

ZARZĄDZENIE Nr 4/2020

Wójta Gminy Sławno – Kierownika Urzędu

Z dnia 15 września 2020 r.

**w sprawie wprowadzenia Oceny ryzyka zawodowego związanego z SARS
CoV – 2 wywołującego chorobę COVID – 19
w Urzędzie Gminy w Sławnie.**


Na podstawie art. 33 ust. 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 713 z późn. zm.), art. 226 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320) oraz § 39 a Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r. Nr 169, poz. 1650) w związku z ustawą z dnia 2 marca 2020 r o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID – 19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 374 z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

§ 1. Wprowadza się Ocenę ryzyka zawodowego związanego z SARS CoV – 2 wywołującego chorobę COVID – 19 dla pracowników Urzędu Gminy Sławno w Sławnie stanowiącą załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Zobowiązuje się pracowników Urzędu Gminy w Sławnie do zapoznania się z treścią niniejszego zarządzenia.

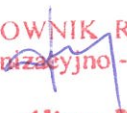
§ 3. Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJT GMINY

mgr Tadeusz Wojsiechowski

Joanna Kmita
RADCA PRAWNY
LB-743


SEKRETARZ GMINY
mgr Andrzej Mazur


KIEROWNIK REFERATU
Organizacyjno - Prawnego

Alina Król

Załącznik

do Zarządzenia Nr 4/2020

Wójta Gminy – Kierownika Urzędu

z dnia 15 września 2020 r.

ANALIZA RYZYKA ZAWODOWEGO - ZAGROŻENIA CZYNNIKAMI BIOLOGICZNYMI W ŚRODOWISKU PRACY W ZWIĄZKU Z POTENCJALNYM RYZYKIEM ZAKAŻENIA KORONAWIRUSEM COVID – 19

I. Wyszczególnienie stanowisk zagrożonych:

Opracowana ocena ryzyka potencjalnego zakażenia koronawirusem COVID – 19 dotyczy wszystkich stanowisk pracy o osób wykonujących pracę oraz usługi na terenie zakładu.

II. Miejsce pracy – dotyczy to wszystkich obszarów, do których ma dostęp pracownik, w związku z wykonywaniem pracy lub usługi.

III. Realizowane zadania:

Wykonywane zadania wynikają:

- Z zawartej umowy o pracę i powierzonych obowiązków do wykonania wynikających z zakresu czynności lub instrukcji obowiązującej na zajmowanym stanowisku pracy
- Z zawartej umowy cywilnej pomiędzy zlecającym i przyjmującym zadania do wykonania lub otrzymanego przez podmiot zewnętrzny zlecenia robót.

IV. Droga narażenia.

Do narażenia może dojść drogą kropelkową w przypadku:

- Bezpośredniego i bliskiego kontaktu z osobą chorą;
- Dotknięcia powierzchni lub przedmiotu na którym znajduje się wirus, a następnie zostaje przeniesiony na usta, nos lub oczy.

V. Rodzaj narażenia

Występują dwa rodzaje narażenia;

- Bliski kontakt – duże ryzyko
- Przypadkowy kontakt – małe ryzyko

VI. Ryzyko i czas zakażenia.

1. Do wystąpienia dużego ryzyka może dojść w przypadku, kiedy osoba;

- a) Wykonująca pracę przebywa w tym samym miejscu, co osoba zakażona koronawirusem,
- b) Miała bezpośredni kontakt fizyczny z osobą zakażoną koronawirusem (np. poprzez uścisk ręki),

- c) Miała bezpośredni kontakt bez środków ochronnych z zakażonymi wydzielinami (np. śliną, płwociną) osoby zakażonej koronawirusem (np. kontakt z wydzieliną kaszlącej osoby zakażonej koronawirusem lub dotykane gołymi rękami używanych przez taką osobę chusteczek higienicznych),
- d) Miała kontakt twarzą w twarz z osobą chorą na COVID – 19 w odległości Mniejszej lub równej 2 metrów i przez okres większy niż 15 minut;
- e) Pozostawała w zamkniętym pomieszczeniu (Np. pokoju spotkań, biurze, czy szatni itp.) z osobą chorą na COVID – 19 przez okres większy lub równy 15 minut i w odległości mniejszej od 2 metrów;
- f) Sprawująca bezpośrednio opiekę nad osobą zakażoną koronawirusem, wykonująca czynności związane z udzielaniem pierwszej pomocy osobie poszkodowanej lub chorej bez stosowania zalecanych środków ochrony osobistej lub możliwie stosującym te środki nieprawidłowo;
- g) Podróżowała w samochodzie wspólnie z osobą zakażoną koronawirusem bez zalecanych środków ochrony osobistej.

2) Do wystąpienia małego ryzyka może dojść w przypadku, kiedy osoba:

- a) Pozostawała w zamkniętym pomieszczeniu z osobą zakażoną koronawirusem przez więcej niż 15 minut i w odległości mniejszej od 2 metrów;
- b) Miała kontakt twarzą w twarz z osobą zakażoną koronawirusem przez okres mniejszy niż 15 minut i w odległości mniejszej od 2 metrów;
- c) Podróżowała wspólnie z osobą zakażoną koronawirusem jakimkolwiek środkiem transportu.

3) Uwagi końcowe o czasie narażenia.

Należy pamiętać, iż dłuższy czas kontaktu zwiększa ryzyko przeniesienia zakażenia. Wartość graniczna 15 minut jest przyjęta jako punkt odniesienia, co nie oznacza, że osoba, która przebywała 17 minut w zamkniętym pomieszczeniu z osobą zakażoną koronawirusem ma znacznie większe ryzyko zarażenia, ani też że osoba, która przebywała tam 14 minut, nie ma żadnego ryzyka zakażenia.

VII. Klasyfikacja szkodliwych czynników biologicznych – wymagania prawne

Szkodliwe czynniki biologiczne sklasyfikowano w czterech grupach opierając się na następujących kryteriach:

- prawdopodobieństwa wywołania chorób u człowieka
- możliwych skutkach narażenia pracownika
- prawdopodobieństwa rozprzestrzeniania się wśród ludzi,
- skuteczności profilaktyki i leczenia

Biorąc pod uwagę szkodliwość czynników biologicznych, zgodnie z obowiązującą podstawą prawną pogrupowano je według następującego kryterium:

Grupa 1

Wywołanie chorób u ludzi przez czynniki należące do grupy pierwszej jest mało prawdopodobne.

Grupa 2

Czynniki te mogą wywoływać choroby u ludzi, mogą być niebezpieczne dla pracowników, ale rozprzestrzenienie ich w populacji ludzkiej jest mało prawdopodobne. Zazwyczaj istnieją w stosunku do nich skuteczne metody profilaktyki lub leczenia.

Grupa 3

Czynniki te mogą wywoływać u ludzi ciężkie choroby, są niebezpieczne dla pracowników, a rozprzestrzenienie ich w populacji ludzkiej jest bardzo prawdopodobne. Zazwyczaj istnieją w stosunku do nich skuteczne metody profilaktyki lub leczenia.

Grupa 4

Czynniki te wywołują u ludzi ciężkie choroby, są niebezpieczne dla pracowników, a rozprzestrzenienie czynników w populacji ludzkiej jest bardzo prawdopodobne. Zazwyczaj nie istnieją w stosunku do nich skuteczne metody profilaktyki lub leczenia.

W załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005 r (Dz. U> Nr 81, poz. 716) dotyczącym wykazu szkodliwych czynników biologicznych, wirus COVID – 19 nie został wyszczególniony.

VIII. Klasyfikacja szkodliwych czynników biologicznych ze względu na szkodliwe działanie czynnika biologicznego.

Biorąc pod uwagę:

- Wysokie prawdopodobieństwo wywołania chorób u człowieka,
- Poważne skutki dla pracownika w wyniku narażenia na zakażenie wirusem,
- Wysokie prawdopodobieństwo rozprzestrzeniania się wśród ludzi,
- Ograniczona skuteczność zastosowanej profilaktyki i leczenia.

Koronawirusa COVID – 19 zakwalifikowano do grupy 4.

IX. Informacja na temat koronawirusa COVID – 19

COVID – 19 jest ostrą chorobą zakaźną układu oddechowego wywołana zakażeniem wirusem SARS – CoV – 2 i została po raz pierwszy rozpoznana i opisana w grudniu 2019, w środkowych Chinach w mieście Wuhan, w prowincji Hubei podczas serii zachorowań, która zapoczątkowała pandemię tej choroby, której potencjalnym nosicielem pośrednim mogą być łuskowce (ssaki z rodziny łuskowcowatych)

Typowe objawy:

- Gorączka
- Suchy kaszel
- Zmęczenie
- Płytki oddech

Dodatkowe objawy, które mogą współtowarzyszyć chorobie:

- Biegunka.
- Ból gardła,
- Katar,
- Kichanie

Skutki zakażenia:

- Zapalenie płuc – stan zapalny płuc atakujący pęcherzyki płucne, której przyczyną jest zwykle infekcja wirusowa,

- Zespół ostrej niewydolności oddechowej – poważna reakcja płuc na różne czynniki je uszkadzające, które prowadzi do obrzęku płuc wskutek wzrostu przepuszczalności,
- Posocznica (sepsa) – zagrażająca życiu dysfunkcja narządowa spowodowana zaburzoną regulacją odpowiedzi ustroju na zakażenie
- Wstrząs septyczny – inna forma sepsy, w której dochodzi do rozwoju wstrząsu. Przyczyną jego wystąpienia jest moment wyczerpania mechanizmów kompensacyjnych organizmu chorego,
- Śmierć – stan charakteryzujący się ustaniem oznak życia człowieka

Przebieg choroby

Przebieg choroby przybiera postać różnorodną. Większość pacjentów(ok 81%) może przechodzić ją bezobjawowo lub mieć łagodne objawy, przypominające inne choroby górnych dróg oddechowych, które ustępują po około dwóch tygodniach, podczas gdy część pacjentów może mieć ostrą (14%) lub krytyczną (5%) postać choroby, co wymaga 3 do 6 tygodni do wyleczenia. U pacjentów z postacią krytyczną, którzy zmarli, czas od odstąpienia objawów do śmierci wynosił od 2 do 8 tygodni.

X. Ocena ryzyka zawodowego dla potencjalnych występujących zagrożeń COVID – 19

Lp.	Zagrożenie	P	C	R	Dp
Wirusy					
1.	Wirus COVID – 19	3	3	Duże	ND

Wartość oszacowanego ryzyka bez zastosowanych działań profilaktycznych oszacowano jako duże – niedopuszczalne.

XI. Wskazówki Europejskiego Centrum ds. Zapobiegania i Kontroli Chorób

Dla ograniczenia dużego ryzyka, osoby z kontaktu bliskiego powinny:

- Być czynnie monitorowane przez władze odpowiedzialne za zdrowie publiczne przez 14 dni po ostatnim narażeniu na potencjalny kontakt z osobą zakażoną koronawirusem
- Być codziennie monitorowane pod kątem objawów COVID – 19, w tym gorączki niezależnie od jej wysokości, kaszlu lub trudności z oddychaniem
- Powstrzymać się od kontaktów z innymi osobami
- Powstrzymać się od podróży
- Zapewnić możliwość kontaktu ze strony władz dla celów czynnego monitorowania(np. informować o miejscu swojego pobytu, podać swój numer telefonu i odbierać połączenia itp.)

Dla ograniczenia małego ryzyka osoby z kontaktu przypadkowego powinny:

- Samodzielnie obserwować się pod kątem objawów COVID – 19, w tym gorączki niezależnie od jej wysokości, kaszlu lub trudności z oddychaniem, przez 14 dni po ostatnim narażeniu.
- Osoby z kontakty, niezależnie od tego, czy narażenie było dużego, czy małego ryzyka, powinny natychmiast samodzielnie pozostać w izolacji i jeżeli w ciągu 14 dni samoobserwacji wystąpią wymienione objawy to należy bezzwłocznie, telefonicznie powiadomić stację sanitarno – epidemiologiczną lub zgłosić się bezpośrednio do oddziału zakaźnego lub oddziału obserwacyjno – zakaźnego, gdzie określony zostanie dalszy tryb postępowania medycznego.

- Nie należy zgłaszać się do lekarza rodzinnego ani na SOR!
- Jeżeli w ciągu 14 dni od ostatniego narażenia nie pojawia się żadne objawy, uznaje się, że u osoby z kontaktu nie występuje już ryzyko zakażenia koronawirusem.

XII. Zalecenia profilaktyczne wydane przez Głównego Inspektora Sanitarnego w związku z możliwością zakażenia się koronawirusem.

Według wytycznych GPIS najskuteczniejszą metodą zapobiegania zakażeniu koronawirusem jest unikanie sytuacji, w których potencjalnie może dojść do zarażenia, czyli:

1) Przestrzeganie zasad higieny do której się zlicza:

- Częste mycie rąk
- Przestrzeganie zasad higieny układu oddechowego
- Unikać dotykania oczu, nosa i ust
- Zgłoś się pilnie do lekarza, jeśli masz gorączkę, kaszel i trudności z oddychaniem
- W przypadku wystąpienia objawów zakażenia układu oddechowego i nie byłeś w ostatnim czasie w strefach zagrożenia występowaniem koronawirusa, zachowuj środki ostrożności i odpowiednią higienę, a także pozostań w domu do czasu aż wyzdrowiejesz
- Zachowuj środki ostrożności podczas przebywania w dużym skupisku ludzi
- Unikaj spożywania surowych lub nie poddanych dokładnej obróbce termicznej produktów pochodzenia zwierzęcego.

2) Unikanie podróży w miejsca, gdzie występują przypadki zachorowań

3) Stosowanie się do komunikatów GIS i Ministerstwa Zdrowia

4) Zachować bezpieczną odległość od rozmówcy (1,5 – 1,5 metra), promować zatwierdzanie spraw przez internet

5) Promowanie regularne i dokładne mycie rąk przez osoby przebywające w miejscach użyteczności publicznej: wodą z mydłem lub zdezynfekowanie dłoni środkiem na bazie alkoholu (min. 60%)

6) Upewnienie się, że osoby przebywające w miejscach użyteczności publicznej mają dostęp do miejsc, w których mogą myć ręce mydłem i wodą.

7) Umieszczenie dozowników z płynem odkażającym w widocznych miejscach, w miejscu pracy i upewnienie się, że dozowniki te są regularnie napełniane

8) Wywieszenie w widocznych miejscach informacji jak skutecznie myć ręce

9) Zapewnienie, aby miejsca pracy były czyste i higieniczne.

- Powierzchnie dotykowe w tym biurka, lamy i stoły, klamki, włączniki światła, poręcze i inne przedmioty (np. Telefony, klawiatury) muszą być regularnie wycierane środkiem dezynfekującym, lub przecierane wodą z detergentem,
- Wszystkie obszary częst używane, takie jak toalety, pomieszczenia wspólne, powinny być regularnie i starannie sprzątane z użyciem wody z detergentem.

XIII. Działania profilaktyczne podjęte w zakładzie:

Dla bezpieczeństwa pracujących w zakładzie zrealizowano przedstawione w wytycznych Głównego Państwowego Inspektora Sanitarnego zalecenia, oraz:

- 1) Prowadzone są pomiary temperatury ciała przed wejściem na teren zakładu
 - 2) Wyposażono każdego pracownika w indywidualne środki przeznaczone do dezynfekcji rąk
 - 3) Zapewniono wystarczające ilości płynu przeznaczonego do dezynfekcji pomieszczeń i powierzchni zewnętrznych
 - 4) Wyposażono osoby wyznaczone do udzielania pierwszej pomocy wymagane dla realizowanych czynności ratowniczych środki ochrony indywidualnej, środki dezynfekujące i termometry skanujące
 - 5) Wywieszono w widocznych miejscach telefony alarmowe do kontaktu na wypadek wystąpienia zakażenia koronawirusem
 - 6) Przekazano do komórek organizacyjnych instrukcje określające zasady zdejmowania i zakładania środków ochrony indywidualnej oraz ich używania w celu poinstruowania pracowników, a następnie wydania im do stałego korzystania
 - 7) Wyposażono komórki organizacyjne w pojemniki bezdotykowe do zapewnienia higieny osobistej
 - 8) Wyposażono komórki organizacyjne w bezdotykowe kosze na odpady oraz wymagane worki na odpady komunalne i medycznie niebezpieczne
 - 9) Wydano pracownikom wymagane ilości środków ochrony oczu, rąk oraz dróg oddechowych
- XIV. Ocena ryzyka zawodowego dla potencjalnie występujących zagrożeń COVID – 19 po zastosowaniu profilaktyki.

Lp.	Zagrożenie	P	C	R	Dp
Wirusy					
1.	Wirus COVID – 19	2	2	Średnie	D

XV. Kryteria jakimi szacowano poziom ryzyka zawodowego.

Zgodnie z Polską normą PN – N – 18002 dla oszacowania ryzyka zawodowego związanego z zagrożeniami na stanowiskach pracy przyjęto skalę trójstopniową, którego zasady podano niżej:

Prawdopodobieństwo	Ciężkość następstw		
	Mała szkodliwość	Średnia szkodliwość	Duża szkodliwość
Mało prawdopodobne 1	Bardzo małe 1	Małe 1	Średnie 2
Prawdopodobne 2	Małe 1	Średnie 2	Duże 3
Wysoce prawdopodobne 3	Średnie 2	Duże 3	Bardzo duże 3

Komentarz do przyjętej skali szacowania ryzyka:

- 1.1 Następstwa o małej szkodliwości – urazy i choroby, które nie powodują długotrwałych dolegliwości (np. niewielkie stłuczenia i zranienia, podrażnienia oczu, objawy niewielkiego zatrucia, bóle głowy, itp.)
- 1.2 Następstwa osredniej szkodliwości – urazy i choroby, które nie powodują niewielkie, ale długotrwałe lub nawracające okresowo dolegliwości (np. zranienia, oparzenia II stopnia na niewielkiej powierzchni ciała, alergię skórne, proste złamania, zespoły przeciążeniowe układu mięśniowo – szkieletowego itp.)
- 1.3 Następstwa o dużej szkodliwości – urazy i choroby, które powodują ciężkie i stałe dolegliwości i (LUB) śmierć (np. oparzenia II stopnia z uszkodzeniem ścięgien, oparzenia II i III stopnia dużej

powierzchni ciała, amputacje, skomplikowane złamania, choroby nowotworowe, toksyczne uszkodzenia narządów wewnętrznych i układu nerwowego w wyniku narażenia na czynniki chemiczne, choroba wibracyjna, astma, zaćma, itp.)

- 1.4 Następstwa mało prawdopodobne – następstwa zagrożeń, które nie powinny wystąpić podczas całego okresu aktywności zawodowej pracownika
- 1.5 Następstwa prawdopodobne – następstwa zagrożeń, które mogą wystąpić nie więcej niż kilkakrotnie podczas aktywności zawodowej pracownika
- 1.6 Następstwa wysoce prawdopodobne – następstwa zagrożeń, które mogą wystąpić wielokrotnie podczas aktywności zawodowej pracownika
- 1.7 Zalecenia dotyczące podejmowanych działań wynikających z oceny ryzyka zawodowego

Lp.	Poziom ryzyka	Dopuszczalność ryzyka zawodowego	Zalecane działania
1	Duże (3)	Niedopuszczalne	Jeżeli ryzyko zawodowe jest związane z pracą już wykonywana, działania w celu jego zmniejszenia należy podjąć natychmiast (np. przez zastosowanie środków ochronnych). Planowana praca nie może być rozpoczęta do czasu zmniejszenia ryzyka zawodowego do poziomu dopuszczającego.
2	Średnie	Dopuszczalne	Zaleca się zaplanowanie i podjęcie działań, których celem jest zmniejszenie ryzyka zawodowego
3	Małe		Konieczne jest zapewnienie, że ryzyko zawodowe pozostaje, co najwyżej na tym samym poziomie.

XVI. Ustalenia końcowe.

1. Data oceny ryzyka zawodowego: 15.09.2020r
2. Kartę oceny ryzyka zawodowego opracowała:

INSPEKTOR ds. BHP

Dorota Bak

WÓJT GMINY

mgr Tadeusz Wojciechowski

3. Kartę oceny ryzyka zatwierdził:

4. Z kartą oceny ryzyka należy zapoznać w sposób udokumentowany wszystkich pracowników zatrudnionych w zakładzie oraz przekazać wszystkim dostawcom usług realizującym zadania na terenie Urzędu Gminy.