



EUROPEAN CONFERENCE

Conference Proceedings



X International Science Conference
«Implementation of scientific
foundations in practice»

April 19 – 21, 2021

Turin, Italy

IMPLEMENTATION OF SCIENTIFIC FOUNDATIONS IN PRACTICE

Abstracts of X International Scientific and Practical Conference

Turin, Italy
April 19 – 21, 2021

UDC 01.1

ISBN – 978-9-40361-480-9

The X International Science Conference «Implementation of scientific foundations in practice», April 19 – 21, 2021, Turin, Italy. 157 p.

Text Copyright © 2021 by the European Conference (<https://eu-conf.com/>).

Illustrations © 2021 by the European Conference.

Cover design: European Conference (<https://eu-conf.com/>).

© Cover art: European Conference (<https://eu-conf.com/>).

© All rights reserved.

No part of this publication may be reproduced, distributed, or transmitted, in any form or by any means, or stored in a data base or retrieval system, without the prior written permission of the publisher. The content and reliability of the articles are the responsibility of the authors. When using and borrowing materials reference to the publication is required. Collection of scientific articles published is the scientific and practical publication, which contains scientific articles of students, graduate students, Candidates and Doctors of Sciences, research workers and practitioners from Europe, Ukraine, Russia and from neighboring countries and beyond. The articles contain the study, reflecting the processes and changes in the structure of modern science. The collection of scientific articles is for students, postgraduate students, doctoral candidates, teachers, researchers, practitioners and people interested in the trends of modern science development.

The recommended citation for this publication is: Primachev N.T., Kosteniuk K.A. Features of balancing management of the global maritime market // Implementation of scientific foundations in practice. Abstracts of X International Scientific and Practical Conference. Turin, Italy 2021. Pp. 32-34.

URL: <https://eu-conf.com>.

УДОСКОНАЛЕННЯ СИСТЕМИ УПРАВЛІННЯ ВИРОБНИЧИМИ РИЗИКАМИ В ЗАКЛАДАХ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я: ХІМІЧНІ РЕЧОВИНИ

Варивончик Денис Віталійович

д. мед. н., проф., завідувач кафедри
медицини праці, психофізіології та медичної екології
Національний університет охорони здоров'я імені П. Л. Шупика

Хімічні речовини (ХР) є одним із провідних шкідливих та небезпечних чинників лікарняного середовища, що чинять несприятливу дію як на працівників, так і на пацієнтів і відвідувачів, які знаходяться у закладах охорони здоров'я (ЗОЗ). Проведеним у 2020 році медико-соціологічним дослідженням встановлено, що несприятливий вплив на здоров'я осіб, які тимчасово чи довготривало знаходяться у ЗОЗ, чинять наступні групи ХР: лікарські засоби (ЛЗ) (52,2 %), дезінфектанти та антисептики (36,8 %), пил (28,3 %). При цьому, основними негативними ефектами на здоров'я, що викликані ХР, були скарги на: «подразнення слизових оболонок» (76,1 %), «неприємний запаху» (39,1 %), «подразнення шкіри» (28,3 %), розвиток «алергічних реакцій» (21,7 %) [1 – 3].

Для оцінки виробничих ризиків (ОВР), що зумовлені ХР, необхідно:

I. Провести ідентифікацію ХР. Визначити наявність, кількість та умови зберігання ХР, ступінь та тривалість контакту із конкретними ХР осіб, що знаходяться в ЗОЗ [3].

II. Ідентифікувати стадію розвитку безпеки в ЗОЗ. Визначити стан організації та дотримання техніки безпеки під час зберігання, використання та утилізації ХР в ЗОЗ. Під час оцінки слід враховувати: фізико-хімічні небезпечні властивості ХР, включаючи – займисті, вибухові, окислюючі й небезпечно реактивні властивості; корозійні й подразливі властивості; пожежо- та вибухонебезпечність; гази, пари, аерозолі конденсації, дим, пил та волокна тощо. При цьому необхідно звернути увагу на наявність: позначень у приміщеннях та на упаковці наявності та виду небезпеки ХР; інструкцій з правил безпечного зберігання, використання та утилізації ХР; наявності та ефективності інженерно-технічних систем забезпечення безпеки при використанні ХР (вентиляції, герметизації тощо); засобів індивідуального захисту та їх застосування при роботі з ХР; комплектів для надання першої (долікарської) медичної допомоги та їх укомплектованості; випадків та актів розслідування нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві; ставлення (відношення) керівництва ЗОЗ до безпеки [3].

III. Зробити якісну оцінку ризику ЗОЗ да відповідність систем захисту. Визначити можливі небажані події, щодо їх впливу на здоров'я персоналу та населення, що мали місце в ЗОЗ та класифікувати їх за ступеням тяжкості наслідків за чотирма категоріями (катастрофічні, критичні, некритичні, малі наслідки). Визначити частоту небажаних подій (НП) за категоріями тяжкості

наслідків. Оцінити ризик НП на якісному рівні. Визначити категорії ризиків, які потребують численного моделювання. Визначити наявність та стан систем захисту: засобів пожежогасіння та попередження вибухів в ЗОЗ. Під час оцінки слід встановити стан та технічну справність електроприладів; наявність дозволу та стан засобів пожежогасіння, присутність плану евакуації та системи пожежної сигналізації та ін. [3].

IV. Планування управління ризиком. В теперішній час єдиним ефективним підходом, спрямованим на профілактику несприятливих ефектів ХР на здоров'я працівників та пацієнтів, є реалізація системи управління виробничими ризиками (УВР), з використанням 4-х рівневого підходу за результатами оцінок ризику [3].

Перший рівень УВР передбачає елімінацію шкідливих ХР із виробничого середовища, шляхами: законодавчої заборони або визначення потреби контрольованого їх використання; технологічного забезпечення мінімальної вірогідності потрапляння ХР у виробниче та навколишнє середовище. В галузі охорони здоров'я реалізація I рівня УВР можлива лише за рахунок контрольованого використання та застосування підвищених заходів безпеки при роботі та контакті з ХР [3].

Другий рівень УВР передбачає використання інженерно-технічних засобів для попередження неконтрольованого контакту працівників, пацієнтів та інших осіб з ХР в ЗОЗ. В галузі охорони здоров'я зазначений рівень контролю досягається наступними шляхами: виконання робіт із отруйними та сильнодіючими лікарськими засобами (ЛЗ) (в т. ч. із тими, що мають канцерогенний, алергенний потенціали, чинять наркотичну, психотропну дію тощо) та ХР (загальнотоксичної дії 1–2 груп токсичності) у спеціально ізольованих приміщеннях (у кімнатах-ізоляторах) чи / та з використанням ізольованих боксів біологічного захисту (ББЗ) II або III класів безпеки; налагодження ефективної роботи системи примусової витяжної вентиляції. При роботі з ЛЗ та ХР, що становлять підвищену небезпеку, заборонено використання боксів з горизонтальним ламінарним потоком повітря, що обумовлює виражене забруднення робочого місця та шкідливий вплив на працівників [3].

Третій рівень УВР передбачає заходи адміністративного контролю, спрямовані на зниження небезпеки контакту працівників з ЛЗ та ХР, шляхом: обмеження чисельності працівників, які зазнають максимально негативного впливу ЛЗ та ХР, шляхом надання спеціального дозволу (допуску) для виконання таких робіт; скорочення до мінімуму тривалості й ступеня впливу ЛЗ та ХР, завдяки жорсткій регламентації тривалості виконання робіт; попередження працівників про наявність небезпеки для їх здоров'я на робочому місці, обумовленої контактом з ЛЗ та ХР; ідентифікації та маркування небезпеки ЛЗ та ХР, матеріалів, об'єктів та зон небезпеки; контролю забезпечення умов праці на допустимому санітарно-гігієнічному рівні (за рівнями забруднення повітря робочої зони, робочих поверхонь ЛЗ та ХР); розробки і поширення письмових інструкцій, протоколів, стандартів щодо правил техніки безпеки при роботі з ЛЗ та ХР, впровадження навчально-тренувальних програм та забезпечення

контролю за дотриманням техніки безпеки; впровадження дієвої системної програм медико-соціального забезпечення працівників, що експоновані на робочому місці ЛЗ та ХР; здійснення в ЗОЗ систематичного моніторингу з комплексної оцінки ризиків виникнення серед працівників виробничо-зумовлених та професійних захворювань, що обумовлені ЛЗ та ХР; забезпечення в ЗОЗ систематичного обліку несприятливих реакцій на ЛЗ, гострих отруень ХР серед працівників, пацієнтів та їх відвідувачів [3].

Заходи третього рівня УВР повинні передбачати максимальне обмеження призначення пацієнтам ЛЗ та контакту із ХР, що визначають підвищений додатковий ризик для їх здоров'я (виникнення гострих отруень, побічної дії, ускладнень та ін.), в т.ч. і віддалених (канцерогенних, тератогенних та інших). Основними заходами для цього повинні бути: обрання для фармакотерапії менш токсичних та більш безпечних ЛЗ; призначення мінімальної дози та тривалості терапії небезпечними ЛЗ; попередження поліпрагмазії; максимальне обмеження доступу хворих та їх відвідувачів до виробничих приміщень ЗОЗ, де зберігаються, використовуються та утилізуються ЛЗ та ХР; обмеження контакту хворих та їх відвідувачів з біологічними виділеннями (кров'ю, сечею, калом, мокротою, патологічними виділеннями тощо), із забрудненою білизною, використаними медичними інструментами, обладнанням, упаковкою ЛЗ та ХР тощо; забезпечення оптимального режиму провітрюванням та систематичного санітарного прибирання приміщень, де знаходяться хворі; ізоляція хворих та їх відвідувачів із зон проведення дезінфекції приміщень, обладнання ЗОЗ тощо [3].

Четвертий рівень УВР – забезпечення та контроль використання працівниками засобів індивідуального захисту (ЗІЗ) (захисних рукавичок, халатів, респіраторів, захисних окулярів тощо), відповідно до встановлених нормативів та регламентів [3].

Висновок. Розроблена методика дозволяє удосконалити оцінку та управління виробничими ризиками, що зумовлені хімічними речовинами, для забезпечення безпечного лікарняного середовища.

Список літератури.

1. Думенко Т. М., Яворовський О. П., Скалецький Ю. М. [та співавт.]. Пріоритетні проблеми системи фармаконагляду в формуванні безпеки пацієнтів і лікарняного середовища. Клінічна фармакологія. 2020. Т. 14, № 4. С. 251–259. doi.org/10.33250/14.04.251
2. Яворовський О. П., Шкурба А. В., Скалецький Ю. М. [та співавт.]. Гігієна та охорона праці медичного персоналу в умовах подолання пандемії COVID-19 (перше повідомлення). Довкілля та здоров'я. 2020. №3. С. 10 – 18. doi.org/10.32402/dovkil2020.03.010
3. Яворовський О. П., Варивончик Д. В., Скалецький Ю. М. [та співавт.]. Оцінка та управління виробничими ризиками, що зумовлені хімічними речовинами, для забезпечення безпечного лікарняного середовища. Інформаційний лист про нововведення в системі охорони здоров'я № 66-2021. 4 с.