



ОСТОРОЖНО
биологическая
опасность

Требования к порядку действий по ликвидации аварий при работе с патогенными биологическими агентами

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

270. На случай аварии, при которой создается реальная или потенциальная возможность выделения ПБА в воздух производственной зоны, среду обитания человека и заражения персонала, в подразделениях, в которых проводят работы с ПБА, **запас дезинфицирующих средств, активных в отношении возбудителей, с которыми проводят исследования, с учетом вида микроорганизма (приложение 2 к Санитарным правилам), особенностей работы и объемов помещений, запас воды.**



СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

271. Для проведения мероприятий по ликвидации последствий аварии в подразделении, проводящем работу с ПБА, в специально отведенном месте хранят комплекты рабочей (для переодевания пострадавших) одежды, комплекты защитной одежды для аварийной бригады, устройство для дезинфекции методом орошения (гидропульт и другие), **аварийный запас дезинфицирующего средства.**



СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»



- 271.....аварийную аптечку, в состав которой входят
- спирт этиловый 70% (два флакона по 100 мл),
 - 5% настойка йода,
 - нашатырный спирт,
 - ножницы с закругленными браншами,
 - перевязочные средства (вата, бинт марлевый медицинский стерильный, лейкопластырь, салфетка марлевая медицинская стерильная N 10 и прочее)
 - жгут кровоостанавливающий,
 - бумага и ручка для фиксации времени наложения жгута.

274. Руководителем подразделения должно быть обеспечено наличие и укомплектование аварийной аптечки.



15 ден

Требования

к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи работникам

1. Аптечка для оказания первой помощи комплектуется следующими медицинскими изделиями:

№ п/п	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий ¹	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий
1.	182450	Маска хирургическая, одноразового использования
	367580	Маска лицевая для защиты дыхательных путей

185830	Перчатки смотровые/процедурные нитриловые, неопудренные, пестерильные
185850	Перчатки смотровые/процедурные нитриловыс, опудренные
205280	Перчатки смотровые/процедурные виниловые, неопудренные
205290	Перчатки смотровые/процедурные виниловые, опудренные
298450	Перчатки смотровые/процедурные из гваюолового латекса, неопудренные
320790	Перчатки смотровые/процедурные нитриловые, неопудренные, антибактериальные

8.	136010	Лейкопластырь кожный стандартный	Лейкопластырь фиксирующий рулонный размером не менее 2 x 500 см	1 шт.
	122900	Лейкопластырь кожный гипоаллергенный		
	141730	Лейкопластырь кожный силиконовый		
	269230	Лейкопластырь кожный водонепроницаемый		
9.	142270	Лейкопластырь для поверхностных ран антибактериальный	Лейкопластырь бактерицидный размером не менее 1,9 x 7,2 см	10 шт.
10.	142270	Лейкопластырь для поверхностных ран антибактериальный	Лейкопластырь бактерицидный размером не менее 4 x 10 см	2 шт.

4

4. Аптечка подлежит комплектации медицинскими изделиями, зарегистрированными в установленном порядке².

5. По истечении сроков годности медицинские изделия и прочие средства, которыми укомплектована аптечка, подлежат списанию и уничтожению (утилизации) в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. В случае использования или списания и уничтожения (утилизации) медицинских изделий и прочих средств, предусмотренных настоящими требованиями, аптечку необходимо пополнить.

7. Не допускается использование медицинских изделий, которыми укомплектована аптечка, в случае нарушения их стерильности.

8. Не допускается использование, в том числе повторное, медицинских изделий, которыми укомплектована аптечка, загрязненных кровью и (или) другими биологическими жидкостями.

9. Футляр или сумка аптечки может быть носимым и (или) фиксирующимся на стену.

3. При комплектации аптечки медицинскими изделиями допускается комплектация:

одного медицинского изделия из числа включенных соответственно в подпункты 4, 8 и 12 пункта 1 настоящих требований;

комбинации медицинских изделий с учетом требуемого минимального количества из числа включенных соответственно в подпункты 1, 2, 5, и 6 пункта 1 настоящих требований;

одного прочего средства из числа включенных соответственно в подпункт 2 пункта 2 настоящих требований.

срок не	4 шт.
не альные : 16 x 14	2 уп.



В здравоо
Правите
законод
прика
1.
изделия
2.
произве
подлежа
2025 год
3.
в течени
Министр

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

275. Объем мероприятий по ликвидации аварии зависит от характера выполняемой работы, вида и свойств возбудителя, масштабов аварии:

-авария с разбрызгиванием ПБА (с образованием аэрозоля) - бой пробирок, флаконов или колб с жидкой культурой; бой чашек и пробирок с культурами на агаре с конденсатом; разбрызгивание бактериальной суспензии из пипетки или шприца; разбрызгивание тканевой жидкости при вскрытии трупов зараженных животных или больных людей; аварии на вакуумной установке в процессе сушки вирулентных культур, аварии при работе на центрифуге, а также другие аварии, ведущие к контаминации воздуха или окружающих предметов, в том числе авария при транспортировании ПБА в автоклавную и между подразделениями;

-авария без разбрызгивания ПБА - трещина на чашке Петри, пробирке, флаконе с биологическим материалом, падение на стол твердой частицы при обжигании петли после посева, касание поверхности посева на твердой питательной среде;

-авария, связанная с нарушением целостности кожных покровов;

-авария, связанная с нарушением целостности средств индивидуальной защиты, изолирующего костюма.

Журнал

учёта аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций

в _____

(наименование отделения, организации)

Начат: «...» 20...г

Окончен: «...» 20...г

№	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) пострадавшего медицинского работника	Место работы, должность	Возраст	Дата и время аварии	Обстоятельства и характер аварии	Наличие СИЗ	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) больного, адрес, № истории болезни, дата и результат обследования на ВИЧ, ВГВ, ВГС, стадия ВИЧ-инфекции, АРТ	Объемы оказываемой помощи пострадавшим	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя, которого проинформировали об аварии

Если в журнале имеются записи о произошедших в лаборатории медицинских авариях, то сотрудники контролирующих органов (Роспотребнадзора) могут проявить интерес к тому, насколько полный объем мероприятий для предотвращения заражения персонала лабораторий был проведен.



- докладная записка в КББ или директору,
- прокол (акт) расследования аварии,
- запись в журнале о внеплановом инструктаже для сотрудника совершившим аварию

№ 1	ФИО сотрудника совершившего аварию, должность, возраст	Дата и время аварии	Обстоятельства и характер аварии	Наличие СИЗ	Объем помощи, устранение аварии	ФИО руководителя, которого информировали об аварии
1	Иванова Мария Геннадьевна, микробиолог, 32 года	12.09.2020, 13.20ч	После проведения разведений на обнаружение.....в пробе....., при установке пробирки в металлический штатив произошел бой пробирки. Содержимое пробирки пролилось внутри БББ, микробиолог получила прокол указательного пальца острыми краями пробирки	Хирургический халат, маска, шапочка-шарлотка, перчатки, тапочки	Устранение аварии с разбрызгиванием в БМБ в соответствии с СОП 3218-2019. Пострадавшая сняла перчатки, вымыла руки с мылом подпроточной водой, высушила, обработала руки 70%-м этиловым спиртом, рану обработали 5%-м спиртовым раствором йода, заклеили место прокола бактерицидным лейкопластырем.	Корнеева В. Л. Заведующий ИЛ

285. Ликвидацию аварий при работе в БМБ осуществляют согласно разработанным в подразделении инструкциям и планам ликвидации аварий с учетом алгоритмов, регламентированных в данном разделе

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

147. Во всех подразделениях разрабатывают план ликвидации аварий при работе с ПБА. ...

УТВЕРЖДАЮ
Директор

Номер документа	Дата составления
СОП 04.07/01	25.12.14г.

**СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА
ЛОКАЛИЗАЦИЯ И ЛИКВИДАЦИЯ АВАРИЙ**

СОП 04.07/01

Разработал:
Менеджер по качеству

Согласовал:
Заместитель директора по лабораторно-диагностической работе



Утверждаю
Заместитель генерального директора

Согласовано

**План ликвидации аварий при работе с ПБА
В микробиологической лаборатории
на ООО «.....»**

Адрес: 194361, РФ, ____

г. Новосибирск, 2021

1

План ликвидации
аварий при работе с
ПБА

В микробиологической
лаборатории
на ООО «.....»

2019г.
Новосибирск

1. Титульный лист
2. Содержание
3. Область применения
4. Нормативные ссылки
5. Термины и определения
6. Алгоритм действия сотрудника при аварии
разбрызгивания
При возникновении аварии работу с ПБА
немедленно прекращают, ставят в известность
руководителя лаборатории и предпринимают
следующие меры:
 - все открытые загрязненные части тела обрабатывают
дезинфицирующим раствором
(указать наименование);.....
- 7.Используемые дезсредства и СИЗ при ликвидации
аварии.
- 8.Аварийная бригада, схема оповещения ...
- 9.Хранение защитной одежды, дезсредств, инвентаря,
аптечки...
- 10....
- 11....План график тренировок по аварийным ситуациям.

№	Наименование	Страница
1	Область применения	2
2	Нормативные ссылки	2
3	Термины и определения	3
4	3
5	8

№ 52-ФЗ
О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения

Официальный сайт обращения в Российской Федерации

СП
Безопасность работы с микроорганизмами III - IV групп патогенности биологические агенты паразитарных болезней

1.3.2322-08
ПБА патогенные биологические агенты

Авария –

2.1.3684-21
Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, жилищно-коммунальному обустройству территорий, жилым помещениям, эксплуатации индивидуальных и общественных зданий, организаций и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий

бесплатная ликвидация аварий
определяет объем мероприятий, порядок действий сотрудников, использование СИЗ и дезсредств при ликвидации аварии!!

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

277. Сотрудники, участвующие в ликвидации аварии, должны использовать средства индивидуальной защиты в соответствии со степенью опасности ПБА.

При проведении дезинфекции способом орошения используют СИЗ органов дыхания (СИЗОД) в соответствии с инструкцией по применению дезинфицирующих средств.

Для обработки используют дезинфицирующий раствор, эффективный в отношении соответствующего инфекционного агента.

Дезинфекцию помещения проводят, разбрызгивая дезинфицирующий раствор с применением (опульт и другие) или аэрозольным методом от (далее, продвигаясь по обработанной территории (лок) и воздушную среду. (ильно смоченную дезинфицирующим раствором

3. ПРИМЕНЕНИЕ СРЕДСТВА «АМИЛОКС» ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ РАЗЛИЧНЫХ ОБЪЕКТОВ

3.1. Растворы средства «Амилокс» применяют для дезинфекции поверхностей, воздуха в помещениях, оборудования, жесткой мебели, санитарно-технического оборудования, белья, посуды (в т.ч. лабораторной и одноразовой), предметов для мытья посуды, уборочного инвентаря и материала, предметов ухода за больными, средств личной гигиены, игрушек, спортивного инвентаря, резиновых и полипропиленовых ковриков, обуви, изделий медицинского назначения и прочее согласно п. 1.4 настоящей инструкции.

3.2. Дезинфекцию проводят способами протирания, замачивания, погружения и орошения. Обеззараживание объектов способом протирания можно проводить в присутствии больных без использования средств индивидуальной защиты. Обработку поверхностей и объектов растворами средства способом орошения проводить в отсутствие людей и с использованием средств индивидуальной защиты органов дыхания универсальными респираторами типа РПГ-67 или РУ-60М с патроном марки В и глаз - герметичными очками.

Средство несовместимо с мылами и анионными поверхностно-активными веществами.



СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

276. При аварии с разбрызгиванием ПБА сотрудники:

- проводят обработку открытых, не защищенных СИЗ, участков тела (кожных покровов) 70% этиловым спиртом, при попадании на открытые участки кожи ботулинического токсина его смывают 70% этиловым спиртом или большим количеством воды с мылом;
- обрабатывают салфеткой, пропитанной дезраствором, места защитного костюма, на которые мог попасть инфекционный материал, снимают СИЗ и рабочую одежду, **замачивают в емкости с дезраствором или помещают в пакет для автоклавирования;**
- обрабатывают руки в перчатках в емкости с дезсредством, снимают перчатки и помещают их в пакет для автоклавирования;
- обрабатывают руки дезинфицирующим раствором или 70% раствором этилового спирта;
- промывают проточной водой, рот и горло прополаскивают 70% раствором этилового спирта в случае, если слизистые глаз, носа и рта не были защищены СИЗ.
- При аварии с вирусами затем закапывают интерферон или индуктор интерферона;
- промывают водой и разведенной до 10 МЕ/мл антитоксической сывороткой при аварии с ботулиническим токсином глаза и рот;
- принимают гигиенический душ;
- надевают чистую рабочую одежду.

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

277.Через 2 часа после первичной обработки собирают тампонами, смоченными дезинфицирующим раствором или с использованием пинцета (корнцанга), осколки разбитой посуды, погружая их в твердотельную емкость с дезинфицирующим раствором;

лабораторную посуду с посевами, находившуюся в момент аварии на рабочих поверхностях, погружают в емкость с дезинфицирующим раствором или протирают салфеткой, смоченной дезинфицирующим раствором, и помещают в емкость для автоклавирования.

Протирают место падения салфеткой, смоченной в дезрастворе.

По окончании дезинфекции поверхностей осуществляют дезинфекцию воздуха в помещении с помощью оборудования для обеззараживания воздуха и поверхностей.

Сотрудник, проводивший дезинфекционную обработку, выходит в предбокс, снимает защитную одежду, погружая ее в дезинфицирующий раствор.

Спустя два часа проводят уборку помещения, после чего работа может быть возобновлена.



Аварии с разбрызгивания ПБА в БМБ. Авария в пределах рабочей

камеры БМБ

- прекращение работы, обработка рук (перчаток) дезраствором (антисептиком);
- нажать кнопку аварийной сигнализации;
- все манипуляции в пределах рабочей камеры БМБ должны выполняться плавно, чтобы не нарушить воздушный защитный экран, создаваемый в БМБ;
- после извлечения рук из пространства рабочей камеры, работавший в БМБ сотрудник должен закрыть рабочий проем БМБ, и включить в БМБ ультрафиолетовую лампу;
- все сотрудники, находившиеся в помещении, также должны прекратить работу и выйти из микробиологической комнаты (боксированного помещения);
- снять защитную одежду, поместить ее в емкость для замачивания в дезрастворе или в пакет для автоклавирования;
- в последнюю очередь снять перчатки, руки обработать спиртом и вымыть с мылом;
- дезинфекционной обработке подвергают рабочую камеру БМБ и все предметы, находившиеся в ней в момент аварии;
- сотрудник, ликвидирующий аварию, вносит емкость со свежеприготовленным дезраствором, пакеты для автоклавирования/бак для автоклавирования с поддоном, безворсовые салфетки;
- используется свежеприготовленный раствор дезинфектанта эффективного в



СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

278. При аварии без разбрызгивания ПБА должны выполняться следующие действия:

- не выходя из помещения, накладывают тампон с дезинфицирующим раствором на место контаминации ПБА поверхности объекта;
- включают аварийную сигнализацию, сообщают руководителю подразделения или лицу, его замещающему, и продолжают дезинфекционную обработку места аварии;
- после окончания дезинфекционной обработки сотрудник выходит из помещения, где произошла авария, снимает и погружает в дезинфицирующий раствор защитную одежду;
- открытые части тела обрабатывают дезинфицирующим раствором или 70% спиртом

Аварии без разбрызгивания ПБА в БББ (БМБ 2 класса)

При касании петель с культурой внешней поверхности чашки петри следует:

- прекратить работу, обработать руки в перчатках дезраствором, находящимся в БМБ;
- включить аварийную сигнализацию;
- удалить из рабочей камеры контаминированный предмет, завернув его в салфетку, смоченную дезраствором (допустимо использовать салфетку, над которой работали), перенести его в контейнер или пакет для автоклавирования;
- обработать руки в перчатках дезраствором;
- снять перчатки, поместить их в контейнер для последующего автоклавирования;
- обработать руки антисептиком 70% этиловым спиртом);
- надеть чистую пару перчаток из имеющихся в помещении или тамбуре/предбоксе.

Касание петель с культурой защитной одежды (рукава халата):

- прекратить работу;
- обработать руки в перчатках дезраствором, находящимся в БМБ;
- включить аварийную сигнализацию;
- намочить тампон дезраствором и положить его на место касания;
- выйти в предбокс, снять защитную одежду и поместить ее в емкость для последующего обеззараживания;
- Надеть чистую защитную одежду

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

279. При аварии, связанной с нарушением целостности кожных покровов, должны выполняться следующие действия:

- работу прекращают;
- опускают руки в перчатках в чистый дезинфицирующий раствор в помещении, где произошла авария;
- включают аварийную сигнализацию;
- выходят в предбокс, руки обрабатывают дезинфицирующим раствором, снимают перчатку;
- на место ранения накладывают тампон, смоченный 70% раствором этилового спирта;
- при работе с вирусами обрабатывают ранку 5% настойкой йода.

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

284. При аварии во время работы на центрифуге:

- центрифугу выключают,
- обесточивают,
- через 40 минут (после оседания аэрозоля) медленно открывают крышку.

Центрифужные стаканы и разбитое стекло помещают в дезинфицирующий раствор, поверхность крышки, внутренние части центрифуги, ее наружную поверхность дезинфицируют.

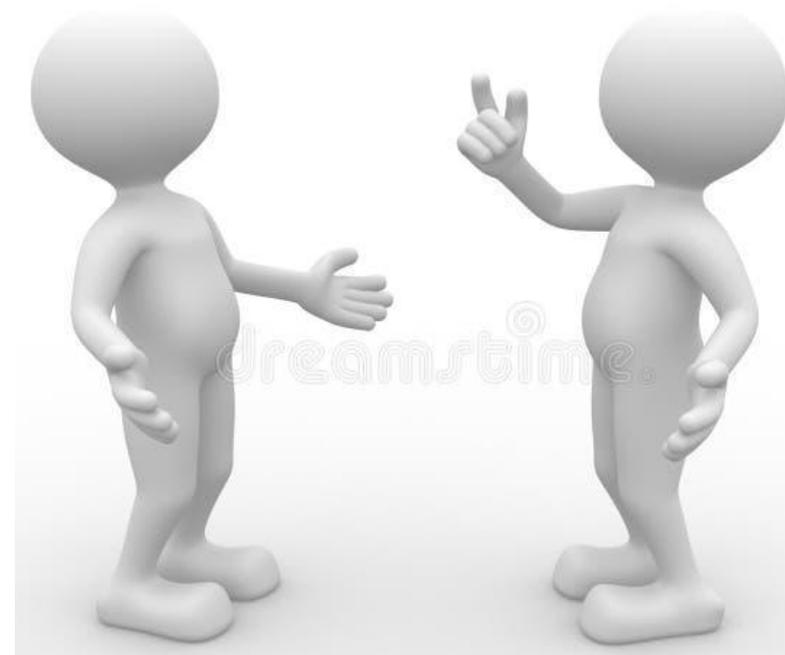


СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

286. По сигналу "авария" любой сотрудник, принявший сигнал, немедленно извещает руководителя подразделения или замещающего его специалиста о случившемся.

287. Руководитель подразделения немедленно сообщает об аварии руководителю организации и КББ.

288. Руководитель подразделения совместно с КББ оценивают ситуацию, определяют объем мероприятий по локализации и ликвидации последствий аварии и докладывают незамедлительно руководителю организации, организуют и контролируют действия сотрудников, участвующих в ликвидации аварии.



СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

289. Руководитель подразделения и пострадавшие при аварии представляют письменные объяснения руководителю организации, в которых отражают время и место аварии, характер выполняемой работы, обстоятельства аварии, вид микроорганизма, группу патогенности, вирулентность и чувствительность к антибактериальным препаратам, были ли нарушения требований биологической безопасности при работе, принятые меры.

290. Председатель КББ подает докладную записку в течение 2 часов на имя руководителя организации, в которой подробно излагает следующие сведения: дату и время аварии, фамилии, должности пострадавших, характер аварии, дает детальную характеристику возбудителя, сведения о вакцинации пострадавших, излагает ход эксперимента, предлагает объем мероприятий по ликвидации последствий, делает запись в журнале учета аварий и происшествий.

291. Руководитель организации на основании докладной записки определяет дальнейшие действия по ликвидации последствий аварии в соответствии с имеющимся планом мероприятий по ликвидации аварий.

Рекомендуемый образец

УТВЕРЖДАЮ

(подпись, фамилия, инициалы руководителя)

«__» _____ 20__ г.

М.П. (при наличии)

АКТ № _____

О МЕДИЦИНСКОЙ АВАРИИ В УЧРЕЖДЕНИИ

1. Дата и время медицинской аварии

_____ (число, месяц, год и время медицинской аварии)

2. Учреждение, работником которого является пострадавший

_____ (полное наименование, фактический адрес, юридический адрес, фамилия, инициалы руководителя)

3. Наименование структурного подразделения, где произошла аварийная ситуация, и в каком структурном подразделении работает пострадавший работник

4. Сведения о пострадавшем работнике:

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

пол (мужской, женский)

дата рождения «__» _____ год _____ полных лет

5. Наличие беременности _____ срок _____ недель или грудного вскармливания ребенка _____

6. Занимаемая должность в указанной медицинской организации

стаж работы в организации _____, в том числе в данной должности _____

7. Лица, ответственные за расследование случая медицинской аварии

(руководитель структурных подразделений, другие должностные лица)

8. Сведения о проведении инструктажей (обучения и проверки знаний) по

охране труда по профессии (должности) или в которой произошла аварийная ситуация

_____ (число, месяц, год)

Инструктаж на рабочем месте/первичный, по

_____ (нужное подчеркнуть)

по профессии или виду работы, при вышомедицинская авария _____

_____ (число, месяц, год)

Обучение по охране труда по профессии в выполнении которой произошла медицинская

с «__» _____ 20__ г. По «__» _____

(если не проводилось – указать)

Проверка знаний по охране труда по профессии в выполнении которой произошла медицинская

_____ (число, месяц, год, № протокола)

9. Краткая характеристика места, где произошла авария

10. Обстоятельства медицинской аварии, медицинские аварии

11. Характер полученных повреждений и о

(колотая рана, поверхностная или глубокая иглой, загрязнение инфицированной кровью жидкостями поврежденной кожи и слизистых)

12. Сведения о применении выданных средств момент аварийной ситуации (спецодежда, пр

13. Мероприятия по обеззараживанию мест В ИЧ-инфекцией пострадавшего

14. Причины медицинской аварии (указать

15. Очевидцы аварии

16. Характеристика предположительного и

результаты обследования на ВИЧ-инфекцию экспресс-диагностика (дата, результат) ИФА (дата, результат)

ИБ (дата, результат)

ВИЧ-статус больного, регистрационный № ВИЧ, дата выявления ВИЧ-инфекции антиретровирусная терапия

иммунный статус

вирусная нагрузка

результаты обследования на ВГВ (дата, результат)

результаты обследования на ВГС (дата, результат)

_____ данные эпиданамнеза, свидетельствующие о высокой вероятности нахождения пациента в «серонегативном окне»

17. Результаты обследования пострадавшего, в том числе экспресс-диагностика результаты обследования на ВИЧ-инфекцию (дата, результат)

результаты обследования на ВГВ (дата, результат)

результаты обследования на ВГС (дата, результат)

18. Наличие прививок против вирусного гепатита В у пострадавшего (с указанием даты вакцинации, наименования вакцины, номера серии, срока годности):

V1

V2

V3

RV

напряженность иммунитета к гепатиту В _____

19. Дата и время начала, окончания приема антиретровирусных препаратов, наименование препаратов

_____ (если АРВТ не проводилась, указать причину) _____

«__» _____ 20__ г.

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность _____

Подпись _____

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

161. Каждый сотрудник обязан сообщать о выявленных нарушениях биологической безопасности руководителю подразделения.

292. После ликвидации аварии, а при необходимости и проведения профилактического лечения либо изолирования сотрудника лаборатории, председатель Комиссии составляет заключение в журнале регистрации аварий.

293. Обо всех несчастных случаях и ошибках, происшедших при работе с ПБА, сотрудники лаборатории ставят в известность руководителя подразделения или представителя КББ

294. После ликвидации аварии руководитель организации совместно с членами КББ по контролю соблюдения требований биологической безопасности оценивают объем и качество, в том числе с использованием лабораторных методов исследований, проведенных мероприятий по локализации или ликвидации аварии и принимают решение о возобновлении работ с микроорганизмами.

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

147. Не реже одного раза в год проводят плановые тренировочные занятия по ликвидации аварий при работе с ПБА, информацию о которых заносят в журнал регистрации проведения тренировочных занятий.



ООО «Молоко+»

Приказ

03.09.2021 г. № 31

О тренировочных занятиях по ликвидации аварий
на базе микробиологической (... ..) лаборатории

В соответствии с требованиями действующего федерального санитарного законодательства, п. 147 СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», вступившим в действие с 01.09.2021г.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Разработать / актуализировать план по ликвидации аварий в микробиологической лаборатории в соответствии с действующими НД.
2. Проводить плановые тренировочные занятия по ликвидации аварий при работе с ПБА, информацию о которых заносят в журнал регистрации проведения тренировочных занятий.
3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на председателя комиссии по биологической безопасности заведующего лабораторией Иванова Александра Петровича.
4. Общий контроль оставляю за собой.
5. Срок действия настоящего приказа – до 31.12.2021.

Директор ООО «Молоко+»

Семенов И. Е.

С чего начинать тренинг?

- В тренинге принимают участие все сотрудники лаборатории
- Легенда аварии с ПБА в соответствии с утвержденным планом
- Теоретическое обсуждение
- Практическая часть

□ Обучение не должно прекращаться, неиспользуемые навыки теряются.

□ Обучение в реальной обстановке:

- Использование оборудования, которое будет использоваться при чрезвычайной ситуации.
- По возможности, в том же месте, где оно потребуется.
- Ознакомление участников с неожиданными трудностями, например, ограниченными пространствами, мокрыми полами и т.д.

□ Практикуйте то, чему обучаете, и обучайте тому, что практикуете.

Журнал

регистрации проведения занятий
противоаварийных тренировок по плану
локализации и ликвидации возможных
аварийных ситуаций

Начат « » _____ 20 г.
Окончен « » _____ 20 г.

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

148. В организации разрабатывают инструкции и планы мероприятий по действиям в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера, утверждаемые руководителем организации.

Рассматриваемые сценарии должны охватывать возможность:

- а) инфицирования сотрудников или других людей, имевших контакт с инфекцией (например, членов семьи, участников ликвидации аварийной ситуации или представителей местного населения);
- б) несчастных случаев или болезней сотрудников и необходимость их эвакуации;
- в) пожара;
- г) наводнения;
- д) нарушения системы защиты;
- е) взрыва;
- ж) утери биологических агентов или токсинов в результате кражи или по другой причине;
- и) отказа оборудования, включая отказ системы контроля;
- к) нарушения режима дезинфекции;
- л) отказа инженерных коммуникаций, включая отключение электричества, газа, пара и воды;
- м) крупного разлива/выброса аэрозоля;
- о) стихийных бедствий (например, землетрясения, экстремальных погодных условий, пандемии и т.п.);
- п) террористических актов или актов преднамеренного вандализма;

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

297. О каждом пожаре (возгорании), принятых мерах и последствиях немедленно докладывают руководителю учреждения, информируют заведующих подразделениями, КББ. В случае возникновения пожара (возгорания) в рабочее время сотрудники действуют согласно локальному нормативному документу.

