

УДК 614.8.01

Аварийные ситуации санитарно-эпидемиологического характера в лечебно-профилактических организациях

*Т. В. Соломай**Межрегиональное управление № 1 ФМБА России*

Резюме. Систематизирована информация по аварийным ситуациям санитарно-эпидемиологического характера в лечебно-профилактических организациях. Предложено определение таких ситуаций. Представлен перечень возможных аварийных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера в лечебно-профилактических организациях, а также перечень мероприятий, необходимых для подготовки к работе в аварийных ситуациях.

Ключевые слова: аварийные ситуации санитарно-эпидемиологического характера, лечебно-профилактические организации, организация работы в аварийных ситуациях.

Emergencies sanitary-epidemiological in health facilities

T.V. Solomay

Summary. Organize information for emergency situations of sanitary-epidemiological in health care organizations. A definition of such situations. A list of possible emergencies sanitary-epidemiological in health care organizations, as well as a list of activities required to prepare for work in emergency situations.

Key words: emergency situations of sanitary-epidemiological, medical and preventive organizations, organization of work in emergency situations.

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ

На настоящий момент отсутствует четкое определение понятия «аварийная ситуация санитарно-эпидемиологического характера в лечебно-профилактической организации». В большинстве литературных источников с данным понятием связаны травмы, уколы, порезы, контаминация биологическими жидкостями при оказании медицинской помощи, переливание инфицированной крови и ее компонентов [1, 2, 3]. В то же время персонал лечебно-профилактических организаций в своей деятельности сталкивается с целым рядом иных непредвиденных ситуаций, которые могут повлечь за собой причинение вреда

жизни и здоровью как самого персонала, так и пациентов клиники.

Целью данной работы стала систематизация информации по перечню возможных аварийных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера в лечебно-профилактических организациях и этапах подготовки к работе при их возникновении.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Проанализированы данные литературы и нормативно-правовых актов, действующих на территории Российской Федерации по вопросу выявления, регистрации, информирования и проведения экстренных профилактических мероприятий при воз-

никновении в лечебно-профилактических организациях аварийных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В соответствии с определением, приведенным в ряде литературных источников [4, 5], авария — это опасное техногенное происшествие, создающее на объекте, определенной территории (акватории) угрозу жизни и здоровью людей; приводящее к разрушению зданий, сооружений, оборудования, транспортных средств и нарушению производственного или транспортного процесса, а также наносящее ущерб здоровью людей и (или) окружающей природной среде и способное привести к катастрофе.

Исходя из приведенного определения, применительно к лечебно-профилактической организации под аварийной ситуацией санитарно-эпидемиологического характера можно понимать опасное происшествие, создающее угрозу жизни и здоровью персонала и пациентов клиники или наносящее данный ущерб в связи с воздействием (в том числе потенциальным) вредных физических, химических или биологических факторов (см. табл.). При этом действие вышеуказанных факторов в режиме нормальной эксплуатации помещений лечебно-профилактической организации, оборудования, применения лекарственных, дезинфицирующих и других средств, лабораторных химических реактивов, соблюдения алгоритмов проведения медицинских процедур и манипуляций в данной ситуации не рассматриваются. Иными словами, аварийная ситуация всегда относится к разряду нештатных.

Организация эффективной работы при возникновении аварийной ситуации зависит от ряда факторов:

- соответствия архитектурно-планировочных решений и иных конструктивных мероприятий требованиям санитарных норм и правил (например, достаточный состав и площадь помещений, наличие приточно-вытяжной вентиляции, резервных источников горячего водоснабжения, электроснабжения, санузлов и санитарно-технических

приборов, отсутствие перекреста технологических потоков, создание надлежащей конструктивной защиты при работе с физическими факторами, в том числе с источниками ионизирующего излучения и т. п.);

- организации работы всех звеньев персонала клиники в соответствии с требованиями санитарных норм и правил (например, грамотная эксплуатация медицинского оборудования и систем обеспечения, в том числе вентиляционных, соблюдение дезинфекционно-стерилизационного режима, режима работы клинических, микробиологических и иных лабораторий, требований работы с отходами клиники, рациональное использование средств защиты при работе с источниками ионизирующего излучения и т. д.);
- материально-технического оснащения (например, оснащенность изделиями медицинского назначения, в том числе одноразовыми расходными материалами, оборудованием, лекарственными, дезинфицирующими средствами, спецодеждой, средствами индивидуальной защиты, лабораторными реактивами, индивидуальными дозиметрами, холодильным оборудованием, средствами фиксации и регистрации температурного режима хранения и транспортировки иммунобиологических лекарственных препаратов и т. д.);
- определения перечня возможных аварийных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера в каждой конкретной лечебно-профилактической организации исходя из видов осуществляемой деятельности и используемого оборудования, а также расходных материалов;
- наличия специально разработанных для каждой аварийной ситуации пошаговых алгоритмов действия персонала;
- наличия действующих схем оповещения и взаимодействия с другими организациями и службами на случай возникновения аварийной

Таблица

Перечень потенциально возможных аварийных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера в лечебно-профилактических организациях в зависимости от действующих факторов

№ п/п	Аварийные ситуации санитарно-эпидемиологического характера в лечебно-профилактических организациях	Связанные с прямым или потенциальным действием биологических факторов	Нормативно-правовой акт, регламентирующий порядок действий при возникновении аварийной ситуации	Нормативно-правовой акт, определяющий необходимость информирования органов, осуществляющих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор
7.				---
1.1	Уколы, порезы, контаминация биологическими жидкостями инфицированными и потенциально инфицированными возбудителями гемоконтактных инфекций		СанПин 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»; СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»; СанПин 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»	---
1.2	Выявление единичных и групповых инфекционных и паразитарных заболеваний (случаев болезни/смерти) среди персонала и пациентов ЛПО		СП 3.1/3.2.31.46-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней»; СанПин 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации»	Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 04.02.2016 г. № 11 «О предоставлении внеочередных донесений о чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера», приложение 1, п. 1, 2, 8
1.3	Выделение возбудителей инфекционных болезней от людей и из окружающей среды при проведении исследований в лаборатории лечебно-профилактической организации и/или по договору в сторонних лабораториях:		СП 3.1/3.2.31.46-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней»	Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 04.02.2016 г. № 11 «О предоставлении внеочередных донесений о чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера», приложение 1, п. 3
	1.3.1 генетический материал, чистая культура чуждого микроба		СП 3.1.7.2492-09 «Профилактика чумы»	
	1.3.2 генетический материал, чистая культура холерного вибриона независимо от токсигенности		СП 3.1.1.2521-09 «Профилактика холеры. Общие требования к эпидемиологическому надзору за холерой на территории Российской Федерации»	
	1.3.3 дикий полиовирус		СП 3.1.2951-11 «Профилактика полиомелита»; СП 3.1.2260-07 «Порядок учета, хранения, передачи и транспортирования материалов, инфицированных или потенциально инфицированных диким полиовирусом»; СП 1.3.1325-03 «Безопасность работы с материалами, инфицированными или потенциально инфицированными диким полиовирусом»	
	1.3.4 легионеллы из образцов воды систем водоснабжения, кондиционирования и увлажнения в количестве более 10 КОЕ на литр		СП 3.1.2.2626-10 «Профилактика легионеллеза»	
1.4	Выявление поствакцинальных осложнений и необычных реакций после применения иммунобиологических лекарственных препаратов		СП 3.3.2367-08 «Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней»; СП 3.3.2342-08 «Обеспечение безопасности иммунизации»	Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 04.02.2016 г. № 11 «О предоставлении внеочередных донесений о чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера», приложение 1, п. 4**
1.5	Нарушение температурного режима транспортировки и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов		СП 3.3.2.3332-16 «Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов»; Инструкция по применению конкретного иммунобиологического лекарственного препарата	---
1.6	Нарушение целостности упаковки вакцин (ампул, флаконов), пролив содержимого		СП 3.3.2.3332-16 «Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов»; Инструкция по применению конкретного иммунобиологического лекарственного препарата	---
2				
2.1	Заболевания (отравления), обусловленные воздействием химических факторов (средства дезинфекции, дезинсекции, дератизации, лекарственные препараты, химические реактивы и др.)		СП 3.5.3.2323-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и профилактике инфекционных и паразитарных болезней, проведению дератизационных мероприятий»; СП 3.5.1378-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности»; СанПин 3.5.2.1376-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дезинсекционных мероприятий против синантропных членистоногих»; Инструкции по применению конкретного средства	Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 04.02.2016 г. № 11 «О предоставлении внеочередных донесений о чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера», приложение 2, п. 3

2.2	Загрязнение помещений и территорий лечебных организаций солями тяжелых металлов, в том числе металлической ртутью и др. (нарушение целостности корпуса люминесцентных, бактерицидных ламп, ртутных термометров и т. п.)	СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»; СанПиН 4607-88 «Санитарные правила при работе со ртутью, ее соединениями и приборами с ртутными заполнениями» ***	Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 04.02.2016 г. № 11 «О представлении внеочередных донесений о чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера», приложение 2, п. 12
3	Связанные с прямым или потенциальным действием физических факторов		
3.1	Радиационные аварии, утери, хищение, обнаружение радиоактивных источников (материалов), аномалий, нарушение правил транспортирования радиоактивных веществ	СП 2.6.1.2612-10 «Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности (ОСПОРБ-99/2010)» (раздел VI); СанПиН 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009)»	Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 04.02.2016 г. № 11 «О представлении внеочередных донесений о чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера», приложение 2, п. 8
3.1.1	повреждение радиационной защиты рентгеновского аппарата или рентгеновского кабинета	СанПиН 2.6.1.1192-03 «Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований»	
3.1.2	<ul style="list-style-type: none"> ✓ переоблучение персонала и персонала в результате повреждения радиационной защиты рентгеновского аппарата и/или рентгеновского кабинета ✓ ошибочное введение больному не назначенного ему радиофармпрепарата с терапевтической активностью, реально влияющей на состояние здоровья пациента; ✓ введение больному такой терапевтической активности назначенного ему радиофармпрепарата, которая больше или меньше указанной в заявке лечащего врача-радиолога, если только различие запланированной и реально введенной активности является терапевтически значимым; ✓ экстравазальное введение терапевтической активности радиофармпрепарата при выполнении внутривенной (внутриартериальной) инъекции 	СанПиН 2.6.1.1192-03 «Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований»; СанПиН 2.6.1.2368-08 «Гигиенические требования по обеспечению радиационной безопасности при проведении лучевой терапии с помощью открытых радиоуклюдных источников»	
3.1.3	пропавшие радиоактивных растворов (радиофармпрепаратов) на поверхности, на следежду, кожные покровы и т. п., бой и нарушение целостности упаковки радиофармпрепарата, загрязнение радиофармпрепаратом поверхностей «активной» палаты вследствие выделений большого вне санузда «активной» палаты	СанПиН 2.6.1.2368-08 «Гигиенические требования по обеспечению радиационной безопасности при проведении лучевой терапии с помощью открытых радиоуклюдных источников»	
3.1.4	протечки и засоры системы спецканализации подразделения радионуклидной терапии	СанПиН 2.6.1.2368-08 «Гигиенические требования по обеспечению радиационной безопасности при проведении лучевой терапии с помощью открытых радиоуклюдных источников»	
3.1.5	потеря источника ионизирующего излучения (радиофармпрепарата, рентгеновского и иного оборудования), наличие неучтенного источника, размещение источника вне положенного места и т. д.	СанПиН 2.6.1.1192-03 «Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований»; СанПиН 2.6.1.2368-08 «Гигиенические требования по обеспечению радиационной безопасности при проведении лучевой терапии с помощью открытых радиоуклюдных источников»	
4	прочие		
4.1	Чрезвычайные ситуации в медицинских организациях, повлекшие за собой тяжкие телесные повреждения или гибель больных и сотрудников		Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 04.02.2016 г. № 11 «О представлении внеочередных донесений о чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера», приложение 2, п. 13

*При получении травм, в том числе микроtraвм (уколы, порезы), опасных в плане инфицирования, ответственный за профилактику парентеральных инфекций в лечебно-профилактической организации организует регистрацию в журнале учета травм и составляет акт в соответствии с законодательством Российской Федерации (раздел 1, п.15,19,17 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» в ред. Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 10.06.2016 г. № 76).

Положение об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях утверждено Постановлением Минтруда РФ от 24 октября 2002 г. № 73 «Об утверждении форм документов, необходимых для расследования и учета несчастных случаев на производстве и расследования несчастных случаев в отдельных отраслях и организациях».

**Информация о поставках лекарственных средств, направляемых в органы, осуществляющие федеральный государственный надзор в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения (в соответствии с пунктом 3 статьи 9 Федерального закона от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»).

***В соответствии со статьей 15, п.1.1 Федерального закона от 26.12.2008 г. № 294-ФЗ при проведении проверки лица органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля не вправе проверять выполнение требований, установленных нормативными правовыми актами исполнительных органов власти ССР и РСФСР и не соответствующих законодательству Российской Федерации.

****При документальном подтверждении нарушения температурного режима при транспортировании на всех уровнях «холодовой цепи» ответственный работник, осуществляющий прием ИЛП и регистрацию соблюдения температурного режима, обязан доложить об этом руководителю и составить соответствующий акт. Решение об отказе в получении ИЛП принимается руководителем организации. Порядок действий получателя при отказе от приемки ИЛП определяется условиями договора между получателем и поставщиком ИЛП (п. 8.8 СП 3.3.2.3332-16 «Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов»).

- ситуации и их своевременного обновления;
- наличия укомплектованных надлежащим образом аварийных аптек в доступных для персонала местах;
- обучения персонала и проведения тренировочных занятий для практической отработки действий персонала при возникновении аварийной ситуации;
- внесения информации о работе персонала с вредными и опасными (а также потенциально опасными) факторами физической, химической

и биологической природы в должностные инструкции персонала клиники.

ВЫВОДЫ

Таким образом, понимание необходимости заблаговременной и планомерной подготовки к работе в аварийных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера, знание перечня возможных аварийных ситуаций позволит снизить частоту самих инцидентов в лечебно-профилактических организациях и минимизировать последствия при их возникновении.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Воеводская Л. Ю., Григоричева Л. Г., Золовкина А. Г. и др.* Оценка профессиональных рисков инфицирования медицинского персонала в лечебно-профилактическом учреждении, оказывающем высокотехнологичную медицинскую помощь / Тезисы докладов Российско-китайской научно-практической конференции по медицинской микробиологии и клинической микологии (XIX Кашкинские чтения) // Проблемы медицинской микологии. — 2016. — Т. 18. — № 2. С. 51.
2. *Доровских В. А., Гончаров С. Ф.* Медицина катастроф: учебное пособие. — Благовещенск, 2001. 412 с.
3. *Кравец Б. В.* Медицина катастроф: учебное пособие. — Благовещенск: ГОУ ВПО АГМА, 2010. — 242 с.
4. *Соломай Т. В.* Инфекционная безопасность донорской крови и ее компонентов // Санитарный врач. — 2016. — № 7. — С. 41–48.
5. *Тютрина В. Д., Ботвинкин А. Д., Баянова Т. А. и др.* Анализ аварийных ситуаций с потенциальным риском инфицирования медицинского персонала многопрофильного стационара / Материалы Всероссийской научно-практической конференции «Здоровье медицинского персонала и обеспечение эпидемиологической безопасности медицинской деятельности». 21–23 апреля 2016 г. Г. Омск. // МедиАль. — 2016. — № 1(18). — С. 60–61.

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРЕ

Соломай Татьяна Валерьевна, канд. мед. наук, заместитель руководителя Межрегионального управления №1 ФМБА России, e-mail: solomay@rambler.ru

ЖУРНАЛ «СПРАВОЧНИК ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ»

ЖУРНАЛ ДЛЯ ВРАЧЕЙ ПЕРВОГО КОНТАКТА Входит в Перечень изданий ВАК.

Врач общей практики, семейный врач, земский доктор — это все звенья одной цепи. Когда-то в России с ее необъятными просторами была довольно широко и хорошо развита земская медицина. О земских врачах в своих бессмертных произведениях неоднократно писал великий русский писатель Антон Павлович Чехов, который сам был земским врачом и знал не понаслышке об этой сложной, но благородной профессии.

Медицина не стоит на месте, но часто давно забытое старое возвращается к нам, окра-

шенное новыми красками. Так произошло и с земской медициной, которая вернулась к нам в образе врачей общей практики (семейных врачей).

Особенно это актуально для отдаленных и сельских районов, где нет возможности развивать медицинские сети с узкими специалистами, и здесь на помощь приходят врачи общей практики.

А чтобы быть всегда в курсе последних достижений медицины в целом и медицинской практики в частности, им необходимо подписываться и регулярно читать журнал «Справочник врача общей практики», что особенно актуально в свете нового приказа о непрерывном медицинском образовании.



На правах рекламы

ПОДРОБНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ПОДПИСКЕ:

телефон: (495) 685-9368,

факс: (495) 664-2761.

E-mail: podpiska@panor.ru www.panor.ru