ОЦЕНКА И УПРАВЛЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ РИСКАМИ В ГБУЗС «ГОРОДСКАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА»

Исполнил Специалист по ОТ ГБУЗ Севастополя «Городская инфекционная больница» Волкова Э.А.

ВВЕДЕНИЕ

- Инфекционная больница города Севастополя существует уже более 69 лет.
- Она создана в 1952 году как специализированное медицинское учреждение по диагностике и лечению инфекционных заболеваний взрослого и детского населения города Севастополя. Учреждение также включает в себя Амбулаторно-поликлиническое отделение «Центр СПИД» для диагностики и лечения пациентов с ВИЧ-инфекцией.
- С марта 2020 года ГБУЗС «Городская инфекционная больница» является стационаром с круглосуточным пребыванием COVID-пациентов с коечным фондом на 386 коек. Кроме указанных отделений в составе учреждения действуют вспомогательные подразделения: рентгенкабинет, дезинфекционная камера, стерилизационное отделение, кабинет функциональной диагностики, аптечный пункт, бактериологическая и клинико-диагностическая лаборатории; подразделения «Административно-управленческий персонал» и Хозяйственно-обслуживающий.

ЭТАПЫ ОЦЕНКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ РИСКОВ

- Оценка профессиональных рисков в Государственном бюджетном учреждении Здравоохранения города Севастополя «Городская Инфекционная больница» была впервые включена в 2017 году в Положение «О системе управления охраной труда (разработано на основе Типового Положения Минтруда России от 19.08.2016 №438н). Далее Положение о СУОТ переработано в связи с вступлением новых Правил по охране труда с 01.01.2021 и вновь утверждено 16.01.2021 года. Разработан и утвержден Реестр опасностей ГБУЗС «Городская инфекционная больница».

- В 2020 году комиссией в составе 5 человек был разработан следующий план мероприятий по оценке профрисков:

  - составили перечень РМ и профессий, на которых проведем оценку рисков.

  - определили количество работающих на каждом РМ.

  -разработали контрольные листы-опросники по идентификации рисков и раздали сотрудникам для заполнения на каждом рабочем месте.

  - на основании опросников выявили наиболее опасные операции, а также их количества и частоту.

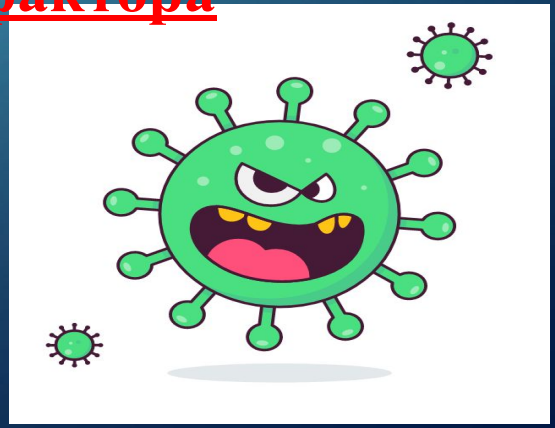
- Обработав анкеты сотрудников, комиссия составила карты идентификации опасностей и определения уровня рисков на рабочих местах и (или) по видам работ. Непосредственно оценку рисков проводили, используя карты СОУТ, результаты производственного контроля за предыдущие годы, анализ производственного травматизма за 2015-2020 годы. Оценка проводилась с использованием матрицы «вероятность - ущерб» и метода Файна – Кинни:

Вероятность	Степень тяжести вреда		
Крайне невероятен	Очень легкий 1	Небольшой 2	Средний 3
Вероятен	Небольшой 2	Средний 3	Высокий 4
Высоко вероятен	Средний 3	Высокий 4	Крайне высокий 5

ЭТАПЫ УПРАВЛЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ РИСКАМИ

- На примере карты идентификации опасностей и уровня рисков на рабочем месте медицинского персонала Модуля II подробно рассмотрим вероятные риски и опасности:

1. Основными рисками для нашего учреждения ввиду специфичности профиля (диагностика и лечение пациентов с COVID-19) являются **Опасности, связанные с воздействием биологического фактора**



Вероятность возникновения заражения медицинского работника от пациента высоко вероятна, но риск значительно снижается в связи с постоянным использованием:

1. Средств индивидуальной защиты (комбинезоны, противочумные костюмы, респираторы, перчатки, бахилы, очки, щитки лицевые);

2. Постоянного обеззараживания воздуха с помощью рециркуляторов и бактерицидных ламп открытого типа

3. Вакцинации (как в рамках ежегодной вакцинации, так и обязательной для сотрудников инфекционных стационаров).

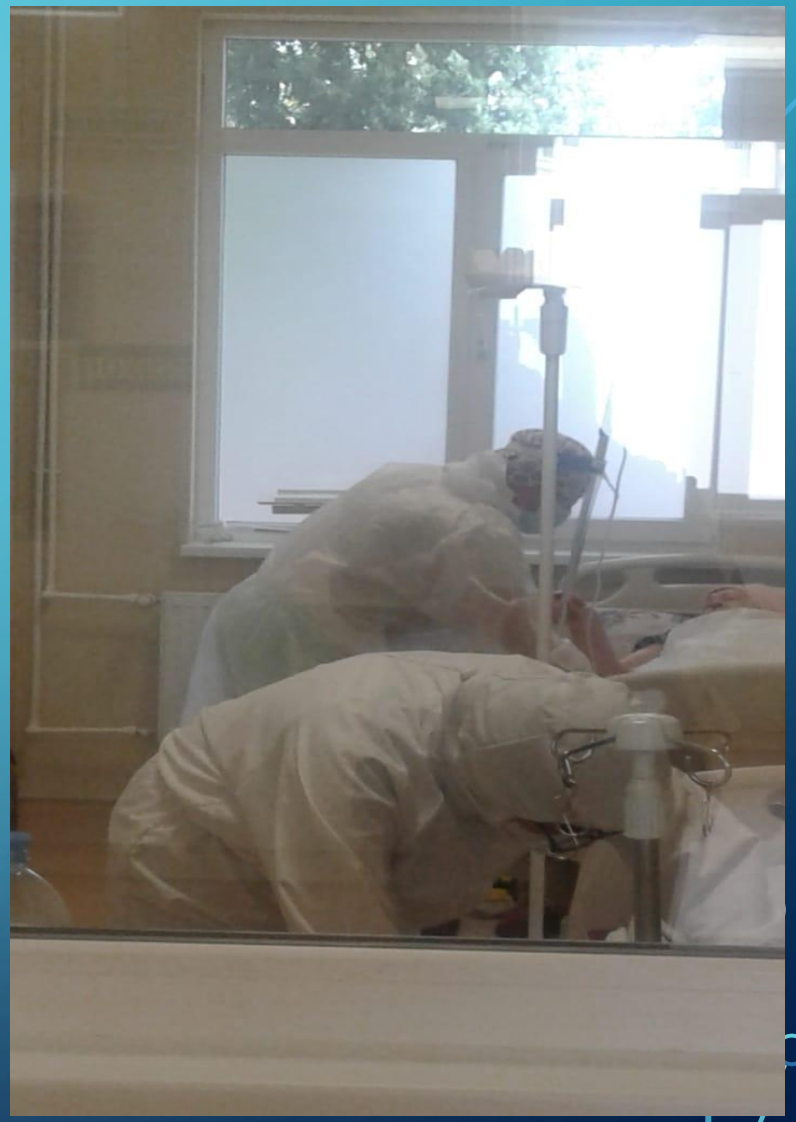
4. Предварительным и периодическим медицинским осмотрам всех сотрудников учреждения (весь комплекс мероприятий является руководством по СПЭР – строгому санитарно-эпидемиологическому режиму).

Кроме того, для медицинского персонала Модуля существуют Механические опасности – в первую очередь это наружные металлические лестницы, ведущие с 1 на 2 этаж:

На лестницах существует вероятность поскальзывания, при этом риск возникновения такой опасности также был значительной снижен – скользкие поверхности кафельной плитки застелены противоскользящими ковриками; перила надежно закреплены; проведено освещение всей территории в ночное время.

К механическим опасностям относится и опасность пореза частей тела – медицинские сестры при манипуляциях всегда используют шприцы, системы для вливания растворов.

При небрежном и (или) неправильном обращении существует вероятность укола (пореза) – в данном случае вероятность средняя, поскольку СИЗ (перчатки латексные) не защищают от уколов и порезов острыми предметами.



Опасность насилия от третьих лиц – это риск насилия со стороны пациентов, он вероятен для медицинских работников, но в небольшой степени.

Несчастных случаев с участием третьих лиц за последние 5 лет в больнице не было. В учреждении действует этика и деонтология медицинских работников, в штат включена должность врача-психиатра, действует эффективная система жизнеобеспечения – на пульт Росгвардии выведены тревожные кнопки, есть охранная организация, работает круглосуточная система видеонаблюдения, пропускная система и контроль шлагбаума на въезде в учреждение.

Практически во всех картах идентификации рисков фигурирует Опасность поражением током вследствие прямого контакта с токоведущими частями.

ГБУЗС «Городская инфекционная больница» оснащена новым современным медицинским оборудованием, работающим стационарно от сети 220В.

Это ингаляторы, оборудование для функциональной диагностики (УЗИ, ЭКГ); аппарат «Искусственная почка», мониторы наблюдения за пациентами, рециркуляторы воздуха, аппараты искусственной вентиляции легких, концентраторы кислорода

высокоточное лабораторное оборудование:

Erba

Для персонала рентгенкабинета (врач-рентгенолог, рентгенолаборант) были разработаны карты, в которых также присутствуют <u>Опасности, связанные с воздействием ионизирующих излучений</u>

Риск воздействия рентгеновского излучения абсолютно управляем:

- ведется контроль доз облучения персонала с помощью индивидуальных дозиметров,
- разработаны и внедрены инструкции по охране труда (1 рентгенолаборант обслуживает только 1 процедурную);
- используются средства рентгенозащитные с действующей поверкой
- ежегодно проводится производственный контроль в помещениях процедурных;
- разработан и внедрен План мероприятий при авариях;
- ведется статистика проведенных исследований с нарастающим итогом;
- Ежегодно метрологический контроль средств измерения (дозиметров).
- Ежегодные периодические медосмотры сотрудников рентгенкабинета.

В совокупности этот комплекс мероприятий позволяет значительно снизить и минимизировать риск возникновения превышения доз рентгеновского

Риски термических опасностей в условиях нашего учреждения включают в себя:

- **Опасность ожога при контакте незащищенных частей тела с поверхностью предметов, имеющих высокую температуру**
- **Опасности воздействия жидкости (газа) под давлением при выбросе (прорыве) для стерилизаторов паровых (сосудов под давлением); для баллонов кислородных, а также кислородно-газификационной станции (как ОПО 4 класса)**
- **Реестр этих опасностей присутствует в картах дезинфектора, медсестры Стерилизационного отделения и оператора-кислородчика , оценен как средний. Управление этих рисков заключается в обязательном использовании средств индивидуальной защиты и эксплуатации технически исправного оборудования, также контроль за процессом эксплуатации.**

Управление этими рисками напрямую также связано с четким соблюдением условий охраны труда и требований промышленной безопасности. Для этого регулярно проводятся плановые инструктажи по охране труда, обучение и проверка знаний в специализированных центрах; проведение Производственного контроля; своевременное и регулярное техническое обслуживание; проверка технической документации.

ВЫВОД

На примере своего учреждения мы убедились, что оценка и управление профессиональными рисками реально позволяют минимизировать несчастные случаи на производстве и риск возникновения профессиональных заболеваний.

Четко выстроенная система оценки и управления рисков позволяет устранить даже небольшие нарушения, которые могли бы в будущем привести к серьезным последствиям.

Лозунг этой системы «Лучше предотвратить, чем предупредить!»

Спасибо за внимание!