

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
ПРЕЗИДИУМА
ЦЕНТРАЛЬНОГО КОМИТЕТА ПРОФСОЮЗА РАБОЧИХ НЕФТЯНОЙ
И ХИМИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ

протокол № 43

от 9 июня 1965 года.

"О мерах по улучшению условий труда и снижению профессиональных заболеваний на заводах медпрепаратов, выпускающих антибиотики".

Проведенная ЦК профсоюза, органами здравоохранения и технической, инспекцией Совпрофсов проверка показала, что на заводах медпрепаратов, в результате сенсебилизации организма работающих антибиотиками, имеется значительное количество профессиональных заболеваний аллергического характера - дерматиты, бронхиальные астмы, астмоидные бронхиты, и грибковые заболевания - кандидомикозы, фарингомикозы и др., которые приводят к потере трудоспособности рабочих.

Фактическое количество профессиональных заболеваний значительно выше, чем отражается в отчетах, поскольку у многих рабочих кожные и другие заболевания протекают без потери трудоспособности. Систематическим изучением вопроса профессиональных заболеваний в производстве антибиотиков никто не занимается, база для клинических исследований отсутствует.

Профессиональные заболевания на заводах медпрепаратов являются следствием контакта работающих с антибиотиками и высокой запыленности и загазованности производственных помещений в результате несовершенства технологических процессов, негерметичности оборудования, недостаточной эффективности, вентиляционных устройств, большого количества ручных операций.

Содержание пыли антибиотиков во многих производствах в десятки и сотни раз превышает предельно-допустимые концентрации

На Пензенском, Красноярском, Курганском Новосибирском и других заводах медпрепаратов запыленность на отдельных участках достигает 100-200, и даже 500 и более мг/м³ при предельно-допустимой концентрации для стрептомицина 0,1 мг/м³.

Концентрации метанола, бутилацетата, дихлорэтана и других растворителей на отдельных участках превышает ПДУК в 2-4 раза.

Заводы медпрепаратов являются источником загрязнения атмосферного воздуха прилегающих территорий.

В регламентах и проектах производства антибиотиков недостаточно решены вопросы непрерывности технологических процессов, исключения ручных операций, комплексной механизации -особенно конечных стадий выпуска готового продукта, отсутствуют физико-химические параметры и даны о токсичности многих применяемых продуктов и полупродуктов. Не даются типовые решения по вентиляции для различных технологических процессов.

Установленное в соответствии с проектами оборудования во многих случаях не отвечает санитарным требованиям: рамные фильтр-прессы, сепараторы САЖ-3, друк-фильтры, нутч-фильтры, калориферные сушилки, грануляторы, оборудование в цехах готовой продукции, широко используемые с производстве антибиотиков, не обеспечивают герметичности процессов и исключения контакта работающих с токсичными веществами.

Крайне медленно модернизируется старое и внедряется новое прогрессивное оборудование, дистанционное управление, автоматические линии и др., разработкой которого в централизованном порядке фактически никто не занимается.

3 января 1964 года Госкомитет по машиностроению при Госплане СССР проферировал специальное конструкторское бюро по техническому оборудованию для медицинской промышленности. Однако из-за необеспеченности финансированием и договорами СКВ Медпром фактически к этой работе не приступало и продолжает обслуживать пищевую промышленность.

Закупающиеся по импорту фасовочные автоматы эксплуатируются неправильно и работают с неполной нагрузкой из-за некачественности флаконов и пробок, герметичность процессов не достигается.

Всесоюзным научно-исследовательским институтом антибиотиков (ВНИИА) работа по совершенствованию технологических процессов ведется недостаточно. Лаборатории, ведущие работу в области аппаратного оформления, механизации и автоматизации процессов, очистки и утилизации сточных вод и промвыбросов, крайне маломощны и не обеспечивают нужд промышленности, не созданы условия для работы лаборатории по технике безопасности и гигиене труда.

При проектировании заводов медпрепаратов (Красноярском, Саранском, Пензенском и др.) "Гипромедпромом" допущены ряд крупных недостатков, которые в значительной мере затрудняют приведение заводов в надлежащее санитарно-техническое состояние и соответствие с правилами и нормами техники безопасности и промсанитарии: недостаточность санитарно-защитных зон; недостаточность складских и подсобных помещений в цехах для хранения необходимого запаса сырья и материалов; применение ручного труда на трудоемких процессах (средоварна и др.) и операциях, где имеется контакт с токсичным сырьем и полупродуктами; размещение во взрывоопасных помещениях вспомогательных служб, механических мастерских, бытовок; отсутствие в огне и - взрывоопасных помещениях аварийной вентиляции и освещения, отсутствие приспособлений для открывания, очистки и ремонте окон, фонарей, удаления пыли с оборудования и коммуникаций; недостаточность очистных сооружений и др. По устранению недоработок проектов и проектированию работ по приведению заводов в соответствие с правилами и нормами техники безопасности заводы вынуждены вести с Гипромедпромом чрезвычайно длительную и часто безрезультатную переписку (Красноярский, Пензенский и др. завода медпрепаратов),

Совнархозы при рассмотрении проектов строительства новых производств зачастую поверхностно подходят : вопросам охраны труда и техники безопасности, утверждая техническую документацию

с устаревшими технологическими процессами, с опасными и вредными условиями труда, применением высокотоксичного сырья, несовершенными устройствами по очистке сточных вод и отходящих газов, а также допускают ввод в эксплуатацию объектов с незаконченными работами и сооружениями по технике безопасности и санитарной технике.

В ряде цехов и участков заводов медпрепаратов имеет место переуплотнение оборудованием, нарушение правил его эксплуатации, отсутствие или неэффективная работа вентиляционных устройств, плохая теплоизоляция оборудования и коммуникаций, несвоевременное проведение планово-предупредительных и капитальных ремонтов, что создает крайне неудовлетворительные условия труда.

Предприятия не обеспечены в достаточном количестве взрывобезопасным оборудованием, арматурой, контрольно-измерительными приборами, газоанализаторами, некоторыми средствами индивидуальной защиты (перчатки арт,374, респираторы "Лепесток", противогазы и др.),

Большинство заводов медпрепаратов, в том числе построенных в последние годы, неудовлетворительно обеспечены санитарно-бытовыми помещениями. В цехе ферментации пенициллина и стрептомицина Саранского завода медпрепаратов все санитарно-бытовые помещения размещены на 173 кв.м. при количестве работающих 540 человек и закрытом способе хранения одежды. Шкафчики, которыми пользуются 2-3 человека, размещены в корридорах и производственных помещениях; в трехэтажном корпусе имеется одна женская уборная.

В то же время более 100 кв.м. гардеробных заняты под операторные КИП, в помещениях, трех уборных размещены кладовки и др.

Сотни метров площадей для санитарно-бытовых помещений и сотни шкафчиков недостает на Пензенском, Курганском, Свердловском, Новосибирском, Московских, Киевском и других заводах медпрепаратов.

Ряд заводов (Саранский, Курганский и др.) не имеют достаточно мощных прачечных и блоков стерилизации, в связи с чем не

обеспечивается своевременная стирка спецодежды, а на Пензенском заводе., загрязненная химическими веществами и антибиотиками спецодежда, стирается рабочими дома или в душевых, в то время как. полностью построенная и оборудованная прачечная второй год не сдается в эксплуатацию из-за отсутствия нескольких метров канализационных сетей. На Курганском заводе помещение типовой прачечной, построенной по проекту, занято местными органами здравоохранения под онкологический диспансер.

Нерешенными остаются для ряда заводов вопросы квалифицированного медицинского обслуживания; медикосанитарные части на большинстве заводов отсутствуют и рабочие обслуживаются районными поликлиниками и больницами или заводскими здравпунктами; при заводах не организованы профилактории и инголяторий.

Неудовлетворительно выполняется приказ Министерства здравоохранения СССР от 10 мая 1963 года "О мерах по дальнейшему улучшению научно-исследовательской работы по изучению условий труда и техники безопасности на предприятиях, выпускающих лекарственные средства", контроль за выполнением которого возложен на начальника Главного управления химико-фармацевтических препаратов и антибиотиков Минздрава СССР тов. Натрадзе А.Г.

Институтом гигиены труда и профзаболеваний АМН СССР не выполнен приказ Минздрава СССР о создании, лаборатории промышленной токсикологии и гигиены труда в медицинской промышленности. Работа сведена по существу к санитарно-гигиеническим обследованиям предприятий с выдачей отдельных рекомендаций, без участия токсикологов и клиники института.

Киевский, Свердловский институты гигиены труда и профзаболеваний, Московская гор.СЭС, кафедра гигиены ЦИУ не включили в тематические планы изучение производства антибиотиков, возложенное на них решением проблемной комиссии.

Лаборатория техники безопасности ВНИИА, созданная по приказу Минздрава СССР, крайне малочисленна (3 человека), не оснащена оборудованием, не имеет даже рабочего места, в связи с чем не может выполнить стоящих перед ней больших задач.

В Главном управлении химико-фармацевтических препаратов

и антибиотиков Минздрава СССР отсутствует какая-либо служба техники безопасности и работа в этом направлении.

Заводские комитеты профсоюза заводов медпрепаратов недостаточно активны в решении этих вопросов, не проявляют нетерпимость к недостаткам и требовательность к хозяйственным руководителям по созданию здоровых и безопасных условий труда на производстве.

Только недостаточной принципиальностью и отсутствием требовательности профорганизаций можно объяснить использование не по назначению бытовых помещений, невыполнение администрацией планов организационно-технических мероприятий по механизации и автоматизации производства и мероприятий по технике безопасности, предусмотренных коллективными договорами.

Президиум ЦК профсоюза ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. В целях коренного улучшения условий труда на заводах медпрепаратов считать необходимым:

а) Министерству здравоохранения СССР, СХ РСФСР, Украинскому Совету народного хозяйства, Совнархозам Латвийской и Белорусской ССР в течение 1965 года направить на заводы медпрепаратов бригады из работников Совнархозов, Главного управления химико-фармацевтических препаратов и антибиотиков Минздрава СССР, Гидромедпрома и ВНИИА с целью установления с участием санэпидемстанций и профсоюзных организаций работ, которые необходима осуществить на каждом заводе в целях коренного улучшения условий труда.

На основании материалов бригад Совнархозам совместно с Минздравом СССР и заводами медпрепаратов подготовить проекты плановых заданий для выполнения технической документации по каждому заводу для проведения мероприятий по улучшению условий труда и приведения заводов в соответствие с правилами и нормами техники безопасности и промсанитарии.

б) Министерству здравоохранения СССР включить в план

Гипромедпрома на 1966-1967 гг. проектирование необходимых работ по устранению несоответствий правилам и нормам техники безопасности и промсанитарии, которые не могут быть выполнены силами заводов;

в) Совнархозам обеспечить финансирование в 1966 году проектирования и в последующие годы осуществление работ по приведению заводов в соответствие с правилами и нормами техники безопасности и промсанитарии и модернизации оборудования.

2. Считать необходимым, чтобы Министерством здравоохранения СССР были решены следующие вопросы:

1) В планах научно-исследовательских, проектных организаций и СКВ Медпрома предусмотреть выполнение работ по комплексной механизации, совершенствованию и герметизации технологических процессов и оборудования и других работ, необходимых к внедрению в производство антибиотиков, в соответствии с приложением № 1.

2) Организовать систематическое и глубокое изучение вопросов гигиены труда, токсикологии, профпатологии и охраны труда в производстве антибиотиков для чего необходимо:

а) обязать Институт гигиены труда и профзаболеваний АМН СССР развернуть целеустремленную научно-исследовательскую работу в этой области силами своего и подведомственных Минздраву СССР организаций;

б) возложить на клинику одного из институтов гигиены труда и профзаболеваний обследование и изучение профпатологии на заводах медпрепаратов;

в) обеспечить штатами и оснастить необходимым оборудованием лабораторию по гигиене труда и технике безопасности при ВНИИА, возложив на нее:

- изучение общей и профессиональной заболеваемости на заводах медпрепаратов и разработку мероприятий по ее снижению;

- разработку методик определения антибиотиков в воздушной среде и обоснование предельно-допустимых концентраций антибиотиков в производственных помещениях;

- определение пожаро-взрывоопасных параметров и токсичности применяемых и получаемых в производстве антибиотиков веществ;

- исследование условий спуска сточных вод в производстве антибиотиков;

- создание единых правил и норм техники безопасности к промсанитарии, а также подготовка памяток и брошюр по технике безопасности и гигиене труда для различных профессий производства антибиотиков;

- организацию обмена опытом между заводами медпрепаратов в области техники безопасности и оздоровления условий труда;

3) Создать при Гипромедпроме (по примеру проектных организаций химической промышленности) отдел или группу техники безопасности, возложив на нее контроль за соблюдением в проектах требований безопасности и промсанитарии. изучение и внедрение при проектировании лучших конструкций и усовершенствований, осуществленных заводами, и опыта зарубежных стран в области техники безопасности;

4) Расширить список противопоказаний по приказу Минздрава СССР № 136-м для приема на работу на производства антибиотиков;

5) Пересмотреть технические условия на флаконы, пробки, колпачки с целью обеспечения возможности использования импортных фасовочно-укупорочных автоматов;

6). Организовать систематический обмен опытом между заводами медпрепаратов в области техники безопасности и оздоровления условий труда путем созыва специальных совещаний, издания бюллетеней и др. Организовать издание популярной литературы по технике безопасности, памяток для различных профессий, брошюр

о действии антибиотиков и мерах профилактики и др.

7) Рассмотреть вопрос о создании при Главном управлении химико-фармацевтических препаратов и антибиотиков Минздрава СССР службы техники безопасности для координации к руководства этой работой в медицинской промышленности.

3. Просить Министерство здравоохранения РСФСР, Министерства здравоохранения союзных республик УССР, БССР, Латвийской ССР;

а) создать медико-санитарные части для заводов педпрепаратов московской группы (завод им.Карпова, завод медпрепаратов № 2, ВНИИА), а также на заводах медпрепаратов в городах: Красноярске, Саранске, Пензе и Кургане;

б) организовать преимущественное обслуживание работников заводов медпрепаратов в г.г.Риге, Минске, Киеве, Свердловске с прикреплением их к лечебным учреждениям.

4. Обязать областные, городские, заводские комитеты профсоюза и просить Советы профсоюзов осуществлять строжайший контроль и добиться безусловного выполнения постановления Совета Министров РСФСР от 21 апреля 1965 года "О мерах по дальнейшему улучшению охраны труда на предприятиях Совнархозов РСФСР", обязавшего совнархозы:

- "Разработать и утвердить до 1 декабря 1965 года по каждому предприятию перспективный план мероприятий на 1965-1970 гг. по облегчению и оздоровлению условий труда, обеспечивающих дальнейшее снижение производственного травматизма и заболеваемости, предусмотрев в них значительное расширение работ по механизации и автоматизации производственных процессов и приведению производственных зданий и сооружений в полное соответствие с требованиями техники безопасности и промсанитарии;

- принять меры к первоочередному обеспечению ремонтно-эксплуатационных нужд химических взрывоопасных производств ма-

териалами, приборами, арматурой, инструментом и оборудованием;

- в течение 1965-1966 гг. разработать и осуществить мероприятия по модернизации оборудования и замене технологических процессов, не отвечающих требованиям правил по технике безопасности и промышленной санитарии;

- принять меры к устройству в 1965-1966 гг. необходимых прачечных и мастерских для стирки, обезвреживания, химической чистки и ремонта одежды и спецобуви, а также гардеробных, душевых, уборных и других санитарно-бытовых помещений в соответствии с требованием санитарных норм",

5. Принять к сведению заявление начальника управления медицинской промышленности СНХ РСФСР тов. Скалабан Д.Х. о том, что совнархозами экономических районов в ходе подготовки к настоящему Президиуму ЦК профсоюза разработаны и утверждены дополнительные меры по улучшению условий труда на заводах медпрепаратов.

3 то же время отметить, что указанные мероприятия не предусматривают проведение всех необходимых работ, и в первую очередь, решения коренных вопросов, определяющих условия и безопасность труда в производстве антибиотиков.

. . 6. Поручить отделу охраны труда ЦК профсоюза совместно с Минздравом СССР подготовить предложения в Госкомитет Совета Министров СССР по вопросам труда и заработной платы о дополнениях и изменениях перечней на бесплатную выдачу спецодежды и лечпрофпитания для рабочих, имеющих контакт с антибиотиками.

7. Просить отдел охраны труда ВЦПС поручить одному из институтов охраны труда разработать рациональную спецодежду для рабочих, имеющих контакт с антибиотиками.

8. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на отдел охраны труда (т.Циммерман Е.М.),

Приложение № 1.
к постановлению президиума
ЦК профсоюза от 9 июня 1965г.
протокол № 43.

**ПЕРЕЧЕНЬ ТЕМ, ПОДЛЕЖАЩИХ ВКЛЮЧЕНИЮ В ПЛАНЫ РАБОТЫ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ ПРОЕКТНЫХ, КОНСТРУКТОРСКИХ
ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ПРОМЫШЛЕННОСТИ АНТИБИОТИКОВ.**

1. Разработка герметичной аппаратуры с максимальной механизацией для процессов;
 - а) фильтрации культуральной жидкости с целью замены рамных фильтр-прессов;
 - б) сушки антибиотиков, исключаяющей контакт работающих с продуктами;
 - в) дробления, просева, гранулирования;
 - г) фасовки готового продукта; ,
 - д) таблетирования антибиотиков.
2. Дать типовые решения для механизации процессов отбора проб из инокуляторов, посевных аппаратов, на стадиях химчистки антибиотиков;
 - процесса просмотра пустых флаконов с готовой продукцией;
 - загрузки сыпучих веществ в средоварке и на других участках (щавелевой кислоты, кальцинированной сода и др.);
 - вскрытия и разбраковки флаконов с браком, мойки и стерилизации лабораторной посуды и изготовления ватно-марлевых пробок.
3. Форсировать исследовательские работы по разработке метода безфильтрационной сорбции антибиотиков ионообменными смолами из культурной жидкости и работы по созданию непрерывной очистки антибиотиков ионообменным методом.
4. Разработка новых конструкций фильтров для стерилизации воздуха, исключив применение стекловаты и угля.
5. Разработка и подбор эффективных изоляционных материалов для аппаратуры, трубопроводов и стерильных линий.
6. Дать типовые решения по устройству вентиляционных систем для различных технологических процессов и на различных участках производства антибиотиков.
7. Разработать способы стерилизации боксов, помещений и аппаратуры, исключаяющие применение токсичных дезинфицирующих средств.
8. Подобрать и рекомендовать отмывочные средства для мытья рук и стирки спецодежды для работающих с различными антибиотиками.

9. Разработать рациональные устройства для освещений на участках просмотра готовой продукции и пустых флаконов.

10. Изучить причины повышенного шума в цехах ферментации и рекомендовать мероприятия по его снижению.