«Жамбыл облысы әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының Жамбыл облыстық қан орталығы» ШЖҚ МКК директоры Г.М.Умаровтың бұйрығымен бекітілді

№ \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2024 жыл

МЕНЕДЖМЕНТ ЖҮЙЕСІ

БИОҚАУІПСІЗДІК БОЙЫНША НҰСҚАУЛЫҚ

РИ 07.24

(Алғаш рет енгізілуде)

Экз. № 0

Биоқауіпсіздік жөніндегі маман А.Т. Мейрамбекова тарапынан әзірленді

Зертхана меңгерушісінің м.а А.Б. Ильясовамен келісілді

Менеджмент жүйесі бойынша жауапты А.М. Кулымбетовамен келісілді

Тексеру жиілігі: қажеттілігіне қарай

Тараз қ.

 2024 ж.

Мазмұны

 Беттер.

Өзгерістерді тіркеу парағы.......................................................................................... 3

1Қолданылу саласы..................................................................................................... 4

2 Нормативтік сілтемелер .............................................................................................. 4

3 Терминдер мен анықтамалар, қысқартулар мен белгілер......................................... 4

4 Жалпы ережелер........................................................................................................ 6

5 Зертхана қауіпсіздігі............................................................. ................. ............... 9

6Қауіпсіздікті қамтамасыз ету бағдарламасы 10

7 Тиісті микробиологиялық тәжірибе мен рәсім (GMPP) ............ ..... ..... ..... 11

8 Зарарсыздандыру, бақылау және қалдықтарды жою.......... ........... ........... ............. 14

9 Оқиғалар, жарақаттар, төтенше жағдайлар және кәсіптік аурулар..... 19

10 Зертханада қауіпсіз жұмыс ұйымдастыру................................................ ..... ..... 21

11Биологиялық тәуекелдерді басқару.............................................................. 22

12 Негізгі биологиялық қауіп-қатерлер.... ..................................................................... 23

13 Биологиялық қауіпсіздік саласындағы критерийлер мен классификациялар....... 24

Қосымша А................................................................................................................ 26

Қосымша Б ................................................................................................................ 27

Қосымша В................................................................................................................. 28

Қосымша Г................................................................................................................. 28

Қосымша Д................................................................................................................ 29

Қосымша Е................................................................................................................. 30

Қосымша Ж .............................................................................................................32

Қосымша З ............................................................................................................... 33

Қосымша И ............................................................................................................... 34

Қосымша Й ............................................................................................................... 34

Қосымша К ............................................................................................................... 35

Қосымша Л ............................................................................................................... 37

Қосымша Н ............................................................................................................... 38

Қосымша М ............................................................................................................... 38

Қосымша О ............................................................................................................... 39

Қосымша П ............................................................................................................... 40

Қосымша Р ............................................................................................................... 40

Қосымша С ............................................................................................................... 41

Танысу парағы.......................................................................................................... 42

Өзгерістерді тіркеу парағы

№

өзгеріс Күні

тіркеу Беттер

өзгерістермен Өзгертілген тармақтардың тізімі Өзгерістерді енгізудің негізі

1. ҚОЛДАНЫЛУ САЛАСЫ

1.1 Осы нұсқаулық «Жамбыл облысы әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының Жамбыл облыстық қан орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорнының медициналық зертханасының (әрі қарай – МЗ) қызметкерлерінің биологиялық қауіпсіздігін қамтамасыз етуге арналған жалпы ережелер мен талаптарды белгілейді.

1.2 Осы құжаттың талаптары МЗ-ның барлық қызметкерлері үшін міндетті болып табылады.

1.3 Осы құжатта келтірілген талаптар ең аз қажетті болып табылады және нақты жағдай үшін толық және/немесе шектеу ретінде қарастырылмауға тиіс.

2. НОРМАТИВТІК СІЛТЕМЕЛЕР

2.1. Осы нұсқаулықта келесі нормативтік құжаттарға сілтемелер қолданылған:

ҚР СТ ISO 15189 «Медициналық зертханалар. Сапа мен құзыреттілікке қойылатын талаптар»;

ҚР СТ ISO 15190 «Қауіпсіздік талаптары»;

ҚР СТ ISO 35001 «Зертханалар мен өзге де байланысты ұйымдар үшін биологиялық тәуекелдерді басқару»;

«Қазақстан Республикасының Биологиялық қауіпсіздігі туралы» Қазақстан Республикасының Заңы;

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2022 жылғы 2 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-151 «Медициналық көмек көрсетуге байланысты инфекциялардың алдын алу мақсатында санитарлық-эпидемияға қарсы, санитарлық-профилактикалық іс-шараларды ұйымдастыру және жүргізуге қойылатын санитарлық-эпидемиологиялық талаптар туралы» бұйрығы;

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 11 тамыздағы № ҚР ДСМ-96/2020 «Денсаулық сақтау нысандарына қойылатын санитарлық-эпидемиологиялық талаптар туралы» бұйрығы;

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушысының 2020 жылғы 30 қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 «Денсаулық сақтау саласындағы есепке алу құжаттамасының үлгілерін бекіту және оларды толтыру бойынша нұсқаулықтар туралы» бұйрығы;

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2022 жылғы 2 қарашадағы № ҚР ДСМ-125 «Биологиялық қорғаныс шараларын қамтамасыз ету ережелерін бекіту туралы» бұйрығы;

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 8 қазандағы № ҚР ДСМ-118/2020 бұйрығына өзгерістер енгізу туралы бұйрық, сондай-ақ алғашқы медициналық көмек көрсетуге арналған дәрі жинағының құрамын бекіту туралы 2023 жылғы 10 шілдедегі № 125 бұйрығы. Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде 2023 жылғы 14 шілдеде №33079 тіркелген.

3 ТЕРМИНДЕР МЕН АНЫҚТАМАЛАР; ҚЫСҚАРТУЛАР МЕН БЕЛГІЛЕР

3.1 Терминдер мен анықтамалар

Биологиялық қауіпсіздік — адамдар мен табиғи ортадағы жеке құрамдас бөліктердің қауіпті биологиялық факторлардан, соның ішінде биологиялық қорғаныс шаралары арқылы қамтамасыз етілетін қорғау жағдайы;

Биологиялық қорғау — биологиялық материалдар және/немесе жабдықтар, технологиялар және оларды сақтау мен пайдалануымен байланысты деректерді қорғау, бақылау және есепке алу мақсатында қолданылатын принциптер, технологиялар және әдістер кешені. Іс-шаралардың мақсаты -биологиялық материалдарға рұқсатсыз кіруді, олардың жоғалуы мен ұрлануын, дұрыс емес немесе заңсыз пайдаланылуын және заңсыз берілмеуін болдырмау.

**Қауіпті биологиялық фактор** -адамдардың, жануарлардың денсаулығына кері әсер ету қаупін арттыратын, сондай-ақ патогенді биологиялық агенттер (ПБА) мен оларды қамтитын объектілер, тасымалдаушылар мен жеткізушілердің табиғи ортадағы жеке құрамдас бөліктеріне түсуіне әкелетін оқиға, жағдай, қасиет және/немесе процесс.

**Биологиялық тәуекел** - адамдардың денсаулығына патогенді биологиялық агенттердің зиян келтіру ықтималдығы және олардың табиғи ортадағы жеке құрамдас бөліктеріне түсу ықтималдығы.

**Бастапқы тәуекел**-тәуекелдерді басқару шаралары қолданылмаған жағдайда зертханалық жұмыстарды немесе рәсімдерді жүргізуге байланысты тәуекел.

**Тәуекел** - жағымсыз оқиғаның орын алу ықтималдығы мен оның салдарынан туындайтын зиянның (салдардың) ауырлығының жиынтығы.

**Көмекші персонал** - патогенді биологиялық агенттермен (ПБА) жұмыс жүргізетін субъектілердің құрамындағы, ПБА-мен жұмыс барысында көмекші функцияларды орындайтын қызметкерлер.

**Салдар (зертханалық оқиғаның) -** зертханалық жұмыс жүргізу барысында орын алған белгілі бір оқиғаның (ауру қоздырғыш биологиялық агентпен жанасу немесе оның сыртқа шығуы) нәтижесінде туындайтын әртүрлі деңгейдегі зиян. Мұндай салдарға зертхана ішіндегі жұқтыру жағдайлары, басқа аурулар немесе физикалық жарақаттар, қоршаған ортаның ластануы немесе инфекцияны симптомсыз тасымалдау жатады.

**Залалсыздандыру -**химиялық және/немесе физикалық құралдар арқылы беттер мен заттардағы өміршең ауру қоздырғыш биологиялық агенттер немесе басқа қауіпті материалдар санын белгіленген деңгейге дейін азайту процесі.

**Дезинфекциялық құралдар (дезинфектанттар) -** беттерде немесе сұйық қалдықтарда ауру қоздырғыш биологиялық агенттерді жоюға қабілетті құралдар. Олар құрамындағы химиялық заттардың қасиеттеріне, концентрациясына, сақтау мерзіміне және биологиялық агентпен жанасу уақытына байланысты әртүрлі тиімділік дәрежесіне ие.

 **Дезинфекция-** заттардан немесе беттерден тіршілікке қабілетті биологиялық қоздырғыштарды жою процесі, олармен қауіпсіз жұмыс істеу немесе қауіпсіз пайдалану мақсатында жүргізіледі.

**Антисептик** – антисептикалық өңдеуге арналған химиялық немесе биологиялық құралдар.

**Оқиға** – зертхана қызметкерлерінің биологиялық қоздырғыштармен байланысуына және/немесе олардың қоршаған ортаға таралуына алып келуі мүмкін жағдай, оның ішінде нақты зиян келтірумен немесе онсыз.

**Стерилизация** – барлық биологиялық қоздырғыштарды, соның ішінде спораларды, жою және/немесе толықтай жою процесі.

Жеке қорғаныс құралдары-шырышты қабықтарды, тыныс алу жолдарын, теріні және киімді жұқпалы немесе зиянды заттармен жанасудан қорғау үшін жалғыз немесе бірге қолданылатын киім мен респираторларды қоса алғанда, әртүрлі қорғаныс түрлері.

Оқиға-зертхана қызметкерлерінің биологиялық агенттермен байланысқа түсуіне және/немесе олардың қоршаған ортаға шығарылуына әкелуі мүмкін немесе әкелетін оқиға, бұл нақты инфекцияға әкелуі мүмкін немесе болмауы мүмкін.

**Қауіпті жағдай -**жарақатқа, ауруға немесе зиян келтіруге әкелмеген, бірақ ондай салдарға әкеп соғуы мүмкін болған кездейсоқ оқиға.

**Апат** – жұқтыру, ауру, жарақат алу немесе қоршаған ортаның ластануы сияқты нақты зиянға алып келетін, ойланбай немесе кездейсоқ болған оқиға.

**Әсерге ұшырау** – адамның биологиялық агенттердің ықпалына түсуі немесе олардың тікелей жанында болуы, бұл жұқтыруға немесе зиян келтіруге әкеп соғуы мүмкін жағдай.

3.2 Осы құжатта қолданылған қысқартулар:

Қысқартылуы Белгіленуі

Орталық «Жамбыл облысы әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының Жамбыл облыстық қан орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорын

МЗ Медициналық зертхана

МЖ Менеджмент жүйесі

ҚР Құжатталған рәсім

ПБА Патогенді биологиялық агент

ЖҚҚ Жеке қорғаныс құралы

БҚШ Биологиялық қауіпсіздік шкафы

 4 ЖАЛПЫ ЕРЕЖЕЛЕР

4.1 Қызметкерлердің міндеттері

МЗ қызметкерлері жеке және қоғамдық биоқауіпсіздікке жауап береді. Биоқауіпсіздік бойынша жұмыс нұсқаулығы зертхананың биоқауіпсіздігі мен кәсіби жұмысын қамтамасыз ету мақсатында тиісті ақпарат беру үшін әзірленген. Осы ережелерді сақтау және орындау үшін зертхана меңгерушісі дербес жауапты болады. Биоқауіпсіздік бойынша жауапты тұлғалар мекемеде бағдарламаның орындалуына жауап береді.

Биоқауіпсіздік бойынша жауапты тұлғалардың функцияларына мыналар кіреді:

• Биоқауіпсіздік бағдарламасын әзірлеу;

• Зертханада қауіпсіздік саясатын қамтамасыз ету және іске асыру

• Қызметкрелер үшін биоқауіпсіздік бойынша тренингтер өткізуді қамтамасыз ету.

• Зертханалық оқиғалардың себептеріне талдау жүргізеді

• Зертханалық қауіпсіздік бойынша кеңес береді

• Тасымалдау талаптарының сақталуын бақылайды

• Төтенше жағдайлар туындаған кезде шұғыл шаралар жоспарлары мен рәсімдерін орындайды

• Зерттеу жүргізу кезінде пайдалану үшін тиісті микробиологиялық тәжірибелер мен зертханалық әдістерді белгілейді

• Зертхана қызметкерлерінің барлығына ықтимал биологиялық қауіп туралы сипаттайтын ақпаратты жеткізеді.

Биологиялық қауіпсіздік бойынша жүргізілетін жұмыстарға бақылауды басшы жүзеге асырады.

МЗ-да биоқауіпсіздікті ұйымдастыруға жауапты тұлғалар туралы ақпарат келтірілген (қараңыз. РИ 07.24.В )

4.2 Биологиялық қорғау:

1. **Биологиялық қорғау** – микроорганизмдердің, басқа да биологиялық материалдардың және ғылыми ақпараттың жоғалуына, ұрлануына, теріс мақсатта пайдаланылуына, диверсияға немесе әдейі таралуына жол бермеуге бағытталған институционалдық және жеке қорғаныш шаралары. **Нысандарға, зерттеу материалдарына және ақпаратқа қолжетімділікті шектеу:** МЗ-ғабөгде тұлғалардың кіруін шектеу, ақпаратқа қолжетімділікті шектеу.

2. II–IV патогендік топтағы микроорганизмдермен жұқтырылған немесе жұқтырылуы ықтимал материалмен жұмыс жүргізетін микробиологиялық зертхана жұқпалы, шартты түрде таза және таза аймақтарға бөлінуі тиіс.

3. Биологиялық қауіпсіздік шкафтары (БҚШ) өтетін жолдардан және түрлі ауа ағындарынан алыс жерде орнатылуы тиіс. Шкафтың артқы және бүйір жақтарында техникалық қызмет көрсетуге ыңғайлы болу үшін кемінде 10 см бос кеңістік қалдырылуы қажет.

4. Биологиялық қауіпсіздік шкафында (БҚШ) жұмыс таза аймақтан жұқпалы аймаққа қарай ұйымдастырылуы тиіс. БҚШ-тың ішкі беттері Қазақстан Республикасында қолдануға рұқсат етілген дезинфекциялық заттармен өңделеді.

5. II–IV патогендік топтағы қоздырғыштармен жұқтырылған немесе жұқтырылуы ықтимал инфекциялық материалмен жұмысқа қажетті стажировкадан өткен мамандар ғана жіберіледі.

6. Патогендік биологиялық агенттермен (ПБА) жұмыс жүргізер алдында микробиологиялық зертхананың бөлмесі ылғалды әдіспен тазаланады: таза аймақта жуғыш заттар қолданылады, жұқпалы аймақта жуғыш заттармен қатар дезинфекциялық құралдар да пайдаланылады. Сондай-ақ, микробиологиялық зертханаға арналған операциялық стандарттарға сәйкес бактерицидтік сәулелендіргіштермен сәулелендіріледі. Жұмыс аяқталғаннан кейін үстелдер, құралдар, жабдықтар, еден және биологиялық қауіпсіздік шкафтары дезинфекциялық құралдармен сүртіледі. Тазалау құралдары таза және жұқпалы аймақтар үшін бөлек белгіленген.

7. Жұмыс күні басталғанда және аяқталған кезде жұмыс бөлмелерінде үстелдер, құралдар мен жабдықтар 70% этил спирті және Қазақстан Республикасы мен Еуразия экономикалық одағы заңнамасында белгіленген тәртіппен қолдануға рұқсат етілген дезинфекциялық құралдармен өңделеді.

8. Ұйымның (зертхананың) аумағында инфекциялық материалды жеткізу және оны бір зертханадан екіншісіне ауыстыру герметикалық контейнерлерде жүзеге асырылады. Материалды орау кезінде бикстер мен түтіктер дезинфекциялық ерітіндімен сүртіліп, металл науаларға қойылады.

9. Инфекциялық материалды бокстан боксқа ауыстыру герметикалық контейнерлерде жүргізіледі.

10. Инфекциялық ауру қоздырғыштарын қамтитын сұйық орталар автоматты пипетка немесе бір реттік пипеткалар арқылы алынады. Сұйық ортаны пробиркадан пробиркаға шетінен ағызып құюға жол берілмейді. Ыдыстарды, пипеткаларды, жабдықтарды және шприцтерді қолданар алдында бүтіндігі мен ақаусыздығы тексеріледі.

11. Қолданылған материал рұқсат етілген әдістердің бірімен дезинфекцияланады немесе материалды дезинфекциялайтын ұйымға тапсырылатын болады. Жұмыс аяқталғаннан кейін жұмыс үстелдерінде пробиркалар мен инфекциялық материал салынған басқа да лабораториялық ыдыстарды қалдыруға жол берілмейді.

12. Зерттеулерді түнгі уақытта және жұмыс күнінің аяқталғанынан кейін ұйым басшысының рұқсатымен, ауысымдық жұмыс тәртібі сақталған жағдайда және зертханада кемінде екі адамның (зертхана маманы мен лаборанттың) болуы шартымен жүргізуге болады.

13. Жұмыс күнінің соңында өндірістік бөлмелердің есіктері құлыпталады.

14. II–IV патогендік топтағы қоздырғыштармен жұмыс жүргізгенде келесі талаптарды сақтау қажет:

a. зертханалық бөлмелер герметикалық (тығыз жабылатын) болуы тиіс.

b. жұқпалы аймақтың бөлмелері мәжбүрлі тарту-сору желдеткішімен және шығыс ауасына арналған жұқа сүзгілермен жабдықталуы тиіс.

15. Зертхана бөлмелерінен қорғаныш киіммен шығуға, сондай-ақ қызметкер жұқпалы немесе жұқтырылуы ықтимал материалмен жұмыс істеп жатқан кезде оны бөлмеден шақыруға жол берілмейді.

16. Жабық типтегі анализатор қолданылған жағдайда, ол реакциялық қоспаны нуклеин қышқылымен араластыру және амплификация процесін көздейтін болса, ПТР зерттеулерін жүргізуге арналған үй-жайлар екі аймаққа бөлінуі тиіс.

17. Бокстарға (шлюздерге) айна, қол жууға арналған раковиналар немесе қол жуғыштар орнатылады, олар болмаған кезде тері антисептиктері мен дезинфекциялық ерітінділері бар ыдыстар пайдаланылады.

18. ПТР әдісімен зерттеулер жүргізу кезінде биологиялық қорғанысты қамтамасыз ету үшін келесі талаптар сақталуы тиіс:

1)Әр аймақтың (зонаның) өзіне тиесілі жиһазы, тоңазытқышы, мұздатқышы, зертханалық жабдықтары, реагенттері, қорғаныш киімі, тальксыз бір реттік қолғаптары, тазалау құралдары және тек сол бөлмеде қолданылатын шығын материалдары болуы тиіс;

2)Жабдықтарды, шығын материалдарын, реактивтерді, қолғаптарды және халаттарды бір бөлмеден екінші бөлмеге тасымалдауға жол берілмейді;

3)ПТР жұмысының барлық кезеңдері тальксыз бір реттік қолғаптармен жүргізіледі, бұл қолғаптар әрбір кезең үшін жеке қамтамасыз етіледі;

4)ПТР жүргізілетін барлық үй-жайлардың әрлеуі жуғыш және дезинфекциялық құралдардың әсеріне төзімді материалдардан жасалуы тиіс;

5)Барлық үй-жайларда бактерицидтік сәулелендіргіштер орнатылады;

6)Электрофорез әдісімен детекция жүргізу кезеңі жеке қызметкерлермен қамтамасыз етіледі;

7)ПТР-дің барлық кезеңдеріне арналған реагенттерді сақтау шарттары өндіруші нұсқаулығындағы талаптарға сәйкес болуы тиіс. Клиникалық үлгілер реагенттерден бөлек сақталады;

8)ПТР зерттеулеріне арналған үй-жайда оңтайлы температура +18°С – +22°С аралығында, салыстырмалы ылғалдылық 40%–70% аралығында сақталуы тиіс. Егер зерттеу әдістемесі өзгеше шарттарды талап етпесе, температура мен ылғалдылық режимін тіркейтін құжаттама жүргізілуі қажет;

9)Реагенттерді бөліп алу немесе амплификация жүргізуге арналған боксталған бөлмеде сақтауға жол берілмейді. Үлгілер реакциялық қоспа дайындайтын бөлмеде сақталмауы тиіс. Терезелер тығыз жабылуы қажет. Жұмыс үстелдерін тікелей күн сәулесінен қорғау үшін дезинфекциялық құралдарға төзімді материалдан жасалған перделер (жалюзи) қолданылады.

 19. Биологиялық қорғанысты қамтамасыз ету мақсатында иммунферменттік талдау (бұдан әрі – ИФТ) немесе электрохемилюминесценция әдісімен зерттеу жүргізуге арналған үй-жайлар зерттеу кезеңдеріне сәйкес екі аймаққа бөлінеді.

1) материалды қабылдау, тіркеу және бастапқы өңдеу бөлмесі;

2) зерттеу жүргізуге арналған бөлме.

 20. ИФТ немесе электрохемилюминесценция әдістерімен зерттеу жүргізуге арналған бөлмеде қол жууға арналған раковиналар немесе қолжуғыштар орнатылады, ал олар болмаған жағдайда теріге арналған антисептиктер мен дезинфекциялық ерітінділері бар ыдыстар қолданылады.

 21. ИФТ немесе электрохемилюминесценция әдістерімен зерттеу жүргізу кезінде келесі талаптар сақталуы тиіс:

1) бір реттік наконечниктер мен ыдыстар қайта пайдаланылмайды; жабдықтар, шығын материалдары, реактивтер, қолғаптар және халаттар бір бөлмеден екінші бөлмеге тасымалданбайды;

2)үй-жайдағы оңтайлы температура +18ºС-тан +22ºС-қа дейін, салыстырмалы ылғалдылық 40%-дан 70%-ға дейін ұсталады; егер зерттеу әдістемесінде басқаша көрсетілмесе, температура мен ылғалдылық режимі туралы құжаттама жүргізіледі;

3) әр күні жұмыс аяқталған соң жабдықтар, дозаторлар, штативтер 70% этил спиртімен өңделеді; автоматты планшет жуғышы дистиллирленген сумен жуылып, аптасына бір рет 70% этил спиртімен өңделеді;

4) планшетті инкубациялау жылыту құрылғыларының жанында жүргізілмейді;

5) зерттелетін материал «жұқпалы» аймақта дезинфекцияланады.

Биологиялық материалды сақтау орнына тасымалдау герметикалық түрде жабылатын, ылғал өткізбейтін контейнерлерде жүзеге асырылады және олар дезинфекцияланады.

22. Зертханада жедел көмек көрсетуге арналған және апаттық жағдайларға арналған алғашқы көмек жинақтары болуы тиіс. (қараңыз: РИ 07.24.Д)

23. Үй-жайларға тұрақты инженерлік-техникалық қызметкерлердің кіруі ұйым басшысының бұйрығымен және зертханада жұмыс істеу кезінде техникалық қауіпсіздік бойынша арнайы нұсқаудан өткеннен кейін ғана рұқсат етіледі.

24. Олардың үй-жайға кіру кезінде зертханада жұқпалы немесе жұқтыру ықтималдығы бар материалмен жұмыс тоқтатылады.
Инженерлік-техникалық қызметкерлердің үй-жайларға кіруі зертхана қызметкерлерінің біреуінің қатысуымен жүзеге асырылады және журналда тіркеледі.

5 ЗЕРТХАНАНЫҢ ҚАУІПСІЗДІГІ

**5.1 Зертхананың қауіпсіздігі** — бұл материалдармен кездейсоқ байланыс немесе олардың шығарылу қаупін төмендететін процедуралар мен бақылау механизмдері, сондай-ақ материалдардың жоғалуы, ұрлануы, заңсыз пайдалануы, ауытқуы немесе әдейі рұқсатсыз алынуына байланысты қауіптің алдын алатын қауіпсіздік, практика және бақылау шаралары.

**5.2 Қауіп-қатерді бағалау және қауіпсіздікті қамтамасыз ету бағдарламасы**
Зертхана қауіпсіздігін қамтамасыз ету жоспарын/бағдарламасын әзірлеудегі ең маңызды алғашқы қадам ретінде қауіп-қатерді бағалайды. Қауіп-қатерді бағалау қауіптілік сипатына, инвентаризацияның күрделілігіне және физикалық инфрақұрылымға байланысты. Қауіпсіздік элементі жалпы қауіпсіздікпен бөлінбейді.
Бағалау келесі міндеттерді қамтуы тиіс:
a) активтерді (мысалы, материалдар, жабдықтар, физикалық ресурстар инвентаризациясы; химиялық, биологиялық және радиологиялық қауіптер) анықтау және олардың басымдылығын белгілеу;
b) қауіптер мен осалдықтарды анықтау;
c) қауіп деңгейін және оны азайту стратегияларын белгілеу;
d) потенциалды оқиғаларды қауіп деңгейлерімен бірге бөліп көрсету және құжаттау.
Зертхана қауіп-қатерді бағалауға негізделген қауіпсіздік бағдарламасын әзірлеп, жүзеге асыруы тиіс.

**5.3 Физикалық қорғау**
Физикалық қорғауды басқару және бақылау кешенді қауіп-қатер бағалауға негізделеді. Зертханаға кіретін жерлерде құлыпталатын есіктер болуы керек. Құлыптар төтенше жағдайларда шығуға кедергі жасамауы тиіс. Зертханаға тек рұқсаты бар қызметкерлердің кіруі қамтамасыз етіледі (қараңыз: РИ 07.24.Г). Жоғары қауіп деңгейі бар үлгілер, химиялық реагенттер немесе құрылғылар сақталатын жағдайларда қосымша қауіпсіздік шаралары — құлыпталатын есіктер, жабық тоңазытқыштар, сырттан кіруге шектеу сияқты — қажет болуы мүмкін. Биоқорғаныс мақсатында медициналық зертханаға кіру кезінде рұқсаты жоқ қызметкерлер «Медициналық зертхананы келушілерді тіркеу журналына» тіркелуі тиіс (қараңыз: РИ 07.24.Р).
Барлық қызметкерлер рұқсатсыз кіруден қорғау үшін анық көрінетін болуы керек. Қызметкерлерге телефондарға, дабыл түймелеріне немесе басқа да төтенше шақыру құралдарына еркін қол жеткізу қамтамасыз етілуі тиіс.

**5.4 Инвентаризация**
Зертхана объектіге тапсырыс берілген және жеткізілген қауіпті материалдарды есепке алуы тиіс. Биологиялық қауіптіліктерге байланысты тәуекел топтары инвентаризация талаптарына сәйкес анықталады. Басқарылатын заттар қауіпсіз жерде дұрыс сақталуы қажет.
Зертхана қолжетімділік бақылау жүйесін енгізуі, инвентарлық қорларды қарауы және қауіпті материалдардың артық мөлшерін жоюы тиіс. Қауіпті материалдарды инвентаризациялау саясаты мен процедуралары қолданыстағы заңдар мен нормативтік талаптарға сәйкес болуы керек.

**5.5 Ақпаратты басқару және қорғау**
Қауіп деңгейі ақпараттық қауіпсіздік талаптарына сай анықталып, келісімге келуі керек. Құпия ақпаратқа қолжетімділік бақылауда болады (мысалы, кіру кодтары). Ақпаратты басқару және қауіпсіздікті қамтамасыз ету процедуралары қолданыстағы заңдар мен нормативтік талаптарға сәйкес әзірленеді.

**5.6 Оқиғалар мен төтенше жағдайларға жауап беру**
Зертхана қауіпсіздігі мәселелері оқиғалар мен төтенше жағдайларға жауап беру жоспарларына, оқиғаларды тергеуге және түзетуші іс-шараларды орындауға енгізілуі тиіс. Оқиғалар немесе күдікті әрекеттер туралы хабарлау хаттамасы әзірленіп, таратылуы қажет.

6 ҚАУІПСІЗДІКТІ ҚАМТАМАСЫЗ ЕТУ БАҒДАРЛАМАСЫ

**6.1 Жалпы ережелер**
Кешенді қауіпсіздікті қамтамасыз ету бағдарламасы зертхананың күнделікті жұмысының барлық аспектілерін қамтуы тиіс, соның ішінде:
a) қауіптілікті анықтау және қауіп-қатерді бағалау;
b) биоқауіпсіздік пен биоқорғау қаупі, оның ішінде қан арқылы тасымалданатын патогенді микроорганизмдер, тыныс алу жолдарын қорғау;
c) химиялық әсер қаупі;
d) физикалық қауіптілік;
e) төтенше жағдайларға дайындық және оларға жауап беру;
f) өрт қауіпсіздігі;
g) зертхананың эргономикасы;
h) жабдықтың қауіпсіздігі;
i) қызметкерлердің жұмыс тәжірибесі;
j) жеке қорғану құралдары;
k) сынамаларды және қауіпті материалдарды тасымалдау;
l) қалдықтарды жою;
m) тазалық;
n) оқиғалар, жарақаттар, апаттар және кәсіптік аурулар;
o) өрт қауіпсіздігі бойынша оқыту;
p) тіркеу.

7. Тиісті микробиологиялық тәжірибе мен рәсім (GMPP)

**7.1 Қол гигиенасы**
Қол гигиенасын қамтамасыз ету үшін жалпы сақтық шаралары қабылдануы тиіс, оған мыналар кіреді, бірақ онымен шектелмейді:
a) Медициналық көмек көрсету кезінде қызметкерлер пациенттерге жақын беттерге қажетсіз тиіспеуге тырысуы тиіс, бұл таза қолды қоршаған орта беттерінен ластанудан және ластанған қолдан патогендік микроорганизмдердің беттерге берілуін болдырмау үшін;
b) Зертхана қызметкерлері қол гигиенасын сақтауы тиіс:

* пациенттермен тікелей байланыс алдында және кейін;
* қан, биологиялық сұйықтықтар немесе басқа ластаушы заттармен нақты немесе ықтимал байланыстан кейін, тіпті қолғап киген болса да;
* пациентке жақын заттармен (соның ішінде медициналық жабдықтар) байланыстан кейін;
* қолғапты шешкеннен кейін;
* дәретханаға барған алдында және кейін;
* зертхананың техникалық аумағынан шықпас бұрын;
* тамақ ішер алдында/кейін немесе темекі шегер алдында/кейін;
c) Белгілі антисептикалық заттарға аллергиясы немесе басқа реакциясы бар қызметкерлер үшін қолды жууға арналған баламалы материалдар қарастырылуы тиіс;
d) Қолды жууға арналған раковиналар қан мен биологиялық сұйықтықтарды жою үшін пайдаланылмауы керек;
e) Пациентпен тікелей байланысқа кіретін қызметкерлерге жасанды немесе ұзын тырнақ киюге тыйым салынады (қараңыз: РИ 07.24.Б).

**7.2 Таралуының алдын алу**
Қолданылуы тиіс үлгілер мен культуралдарды қақпағы тығыз бекітілген герметикалық контейнерлерде утилизациялаңыз, содан кейін арнайы қоқыс контейнерлерінде жойыңыз.
Жұмыс беттерін жұмыс аяқталған соң және қандай да бір материал төгілген немесе қатты ластанған жағдайда тиісті дезинфекциялық затпен өңдеңіз. Дезинфекциялық заттың өңделетін патогенге тиімді болуы және утилизацияланатын ластанған заттармен тиісті уақыт бойы байланыста болуы қамтамасыз етілуі керек.

**7.3 Мерекелік әшекейлер**
Мерекелік әшекейлер мен басқа декорациялар, ластану және өртену қаупін тудыруы мүмкін, техникалық жұмыс аумағында пайдаланылмауы тиіс. Әшекейлер жарық көздеріне, шам ұстағыштарға немесе техникалық аспаптарға бекітілмеуі керек.

**7.4 Қатты заттармен қауіпсіз жұмыс тәртібі**
Зертхана қызметкерлері өткір құралдар мен аспаптарды қауіпсіз қолдану бойынша оқытылуы тиіс, оның ішінде:
a) Қолданылған ине сияқты өткір заттарды кесуге, бүгуге, сындыруға, қайта қаптауға немесе қолмен орауға, сондай-ақ шприцтен немесе ұстағыштан қолмен шығаруға рұқсат жоқ;
b) Жұмыс әдістерін қайта қарау өткір заттарды мүмкіндігінше аз қолдануға бағытталуы керек;
c) Қолданылған өткір заттар (инелер, шыны, бір рет қолданылатын скальпельдер) арнайы тесікке төзімді контейнерге дереу салынуы тиіс;
d) Өткір заттар контейнерлері қол жетімді жерде, көз деңгейінен төменде орналасуы керек және контейнерлердің толуы 2/3-тен аспауы қажет;
e) Қолданылған контейнерлерді қауіпсіз жою жергілікті және ұлттық заңдар мен нормативтерге сәйкес жүзеге асырылуы керек.

**7.5 Темекі шегу**
Барлық түрдегі темекі шегуге, оның ішінде электронды сигареталар мен вейптерге, техникалық жұмыс аумағында тыйым салынады.

**7.6 Жеке қорғаныс құралдарын қолдану (ЖҚҚ)**
Зертхана ЖҚҚ қолдану жоспарын жасау керек, оған мекеменің саясаты және әр түрлі тапсырмалар мен диагностикалық процедуралар үшін қажетті ЖҚҚ анықтамасы кіреді, соның ішінде:
a) Барлық қызметкерлер, қызмет көрсетушілер және келушілер үшін ЖҚҚ қолдану саясатын жүйелі түрде іске асыру;
b) Пациентпен өзара әрекеттесу сипатына және ықтимал берілу жолына қарай ЖҚҚ таңдау;
c) Қолданылған бірреттік немесе көпреттік ЖҚҚ үшін арнайы контейнерлер қолдану;
d) Қоқыс контейнерлерін ыңғайлы жерлерге орналастыру, ластанған материалдарды оңай лақтыру және локализациялау үшін;
e) ЖҚҚ-ны шешкеннен кейін қол гигиенасын қамтамасыз ету (қараңыз: РИ 07.24 Б);
f) Қызметкерлерге киім мен ластанған униформаны жуу туралы талап қою;
g) Барлық қызметкерлерді ЖҚҚ қолдану жөнінде оқыту.

**7.7 Зертханада қорғаныш киімі**
a) Зертханада қызметкерлер мен келушілерге қауіп деңгейіне сай жеткілікті таза қорғаныш киімі (халаттар) болуы керек. Үйде жуу қабылданбайды;
b) Қолданылмаған киім радиаторлардан, бу құбырларынан, жылытқыштардан және ашық оттан алыс жерде сақталуы тиіс;
c) Қорғаныш киім тиісті уақыт аралығында ауыстырылуы керек, ластанған жағдайда дереу ауыстыру қажет;
d) Қорғаныш киімді лабораториядан шыққанда шешу керек;
e) Қауіпті заттардың шашырауы жоғары болған жағдайда бірреттік пластикалық алжапқыштар немесе су өткізбейтін халаттар қолданылуы тиіс. Мұндай жағдайда қосымша қорғаныс құралдары (қолғап, маска, көзілдірік, бас киім, бет қорғау экрандары) қажет болуы мүмкін.

**7.8 Бет пен денені қорғау**
a) Қорғаныш көзілдіріктері, бет экрандары және басқа көз, бет қорғаныс құралдары қауіпті заттармен жұмыс істеу кезінде қолданылуы тиіс;
b) Контактілі линзаларды пайдаланған жағдайда қосымша қорғаныс құралдары қолданылуы қажет.

**7.9 Қолғаптар**
Қолғаптар:
a) Химиялық реагенттерден, биологиялық қауіптерден, радиоактивті ластанудан, суықтан немесе ыстықтан, өткір және абразивті заттардан қорғаныс үшін лабораторияда қолданылуы тиіс;
b) Ыңғайлы, қол өлшеміне сәйкес, икемді, ұстағыш қасиеті бар, тозуға, тесуге және/немесе кесілуге төзімді болуы керек;
c) Қажетті қауіптен тиісті түрде қорғаныс беруі тиіс;
d) Тек қауіпті немесе ластанған материалдармен байланыста қолданылуы қажет;
e) Қолданбас бұрын сулы өткізбейтіндігі тексерілуі тиіс;
f) Қолғап қол мен білекті толық жауып, қажет болса лабораториялық куртка мен халаттың жеңін жабуы керек;
g) Қауіпсіздік ережелеріне сай тапсырма аяқталған соң немесе тоқтатылған кезде шешілуі тиіс;
h) Донор мен пациент арасында ауыстырылуы керек;
i) Қайта қолдануға жарамсыз болған жағдайда оңай шешілуі тиіс;
j) Ластанған жағдайда немесе таза беттерге ластану қаупі болған кезде шешілуі қажет. Қолғаптарды жууға тыйым салынады. Қызметкерлер қолғаптарды таңдау, кию және шешу бойынша оқытылуы тиіс (қараңыз: РИ 07.24.З).

**7.10 Аяқ киім**
a) Аяқ киім ыңғайлы, таймайтын табаны болуы тиіс. Ашық сандалдар лабораторияда киілмейді;
b) Теріден немесе синтетикалық материалдан жасалған су өткізбейтін аяқ киім ұсынылады;
c) Күнделікті жұмыс үшін қолайлы, эргономикалық, өкшесіз аяқ киім ұсынылады.

**7.11 Жеке заттар**
Портативті электрондық құрылғылар, киім, косметика және сусын ыдыстары сияқты жеке заттар ластану қаупі бар орындарда болмауы тиіс. Қауіпсіздік пен инфекцияның алдын алу мақсатында олар сенімді жерде, мысалы, құлыпталатын шкафтарда сақталуы қажет.

**7.12 Аэрозоль түзілуінің алдын алу**
Үлгілермен жұмыс кезінде аэрозоль мен тамшылардың түзілуін азайтатын әдістер қолданылуы тиіс. Бұл ашық пробиркаларды тым қатты араластырудан және абайсыз төңкеруден аулақ болуды қамтиды. Пробиркаларды ашпас бұрын қысқа мерзімді центрифугалау қақпақтағы сұйықтықты кетіруге көмектеседі.

**7.13 Тамақ өнімдері, сусындар және ұқсас заттар**
a) Зертхана аумағында тамақ, сусын және ұқсас заттарды (мысалы, сағыз, дәрі-дәрмек) тұтынуға тыйым салынады;
b) Тамақ пен сусындар арнайы белгіленген тоңазытқыларда сақталуы тиіс, олар лабораториядан тыс орналасады. Тамақ өнімдері реагенттермен, қанмен және басқа инфекциялық материалдармен бірге сақталмауы керек;
c) Тоңазытқылар, мұздатқыштар, микротолқынды пештер арнайы мақсатты белгімен белгіленуі қажет.

**7.16 Косметика, шаш, әшекейлер**
a) Техникалық жұмыс аумақтарында косметика қолдануға және контакт линзаларын пайдалануға тыйым салынады. Қол кремін қолдануға рұқсат етіледі;
b) Ұзын шаш артқа байланып, иыққа тимеуі тиіс, бұл ластанған материалдар мен жұмыс беттеріне түсуін және микробтардың жұмыс аймағына енуін болдырмау үшін маңызды. Шаш қозғалтқыш механизмдерден алыс ұсталуы қажет;
c) Құрсақты ерлер шашқа қойылатын сақтық шараларын сақтауы керек. Бірреттік шаш пен сақалды жабыстарды қолдануға рұқсат етіледі;
d) Зертханада жұмыс үрдісін немесе қауіпсіздік талаптарын бұзуы мүмкін әшекейлер мен аксессуарларды киюге тыйым салынады. Бұған жүзік, сырға, білезік, сағат, алқа және басқа әшекейлер кіреді, егер олар жабдыққа түсу немесе инфекциялық/химиялық заттармен ластану қаупін тудырса.

**7.17 Жеке электронды құрылғылар** (мысалы, ұялы телефондар, PDA, сымсыз коммуникация құралдары, портативті музыка ойнатқыштар және радио құлаққаптарымен) техникалық жұмыс аумағында келесі жағдайларда қолданылмауы тиіс:
a) Қауіпті материалдармен жұмыс кезінде (химиялық немесе биологиялық);
b) Қолғап немесе басқа ЖҚҚ киіп жүргенде, зертханалық халаттан басқа;
c) Зертханалық сынамалармен, деректермен немесе сынау үрдісімен жұмыс жасағанда, нәтижелерге әсер ету мүмкін болғанда;
d) Басқа қызметкерлерге кедергі немесе алаңдату тудыруы мүмкін болғанда;
e) Қорғалатын медициналық ақпараттың кездейсоқ ашылу қаупі бар жерде;
f) Қауіп-қатерді анықтау үшін қажет дыбыстарды есту немесе қауіптерді байқау мүмкіндігін төмендеткен жағдайда.
Барлық жеке электрондық құрылғылар лабораториялық қауіптерден және ластанудан қорғалуы тиіс.

8. Зарарсыздандыру, бақылау және қалдықтарды жою

 **8.1** Инфекциялық қауіптерден қорғау мақсатында, зертхана жұмыстары кезінде биологиялық заттармен ластанғаны дәлелденген немесе күдік тудырған кез келген беттер мен материалдар тиісті түрде зарарсыздандырылуы керек.

**8.2** Зарарсыздандыру немесе жою алдында ластанған материалдарды анықтау және бөлу бойынша тиісті рәсімдер жүргізілуі тиіс.

**8.3** Егер зарарсыздандыру зертхана ішінде немесе орында мүмкін болмаса, ластанған қалдықтар бекітілген әдіспен (яғни герметикалық ыдыста) оралып, зарарсыздандыру жағдайлары бар басқа нысанға жеткізілуі қажет.

**8.4** Ылғалды тазалау алгоритмі
Тазалау бір рет қолданылатын майлықтар немесе бірнеше рет қолданылатын, зарарсыздандырылған шүберекпен жүргізіледі; еден, жиһаз, құрал-жабдықтар, терезе астыңғы жиегі, есіктер күн сайын кемінде екі рет және қажет болған кезде, Қазақстан Республикасында қолдануға рұқсат етілген жуғыш және дезинфекциялық құралдармен тазаланады. Тазалау жүргізілгені туралы мәлімет «Ағымдағы тазалауды жүргізу журналына» жазылады.

**8.4.1** Тазалау күніне кемінде екі рет жүргізіледі:
ПБА-мен жұмыс басталмас бұрын микробиологиялық зертхананың бөлмелері ылғалды тазалаумен тазаланады: «таза» аймақта жуғыш құралдармен, «ластанған» аймақта жуғыш және дезинфекциялық құралдармен, бактерицидтік сәулелендіру стандарттарына сәйкес. Жұмыс аяқталған соң үстелдер, құралдар, жабдықтар, еден, БББ дезинфекциялық құралмен сүртіледі. Тазалау құралдары «таза» және «ластанған» аймақтарға бөлек белгіленеді.
Жұмыс күнінің басы мен соңында жұмыс бөлмелерінде үстелдер, құралдар, жабдықтар 70% этил спирті және Қазақстан Республикасының және Еуразиялық экономикалық одақтың заңнамасына сәйкес рұқсат етілген дезинфекциялық құралдармен өңделеді.

**8.4.2** Процедура:
a) Ылғалды шүберекпен терезе астыңғы жиегі мен басқа жиһазды сүрту;
b) Тазалау аяқталған соң дезинфекциялық ерітіндімен еденді жуу;
c) Одан кейін бөлмелердің көлеміне сәйкес кварцтеу жүргізіліп, ауа алмастыру жасалады;
d) Шүберек дезинфекциялық ерітіндіде зарарсыздандырылып, ағып тұрған сумен жуылады;
e) Тазалау мен кварцтеу туралы қызметкер журналға жазады.

**8.5** Жалпы тазалау алгоритмі
Жалпы тазалау бекітілген кестеге сәйкес (ҚР И 07.24.А қара) жүргізіледі. Тазалау тәртібі: төбе, терезе және терезе астыңғы жиегі, қабырғалар мен есіктер — жоғарыдан төменге, құрал-жабдықтар, еден — алыс қабырғадан шығуға қарай, дәретхана ең соңында.

**8.5.1** Жалпы тазалауға дайындық:
a) Арнайы киім кию (жұмыс халаты, қалпақ, маска, қолғап);
b) Бөлмені мүмкіндігінше жиһаздан босату немесе ортасына жылжыту, тазаланатын беттер мен нысандарға еркін қол жеткізу үшін;
c) Жуғыш және дезинфекциялық ерітінділерді дайындау нұсқаулыққа сәйкес.

**8.5.2** Жалпы тазалауды жүргізу:
a) Төбелер, терезелер, терезе астыңғы жиегі, қабырғалар, есіктер, тумбалар, үстелдер және басқа жиһаз, сонымен қатар кабинет құрал-жабдықтарын жуғыш ерітіндімен өңдеу;
b) Төбелер, қабырғалар, кушеткалар, тумбалар, үстелдер және жиһазды, сондай-ақ жабдықтарды бекітілген концентрациядағы дезинфекциялық құралмен себу немесе шүберекпен сүрту;
c) Одан кейін бөлме дезинфекциялық ерітіндіге белгілі бір уақытқа жабылады;
d) Экспозициядан кейін барлық беттер таза суға жуылып, таза шүберекпен кептіріледі (егер химиялық дезинфекциялау құралдары қолданылып, жууды қажет етпесе, жууды өткізіп жіберуге болады);
e) Тазалау дезинфекциялық ерітіндімен еден жуу арқылы аяқталады;
f) Одан кейін бөлме кварцтеледі және ауа алмастыру жасалады (кондиционер мен желдеткіш қосуға болады);
g) Шүберек дезинфекциялық ерітіндіде зарарсыздандырылып, сумен жуылып, кептіріледі;
h) Жалпы тазалау мен кварцтеу туралы қызметкер журналға жазады. Кварцтеу әр тазалаудан кейін көлеміне сәйкес жүргізіледі.

**8.6** Дезинфекциялық құралдармен жұмыс істегенде қауіпсіздік шараларын сақтау қажет (ҚР И 07.24.Л қара).

**8.7** Медициналық қалдықтарды жою ережелері
Медициналық қалдықтар – бұл денсаулық сақтау ұйымдарының қызметі барысында пайда болатын қалдықтар, олардың құрамына пайдаланылған ине мен шприцтер, ластанған киім, диагностикалық үлгілер, қан, химиялық, фармацевтикалық және радиоактивті материалдар, сондай-ақ медициналық құралдар кіреді.

Ұйымның медициналық қалдықтары (бұдан әрі – қалдықтар) қауіптілік дәрежесі бойынша бес сыныпқа бөлінеді:

 А класы - қатты тұрмыстық қалдықтар сияқты қауіпті емес;

 Б класы- эпидемиологиялық қауіпті қалдықтар;

 В класы- өте эпидемиологиялық қауіпті қалдықтар;

 Г класы - токсикологиялық қауіпті қалдықтар;

 Д класы– радиоактивті қалдықтар.

 **«А» класындағы медициналық қалдықтар:** қауіпті емес қалдықтар — қатты тұрмыстық қалдықтарға ұқсас, науқастардың биологиялық сұйықтықтарымен немесе жұқпалы науқастармен (канцелярлық заттар, қаптамалар, жиһаз, құралдар, тұтыну сапасын жоғалтқан заттар, аумақты тазалаудан шыққан қоқыс, орталық асхананың тамақ қалдықтары, сондай-ақ медициналық қызмет көрсететін ұйымның барлық бөлімшелерінің қалдықтары, инфекциялық бөлімшелерді қоспағанда, оның ішінде туберкулездік бөлімшелер де).

**«Б» класындағы медициналық қалдықтар:** эпидемиологиялық қауіпті қалдықтар — жұқтырылған және ықтимал жұқтырылған қалдықтар (қан және басқа биологиялық сұйықтықтармен ластанған материалдар мен құралдар, патологоанатомиялық қалдықтар, органикалық операциялық қалдықтар: мүшелер, тіндер, инфекциялық бөлімшелердің тамақ қалдықтары, микробиологиялық, клинико-диагностикалық зертханалардың қалдықтары, фармацевтикалық, иммунобиологиялық өндірістердің қалдықтары, 3-4 топтағы патогенді микроорганизмдермен жұмыс істейтін, виварийлердің биологиялық қалдықтары, жарамсыз тірі вакциналар).

**«В» класындағы медициналық қалдықтар:** өте эпидемиологиялық қауіпті қалдықтар — жұқпалы аурулармен науқастармен байланыста болған материалдар, халықтың санитарлық-эпидемиологиялық қауіпсіздігі саласында төтенше жағдай тудыруы мүмкін, санитарлық бақылау шараларын қажет ететін қалдықтар; микробиологиялық зертханалар, фармацевтикалық және иммунобиологиялық өндірістердің 1-2 топтағы патогенді микроорганизмдермен жұмыс істейтін қалдықтары; туберкулез стационарларының емдеу-диагностикалық бөлімшелерінің қалдықтары; анаэробты инфекциясы бар науқастардың қалдықтары; туберкулез қоздырғыштарымен жұмыс істейтін микробиологиялық зертханалардың қалдықтары.

**«Г» класындағы медициналық қалдықтар:** токсикологиялық қауіпті қалдықтар — қолдануға жарамсыз дәрі-дәрмектер (оның ішінде цитостатиктер), диагностикалық және дезинфекциялық заттар; сынапты заттар, құралдар мен жабдықтар; фармацевтикалық өндірістердің шикізат және өнім қалдықтары; жабдық, көлік және хабарландыру жүйелерінің пайдалану қалдықтары.

**«Д» класындағы медициналық қалдықтар:** радиоактивті қалдықтар – радиоактивті нуклидтердің рұқсат етілген деңгейінен жоғары мөлшерде кездесетін кез келген агрегаттық күйдегі барлық қалдықтар.

Денсаулық сақтау нысандарында қамтамасыз етіледі:

1. қалдықтарды жинау және бейтараптандыру;
2. қалдықтарды уақытша сақтау контейнерлерде (А класы үшін) және арнайы бөлінген бөлмелерде (Б, В, Г, Д кластар үшін);
3. контейнерлерді қалдықтарды бейтараптандыру немесе жою орнына тасымалдау.

Қалдықтарды жинау үшін бір рет қолданылатын су өткізбейтін қағаз сөмкелер, пакеттер, металл және пластик ыдыстар, қауіпсіз жинау және жоюға арналған қораптар мен контейнерлер пайдаланылады.

Әрбір қалдық классы үшін жинау сөмкелері мен пакеттер әртүрлі түспен белгіленуі керек; контейнерлер мен ыдыстарға да маркерлеу жасалады. Әр түрлі кластардағы қалдықтарды жинау пакеттері мен ыдыстары өз түстерімен ерекшеленуі тиіс:

 «А» класы–қара түсті;

 «Б» класы –сары түсті;

 «В» класы – қызыл түсті;

 «Г» класы – ақ түсті;

 «Д» класы – радиациялық қауіптілік таңбасымен белгіленеді.

Контейнерлердің, ыдыстар мен пакеттердің маркировкасы әрбір кластың талаптарына сәйкес болуы керек.
Металл және пластиктен жасалған ыдыстар, «Б» және «В» класты қалдықтарды жинау контейнерлері тығыз жабылуы тиіс.
«Б» класындағы қалдықтар контейнер көлемінің үштен бірі артық толтырылмауы және жинау орнында бір тәулікке дейін сақталуы қажет.

**Ресурстар:**

1. Класс бойынша сәйкес түске боялған немесе маркировкаланған бір реттік су өткізбейтін қағаз сөмкелер, пакеттер, металл және пластик ыдыстар, контейнерлер;
2. Жеке қорғау құралдары: қолғаптар, маскалар, бас киімдер;
3. Қолды өңдеуге арналған тері антисептигі.

**Құжаттама:**

1. Медициналық қалдықтарды күнделікті есепке алу журналы (медициналық қалдықтарды уақытша сақтау бөлмесінде);
2. «А», «Б» және «В» класты пакеттер мен контейнерлерге арналған стикерлер.

**Жалпы талаптар:**
Тыйым салынады:

1. Әртүрлі класстағы қалдықтарды жинау, залалсыздандыру, сақтау және тасымалдау кезеңдерінде араластыру;
2. Ыдыстарды электр жылытқыш құралдарына жақын орналастыру;
3. Қалдықтарды қолмен тығыздау;
4. Қалдықтарды қолғапсыз жинау;
5. «А», «Б», «В» класты қалдықтар пайда болған жерде бір тәулікке дейін сақталады, арнайы алаңдарда немесе уақытша сақтау бөлмелерінде үш тәулікке дейін сақталуы мүмкін;
6. Медициналық сұйық қалдықтарды залалсыздандырмай канализацияға төгуге болмайды;
7. «В» класты қалдықтарды уақытша сақтау үшін ұйымда «Медициналық қалдықтарды уақытша сақтау бөлмесі» бөлінген;
8. Қызметкерлер арнайы киімдермен және жеке қорғау құралдарымен (қолғап, маска, бас киім) қамтамасыз етіледі.

**Қалдықтарды жинау және жою процедуралары:**

1. **«А» класты қалдықтар**
Медициналық қалдықтар пайда болған жерден ұйым аумағында орналасқан контейнерге бағытталады және оларды жинау, жою, сұрыптау, залалсыздандыру, қайта өңдеу қызметімен айналысатын ұйымға тапсырылады.
Бөлімшеде ыдыстар толған сайын және қалдықтарды тапсыру кестесіне сай кіші медициналық қызметкерлер қалдықтарды жинайды. Барлық қалдықтар ұйым аумағындағы контейнерге жеткізіледі.
Қалдықтарды тасымалдау кезінде кіші медициналық қызметкер аяқ киімін ауыстыруы тиіс!
2. **«Б» және «В» класты қалдықтар**
Микробиологиялық зертханалардағы қалдықтарды жинау ҚР Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 25 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-331/2020 бұйрығына сәйкес жүргізіледі.
Қалдықтарды жинау орта медициналық қызметкерлер қолғаппен, сөмкелер мен пакеттерді байлап, маркировка (күні, уақыты, бөлімшесі, жауапты адамның аты-жөні) жасап жүргізеді. Қалдықтарды тасымалдау кіші медициналық қызметкерлер қолғаппен орындайды. Тапсыру кезінде қалдықтар өлшеніп, уақытша сақтау бөлмесіне абайлап салынады. Тапсырудан кейін персонал қолғаптарын шешіп, оларды «В» классты контейнерге тастайды. Қолды медициналық ұйымның қол гигиенасы ережелеріне сәйкес өңдейді (қараңыз: ҚР РИ 07.24.Б).
Қалдықтарды уақытша сақтау бөлмесіне тапсыру тәулік бойы немесе кестеге сәйкес жүзеге асырылады (қараңыз: ҚР РИ 07.24.М). Сонымен қатар, «Медициналық қалдықтарды күнделікті есепке алу журналына» тіркеу жүргізіледі (қараңыз: ҚР РИ 07.24.С).