

Efectuarea controlului medical periodic și distrugerea fișelor de aptitudini

ÎNTREBARE:

„Având în vedere:

- H.G. nr. 1.425/2006, art. 81 alin. (4): «Fișa de instruire individuală va fi păstrată de către conducătorul locului de muncă și va fi însoțită de o copie a ULTIMEI fișe de aptitudini completate de către medicul de medicină a muncii»,
- Dosarul medical, păstrat la structura de medicină a muncii, conține Avizul medical (Fișa de aptitudine), vă rugăm să ne spuneți dacă fișele de aptitudine, cu excepția ultimei, pot fi distruse. Pentru argumentarea răspunsului, vă rugăm să indicați și articolul din acte legislative, dacă există.»

RĂSPUNS:

Una dintre obligațiile angajatorilor este de a angaja numai persoane care, în urma examenului medical și, după caz, a testării psihologice a aptitudinilor, corespund sarcinii de muncă pe care urmează să o execute și să asigure controlul medical periodic și, după caz, controlul psihologic periodic, ulterior angajării (art. 13, lit. j, Legea nr. 319/2006).

Cerințele minime pentru supravegherea sănătății lucrătorilor față de riscurile pentru securitate și sănătate și pentru prevenirea îmbolnăvirii lucrătorilor cu boli profesionale cauzate de agenți nocivi chimici, fizici, fizico-chimici sau biologici sunt stabilite prin H.G. nr. 355/2007. În sensul acestui act normativ, aptitudinea în muncă reprezintă capacitatea lucrătorului din punct de vedere medical de a desfășura activitatea la locul de

muncă în profesia/funcția pentru care se solicită examenul medical.

În situația unui control din partea inspectorilor de muncă, dovada controlului medical este reprezentată de fișa de aptitudine completată de medicul de medicină a muncii.

Frecvența examenului medical periodic este stabilită prin fișele întocmite conform modelului prevăzut în Anexa nr. 1, H.G. nr. 355/2007 și poate fi modificată numai la propunerea medicului specialist de medicină a muncii, cu informarea angajatorului. De remarcat este faptul că modificarea frecvenței înseamnă scurtarea perioadei de efectuare a controalelor periodice ca urmare a identificării unor afecțiuni medicale noi, și nicidecum depășirea perioadei stabilite prin prezentul act normativ.

Examenul medical periodic se efectuează anual, intervalul dintre două verificări medicale periodice neputând depăși 12 luni (pct. 2 lit. c, Anexa 1 din H.G. nr. 315/2007). Concluziile examenului medical periodic sunt materializate printr-o nouă fișă de aptitudine.

Dacă în situația unei verificări se constată că ultimul examen periodic a fost efectuat cu mai mult de 12 luni în urmă, angajatorul este pasibil de **amandă contravențională de la 4.000 la 8.000 lei**.

Nu este specificată în vreun act normativ distrugerea fișelor vechi, dar oricum existența lor nu mai contează în condițiile în care există ultima fișă de aptitudine valabilă. Chiar dacă se demonstrează că nu a fost efectuat controlul medical periodic în anii anteriori, acest aspect nu poate fi amendat întrucât fapta s-a prescris, fiind săvârșită cu mai mult de 6 luni în urmă.

Modificarea instrucțiunilor proprii de securitate și sănătate în muncă aflate în vigoare

ÎNTREBARE:

„Din considerente tehnice și motive obiective, până la modificarea unei instrucțiuni proprii de SSM aflate în vigoare, se poate elabora o instrucțiune internă care să prevadă înlocuirea unor anexe din instrucțiunea proprie cu alte anexe adaptate la noile cerințe practice? Dacă răspunsul este afirmativ, pentru aplicarea instrucțiunii interne aprobate de angajator, trebuie precizat în avizul comisiei tehnice care analizează noua documentație apărută afirmații de genul: modificările introduse sunt reglementări interne sau anexele din instrucțiunea internă înlocuiesc anexele din instrucțiunea proprie de SSM aflate în vigoare?»

RĂSPUNS:

Angajatorul trebuie să elaboreze instrucțiuni proprii, în spiritul legii, pentru completarea și/sau aplicarea regle-

mentărilor de securitate și sănătate în muncă, ținând seama de particularitățile activităților și ale locurilor de muncă aflate în responsabilitatea lor. În funcție de modalitatea de organizare a acestor activități, instrucțiunile proprii trebuie elaborate de lucrătorii desemnați, serviciile interne sau externe de protecție și prevenire.

Aceste instrucțiuni pot fi revizuite când apar modificări tehnologice ale activităților sau ale echipamentelor de muncă existente, când se achiziționează echipamente de muncă noi sau pentru realizarea măsurilor dispuse de inspectorii de muncă ca urmare a vizitelor de inspecție sau a cercetării accidentelor de muncă.

Important este ca aceste instrucțiuni proprii să fie elaborate în spiritul Legii nr. 319/2006, iar dispozițiile acestora să fie aduse la cunoștința lucrătorilor.

PSMP12(05)

RAPORT SPECIAL

RS Portal

Securitate și Sănătate în Muncă

an 2/nr. 5/martie 2017

Agenții biologici în unitățile spitalicești

În cazul îmbolnăvirilor profesionale din sectorul sanitar, cele mai multe sunt cauzate de agenții biologici (microorganisme, virusuri HIV, hepatita B, C, sânge contaminat etc.).

Pentru a se realiza o protecție eficientă împotriva acestor riscuri, profesioniștii în domeniul securității și sănătății în muncă trebuie să evalueze cu atenție **riscurile care apar la locurile de muncă**.

Evaluarea trebuie să ia în considerare:

- > virulența naturală a agentului patogen;
- > capacitatea sa de a supraviețui în mediul ambiant;
- > gravitatea bolii;
- > doza sau nivelul de expunere necesare pentru a provoca boli sau infecții;
- > moduri de transmitere;
- > situația epidemiologică.

Pentru a face o evaluare serioasă a riscurilor cauzate de agenții biologici în sectorul sănătate este util să se ia în considerare fiecare agent patogen, dar grupați pe anumite criterii.

Se poate, de exemplu, evalua nivelul de risc în funcție de calea de transmitere.

În sectorul sănătății, trei căi de transmitere sunt relevante:

- > infecțiile transmise prin sânge;
- > infecțiile transmise pe cale aeriană;
- > infecțiile transmise prin contact.

Evaluarea generală a riscurilor profesionale datorate expunerii la agenți biologici.

a) Identificarea pericolelor și a persoanelor expuse

În această etapă se iau în considerare sarcinile efectuate de către lucrători. Documentele furnizează informații cu privire la substanțele folosite, descrierea locurilor de muncă, a echipamentelor etc.

Echipa de evaluare trebuie să inspecteze locurile de muncă și să consulte lucrătorii în special cu ce consideră aceștia că ar trebui îmbunătățit pentru a asigura un loc de muncă mai sigur și sănătos.

b) Evaluarea riscurilor și clasificarea măsurilor în ordinea priorităților

(continuare în pagina 2)

SUMAR

- Agenții biologici în unitățile spitalicești
- Organizarea Serviciului intern de prevenire și protecție în funcție de numărul de angajați
- Fișele de aptitudine, cu excepția ultimei, pot fi distruse?
- Modificarea instrucțiunilor proprii de SSM aflate în vigoare

(continuare din pagina 1)

La evaluarea riscurilor ar trebui să fie luate în considerare următoarele întrebări:

- ✓ Ce agenți patogeni se întâlnesc în mod normal?
- ✓ Cu ce agenți patogeni se intră în contact (grupul de risc)?
- ✓ Care sunt căile de transmitere?
- ✓ Se lucrează sub presiune/stres?

Cum evaluăm riscul?

Luăm în considerare pentru fiecare activitate riscul individual, care este legat de acesta și determinăm dacă e cazul să fie luate măsuri.

Aceste riscuri se pot împărți în trei categorii:

- ✓ semnificative;
- ✓ acceptabile pentru o perioadă scurtă;
- ✓ inacceptabile.

Clasificarea lor depinde de probabilitatea și gravitatea accidentelor sau de potențiale probleme de sănătate cauzate de acest risc.

Dacă riscul nu este acceptabil, este necesară implementarea măsurilor imediat.

Pe de altă parte, atunci când riscul este acceptabil, pentru o perioadă scurtă de timp putem stabili măsuri ulterioare.

c) Stabilirea măsurilor preventive

După identificarea factorilor de risc și definirea priorităților, următorul pas este de a stabili măsurile adecvate pentru a elimina sau a reduce aceste riscuri.

Măsurile de prevenire trebuie prioritizate. În conformitate cu această ierarhie, căutăm mai degrabă să evităm riscul înainte de a înlocui, de exemplu, substanțele periculoase cu substanțe mai puțin periculoase.

În plus, prin implementarea măsurilor preventive, se vor lua în considerare, prioritar, soluțiile tehnice și organizatorice, și doar în ultima instanță măsurile de protecție individuală/comportamentale.

Măsurile tehnice trebuie să conducă la reducerea riscurilor existente prin utilizarea dispozitivelor și echipamentelor tehnice sau prin reamenajarea locului de muncă.

Măsuri organizatorice – o bună planificare a activității și întocmirea de proceduri și instrucțiuni pe diferite faze de lucru ce pot elimina sau reduce riscurile.

Măsuri individuale/comportamentale – instrucțiuni individuale și sesiunile de formare repetate sunt necesare pentru obținerea de efecte durabile pentru sănătatea și securitatea lucrătorilor.

Exemplificarea măsurilor tehnice ce se pot adopta:

- Realizarea de SAS-uri (ecluze la accesul în spital)
- Asigurarea de spații igienico-sanitare separate pentru lucrători și pacienți
- Asigurarea de pardoseli, mobilier, pereți cu suprafețe ușor de curățat și dezinfectant
- Asigurarea de baterii cu senzor pentru lavoare
- Asigurarea de recipiente pentru deșeuri infecțioase
- Asigurarea de shoe-dispensere (aparat care asigură încălzirea automată cu huse de unică folosință)
- Asigurarea de lămpi bactericide.

Angajatorul va atribui sarcini numai persoanelor instruite în domeniul securității și sănătății în muncă.

Sunt considerate calificate și competente persoanele care, datorită formării și experienței lor, sunt capabile de a discerne pericolul de infecție și să ia măsuri pentru a se proteja, cum ar fi medici, asistente medicale, asistenți medicali, moașe, specialist în igienă de spital, asistente și medici stomatologi, personalul de îngrijire de urgență.

Angajatorul trebuie să elaboreze în scris, pentru fiecare loc de muncă și în funcție de riscurile existente, instrucțiuni (plan de igienă) privind dezinfectarea, curățarea, sterilizarea și să monitorizeze locurile de muncă unde există riscul de contaminare cu agenți biologici.

d) Implementarea măsurilor

Măsurile de prevenire a infecțiilor trebuie să fie luate în urma consultării cu medicul igienist (responsabilul cu infecțiile nosocomiale) și medicul de medicină a muncii. Se va exclude orice risc pentru personal prin teste bacteriologice.

e) Înregistrarea, eficiența controlului și continuarea evaluării riscurilor

Măsurile de control ale infecțiilor ar trebui să fie verificate în mod regulat.

În caz de apariție a infecției, analizele speciale mai aprofundate sunt necesare.

Prin integrarea unui sistem de management al calității, putem sprijini în mod eficient implementarea.

Organizarea Serviciului intern de prevenire și protecție în funcție de numărul de angajați

ÎNTREBARE:

„Câte persoane trebuie să facă parte din Serviciul intern de prevenire și protecție în funcție de numărul de angajați?”
Detalii companie: Tip societate: SA, Cod CAEN: 3600, Nr. angajați: peste 50”

RĂSPUNS:

Regula este că, în cazul întreprinderilor și/sau unităților care au peste 250 de lucrători, angajatorul trebuie să organizeze unul sau mai multe servicii interne de prevenire și protecție.

Ca excepție, trebuie să se organizeze servicii de prevenire și protecție și în cazul întreprinderilor și/sau unităților care au între 50 și 249 de lucrători, care desfășoară activități dintre cele prevăzute în Anexa nr. 5 din Normele metodologice de aplicare a Legii nr. 319/2006 a securității și sănătății în muncă, aprobate prin H.G. nr. 1.425/2006, care sunt enumerate mai jos:

1. Activități cu risc potențial de expunere la radiații ionizante
2. Activități cu risc potențial de expunere la agenți toxici și foarte toxici, în special cele cu risc de expunere la agenți cancerigeni, mutageni și alți agenți care periclitează reproducerea
3. Activități în care sunt implicate substanțe periculoase, potrivit prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 804/2007 privind controlul asupra pericolelor de accident major în care sunt implicate substanțe periculoase, cu modificările ulterioare
4. Activități cu risc de expunere la grupele 3 și 4 de agenți biologici
5. Activități de fabricare, manipulare și utilizare de explozivi, inclusiv articole pirotehnice și alte produse care conțin materii explozive
6. Activități specifice exploatărilor miniere de suprafață și de subteran
7. Activități specifice de foraj terestru și de pe platforme maritime
8. Activități care se desfășoară sub apă
9. Activități în construcții civile, excavații, lucrări de puțuri, terasamente subterane și tuneluri, care implică risc de surpare sau risc de cădere de la înălțime
10. Activități în industria metalurgică și activități de construcții navale
11. Producerea gazelor comprimate, lichificate sau dizolvate și utilizarea masivă a acestora
12. Activități care produc concentrații ridicate de praf de siliciu
13. Activități care implică riscuri electrice la înaltă tensiune
14. Activități de producere a băuturilor distilate și a substanțelor inflamabile

15. Activități de pază și protecție

16. Activități în care lucrătorii pot fi expuși unui potențial risc datorat atmosferelor explozive, așa cum sunt reglementate de Hotărârea Guvernului nr. 1.058/2006 privind cerințele minime pentru îmbunătățirea securității și protecția sănătății lucrătorilor care pot fi expuși unui potențial risc datorat atmosferelor explozive.

Codul CAEN 3600 semnifică activități economice de captare, tratare și distribuție a apei care, în mod normal, nu sunt asimilate activităților menționate anterior.

Însă organizarea unui serviciu intern și în această situație reflectă o preocupare deosebită a angajatorului pentru îmbunătățirea securității și sănătății la locurile de muncă.

Serviciul intern de prevenire și protecție trebuie să fie format din lucrători care îndeplinesc cel puțin cerințele prevăzute la art. 49 din Normele metodologice aprobate prin H.G. nr. 1.425/2006. Conducătorul serviciului intern de prevenire și protecție trebuie să îndeplinească cerințele prevăzute la art. 50.

Numărul de salariați care formează acest serviciu nu este precizat în lege, el fiind stabilit de angajator în funcție de mărimea întreprinderii și/sau unității și/sau riscurile la care sunt expuși lucrătorii, precum și de distribuția acestora în cadrul întreprinderii și/sau unității. Serviciul intern de prevenire și protecție poate să asigure și supravegherea sănătății lucrătorilor, dacă dispune de personal cu capacitate profesională și de mijloace materiale adecvate, în condițiile legii.

Newsletter RS Portal Securitate și Sănătate în Muncă

Publicație editată de: RENTROP & STRATON

© 2017 – RENTROP & STRATON
ISSN: 2501-2746
ISSN-L: 2501-2746

Manager Departament Editorial: Georgiana Bălașa
Manager Produs: Andreea Peștișan
DTP: Simona Morărescu
Corectură: Elvira Panaitescu
Președinte: George Straton
Director General: Octavian Breban
Director Creație-Producție: Cristina Straton

Redacția: Bdul Națiunile Unite nr. 4,
Gemenii Center, sector 5, București;
Telefon: 021.317.25.87; E-mail: rs@rs.ro

Correspondență:
Ghișeul extern 3 – O.P. 39, sector 3,
București

Toate drepturile rezervate. Nicio parte din această lucrare nu poate fi reprodusă, arhivată sau transmisă sub nicio formă și prin niciun fel de mijloace, mecanice sau electronice, fotocopiere, înregistrare audio sau video, fără permisiunea în scris din partea editorului. Autorii sau editorii nu sunt responsabili pentru nicio pierdere provocată vreunei persoane fizice sau juridice care acționează sau se abține de la acțiuni ca urmare a citirii materialelor publicate în această lucrare.