

OCENA RYZYKA ZAWODOWEGO

Stanowisko: weterynarz

Metoda oceny ryzyka

Karta oceny ryzyka zawodowego opracowana została w skali trójstopniowej wg PN-N-18002. Jest to karta przykładowa, co oznacza, że dla danego dekarza, karta oceny ryzyka zawodowego może zawierać także i inne zagrożenia – specyficzne dla tego konkretnego stanowiska pracy.

Charakterystyka stanowiska pracy

Weterynarz to specjalista w leczeniu zwierząt domowych i hodowlanych, który dysponuje wiedzą na poziomie lekarskim.

Celem jego pracy jest rozpoznawanie i

zwalczanie chorób zwierząt. Podstawowym miejscem pracy weterynarza jest przychodnia dla zwierząt. Inną będzie specyfika gabinetu w mieście, gdzie większość pacjentów to zwierzęta małe, a inna poza miastem, gdzie lekarz styka się ze zwierzętami hodowanymi na wsi. W tym drugim przypadku częstsze są wizyty u pacjentów, gdyż te największe zwierzęta nie są transportowane do lekarza.

Praca weterynarza ma najczęściej charakter indywidualny i samodzielny, jednak w dużej mierze opiera się na kontaktach z ludźmi. To od nich czerpie informacje na temat stanu zdrowia pacjenta. Z drugiej strony to do nich kierowane są instrukcje na temat pielęgnacji chorych zwierząt.

Weterynarz pracuje w różnych godzinach. Zależy to przede wszystkim od czasu pracy gabinetu. Podobnie jak w przypadku lekarzy tak i weterynarze muszą być przygotowani na pracę popołudniami oraz w niektórych gabinetach dyżury nocne i w dni wolne od pracy.

Stopień prawdopodobieństwa (P)	Ciężkość następstw (C)		
	1. Małe (M)	2. Średnie (S)	3. Duże (D)
1. Mało prawdopodobne (M)	Małe (1)	Małe (1)	Średnie (2)
2. Prawdopodobne (S)	Małe (1)	Średnie (2)	Duże (3)
3. Wysoce prawdopodobne (D)	Średnie (2)	Duże (3)	Duże (3)

Karta oceny ryzyka zawodowego na stanowisku weterynarza

Lp.	Zagrożenie	Źródło	Możliwe	Przed oceną			Środki profilaktyczne	Przed oceną			Uwagi
				zagrożenia	skutki zagrożenia	Ciężkość (C)		. (P) Prawdopod	Ryzyko (R)	Ciężkość (C)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Mikroorganizmy chorobotwórcze	Ludzie, możliwość zakażenia w wyniku bezpośredniego kontaktu z chorymi właścicielami zwierząt.	Choroby zakaźne tj: grypa, zapalenie płuc itd.	S	D	D	Szczepienia . Należy zawsze używać środki ochrony indywidualnej, gdy istnieje narażenie na mikroorganizmy chorobotwórcze.	S	S	S	
2	Mikroorganizmy chorobotwórcze	Zwierzęta, możliwość zakażenia w wyniku kontaktu z krwią, płynami ustrojowymi i tkankami zakażonych zwierząt.	Możliwość chorób zakaźnych	S	D	D	Stosować środki ochrony przed zagrożeniami biologicznymi.	S	S	S	
3	Mikroorganizmy chorobotwórcze (praktycznie wszystkie znane czynniki biologiczne, w tym wirusy, bakterie, grzyby, pasożyty itd.)	Próbki do badania; możliwość zakażenia na drodze oddechowej, pokarmowej, kontaktowej, czy też drogą przetrwania ciągłości tkanek	Możliwość zakażenia chorobami zakaźnymi	S	S	S	Należy zawsze używać środki ochrony indywidualnej, gdy istnieje narażenie na mikroorganizmy chorobotwórczej tj: rękawice, kombinezony, ochrony twarzy i oczu.	S	M	M	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	Upadek na tym samym poziomie	Mokre śliskie nawierzchnie	Potłuczenia złamania kości	S	S	S	Wzmogućona uwaga, odpowiednie obuwie	S	M	M	
5	Uderzenia o nieruchome przedmioty	Wyposażenie gabinetu, lecznicy	Potłuczenia guzy, siniaki	S	S	S	Wzmogućona uwaga	S	M	M	
6	Kontakt z energią elektryczną	Urządzenia zasilane energią elektryczną	Porażenie, śmierć	D	S	D	Dobry stan techniczny urządzeń, przestrzeganie instrukcji.	D	M	S	
7	Agresja pacjentów	Zwierzęta przebywające w gabinecie, lecznicy	Ugryzienia, ukąszenia, zadrapania.	S	D	D	Wzmogućona uwaga, szkolenia	S	S	S	
8	Wypadek komunikacyjny	Dojazd do pacjenta	Śmierć, kalectwo, złamania	D	S	D	Przestrzeganie prawa o ruchu drogowym, dobry stan techniczny samochodu, wzmogućona uwaga.	D	M	S	
9	Substancje i preparaty chemiczne uczulające	Środki do dezynsekcji, rękawice lateksowe	Uczulenia	S	S	S	Stosowanie odpowiednich środków odkażających	S	M	M	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
10	Przeciążenie narządu wzroku	Praca z monitorem ekranowym, praca z mikroskopem, złe oświetlenie.	Oslabienie wzroku, bóle oczu, łzawienie	S	D	D	Przestrzeganie instrukcji stanowiskowej dotyczącej min. ustawienia monitora, prawidłowego oświetlenia. Stosowania przerw w pracy. Czasowa zmiana rodzaju zajęć.	S	S	S	

Potwierdzenie zapoznania się przez pracowników z kartą oceny ryzyka zawodowego

Lp.	Data	Imię, nazwisko	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

Osoba zatwierdzająca

Data	Imię, nazwisko	Podpis