

ICS 03.080.01

A 00

DB34

安徽省地方标准

DB 34/T 2476—2015

养老机构危险源识别与控制规范

specification of hazard source identification and controlling in retirement organization



<http://bzxx.ahbz.org.cn>

仅供学习交流使用，请勿传播或其他用途

2015 - 08 - 31 发布

2015 - 09 - 30 实施

安徽省质量技术监督局 发布



<http://bzxx.ahbz.org.cn>
仅供学习交流使用，请勿传播或其他用途

前 言

本标准按 GB/T 1.1-2009 给出的规则起草。

本标准由安徽省民政厅提出。

本标准由安徽省服务标准化技术委员会归口。

本标准主要起草单位：安徽省民政厅、宁国市社会福利院、安徽省质量和标准化研究院。

本标准主要起草人：吴旭军、周苏、张振粤、郑志芳、伍爱华、潘崇林、王琛、李琳琳、王亚萍。



<http://bzxx.ahbz.org.cn>

仅供学习交流使用，请勿传播或其他用途



<http://bzxx.ahbz.org.cn>
仅供学习交流使用，请勿传播或其他用途

养老机构危险源识别与控制规范

1 范围

本标准规定了养老机构危险源识别与控制规范的术语和定义、危险源的分类、危险源的识别、危险源的风险评价、危险源的控制措施及监督考核等。

本标准适用于安徽省养老机构危险源识别与控制规范,其他部门的危险源识别与控制规范可参照执行。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件,仅所注日期的版本适用于本文件。凡是不注日期的引用文件,其最新版本(包括所有的修改单)适用于本文件。

GB/T 28002-2011 职业健康安全管理体系 实施指南
《中华人民共和国食品安全法》

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

危险源 hazard

可能导致人身伤害和(或)健康损害的根源、状态或行为,或其组合。

[GB/T 28002-2011,定义 3.6]

4 危险源的分类

养老机构危险源可以分为以下几类:物理性危险,心理、生理性危险,行为性危险,环境性危险,生物性危险,参见附录A。

5 危险源的识别

5.1 识别的途径

根据养老机构内设施设备、管理服务等方面进行识别,可参照以下几个方面:

- 相关法律法规;
- 日常护理工作中的经验和总结(以往事故记录);
- 媒体报道养老机构相关案例。

5.2 识别的方法

在养老机构内部，危险源辨识方法主要包括：

- 询问、交谈，对于组织的某项工作具有经验的人，往往能指出其工作中的危害。从指出的危害中，可初步分析出工作所存在的危险源。
- 通过对工作环境的现场观察，可发现存在的危险源。
- 查阅组织的事故的记录，可从中发现存在的危险源。
- 从有关类似组织、文献资料、专家咨询等方面获取有关危险源信息，加以分析研究，可辨识出组织存在的危险源。
- 通过分析组织成员工作任务中所涉及的危害，可识别出有关的危险源。
- 使用时序逻辑分析判断方法，通过对系统各环节事件的分析，从初始原因事件起，分析各环节事件“成功（正常）”或“失败（失效）”的发展变化过程，并预测各种可能结果的方法，可辨识出系统的危险源。
- 根据系统可能发生的或已经发生的事故结果，去寻找与事故发生有关的原因、条件和规律。通过这样一个过程分析，可辨识出系统中导致事故的有关危险源。

6 危险源的风险评价

- 6.1 对确定的危险源应进行逐一评价，确定每一危险源的发生范围，发生的时机及其重要的程度。
- 6.2 确定危险源发生的范围考虑人员活动的区域、以往的事故记录、服务工作的性质等。
- 6.3 根据危险源发生的范围，对危险源进行评价，将评价后的危险源进行归类。
- 6.4 当机构内的服务范围发生变化或新的项目时，应重新进行危险源的识别和评价。

7 危险源的控制措施

- 7.1 针对已识别的危险源，提出初步控制措施，进行讨论，确定控制措施。
- 7.2 应考虑标志、警告、管理制度、防护装备、工作程序等。
- 7.3 通过改变服务活动方、改善环境等方法对危险源进行控制。

8 监督考核

机构内应成立监督与考核机制，组织人员适时对危险源的控制措施进行有效性评价并加以改进。

<http://bzxx.ahbz.org.cn>
仅供学习交流使用，请勿传播或其他用途

附 录 A
(规范性附录)
养老机构休养人员危险源清单

表A.1 养老机构休养人员危险源清单

序号	危险源的分类	危险源过程及活动	可能导致的后果	管理控制措施
1	物理性危险	各类电器设备、线路、开关老化、破损、接地保护短路	火灾、触电	1、工作人员适时对各类电器设备、线路、开关、保险装置、接地保护等进行检查、维修和保养； 2、健全规章制度，严禁使用三无产品。
		使用明火蚊香、檀香、炭火	火灾	1、禁止使用明火； 2、工作人员监督检查。
2	心理、生理性危险	生理疾病	疾病	1、工作人员按工作流程巡视； 2、工作人员掌握一些急救常识，机构配备常用急救药品； 3、建立应急预案。
		心理疾病	自伤、伤害他人	1、工作人员按工作流程巡视； 2、进行心理疏导； 3、进行保护性护理； 4、通知亲属进行心理疏导并及时就医，严重者请退。
		传染性疾病	疾病	1、初入住时需提供健康体检报告，无传染病方可入住； 2、建立健康档案，每年至少一次体检，适时了解休养人员身体变化情况； 3、食堂应按照《中华人民共和国食品安全法》执行。做好送餐衔接，责任到人，严防食物中毒。
		突发疾病	眩晕、跌倒等	1、工作人员按工作流程巡视； 2、工作人员掌握一定急救常识； 3、配备常用的急救药品； 4、建立应急预案。
3	行为性危险	违章使用电器、私拉线路	火灾、触电	禁止使用违规电器、私拉线路，工作人员监督。
		吸烟、乱扔烟头	火灾等	1、禁止乱扔明火烟头； 2、禁止卧床吸烟； 3、公共场所张贴禁止吸烟标志； 4、工作人员加强监督。

表A.1 (续)

序号	危险源的分类	危险源过程及活动	可能导致的后果	管理控制措施
3	行为性危险	使用电器设备等	火灾等	1、杜绝使用三无产品； 2、掌握正确的操作方法； 3、按工作流程巡视房间。
		使用电梯	电梯事故	1、每月由专业人员做好电梯维护保养工作； 2、做好警示和安全防护工作； 3、电梯按《电梯安全操作规程》执行； 4、建立电梯安全操作制度。
		他人虐待	受伤等	1、工作人员按工作流程巡视； 2、加强对休养人员的关爱； 3、工作人员及时制止。
		外来侵害	受伤等	1、配备防暴器材； 2、门卫严格对入院人员进行登记审查，杜绝身份不明者进入机构； 3、建立“外来侵害”预案。
		矛盾纠纷	意外伤害	1、工作人员及时调处矛盾并加以制止； 2、尽量避免有矛盾冲突的休养人员在一起活动； 3、联系亲属劝解调和。
		护理过程	骨折	1、工作人员技能培训； 2、注意工作力度及工作方法； 3、加强自我防范意识。
		使用炭火	烫伤	1、禁止使用明火； 2、工作人员加强巡视； 3、加强自我防范意识。
		使用开水	烫伤	1、禁止休养人员自行打开水； 2、加强对开水间的管理和服； 3、加强自我防范意识。
		坠床	受伤等	1、床边安装防护栏； 2、工作人员加强巡视； 3、增强自我防范意识； 4、进行保护性护理。
		外出活动	受伤等	1、对休养人员进行评估不适宜者严禁外出； 2、门卫及工作人员加强管理与监督； 3、外出时需通知工作人员； 4、熟悉生活环境； 5、制定个人姓名、住址、联系方式等内容的信息卡外出，随身携带通讯工具。

表A.1 (续)

序号	危险源的分类	危险源过程及活动	可能导致的后果	管理控制措施
3	行为性危险	噎食	窒息、死亡等	1、了解休养人员饮食习惯及身体状况； 2、食物宜软、宜小、宜碎； 3、进食宜慢； 4、饮酒宜少； 5、心宜平静； 6、提供喂食服务的工作人员的技能应符合《养老护理员国家职业标准》，操作方法符合养老护理操作规范。
4	环境性危险	机构内日常生活活动	摔伤、碰伤、溺水等	1、加强防跌倒意识、防跌倒知识和技能学习； 2、熟悉生活环境； 3、调整生活方式，使用辅助器具等； 4、衣着要舒适得体； 5、保持地面平整、干燥，过道、卫生间应安装安全扶手及厕用椅； 6、在有水源的地方设置警示标志； 7、在易滑地段铺设防滑垫； 8、适时对基础设施设备进行检查和维护。
		上下楼梯	摔伤、跌倒等	1、楼梯道处张贴警示标语及温馨提示； 2、楼梯道要按装双向扶手； 3、保持楼梯台阶整洁、干燥； 4、衣着要得体，放置防滑垫。
		洗澡	摔伤、烫伤等	1、安装扶手、铺设防滑垫； 2、张贴温馨提示； 3、建立浴室管理制度和管理人员职责； 4、加强自我防范意识。
		锻炼身体	眩晕、跌伤等	1、工作人员引导参加活动； 2、避免激烈的运动，时间不宜过长； 3、加强自我防范意识； 4、注明健身方法，定期维护运动器材； 5、张贴正确使用方法。
5	生物性危险	食物中毒： 食堂供餐、零食	中毒	1、食堂食品采购、储存、加工、制作和服务应严格按照《中华人民共和国食品安全法》的规定执行； 2、增强自我防范意识； 3、工作人员加强监督。
		用、服药品	中毒	1、按医嘱用、服药； 2、工作人员加强药品管理； 3、增强自我防范意识； 4、工作人员加强监督。