

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОГРАММЫ «ЗДОРОВЬЕ» КРУПНЕЙШЕЙ РОССИЙСКОЙ УГОЛЬНОЙ КОМПАНИИ

**ЗАМЕСТИТЕЛЬ ДИРЕКТОРА
ПО ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ ОПЕРАЦИЯМ
ПО ОХРАНЕ И ГИГИЕНЕ ТРУДА
А.Н. ХАБИБОВ**



Программа «Здоровье» в ОАО «СУЭК»

1. Цель периода 2011-2014 гг.

Снизить потери по ЗВУТ. Результат :

Снижение с 15 до 7,3 дней в год на работника (с 450 000 дней до 220 000 дней в целом).

2. Цель периода 2014-2017 гг.

Стратегия: Создать лучшую в угольной отрасли систему менеджмента охраны здоровья, гигиены и безопасности труда:

KPI 1: к 2017 г. управлять рисками возникновения 80% случаев причин ВН (охрана здоровья) , профзаболеваний (гигиена труда), травм (безопасность труда)

KPI 2: Снизить уровень ЗВУТ до уровня 5,0 дней в год на работника.

KPI 3: ? Классы травмоопасности и «Безопасное поведение»

Benchmark Стратегии 2014-2017 гг.

Лечебно-профилактический процесс: Международный стандарт аккредитации медицинской организации JCI (первичная помощь, неотложная помощь),

Неотложная медицинская помощь: Широкая практика обучения: BLS & ACLS/ATLS

Профилактика профзаболеваний: ? СОУТ и ГОСТ 12.0.230.-2007 (Сист. Упр. ОТ и ТБ)

Профилактика травм: ? Классы травмоопасности и Стандарт BS EN 7010.

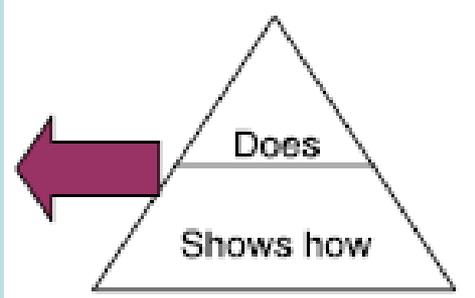
Обеспечение роста квалификации в профилактике

	<p>Видны очевидные нарушения. Риски не определяются</p>	<p>Квалификация Устранять и анализировать нарушения. Подход «чтобы не повторялось»</p>
	<p>Риски повторного нарушения распознаются ограниченным числом сотрудников</p>	<p>Квалификация и образование позволяют предупреждать повторение нарушений.</p>
	<p>Риски широко выявляются и предупреждаются</p>	<p>Образование позволяет регулярно обновлять процедуры по снижению рисков.</p>

РАЗВИТИЕ КОМПЕТЕНТНОСТИ В ПЕРВИЧНОМ ЦЕХОВОМ ЗВЕНЕ

ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА

Постдипломное обучение и обучение на рабочем месте.



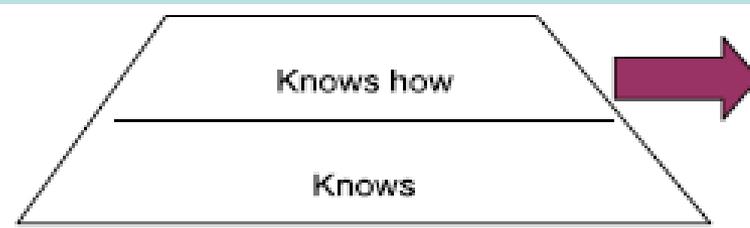
ДЕЛАЕТ

ПОКАЖЕТ, КАК

ЗНАЕТ, КАК

ЗНАЕТ

Медицинский университет



Miller's (1990) triangle of clinical competence.

ОХРАНА и ГИГИЕНА ТРУДА

РАЗВИТИЕ ПЕРСОНАЛА

тренинги персонала



Практикует внедрение лучших практик

Роль инженера по Охране труда

Демонстрирует Компетентность

Роль линейного менеджера

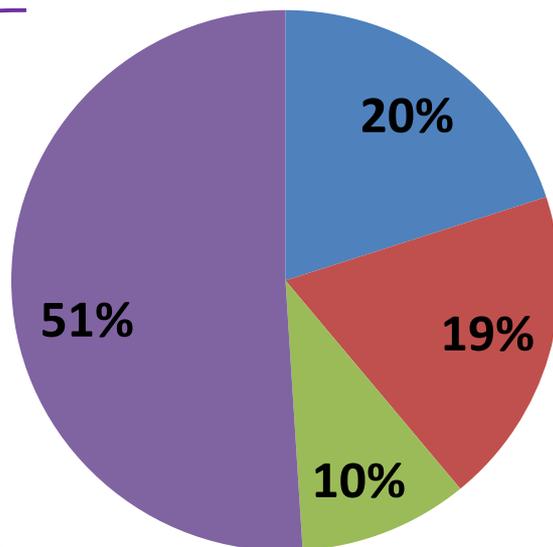
Соблюдает (правила)

Все сотрудники ОПО

Факторы, формирующие нетрудоспособность / смертность

Риски НИЗ (NCD)

- курение
- ожирение
- небрежность
- стресс
- нездоровое питание
- артериальное давление
- алкоголь и зависимости



- Биологические особенности
- Окружающая среда
- Уровень здравоохранения
- Образ жизни

ожидание болезни, чтобы ее лечить, - это как ждать дефекта, чтобы его отремонтировать.



СУЭК
СИБИРСКАЯ УГОЛЬНАЯ
ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ КОМПАНИЯ

«ПРИКЛАДНАЯ МЕДИЦИНА ТРУДА» В ОАО «СУЭК»

II. ГИГИЕНА ТРУДА



I. ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ



III. БЕЗОПАСНОСТЬ ТРУДА

Цель : Трудовое Долголетие

Подзадача I

«Профпригоден до следующего ПМО» - индивидуальная профилактика и медицина (сформировать).

Подзадача II

«Профпригоден долгосрочно» - устойчивая интегрированная система охраны здоровья (обеспечить).

Стратегия: Создать систему менеджмента медицины труда, обеспеченной средствами ОММ-ОМС-ДМС-ФСС, способную взять под контроль до 80% причин ВН (потенциально снизить ВН до 5 дней ВН на работника в год)

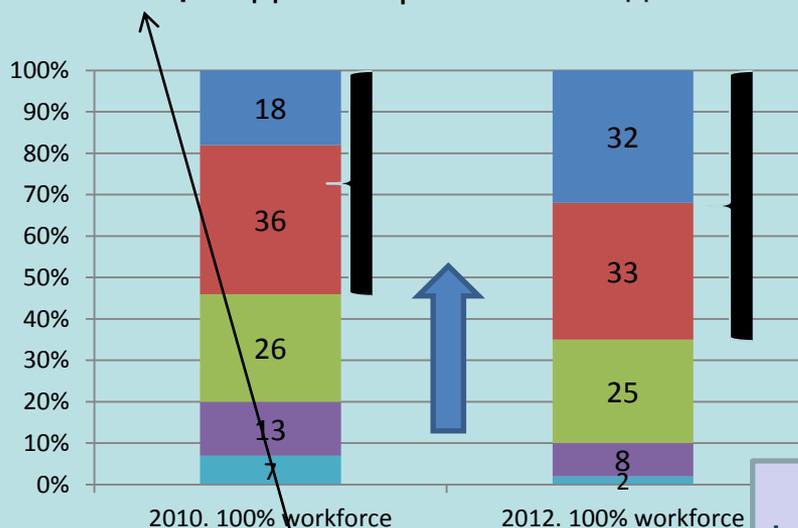
Benchmark: JCI - МЕЖДУНАРОДНЫЕ СТАНДАРТЫ АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Элементы Подзадачи 1 «Профпригоден до следующего ПМО»

- I. **Основа документированная:** Политика в области Охраны здоровья
- II. **Ответственность и неформальная вовлеченность (!) менеджмента**
- III. **Компоненты. (Эффективность системы):**
 - **ИЗМЕРИМЫЕ** улучшения индивидуального здоровья:

Профилактика. Вакцинация-Грипп / Боль в спине/ Школы здоровья/ Безопасное поведение

Не болеющие: Доля выросла с 54% до 65% к 2013 г.



Болеющие:

Эффективность профилактических программ против ведущих риск-факторов проявилась в снижении заболеваемости в 2010-2013 годах:

**Заболевания органов дыхания – снижение на 34 %,
Костно-мышечная патология и боль в спине -53 %,
Травмы – 23%,
Сердечно сосудистые заболевания – 53 %**

Группы здоровья (I-V)

- I – здоровые
- II – практически здоровые
- III - с начальными признаками заболеваний
- IV – хронические больные принимающие медикаменты
- V – носители хронического заболевания, ограничивающие трудовую деятельность

Риски индивидуальны

Заболевания, связанные с рисками

Уровень ВН

Потери производительности

**Первичная профилактика (риск)
Предупредить болезни**

**Вторичная профилактика (болезнь)
Облегчать текущий статус**

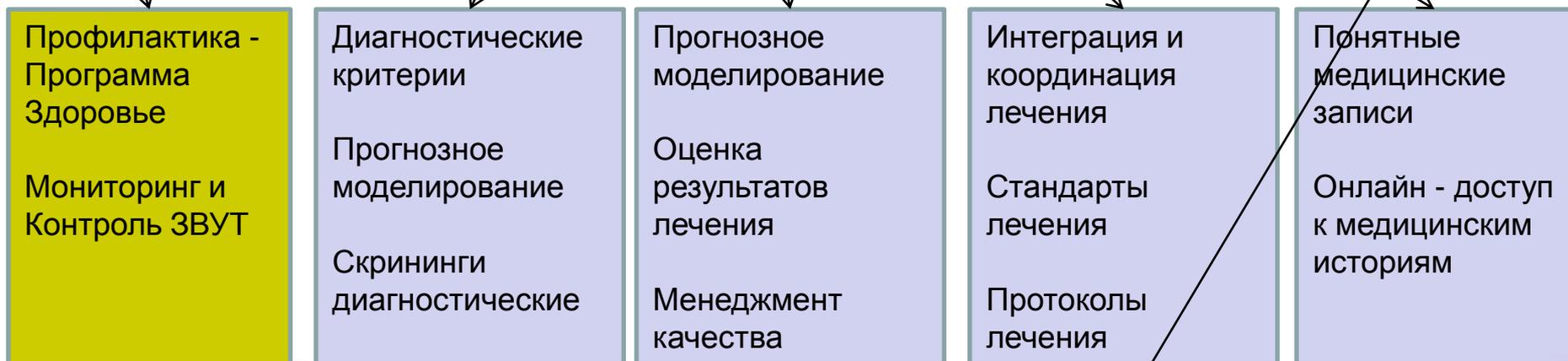
Элементы Подзадачи II «Профпригоден долгосрочно»

I. **Основа:** Принцип Последовательности, Преемственности и Своевременности медицинской помощи.

II. **Эффективность системы: Управление хроническими заболеваниями**



III. **Ключевые медицинские практики и компетентности**



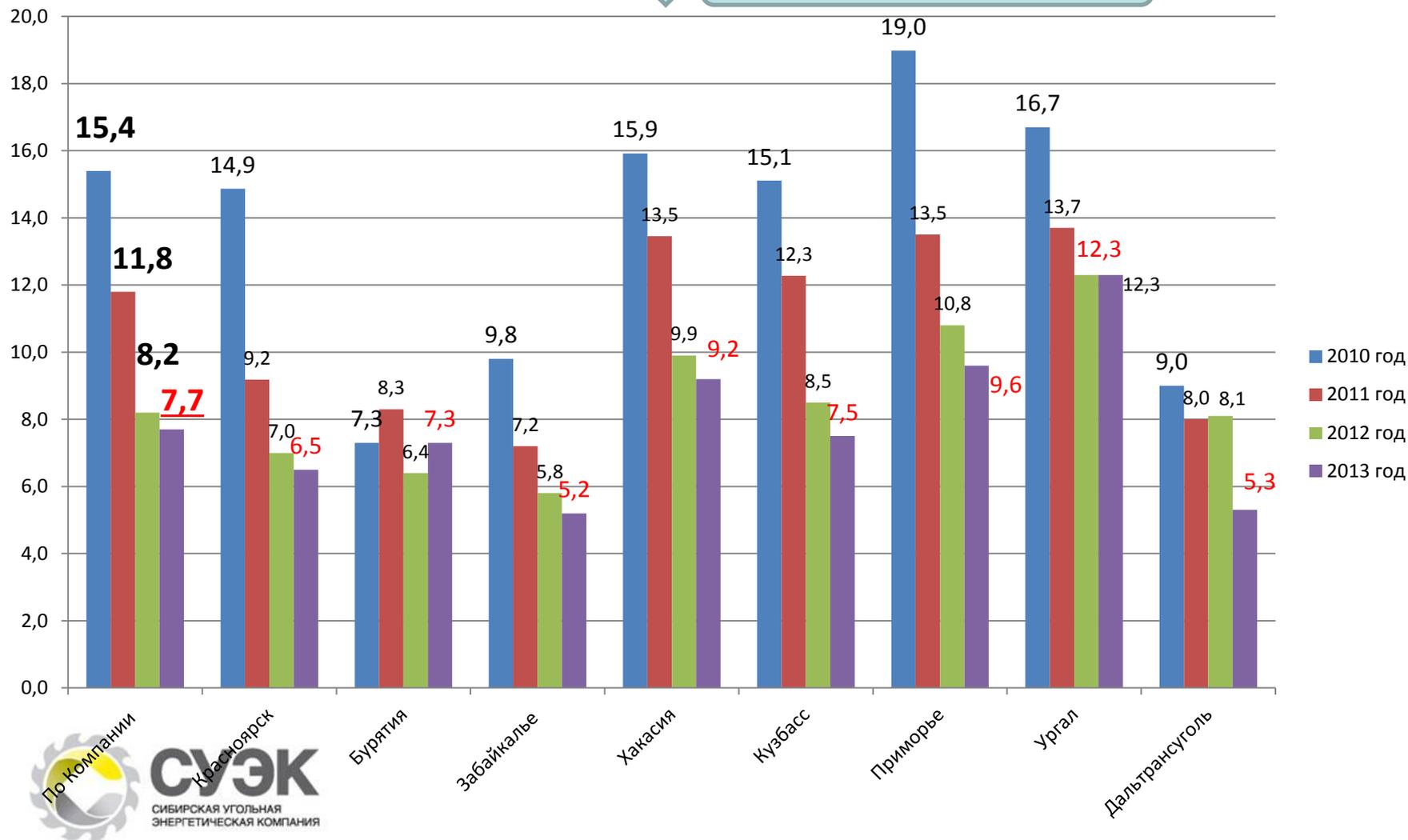
Соблюдение режима лечения



Динамика достижения ключевого КРІ (ЗВУТ-ВН) 2010-13 гг.

15, 4 дней / 4,2 %

7, 7 дней / 2,1 %



Международные награды ИРМ/WWA - альянса «Здоровье на рабочем месте» Всемирного Экономического Форума. 2013 г.

1. Siberian Coal Energy Company (SUEK) is Russia's largest coal company, headquartered in Moscow



2. Unilever, the London-based global consumer goods giant



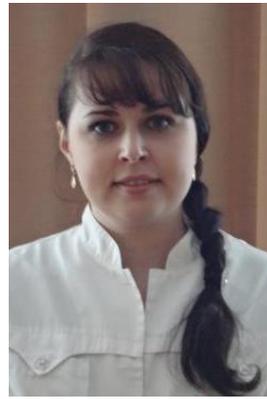
3. Saudi Aramco - the world's largest oil and gas exploration and production company, is headquartered in Dhahran, Saudi Arabia

The Corporate Health & Productivity Management Awards are sponsored by [Aetna](http://www.aetna.com),

Workshop: SUEK (RUSSIA) Part I: Strategy to reduce sickness absenteeism in a 30 000 employees coal mining company. Part I: implemented health & productivity management objectives & KPI, prevention of NCD, medical prevention, treating behavioral and MERP (medical emergency response plan).



SUEK (RUSSIA) Part II: Workplaces Health Unit's routines to extend employment longevity: five different combinations of FTW, Health provision & health prevention patterns for five different groups of health.

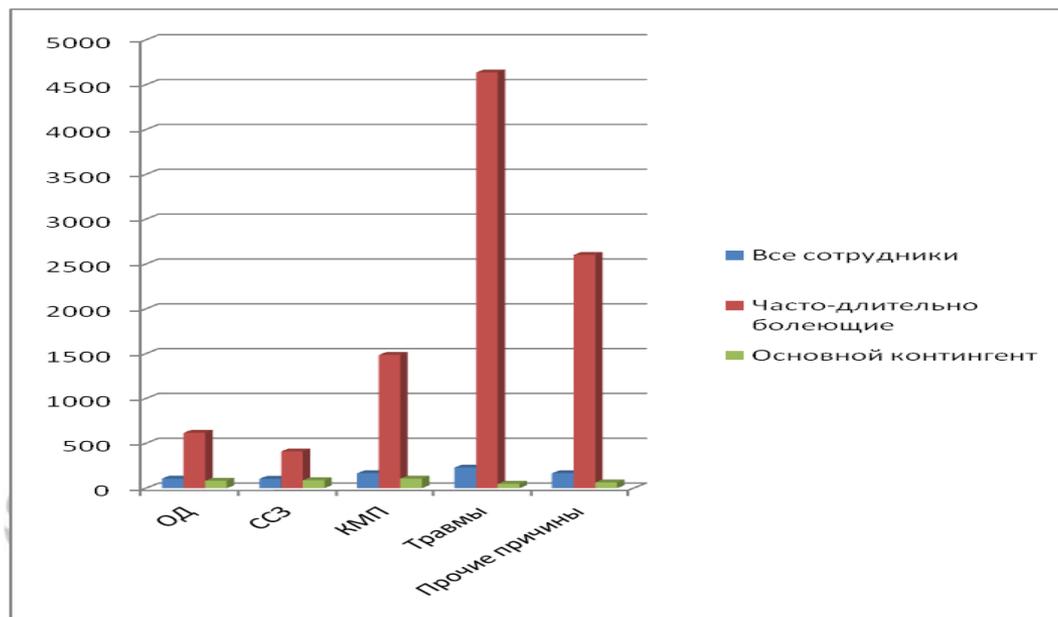
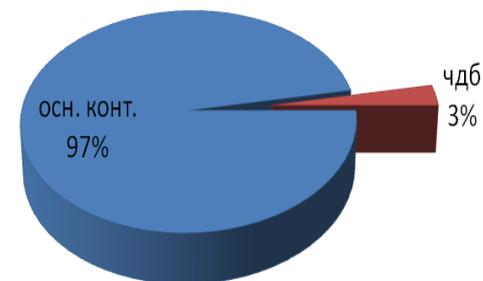


Результат статистической обработки ЗВУТ-ВН 2013 г. Дни

Дни ВН на 100 работников	все	ЧДБ	осн. конт.
Травмы	230	4637	48
КМП	164	1486	98
ОД	107	618	83
ССЗ	95	410	89
Прочие причины	167	2602	65
Всего	753	9753	383

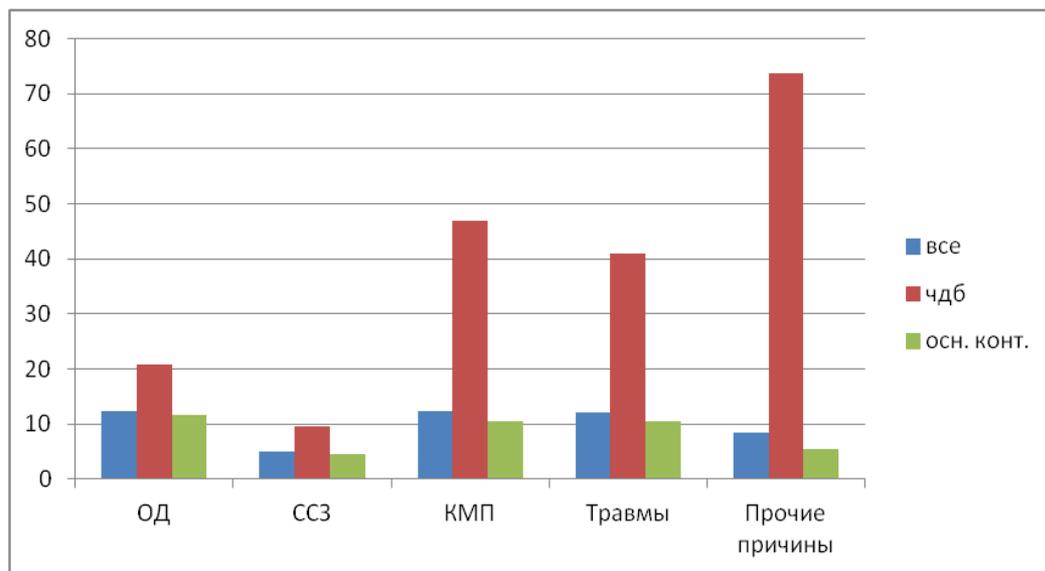
Шахты г. Ленинск- Кузнецкого,
Кузбасс , 7 560 раб.

Доля ЧДБ среди работников



Результат статистической обработки ЗВУТ-ВН 2013 г. Случаи

Случаи ВН на 100 работников	все	ЧДБ	осн. конт.
Травмы	12	41	11
КМП	12	47	11
ОД	12	21	12
ССЗ	5	10	5
Прочие причины	8	74	5
Всего	50	192	43

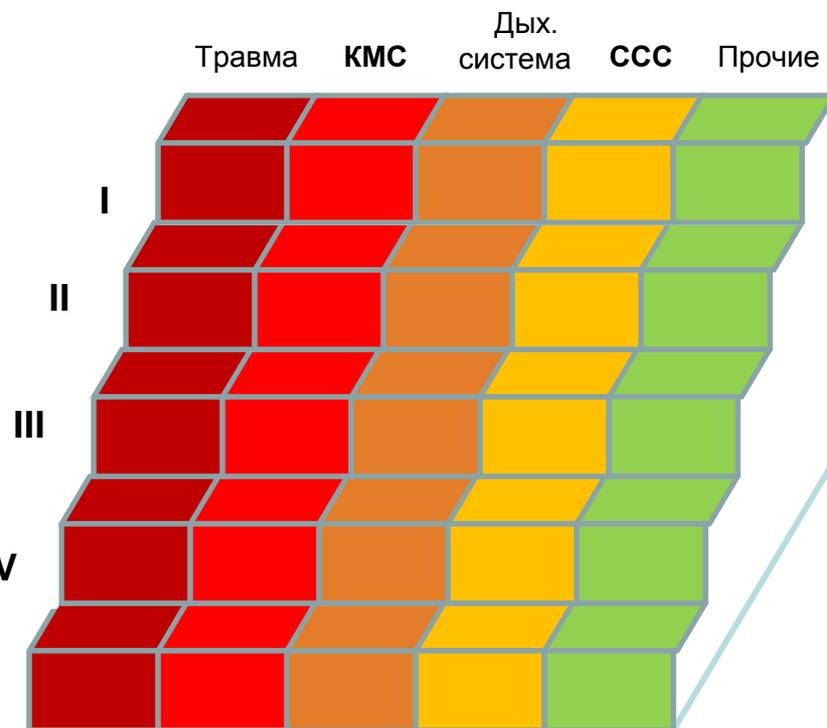
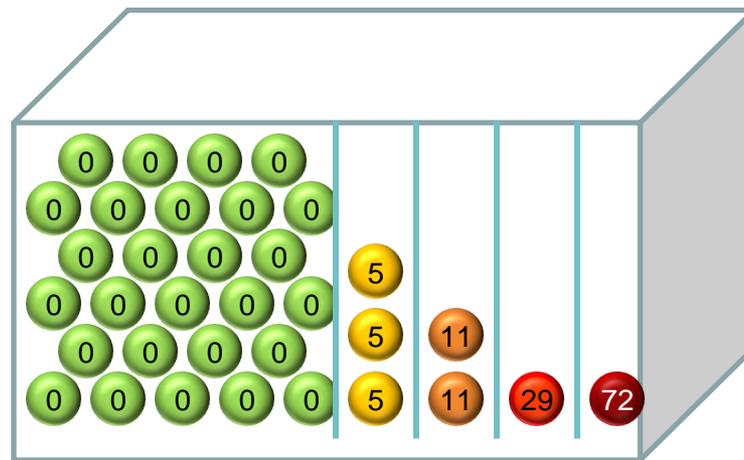
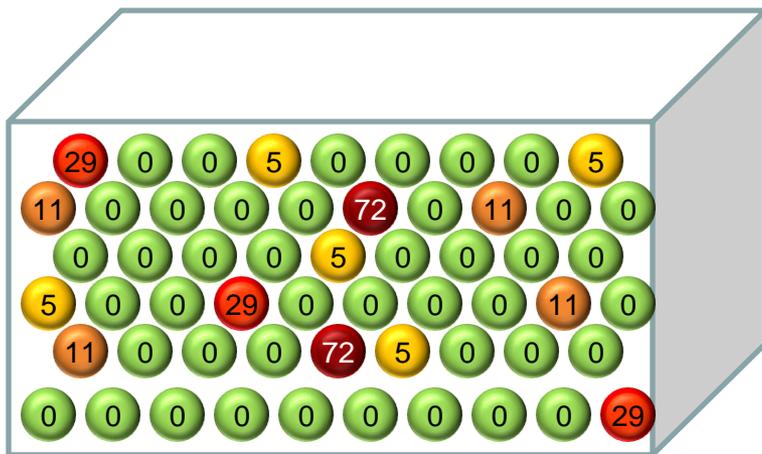


Уровень ВН	ЗВУТ (случаи на 100 работников)	ЗВУТ (Дни на 100 работников)	% болевших с ВУТ работников в год
Очень высокий	150 и более	1 500 и более	80 и более
Высокий	120 – 149	1 200 – 1 499	70 – 79
Выше среднего	100 – 119	1 000 – 1 199	60 – 69
Средний	80 – 99	800 – 999	50 – 59
Ниже среднего	60 – 79	600 – 799	40 – 49

ПРИЛОЖЕНИЕ

Трудовые будни здравпунктов
ОАО «СУЭК»
(в картинках)

«ПРИКЛАДНАЯ МЕДИЦИНА ТРУДА» В ОАО «СУЭК»



Формирование профилактической работы по группам здоровья



I группа	здоровые, образ жизни и стиль поведения которых не создает рисков для возникновения болезни.
-----------------	--

II а группа	практически здоровые с выявленными рисками формирования заболевания, которым необходимо оздоровление образа жизни и поведения.
--------------------	--

II б группа	практически здоровые с выявленными рисками формирования профессионального заболевания, которым необходимо оздоровление образа жизни и поведения.
--------------------	--

III а группа	лица с начальными признаками формирующегося заболевания без стабильных функциональных нарушений.
---------------------	--

III б группа	лица с начальными признаками формирующегося профессионального заболевания.
---------------------	--

IV а группа	Лица с диагностированным хроническим заболеванием, годные к труду с ограничениями, нуждающиеся в постоянной лекарственной коррекции (т.е. имеющие физиологические ограничения для безвредного контакта с производственными риск-факторами и продолжительной работы во вредных условия труда).
--------------------	---

IV б группа	Лица с диагностированным хроническим заболеванием и риском развития профессионального заболевания, годные к труду с ограничениями, нуждающиеся в постоянной лекарственной коррекции (т.е. имеющие физиологические ограничения для безвредного контакта с производственными риск-факторами и продолжительной работы во вредных условия труда).
--------------------	---

V группа	работники, имеющие хронические заболевания, ограничивающие постоянную занятость, возникающими случаями длительной нетрудоспособности (периодами физиологической декомпенсации), негативным прогнозом по профпригодности.
-----------------	--



Анализ заболеваемости / классов вредности / классов травмоопасности



Отчет о причинах временной нетрудоспособности за 12 мес 2013г.

№	Виды работ	Класс вредности	I кв. 2013						II кв. 2013						Итого за отчетный период	Рост заболеваемости
			За отчетный период						Среднесуточный процент выполнения работ							
			всего случаев	в том числе по причине	всего случаев	в том числе по причине										
1.4	Работы в других отделах	II	40	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
1.5	Работы в цехах	III	10	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
1.6	Работы в лаборатории	IV	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1.7	Работы в складе	V	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1.8	Работы в офисе	VI	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1.9	Работы в цехах	III	10	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
1.10	Работы в лаборатории	IV	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1.11	Работы в складе	V	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1.12	Работы в офисе	VI	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1.13	Работы в цехах	III	10	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
1.14	Работы в лаборатории	IV	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1.15	Работы в складе	V	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1.16	Работы в офисе	VI	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1.17	Работы в цехах	III	10	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
1.18	Работы в лаборатории	IV	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1.19	Работы в складе	V	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1.20	Работы в офисе	VI	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

Обложка

ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ

Фамилия _____ Имя _____

Отчество _____ Петров И.

25. Реабилитационные и профилактические мероприятия					26. Сведения о предварительных медицинских осмотрах			
Диспансерная группа	Диагноз	Мероприятия	планируемая дата	отметка о выполнении	дата проведения	ЛПУ	состав комиссии	заключение
3 (2012)	Гипертензивная болезнь 2ст., риск 2	1) Суточное мониторирование АД	1) 15.12.2012г	1) выполнено				
		2) Школа здоровья "Диагноз: Гипертензивная болезнь. Что делать?"	2) 25.01.2013г	2) выполнено				
		3) Суточное мониторирование АД	3) 25.05.2013г	3) выполнено				
		4) ЭКГ	4) 24.08.2013г	4) выполнено				
		5) ЭХОКГ	5) 15.10.2013г	5) выполнено				
3 (2013)	Гипертензивная болезнь 2ст., риск 2	1) Суточное мониторирование АД	1) 15.12.2013г	1) выполнено				
		2) Школа здоровья "Осложнения при гипертонической болезни, как избежать?"	2) 25.01.2014г	2) выполнено				
		3) Суточное мониторирование АД	3) 25.05.2014г	3) выполнено				
		4) ЭКГ	4) 24.08.2014г	4) выполнено				
		5) ЭХОКГ	5) 15.10.2014г	5) выполнено				
27. Даты проведения периодических медицинских осмотров								
10.11.2012 18.11.2013								
28. Заключение Центра профпатологии								
дата	наименование организации	диагноз (основной, сопутствующий)	рекомендации	отметка о выполнении				

Профилактика развития сердечно – сосудистых заболеваний



Суточное
мониторирование АД и
ЭКГ

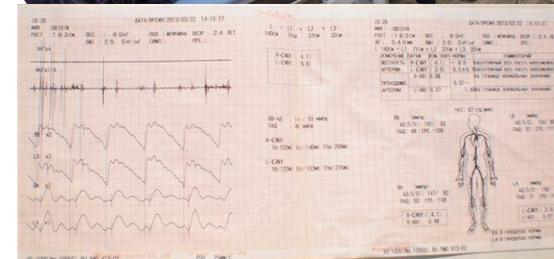
Основная причина проблем органов кровообращения – склеротические изменения сосудов, вызванные неправильным образом жизни и несбалансированным питанием.

Ишемия курящих негативно сказывается на состоянии сосудов всех внутренних органов: стенки кровеносных сосудов под влиянием компонентов табачного дыма становятся плотными, ломкими, хрупкими.

Сфигмометрия – метод диагностики доклинического атеросклеротического поражения сосудов.



Сфигмометрия



Школы Здоровья

Усиленная наружная контрпульсация – безоперационный метод лечения ишемической болезни сердца (ИБС). Позволяет улучшить коронарный кровоток путём контрапульсации специальными воздушными манжетами на ногах в фазу диастолы сердца, усиливая физиологическое наполнение коронарных сосудов кровью. Использование наружной контрпульсации повышает также выносливость к физическим нагрузкам.



Контрпульсация

Предсменные и послесменные медицинские осмотры на АСПО



Компьютерная осциллометрия гемодинамики

Чуличков Владимир Иванович **АД 142/95** Дата измерения **03.02.2014**
 ФИО Время **13:07**

Документ	Отделение	Диагноз
М 47	181 85	Код болезни
Пол	Возраст	Очередность
	Рост	Категория
	Вес	Условия

В покое

Результаты исследования

Артериальное давление

	Фактически	Норма (рабочее) ¹⁾	Оценка
1 АД систолическое	мм рт.ст. 142	100 - 139	Гипертензия 1 ст.
2 АД диастолическое	мм рт.ст. 95	60 - 89	Гипертензия 1 ст.
3 АД боковое	мм рт.ст. 130	90 - 110	Отклонение +18 %
4 АД среднее	мм рт.ст. 106	80 - 90	Отклонение +18 %
5 АД пульсовое	мм рт.ст. 47	35 - 50	Норма
6 Скорость пульс. АД	мм рт.ст./с 355	200 - 600	Норма
7 АД ударное	мм рт.ст. 27	20 - 40	Норма

Сердечная деятельность

	Фактически	Норма	Оценка
1 Пульс	уд./мин 83	60 - 80	Отклонение +4 %
2 Сердечный выброс	л/мин 6.1	4.7 - 6.5	Норма
3 Сердечный индекс	л/(мин·кв.м) 3	2.3 - 3.2	Норма
4 Ударный объем	мл 73	61 - 92	Норма
5 Ударный индекс	мл/кв.м 36	30 - 45	Норма
6 Объемная скорость выброса	мл/с 215	160 - 300	Норма
7 Мощность сокращений ЛЖ	Вт 3	2 - 4.5	Норма
8 Расход энергии на 1 л СВ за минуту	Вт 13.9	9 - 12.7	Отклонение +9 %

Сосудистые показатели

	Фактически	Норма	Оценка
1 Скорость кровотока лин.	см/с 35	28 - 50	Норма
2 Скорость пульсовой волны	см/с 1078	600 - 1000	Отклонение +8 %
3 Податливость сосуд. системы	мл/мм рт.ст. 1.36	1.03 - 2.35	Норма
4 Общее периф. сопр. сосудов	дин·см ⁵ /с 1390	1049 - 1180	Отклонение +18 %
5 Удельное периф. сопрот.	усл. ед. 35	28 ±6%	Отклонение +17 %

1) Условия применения нормативов: В покое

Осциллограмма

Медицинское заключение

Гипертензия 1 ст.
 Эукинетический тип гемодинамики. Недостаточная проходимость прекапиллярного русла
 Биологический возраст 58 лет. Функциональное состояние ниже среднего (0.509).

Врач _____ Тел/факс _____

Исследование проведено прибором КАП ЦГосн-Глобус[®]

Главный внештатный
 специалист профпатолог
 Министерства здравоохранения
 Российской Федерации
 А.Ю. Бушманов

«СОГЛАСОВАНО»


« 20 » декабря 2013 г.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
 ФОРМИРОВАНИЕ ГРУПП РИСКА
 ПО АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ СРЕДИ РАБОТНИКОВ
 УГОЛЬНОЙ ОТРАСЛИ
 ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ
 (предварительных, первичных, вторичных)

Москва – 2013



Медицинская Профилактика

Вакцинация 90% работников



Снижение
заболеваемости

Мониторинг функции внешнего дыхания

Цели спирографии



- Диагностика ЖЕЛ для определения готовности к использованию самоспасателей;
- Ретроспективный анализ эффективности медицинской профилактики

Самоспасатель



- При выходе горнорабочих из аварийного участка глубина дыхания увеличивается в 6 раз, до 2- 3 литров, объем необходимой легочной вентиляции возрастает до 40 – 60 л/в мин.
- Сопротивление постоянному потоку воздуха в самоспасателе при скорости 30 л/мин составляет: на вдохе 30 мм.рт.ст., на выдохе 13 мм.рт.ст.

Общая физиотерапия на здравпунктах ОАО «СУЭК»



- электротерапия,
- ультразвук,
- лазер,
- магнитотерапия,
- ударно-волновая терапия



СИБИРСКАЯ УГОЛЬНАЯ
ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ КОМПАНИЯ

Программа по снижению травматизма и его последствий

Статистика:
На 22-24 бытовые
травмы
приходится 1
производственная

С целью снижения численности травмирующихся работников в Компании разработана и внедрена «Программа безопасности, основанная на поведении».

Чем быстрее оказана первая помощь пострадавшему, тем меньше риска развития осложнений.

Обучение навыкам оказания первой помощи



Лечение травм



Физиотерапия

Результат:
сокращение сроков
регенерации при переломе
костей



Лимофстим

Программа «здоровая спина»

Анализ состава тела

Compartments	Значения	Тощая (безжировая) масса	Вес	Нормальный диапазон
ОВО (г)	54,7	74,6	103,3	41,0 – 50,1
Протеины (kg)	14,7			11,0 – 13,4
Минеральные в-ва (kg)	5,19			3,79 – 4,63
Жировая масса(kg)	28,7			8,8 – 17,5

анализ соотношения мышцы-жир

	недостаток	норма	избыток	Нормальный диапазон
Вес (kg)	55 70 85 100 115 130 145 160 175 190 205			61,9 – 83,8
МСМ (kg)	70 80 90 100 110 120 130 140 150 160 170			31,3 – 38,3
Жировая масса(kg)	40 60 80 100 120 140 160 180 200 220 240 260 280 300 320 340 360 380 400 420 440 460 480 500 520			8,8 – 17,5

диагностика ожирения

	недостаток	норма	избыток	Нормальный диапазон
ИМТ (kg/m ²)	10 15 18,5 22 25,0 30 35 40 45 50 55			18,5 – 25,0
ПЖТ (%)	0 5 10 15 20 25 30 35 40 45 50			10,0 – 20,0
ИТБ	0,70 0,75 0,80 0,85 0,90 0,95 1,00 1,05 1,10 1,15 1,20			0,80 – 0,90

импеданс

Z	PR	LP	тулов ище	ПН	ЛН	Рекомендуемое потребление калорий в день
20kHz	277,4	275,0	20,7	222,2	214,5	2000 kcal
100kHz	246,8	244,4	16,8	196,0	188,1	

Планировщик физ.нагрузок : спланируйте ваши физические нагрузки на неделю из..

как выполнять

	207		362		310		362		337		362
	233		310		362		517		196		233
	517		517		517		310		362		182

нутриентная оценка

Протеины	<input checked="" type="checkbox"/> норма	<input type="checkbox"/> недостаток
Минеральные в-ва	<input checked="" type="checkbox"/> норма	<input type="checkbox"/> недостаток
жировая масса	<input type="checkbox"/> норма	<input type="checkbox"/> недостаток <input checked="" type="checkbox"/> избыток

регулирование веса

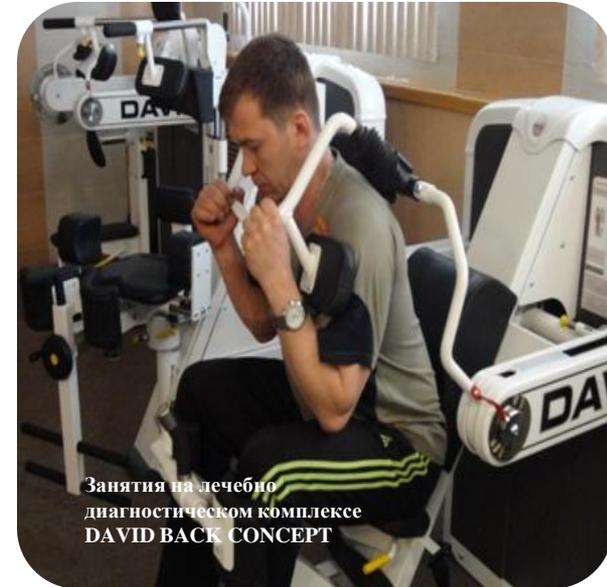
Вес	<input type="checkbox"/> норма	<input type="checkbox"/> недостаток <input checked="" type="checkbox"/> избыток
МСМ	<input type="checkbox"/> норма <input checked="" type="checkbox"/> сильный дефицит	<input type="checkbox"/> недостаток <input type="checkbox"/> избыток
жировая масса	<input type="checkbox"/> норма	<input type="checkbox"/> недостаток <input checked="" type="checkbox"/> избыток

диагностика ожирения

ИМТ	<input type="checkbox"/> норма	<input type="checkbox"/> недостаток <input type="checkbox"/> избыток	<input checked="" type="checkbox"/> крайне избыточно
ПЖТ	<input type="checkbox"/> норма	<input type="checkbox"/> избыток	<input checked="" type="checkbox"/> крайне избыточно
ИТБ	<input type="checkbox"/> норма	<input type="checkbox"/> избыток	<input checked="" type="checkbox"/> крайне избыточно

контроль веса

идеальный вес	87,8kg
контроль веса	-15,5kg
контроль жира	-15,5kg
контроль мускулатуры	0,0kg
Фитнес-очки	77Оценка
В M R	1980kcal



«DAVID BACK CONCEPT» - это комплекс тренажеров, специализированных на каждом отделе позвоночника, и программное обеспечение, с помощью которых проводятся диагностика (измеряется сила глубоких мелких мышц и подвижность отделов позвоночника) и тренировка с обратной связью по индивидуальной программе с гарантированным получением конечного результата (устранение мышечных дисбалансов, увеличение силы мышц и «вработываемости», а это «запас прочности» на случай стрессовых нагрузок).

Вторичная Профилактика

Превышение ПДУ показателей шума в среднем на 20 дБ (класс условий труда 3.3ст.)

Использование СИЗ



Соответствует ПДУ (класс условий труда 2ст.)

Превышение ПДК АПФД в среднем в 10 раз (класс условий труда 3.4ст.)

Использование СИЗ



Превышение ПДК в среднем в 5 раз (класс условий труда 3.2ст.)

Превышение ПДУ показателей локальной вибрации до 12 дБ (класс условий труда 3.4ст.)

Использование СИЗ



Превышение ПДУ не более 3 дБ (класс условий труда 3.1ст.)



Контроль за применением СИЗ

Снижение поздно выявляемых случаев профессиональной заболеваемости



Рекомендация по внедрению стандарта «BS EN ISO 7010» в ОАО «СУЭК» для использования в трудовых документах и документированных соглашениях, документированных процедурах, на рабочих местах и на технологических маршрутах

Стандарт EN ISO 7010: Разбивая барьеры недопонимания.

В связи с недостаточным уровнем восприятия и осведомленности работников в сфере охраны и безопасности труда, необходимыми мероприятиями по внедрению стандарта «BS EN ISO 7010» в Компании «СУЭК». «BS EN ISO 7010» был принят в 2013 году в странах ЕС Международным Техническим Комитетом, как единый стандарт графических символов и сигналов передачи сообщений, который будет понятен всем работникам. Предлагаются система предупреждения работников об опасности, необходимости применения средств индивидуальной защиты, направлений эвакуации, мест оказания первой помощи и т.д.

Правила.

Данный стандарт составлен по аналогии со знаками дорожного движения:

- средства индивидуальной защиты;
- предупреждение об опасности;
- запрещающие действия;
- направления движений;
- места оказания медицинской помощи и нахождения аптечек первой помощи;

Цели.

Основной целью внедрения стандарта «BS EN ISO 7010» в практику Компании, является:

1. Контроль и оснащение рабочих мест и технологических маршрутов предупреждения о проф. рисках и опасностях на СУЭК.
2. Документирование согласий / информированности о задержке / добровольном отказе от потенциально опасных и опасных действий до, во время и после смены.
3. Предупреждение о необходимости использования СИЗ на конкретных рабочих местах.
4. Создание программы в рамках корпоративного университета.

Пример:



Задачи.

- 1). Весь процесс работы во вредных и/или опасных условиях труда должен быть определен комбинациями знаков;
- 2). Информирование знаками должно присутствовать в карте аттестации работника, непосредственно на рабочем месте, на всем маршруте передвижения работника в период рабочей смены;
- 3). Проведение обучения работников умения читать и понимать знаки, с последующим проведением контроля знаний и умения ориентироваться в них;
- 4). Высокий уровень доводности, для полного понимания знаков, всеми работниками Компании, в независимости от степени их образованности.