвакуацией. Противодымная защита зданий.

Наружное и внутреннее противопожарное водоснабжение: пожарные гидранты и краны, их содержание.

Тема 5. Первичные средства пожаротушения. 4 часа.

Первичные средства пожаротушения. Огнетушители: переносные, передвижные, стационарные. Устройство огнетушителей. Основные типы применяемых огнетушителей в организации здравоохранения, порядок ухода, контроля за их состоянием и перезарядкой. Порядок содержания огнетушителей в летних и зимних условиях. Полотнища противопожарные. Правила применения огнетушащих средств. Порядок применения первичных средств пожаротушения в зависимости от места пожара (класса пожара).

Тема 6. Действия персонала по тушению пожара. 4 часа.

Средства связи для вызова пожарных аварийно – спасательных подразделений.

Действия работников при обнаружении в подразделении или на его территории пожара. Порядок сообщения о пожаре в пожарную аварийно-

спасательную службу и сбора ДПД. Организация встречи пожарных аварийно – спасательных подразделений. Действия при эвакуации людей и материальных ценностей.

Порядок отключения оборудования, коммуникаций, электроустановок и систем вентиляции при пожаре.

Тушение пожара имеющимися в организации средствами пожаротушения. Порядок включения стационарных установок пожаротушения. Обязанности членов ДПД по таблице боевого расчета.

Действия после прибытия пожарных аварийно – спасательных подразделений.

Примечание: темы и количество часов могут быть уточнены в зависимости от особенностей организаций здравоохранения, имеющих ТСППЗ и первичных средств пожаротушения.

## Рекомендации

## по составлению планов эвакуации людей

1. План эвакуации (далее – план) людей должен состоять из графической и текстовой частей.
2. При составлении графической части плана должны быть учтены следующие требования:
  - 2.1. графическая часть плана выполняется размером не менее 297×420 мм и представляет собой план этажа здания, на котором должны быть показаны: лестничные клетки, лифты и лифтовые холлы, хозяйственно-бытовые помещения, наружные лестницы, а также двери лестничных клеток, лифтовых холлов и двери, расположенные на пути эвакуации. Наименования помещений должны быть обозначены непосредственно на планах этажей либо их нумеруют и приводят экспликацию. Двери на плане этажа должны быть показаны в открытом виде. Если при эксплуатации отдельные выходы заперты, на плане эвакуации дверной проем должен быть изображен закрытым, а место хранения ключей должно быть обозначено надписью «Ящик с ключом от наружной двери»;
  - 2.2. основные пути эвакуации людей на плане этажа показывают сплошной линией, запасные – пунктирной. Линии должны быть в два раза толще основных и выполнены зеленым цветом. Основные пути эвакуации на этаже следует указывать в направлении лестничных клеток. Если две лестничные клетки равноценны по защищенности от опасных факторов пожара, то основной путь эвакуации указывают до ближайшей лестницы. Линии, указывающие пути эвакуации, должны проводиться из каждого помещения до выхода в безопасное место или непосредственно наружу;
  - 2.3. на плане этажа с помощью условных обозначений показывают места размещения: ручных пожарных извещателей; телефона; пожарных кранов, огнетушителей; кнопок ручного пуска установок системы дымоудаления. Наносимые на план этажа условные обозначения должны соответствовать требованиям межгосударственных стандартов «Пожарные машины и оборудование. Обозначения условные графические. ГОСТ 12.1.114–82» и «Пожарная техника. Огнетушители, установки пожаротушения и пожарной сигнализации. Обозначения условные графические. ГОСТ 28130–89». Расшифровку условных обозначений следует давать под планом этажа на русском или белорусском языке. Буквы текста расшифровки символов должны иметь высоту не менее 7 мм, ширину – не менее 5 мм;
  - 2.4. на графической части плана должны быть указаны номера телефонов: вызова пожарных аварийно – спасательных подразделений, руководителя и ответственного дежурного по организации здравоохранения;
  - 2.5. пример выполнения графической части плана приведен на рисунке 1 настоящего приложения.

3. Текстовая часть плана должна представлять собой утвержденную руководителем организации здравоохранения инструкцию, выполненную в виде таблицы, содержащей порядок и перечень действий при пожаре, их последовательность, должности и фамилии исполнителей. В текстовой части следует отражать: порядок оповещения людей о пожаре; количество лиц обслуживающего персонала, привлекаемого для эвакуации (порядок их сбора, место сбора, время сбора); пути эвакуации, порядок движения при эвакуации, обязанности обслуживающего персонала, участвующего в эвакуации; конечные пункты следования (размещение эвакуированных, проверка по списку, оказание медицинской помощи); порядок и особенности эвакуации тяжелобольных, возможность использования специально оборудованных лифтов, места размещения носилок, каталок для транспортировки больных.

Примерное содержание инструкции приведено на рисунке 2 приложения. Предписываемые действия должны быть тщательно продуманы и конкретно изложены. Например, при изложении:

3.1. 1-го действия в графу «Действие персонала» записать «Вызов пожарных аварийно - спасательных подразделений», в графе «Порядок исполнения» необходимо привести текст вызова, а в графе «Исполнитель» – «Лицо, обнаружившее пожар»;

3.2. n-го действия «Оповещение о пожаре. Организация и проведение эвакуации людей с этажа здания», в графе «порядок исполнения» необходимо отразить конкретные действия по оповещению людей о пожаре и первоочередных действиях по организации и проведению эвакуации людей;

3.3. последующего (n+1)-го действия «Проверка численности эвакуированных и их размещение» в графе «Порядок исполнения» необходимо отразить способ проверки численности эвакуированных и указать место их размещения;

3.4. последующего (n+2)-го действия «Встреча пожарных аварийно - спасательных подразделений» в графе «порядок исполнения» необходимо отразить действия по встрече, сопровождению прибывшего начальника пожарного аварийно – спасательного подразделения, информированию о месте возникновения пожара, путях его распространения и о принятых решениях по эвакуации людей;

3.5. последующего (n+3)-го действия «Тушение пожара» в графе «Порядок исполнения» необходимо отразить перечень и последовательность выполняемых членами ДПД действий по тушению пожара.

4. План должен быть утвержден руководителем организации здравоохранения и согласован с местным органом государственного пожарного надзора.

5. План размещают на видном месте в помещениях дежурного персонала и на каждом этаже у входов в лестничные клетки (эвакуационных выходов из здания) под стеклом (пленкой).

Согласовано

Утверждаю

(должность, наименование подразделения по чрезвычайным ситуациям)

(должность, наименование организации)

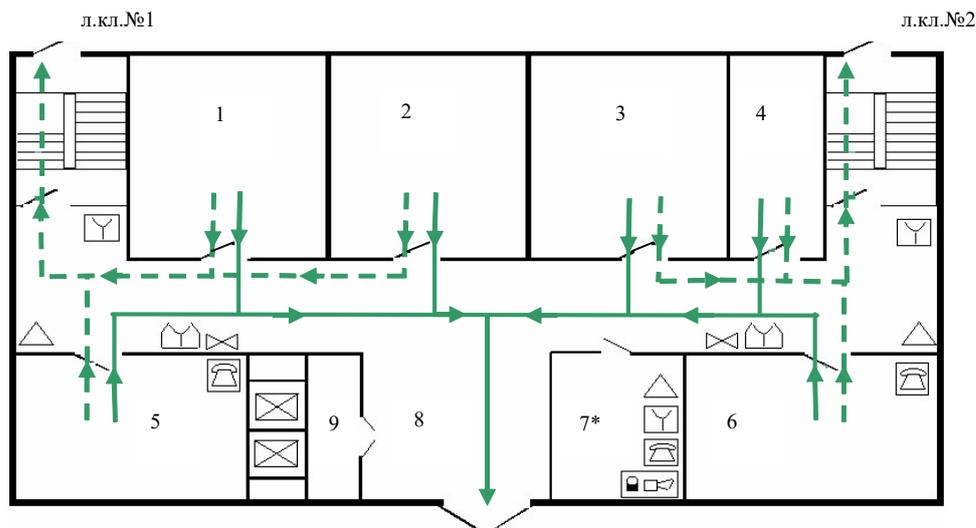
(подпись, инициалы, фамилия)

(подпись, инициалы, фамилия)

(дата)

(дата)

1 этаж



Условные обозначения:

Экспликация помещений:

← — основной путь эвакуации

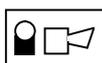
1 - палата №1

← — запасный путь эвакуации

2 - палата №2

 — извещатель ручной пожарный

3 - палата №3

 — кнопка ручного пуска установок системы дымоудаления

4 - палата №4

 — прибор приемно-контрольный со звуковой и световой сигнализацией

5 - ординаторская

 — огнетушитель переносной

6 - кабинет зав. отделением

 — телефон

7 \* кабинет дежурной медсестры (место хранения носилок, используемых для эвакуации тяжелобольных при пожаре)

 — кран пожарный

8 - холл

9 - лифтовой холл

План составил

(должность, наименование организации)

(инициалы, фамилия)

Рисунок 1. Пример выполнения графической части плана

<p>Согласовано</p> <hr/> <p>(должность, наименование подразделения по чрезвычайным ситуациям)</p> <hr/> <p>(подпись, инициалы, фамилия)</p> <hr/> <p>(дата)</p>	<p>Утверждаю</p> <hr/> <p>(должность, наименование организации)</p> <hr/> <p>(подпись, инициалы, фамилия)</p> <hr/> <p>(дата)</p>
---	---

Инструкция к плану эвакуации людей при возникновении пожара в терапевтическом отделе

№ п/п.	Действия персонала	Порядок действия	Исполнитель
1.	Вызов пожарной аварийно-спасательной службы	Набрав номер "01", позвонить по телефону, установленному в кабинете дежурной медсестры. Сообщить: "В здании больницы пожар. Адрес: _____. Горит _____. Сообщил: _____".	Работник организации здравоохранения, первым обнаруживший пожар
n	Оповещение о пожаре. Организация и проведение эвакуации людей из здания	Оповестить о пожаре, включив систему оповещения. Организовать эвакуацию людей согласно плану эвакуации. Для эвакуации лиц, не имеющих возможности самостоятельного передвижения, использовать носилки (место хранения носилок – кабинет дежурной медсестры)	Дежурный врач. Персонал дежурной смены.
n+1	Проверка численности эвакуированных и их размещение	Эвакуированных из здания людей проверяют по списку и размещают в корпусе №1	Дежурная медсестра
n+2	Встреча пожарных аварийно-спасательных подразделений	Выйти на улицу к главному подъезду. Дождаться пожарных аварийно-спасательных подразделений. Показать места расположения пожарных гидрантов. Проводить начальника караула к месту пожара. Кратко проинформировать руководителя тушения пожара о месте возникновения пожара, путях его распространения и о результатах эвакуации людей	Дежурный по организации здравоохранения
n+3	Тушение пожара	Открыть шкаф внутреннего пожарного крана, проложить рукавную линию, открыть вентиль пожарного крана, приступить к тушению	Члены добровольной пожарной дружины согласно обязанностям номеров боевого расчета

Инструкцию составил

\_\_\_\_\_  
(должность, наименование организации)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

Рисунок 2. Пример выполнения текстовой части плана эвакуации

## Приложение 2

## Рекомендации

по составлению индивидуальных планов эвакуации людей

1. Индивидуальный план эвакуации (далее – план) должен состоять из графической и текстовой частей.
2. Графическая часть плана представляет собой план этажа здания, на котором должны быть показаны лестничные клетки, лифты и лифтовые холлы, номера (комнаты, палаты) с обозначением дверных проемов, балконов, коридоров, наружных лестниц.
3. Наименования помещений должны быть обозначены непосредственно на планах этажей либо их нумеруют и приводят экспликацию.
4. Помещение, для которого предназначен план, отмечают на плане надписью «Ваш номер (комната, палата)».
5. Путь эвакуации людей показывают на плане сплошной линией зеленого цвета.
6. Линии, указывающие направление эвакуации, должны проводиться от рассматриваемого помещения до выходов в безопасное место или непосредственно наружу.
7. Текстовая часть плана представляет собой памятку с требованиями правил пожарной безопасности для людей и их действиях на случай возникновения пожара.
8. План вывешивают в номере (комнате, палате) на видном месте под стеклом (пленкой); размер плана не менее 297×210 мм.

Перечень  
огнеопасных и взрывоопасных веществ

1. Взрывчатые вещества:
  - 1.1. нитроглицерин.
2. Взрывоопасные вещества:
  - 2.1. калия перманганат;
  - 2.2. серебра нитрат.
3. Легковоспламеняющиеся вещества:
  - 3.1. спирт и спиртовые растворы;
  - 3.2. спиртовые и эфирные настойки;
  - 3.3. спиртовые и эфирные экстракты;
  - 3.4. эфир;
  - 3.5. скипидар;
  - 3.6. молочная кислота;
  - 3.7. хлорэтил;
  - 3.8. коллодий;
  - 3.9. клеол;
  - 3.10. жидкость Новикова;
  - 3.11. органические масла.
4. Легкогорючие вещества:
  - 4.1. перевязочный материал (вата, марля и т.д.);
  - 4.2. сера;
  - 4.3. глицерин;
  - 4.4. растительные масла;
  - 4.5. лекарственное растительное сырье.

Примечание: при необходимости хранения пожаро- и взрывоопасных веществ, не перечисленных в приложении 3, вопрос об их хранении должен быть решен после выяснения их показателей пожаровзрывоопасности и по согласованию с местными органами государственного пожарного надзора.

Нормы обеспечения первичными средствами пожаротушения

№ п/п	Помещение	Норма расчета	Первичные средства пожаротушения					
			Огнетушители ручные, вместимостью (л)			Ящик с песком вместимостью 0,5; 1,0 м <sup>3</sup> и лопата	Полотнище противопожарное (1x1, 2x1,5, 2x2) м.	Емкость с суммарным запасом воды не менее 0,2 м <sup>3</sup> и 2 ведра
			Углекислотные 10 или (2x5)	порошковые 5(8)	воздушно-пенные 10, (2x5 л)			
1	2	3	4	5	6.	7	8	9
1	Здания лечебно - профилактических, санитарно – профилактических, научно - исследовательских и других организаций здравоохранения: - при коридорной системе	на 20 погонных метров коридора 200 м <sup>2</sup>	-	2(1)+	2(4)++	-	-	-
	- не коридорной системе, включая вестибюль		-	2(1)+	2(4)++	-	-	-

1	2	3	4	5	6.	7	8	9
2	Архивы, библиотеки	100 м <sup>2</sup>	1(2)+	2(1)+	1(2)++	-	1	-
3	Операционные блоки	на блок	2(4)++	-	-	-	-	-
4	Рентгенкабинеты	на помеще- ние	2(4)++	4(2)+	-	-	1	-
5	Архивы отделов (отделений) лучевой диагностики	на помеще- ние	2(4)+	4(2)+	2(4)++	-	2	-
6	Клинико-диагностические лаборатории	100 м <sup>2</sup>	-	2(1)+	1(2)++	-	1	-
7	Кабинеты физиотерапии	100 м <sup>2</sup>	1(2)++	2(1)+	-	-	1	-
8	Барозалы	100 м <sup>2</sup>	1(2)++	-	1(2)+	-	-	-
9	Кабинеты трудотерапии	100 м <sup>2</sup>	-	2(1)+	1(2)++	-	-	-
10	Гардеробы	100 м <sup>2</sup>	-	2(1)+	1(2)++	-	-	-
11	Пищевые блоки, прачечные, кладовые и другие хозяйственные постройки	100 м <sup>2</sup>	-	2(1)+	1(2)++	1	-	1
12	Аптеки	100 м <sup>2</sup>	1(2)+	-	1(2)++	-	1	-
13	Машинные отделения холодильных установок	100 м <sup>2</sup>	1(2)++	1(2)+	-	-	-	-
14	Котельные	на каждые 2 топки	-	2(1)+	1(2)++	1	1	-
15	Материальные склады	100 м <sup>2</sup>	-	1(1)+	1(2)++	-	1	-
16	Клубы, конференц-залы, библиотеки, спортивные залы, обеденные залы	200 м <sup>2</sup>	-	2(1)+	1(2)++	-	-	-
17	Гаражи (без учета первичных средств пожаротушения, которыми оборудованы транспортные средства)	100 м <sup>2</sup> или 5 единиц техники на открытой стоянке	1(2)+	2(1)+	1(2)++	1	1	1

1	2	3	4	5	6.	7	8	9
18	Дизельные и передвижные электростанции	на 1 дизель или передвижную электростанцию	1(2)+	2(1)++	-	1	1	-

Примечания:

1. Настоящие нормы разработаны на основании НПБ 28-01.

2. Необходимое количество первичных средств пожаротушения рассчитывается по каждому этажу и помещению.

При этом на этаже и в помещении должно быть не менее 2 огнетушителей.

3. Условные обозначения: «++» – огнетушители, рекомендуемые к оснащению объектов; «+» – огнетушители, применение которых допускается при отсутствии рекомендуемых или при соответствующем обосновании. Если взамен рекомендуемых огнетушителей (в таблице отмечены знаком "++") предусматривается использовать другие огнетушители (в таблице отмечены знаком "+"), то их выбор следует осуществлять одним из указанных типов, приведенных для данного помещения.

4. Емкости с водой устанавливаются в помещениях при отсутствии внутреннего противопожарного водопровода.

5. На 1000 м<sup>2</sup> территории застройки необходимо устанавливать 2 емкости с водой не менее 0,2 м<sup>3</sup> каждая, один ящик с песком объемом не менее 0,5 м<sup>3</sup> и пожарный щит со следующим пожарным инвентарем (примерный перечень): огнетушители – 2; ведра - из расчета по два ведра на бочку; полотнище противопожарное 2×2 м - 1; топор пожарный - 2; багор металлический - 2; лом – 2; лопата – 2.