



ЛАБОРАТОРНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ

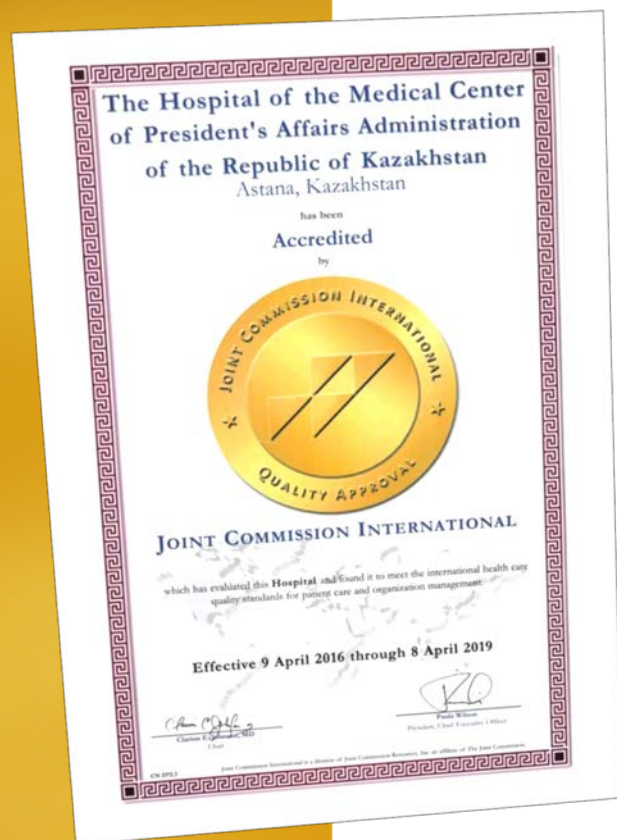
золотой знак аккредитации JCI

Клинико-диагностическая лаборатория
РГП «Больница Медицинского центра
Управления делами Президента РК»



Системная интеграция международных добровольных стандартов в РГП «БМЦ УДП РК»





Профессиональная деятельность медработников сопряжена с ежедневным контактом с различными факторами инфекционной и неинфекционной природы неблагоприятно влияющими на здоровье и приводящими к срыву адаптационных механизмов

Заболееваемость медицинских работников, связанная с их профессиональной деятельностью, обусловлена воздействием биологического и химических факторов и не потеряла своей актуальности по сегодняшний день

Стандарт JCI (Joint Commission International)

является одним из престижных стандартов в области качества и безопасности для медицинских учреждений



Стандарт аккредитации JCI для медицинских лабораторий

Стандарт JCI для медицинских лабораторий определяет требования, на основании которых пациентам можно гарантировать точность и достоверность результатов исследований и диагностики



Медицинские лаборатории являются особо важной областью медицинской деятельности, которая нуждается в жестких правилах и стандартах



Стандарт аккредитации JCI для медицинских лабораторий

Стандарты JCI поддерживают полную, точную и объективную оценку лабораторных процессов и методов управления, которые обеспечивают основные услуги для пациентов



Аккредитация помогает лабораториям продемонстрировать свою точность, экономическую эффективность, при этом **основное внимание уделяется качеству и безопасности**



Программа по безопасности здания и инженерных систем

Код: МЗБ/МС -01	Программа		
Структурное подразделение:	Все структурные подразделения Больницы		
Название:	Программа безопасности здания и инженерных систем		
Утвержден:	Приказом Главного врача РГП «БМПЦ УДП РК» на ПХВ № 222 от «05» августа 2015 г.		
Разработчики:	Должность	Ф.И.О.	Подпись
	Главный инженер	Баймуллин Б.Н.	
	Начальник отдела по безопасности и охране труда, ГО, ЧС, ПБиЭ	Оразалиев Б.Б.	
	Начальник отдела по сервисному обслуживанию медицинского оборудования	Сарбасов Р.Б.	
	Начальник отдела водоснабжения и водоотведения	Тополов Г.С.	
	Начальник службы охраны	Бегмаев Т.К.	
	Начальник отдела эксплуатации медицинского газа	Хамитов К.А.	
	Заведующий клинико-диагностической лабораторией	Лебедев А.С.	
	Заведующий службой радиационной безопасности	Рахмонов Д.К.	
	Заместитель главного врача по финансово-хозяйственной работе	Жусупов Е.З.	
Согласовано:	Заместитель главного врача по стратегическому развитию	Шарип Б.Ш.	
	Руководитель центра АХС	Алиманов Д.Н.	
Дата следующего пересмотра - 2017г.		Версия №2	

- **Цель:**
- «определение рисков в области безопасности здания и инженерных систем, максимальное сокращение очевидных рисков и обеспечение безопасной среды для пациентов и членов их семей, персонала, работников аутсорсинговых компаний и посетителей на всей территории РГП "Больница Медицинского центра Управления делами Президента РК" на ПХВ»

Структура Программы по безопасности здания и инженерных систем



Медицинская организация обеспечивает безопасные условия пребывания пациентов, работников и посетителей в Больнице, посредством создания, выполнения и поддержания эффективных планов в следующих областях:

- I. Безопасность и охрана здания,
- II. Лабораторная безопасность,**
- III. Радиационная безопасность,
- IV. Обращения с опасными материалами,
- V. Чрезвычайные ситуации,
- VI. Пожарная безопасность,
- VII. Медицинское оборудование,
- VIII. Системы инженерного обслуживания



Раздел 3. ЛАБОРАТОРНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ

Цель

Обеспечение лабораторной безопасности в Больнице, поддержание безопасной рабочей среды и предупреждение несчастных случаев в медицинских лабораториях.

Задачи плана

Определить требования к производственным помещениям лабораторий.

Определить риски безопасности и требования к индивидуальным средствам защиты в лаборатории.

Определить порядок безопасной работы с опасными материалами биологического происхождения, включая транспортировку, утилизацию отходов и соблюдение гигиены рук.

Определить порядок безопасной работы с опасными материалами химического происхождения.

Определить порядок обучения персонала лабораторной безопасности.

Связь с программой по безопасности

Если случился инцидент, неблагоприятное событие, персонал должен быть обучен сообщению руководству отделения и заполнению отчета об инциденте.

Нормативная база



- ПП РК от 21 декабря 2011 года № 1566 «**Об утверждении Положения о деятельности организаций и (или) структурных подразделений организаций здравоохранения, осуществляющих лабораторную диагностику, а также объема и видов проводимых ими исследований**»
- Приказ и.о. МЗ РК от 3 августа 2012 года № 528 «**Об утверждении состава Центральной режимной комиссии и положения о комиссии по контролю за соблюдением требований биологической безопасности**»
- Приказ МЗ РК от 26 июля 2012 года №50I «О внесении изменений в приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 ноября 2009 года №666 «**Об утверждении номенклатуры, правил заготовки, переработки хранения, реализации крови и её компонентов, а также Правил хранения переливания крови, ее компонентов и препаратов**»
- Приказ МЗ РК от 21.01.2004г №63 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм «**Санитарно-эпидемиологические требования к устройству и условиям работы микробиологических, вирусологических и паразитологических лабораторий**»



Составляющие лабораторной безопасности в РГП «БМЦ УДП РК»

Безопасность
зданий и
сооружений

Безопасность
медицинского
персонала

Пожарная
безопасность

Биологическая
безопасность

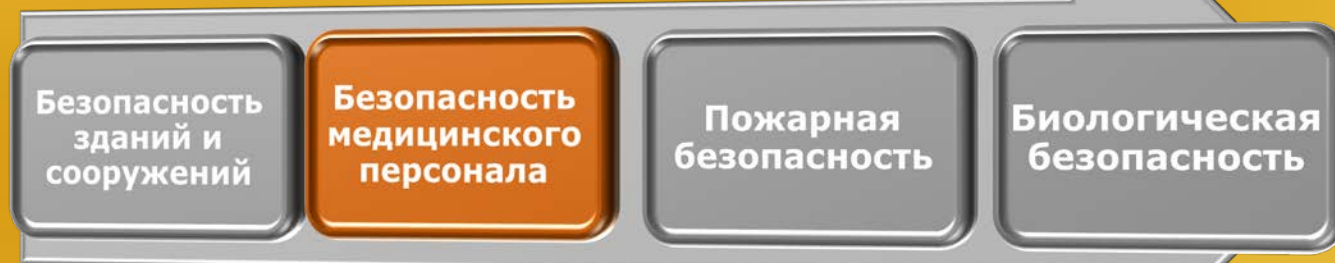
Lab
Safety



Требования к производственным помещениям лабораторий

- Помещения и организация работы в лабораториях соответствуют требованиям. **Постановления Правительства Республики Казахстан № 13 от 10.01.2012 года об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к лабораториям»**
- Помещения лабораторий спроектированы таким образом, чтобы ограничить микробиологические, химические и физические опасности и создать безопасную рабочую среду в прилегающих офисных помещениях и соседних общественных зонах, ограничивая общественный риск.
- Коридоры и проходы к выходу свободны от препятствий





- **Работники Больницы допускаются к работе** только после прохождения инструктажа по технике безопасности (в программе вводного инструктажа).
- Дополнительно всему медицинскому персоналу Больницы ежегодно специалистами отдела по безопасности и охране труда, ГО, ЧС, ПБиЭ, старшие медицинские сестры отделений проводят **повторный инструктаж по технике безопасности** с документированием в журнале инструктажа по безопасности.
- Обучение должно включать следующие пункты:
 - о разъяснение системы маркировки,
 - о классификация опасных веществ/отходов,
 - о возможные риски во время работы,
 - о использование средств индивидуальной защиты



Средства индивидуальной защиты

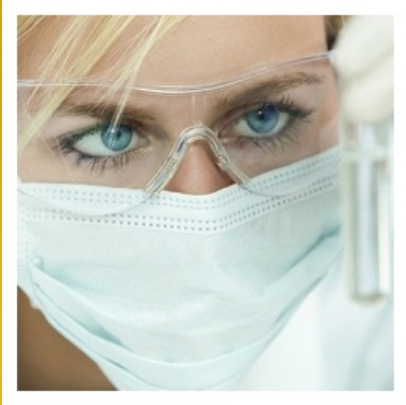
Приказ МЗиСР РК от 8 декабря 2015 года № 943 «Об утверждении норм выдачи специальной одежды и других средств индивидуальной защиты работникам организаций различных видов экономической деятельности»



- В лаборатории для снижения рисков безопасности должно быть **достаточное количество чистой защитной одежды**
- **Неиспользуемая защитная** хранится в шкафах для одежды, размещенных в санпропускниках, отдельно от личных вещей персонала КДЛ
- **Загрязненная защитная одежда** помещается в специально маркированные непроницаемые мешки для транспортировки.
- **Смена спецодежды** в КДЛ осуществляется не реже 2 раз в неделю, а при возникновении аварийных ситуаций — немедленно



Средства индивидуальные защиты



- Надежные **защитные очки или экраны** для защиты лица и глаз применяются при работе с опасными материалами
- При необходимости во время технической деятельности с целью защиты органов дыхания применяются **маски**



Средства индивидуальные защиты



- Процедуры, сопровождающиеся **образованием аэрозолей** при работе с пробами, содержащими микроорганизмы, проводятся в ламинарных шкафах



- Выдавливание жидкости из пипетки



- Смешивание с помощью вортекса



- Образование аэрозолей при заборе материала шприцем

Фильтрация и выброс
загрязненного
воздуха вовне



Средства индивидуальные защиты



- При всех лабораторных операциях для обеспечения защиты от химических реагентов и биологических опасностей предоставлены **перчатки**
- **Запачканные перчатки** снимают перед обработкой образцов, использованием телефонов, клавиатур и т.п.



- Обувь удобная, с нескользящей подошвой. Открытые сандалии не используют в качестве лабораторной обуви. Рекомендуется кожаная или синтетическая непромокаемая обувь



Порядок применения СИЗ

Қажетті жеке қорғаныш құралдары (ЖҚҚ)
Перед началом работы использовать СИЗ в следующем порядке

	Қолды антисептикпен өңдеу Обработать руки антисептиком
	Біреттік маска кию Одеть одноразовую маску
	Біреттік қалпақ кию Одеть одноразовую шапочку
	Біреттік халат кию Одеть одноразовый халат
	Біреттік саусақты қолғап кию Одеть одноразовые перчатки

Жұмыс аяқталған соң ЖҚҚ кері тәртіппен шешу
По окончании работы СИЗ снять в обратном порядке

Қажетті жеке қорғаныш құралдары (ЖҚҚ)
Перед началом работы использовать СИЗ в следующем порядке

	Қолды антисептикпен өңдеу Обработать руки антисептиком
	Біреттік қалпақ кию Одеть одноразовую шапочку
	Біреттік маска кию Одеть одноразовую маску
	Біреттік алжапқыш кию Одеть одноразовый фартук
	Көзәйнек кию Одеть очки
	Біреттік саусақты қолғап кию Одеть одноразовые перчатки

Жұмыс аяқталған соң ЖҚҚ кері тәртіппен шешу
По окончании работы СИЗ снять в обратном порядке



Порядок безопасной работы с опасными материалами химического происхождения

- Места хранения опасных жидкостей, в том числе кислот и щелочей, находятся ниже уровня глаз. Большие контейнеры надежно хранятся ближе к уровню пола, чтобы с ними было безопасно и эргономично обращаться.
- Помещения, где существует опасность поражения глаз, вызванного химическим загрязнением, оборудовать **промывочными станциями (фонтанами) для глаз.**



Предусмотрены меры устранения последствий разлива химических средств, есть перечень опасных средств, для безопасного сбора которых используется **набор для сбора разлитой жидкости**



• В случае попадания опасных веществ в глаза:



1. Если надеты **контактные линзы**, **немедленно снять** контактные линзы с обоих глаз, так как контактные линзы могут удерживать вещество в глазах, что может усилить повреждение
2. **Запрещается тереть глаза**, так как это усилит повреждение
3. Незамедлительно **подойдите к ближайшей промывочной станции для глаз**, местонахождение которой обозначено специальным знаком
4. **Нажмите на педаль подачи воды**, находящуюся сбоку.
5. **Не нужно открывать крышки** отдельным движением, они откроются самостоятельно, как только начнется подача воды
6. **Наклоните лицо над струей воды** так, чтобы струя попадала напрямую в глаза. Необходимо **промывать оба глаза**, даже если попадание произошло в один глаз. При этом необходимо **придерживать верхнее и нижнее веко** большими и указательными пальцами. При промывании глаз необходимо **совершать движения глазами** «вверх», «вниз», «вправо», «влево»

Промывание должно длиться не менее 15 минут!

IV. ОБРАЩЕНИЕ С ОПАСНЫМИ МАТЕРИАЛАМИ



- К опасным материалам в Больнице относятся **химические и дезинфицирующие средства**, используемые во всех, отделах
- **Утвержденным перечнем** определено наименование, состав, структура, физические и химические свойства, меры предосторожности, меры первой помощи, порядок и места хранения опасных материалов
- Опасные материалы, применяемые в соответствии с перечнем должны быть **маркированы** с указанием наименования, состава, мер предосторожности
- Персонал, работающий с опасными материалами должен **носить средства индивидуальной защиты** согласно мерам предосторожности, указанным на упаковке или маркировке



Классификация медицинских отходов



1. **Класс-А. Неопасные отходы** (подобные твердые бытовые отходы).
2. **Класс-Б. Умеренно опасные** (колющие, острые и одноразовые медицинские предметы, биологические материалы).
3. **Класс-В. Чрезвычайно опасные отходы** (при выявлении или подозрении на Карантинные и ООИ).
4. **Класс-Г. Отходы, по составу близкие к промышленным** (использованные ртутьсодержащие предметы). МЗБ/FMS-01.2 «Программа безопасности здания и инженерных систем» стр. 29 из 93 Версия: 2 от 05.08. 2015 г.

Основной частью управления опасными веществами/отходами является их **разделение для хранения совместимых веществ во избежание химических реакций, которые могут привести к пожару, взрыву или возникновению вредных паров и газов.**

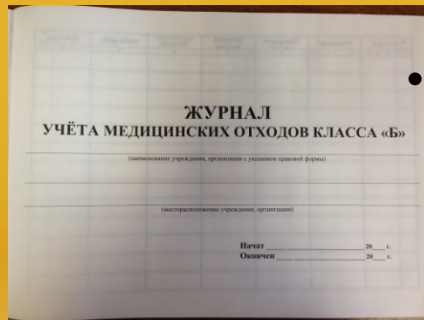


- Договора на утилизацию опасных отходов заключаются отделом закупа по заявкам ответственных лиц

Сбор, временное хранение и вывоз медицинских отходов



- для каждого класса отходов мешки, пакеты для сбора должны иметь различную окраску (Б – желтую, Г – черную), контейнеры, емкости - маркировку. Контейнеры для сбора опасных отходов должны плотно закрываться
- **отходы класса «Б»** собираются в одноразовые мягкие (пакеты) или твердые (не прокалываемые) контейнеры **желтого цвета** или имеющие желтую маркировку
- **использованные колющие, острые предметы** (иглы, скарификаторы, наконечники для дозаторов, предметные стекла) собираются отдельно от других видов медицинских отходов в **одноразовые, не прокалываемые, влагостойкие КСБУ без предварительного разбора и дезинфекции**
КСБУ заполняются не более чем на $3/4$ объема и в местах образования хранятся не более 24 часов



Сбор, временное хранение и вывоз медицинских отходов



- Использованные люминесцентные лампы, ртутьсодержащие приборы и оборудование собираются в маркированные емкости класса «Г». После заполнения емкости плотно закрываются и хранятся в помещении для временного хранения медицинских отходов



- Ответственными за сбор, хранение и транспортировку медицинских отходов в отделениях являются **старшие медицинские сестры**



Безопасность
зданий и
сооружений

Безопасность
медицинского
персонала

**Пожарная
безопасность**

Биологическая
безопасность

Лицо, ответственное за обеспечение пожарной безопасности в каждом структурном подразделении – это руководитель структурного подразделения

Пути эвакуации должны обеспечивать **свободный проход и выход из здания**

Пути эвакуации в зданиях должны быть обозначены **указателями направления движения и знаками аварийных выходов**

На каждом этаже в местах вероятного скопления людей и коридорах здания имеются **планы эвакуации**



2017-11-10 16:49

При возникновении пожара/обнаружении признаков пожара (запах дыма, гари, задымление, повышение температуры окружающей среды) каждый работник Больницы обязан сообщить дежурному диспетчеру здания

Сіздің өрт кезіндегі әрекеттеріңіз (ҚЫЗЫЛ жағдай): **Х – С – Ш**

Ваши действия при пожаре (код КРАСНЫЙ): **С – П – В**

Х = 88-11 немесе 78-11 телефондары арқылы хабарлау:
«Блок, қабатта Қызыл жағдай және Аты-жөні»

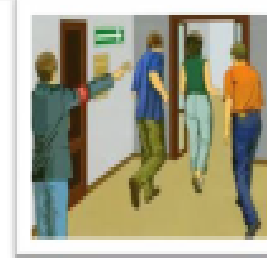
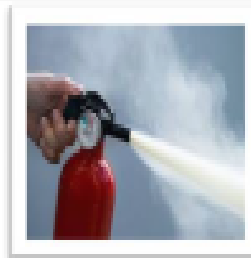
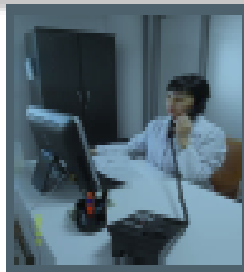
С = өртсөндіргіш арқылы
отты сөндіру

Ш = өрт аумағынан адамдарды шығару,
қауіпті жағдайдағы адамдарды құтқару

С = сообщить по телефону 88-11 или 78-11
«Код красный: блок, этаж и свою Ф. И. О.»

П = потушить огонь с помощью
огнетушителя

В = вывести людей из зоны пожара,
опасности тех, кто в опасности



- Один раз в год проводится **объектовая тренировка (пожарно-тактическое учение)** по ликвидации условного пожара и отработки эвакуации, с последующим анализом эффективности тренировки и проведения практического занятия по использованию первичных средств пожаротушения (огнетушители)



- Не менее одного раза в год проводится **повторный инструктаж по пожарной безопасности** для всех работников Больницы



ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ПРЕЗИДЕНТІНІҢ ІС БАСҚАРМАСЫ
МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫНЫҢ АППАРАТЫСЫ РММ

Код: МЗБ/ФМС-КДЛ-02.1	Руководство		
Структурное подразделение	Клинико-диагностическая лаборатория		
Название:	Обеспечение биологической безопасности в клинико-диагностической лаборатории		
Утвержден:	Приказом директора РГП на ПХВ «Больница Медицинского центра Управления делами Президента Республики Казахстан» № 390 от «23» декабря 2016 г.		
Разработчик:	Должность	Ф.И.О.	Подпись
	Заведующий КДЛ	Сулейменова Ж.Н.	
	Старший врач Службы менеджмента и контроля качества	Байдаулетова Г.Ж.	
Согласовано:	Врач-эксперт Отдела стандартизации, аккредитации и мониторинга	Ислямгалиева З.Х.	
	Заместитель директора по лечебно- диагностической работе	Карабаева Р.Ж.	
Дата следующего пересмотра – январь 2020 г.		Версия № 1	

Астана – 2016 г

- **Биологическая безопасность** — система медико-биологических, организационных и инженерно-технических мероприятий, направленных на защиту работающего персонала, населения и окружающей среды от воздействия биологических агентов

Частота лабораторного
инфицирования – 3/1000

Универсальные меры предосторожности



Обращайтесь со всеми пациентами так, как будто они инфицированы патогенными микроорганизмами

Обращайтесь с кровью и жидкими средами организма так, как будто через них могут передаваться инфекционные заболевания



Инновационная реструктуризация

**КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ
ЛАБОРАТОРИЯ**

**Специалист
по биобезопасности**

**Служба клинико-
диагностических
исследований**

**Служба
микробиологических
исследований**

**Служба
менеджмента и
контроля
качества**

**Отдел управления
первичными пробами
пациента**

**Санитарно-хозяйственный
отдел**



Специалист по биобезопасности



- обеспечивать **надлежащую биологическую изоляцию и безопасность** в КДЛ
- обеспечивать **обучение персонала** в области биологической безопасности
- осуществлять **контроль за осуществлением программ** по обеспечению биологической безопасности в лаборатории, за соблюдением сотрудниками правил биологической безопасности
- расследовать случаи нарушения** протоколов или правил соблюдения биологической безопасности
- расследовать случаи возможного попадания потенциально инфекционных или токсичных материалов за пределы лаборатории
- координировать действия** с медицинским персоналом при возникновении аварийных ситуаций
- обеспечивать **надлежащую деконтаминацию** в случаях разлива инфекционных материалов или других происшествий с ними
- обеспечивать надлежащее **обращение с отходами**
- обеспечивать надлежащую **деконтаминацию всех приборов** перед их ремонтом или техническим обслуживанием
- обеспечивать **надлежащий импорта/экспорта потенциально патогенных материалов** в лабораторию/из лаборатории



Гигиена рук

- Мытье рук в течение рабочего дня выполняется согласно **Правилу гигиены рук (стандарту EN 1500)**, утвержденному **Приказом Председателя Комитета санитарно-эпидемиологического надзора МЗ РК от 23 апреля 2013 года № 111 «Об утверждении методических рекомендаций по обработке рук сотрудников медицинских организаций Республики Казахстан»**



- Работники КДЛ **обрабатывают руки** до и после состоявшегося и/или возможного контакта с кровью, биологическими жидкостями или другими загрязненными материалами, согласно МЦБП/IPSG-05.2 «Правила гигиены рук».



- Иллюстрированные инструкции по мытью рук размещены возле каждой раковины

Аварийные ситуации КДЛ

В процессе работы в КДЛ возможны следующие аварии/аварийные ситуации (вероятные, прогнозируемые):

- Пожар
- Возгорание этилового спирта
- Нарушение в работе автоклава ВКа-75-ПЗ
- Короткое замыкание
- Поражение электрическим током
- Утечка ртути / ртутьсодержащих соединений при бое термометров, ламп и т.п.
- Инфицирование
- Порезы и колотые раны от острых краев и битого стекла
- Разрушение сосудов с материалом во время центрифугирования
- Отравление во время работы с дезинфицирующими средствами



Действия при аварийных ситуациях

Возгорание
этилового
спирта



1. Выключить горелки и нагреватели
2. Блокировать доступ свежего воздуха (запрещено открывать окна и двери)
3. Прикрыть пламя противопожарным полотном
4. В случае необходимости пользоваться огнетушителем
5. Спирт можно заливать водой



Действия при аварийных ситуациях

Возгорание
этилового
спирта



1. Выключить горелки и нагреватели
2. Блокировать доступ свежего воздуха (запрещено открывать окна и двери)
3. Прикрыть пламя противопожарным полотном
4. В случае необходимости пользоваться огнетушителем
5. Спирт можно заливать водой



Разрушение
сосудов с
материалом во
время
центрифугирован
ия

1. Прекратить работу
2. Аварийные мероприятия начать проводить не ранее чем через 30 — 40 мин после осаждения биологического аэрозоля
3. В гнездо ротора залить на 60 мин один из дезинфицирующих растворов, после чего перенести содержимое гнезда в сосуд с дезинфицирующим раствором
4. Затем ротор, стенки и крышки центрифуги протереть ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе



Алгоритм изъятия лабораторной посуды, негодной к использованию в клинико-диагностической лаборатории

- Осмотр лабораторной посуды на наличие дефектов производится ежедневно: Санитарка во время сбора, обработки (дезинфекция, мытье, сушка) загрязненной лабораторной посуды проводит ее осмотр на наличие сколов и трещин. Лаборанты при подготовке к работе производят осмотр лабораторной посуды (пробирок, колб, цилиндров, чашек Петри, стеклянных палочек, предметных стекол и др.).
- **При наличии дефектов** передают посуду санитаркам.
- Санитарки **утилизируют** негодную к использованию лабораторную посуду по схеме, предусмотренной для медицинских отходов класса Б.
- Изъятие лабораторной посуды регистрируется в **Журнале изъятия лабораторной посуды**



Медицинские работники должны помнить:

- 10 Использование средств индивидуальной защиты (халатов, масок, перчаток) неотъемлемая часть стандартной медицинской помощи
- 10 Перед использованием и после использования защитных средств лабораторный работник должен выполнять обработку рук
- 10 Для снижения риска распространения инфекций лабораторный работник должен утилизировать перчатки до выхода из рабочего помещения
- 10 Защитные халаты и фартуки используются для предотвращения контакта одежды и кожи медицинского работника с возбудителями инфекции.



- ⑩ Маска используется для профилактики передачи инфекций воздушно-капельным путем
- ⑩ Маски, защитные очки и лицевые экраны необходимы в тех ситуациях, когда существует риск попадания брызг крови или других биологических жидкостей пациента на лицо
- ⑩ В случае если предполагается прямой контакт с кровью, другими биологическими жидкостями, слизистыми оболочками или открытыми ранами, медицинский работник должен надевать медицинские перчатки



Аккредитация не является одноразовым достижением; это не «сдача экзамена».

Аккредитация JCI - это постоянная приверженность процессу, который требует времени, финансовых ресурсов и последующих действий, но в конечном итоге поможет вашей лаборатории со временем улучшаться





Наша безопасность - в наших руках!

