Наименование структурного подразделения:	**Все структурные подразделения**		
Названия документа:	**СОП «Руководство «Код желтый»: использование набора для сбора разлитой химической жидкости или Вещества»**		
Утвержден:	Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалкаров А.Б.		
Дата утверждения:			
Разработчик:	*Должность*	*Ф.И.О.*	*Подпись*
	Заместитель гл.врача по лечебному делу	Анаркулова У.О.	
	Врач эпидемиолог	Тургимбаева Г.А.	
Согласовано:	Заместитель гл.врача по ОМД	Кабылбеков Г.К.	
	Заместитель гл.врача по контролю качества мед.услуг	Рысбаев С.Т.	
	Врач эксперт		
Дата согласования:	04.01.2024г.		
Дата введения в действие	04.01.2024г.		
Версия №	**Копия №_____**	04 /01_____/ 2024г. Ф.И.О. _____ Подпись _____	

Дата последнего пересмотра «04 «01 2024г
Дата следующего пересмотра «_____ «_____ 2027г

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа

Руководство «Код желтый»: использование набора для сбора разлитой химической жидкости или вещества

1. **Цель:** Обеспечение безопасности пациента и медицинского персонала, при помощи использования набора для сбора разлитой жидкости.

2. **Область применения:** все структурные подразделения Поликлиники, в работе которых применяются опасные лекарственные средства (цитостатики) и опасные радиоактивные вещества, химические и дезинфицирующие средства.

3. **Ответственность:** средний и младший медицинский персонал отделений, санитарки-уборщицы административных структурных подразделений. Контроль над проведением сбора разлитой жидкости в отделении несет старшая медицинская сестра.

4. **Определение:**

Код желтый – код безопасности, при внедрении которого в Больнице у медицинского персонала есть возможность устранять действия опасных лекарственных средств (например, цитостатик), концентрированных химических и дезинфицирующих средств при помощи своевременного использования набора для сбора разлитой химической жидкости или вещества.

Персонал, проводящий уборку разлитой жидкости должен пройти квалифицированный документированный инструктаж по обращению с опасными материалами и правильному использованию набора для сбора разлитой жидкости в случае необходимости.

5. **Ресурсы:**

1) набор для сбора разлитой химической жидкости или вещества (см. Приложение 1);

2) бланк «Отчет об инциденте «Код желтый¬ (см. Приложение 3).

6.Документирование: Отчет об инциденте «Код желтый¬.

7. Основная часть процедуры:

При разлитии химических или дезинфицирующих жидкостей или порошкообразных веществ (см. Приложение 2), сотрудник должен:

1) Плотно закрыть окна и двери;

2) Немедленно оповестить врача-эпидемиолога и инженера по охране труда и технике безопасности;

3) Вскрыть набор, достать и повесить предупредительный знак;

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа

4) Одеть средства индивидуальной защиты (халат, брюки, бахилы, маска, шлем, шапочка, резиновые перчатки, нитрил защитные перчатки, одноразовую против жидкостную маску с экраном);

5) Обвести мелом площадь разлития/россыпи химической жидкости/ порошкообразного вещества;

6) Жидкость накрыть бумажным полотенцем, круговым движением руки собрать картонкой на совок и бросить в пакет размером 380*380 мм. Если рассыпано порошкообразное вещество, то накрыть влажным бумажным полотенцем (намочить водой), собрать картонкой на совок, бросить в пакет размером 380*380 мм. Пакеты стягивать капроновым хомутом;

7) Обведенное мелком место орошать разрешенным дезинфицирующим раствором;

8) Пакет с собранной жидкостью или порошком при необходимости поместить еще в один пакет размером 380*380 мм, стянуть капроновым хомутом;

9) Снять защитные перчатки, не прикасаясь к рабочей стороне. Затем халат, брюки, бахилы, шапочку, против жидкостную маску с экраном, резиновые перчатки.Все сложить в пакет размером 1000*600 мм;

10) Все пакеты поместить в пакет для отходов класса «Б¬ (желтый пакет);

11) Если разлилась химическая жидкость или порошкообразное вещество с истекшим сроком годности, то отходы по их сбору относятся к классу «Г¬;

12) Провести генеральную уборку с проветриванием помещения;

13) Заполнить Отчёт об инциденте «Код желтый¬ и сдать в отдел менеджмента качества или службу внутреннего аудита (как определено в поликлинике).

Приложение 1

Состав набора для сбора разлитой химической жидкости или вещества «Код желтый»

Наименование	Количество	Предназначение
Комплект спецодежды:		
• Халат	1	Средства индивидуальной защиты (СИЗ)
• брюки	1	
• бахилы	1	
• маска	1	
• шапочка	1	
Нитрил защитные перчатки	1	Защита рук
Резиновые перчатки	3	Защита рук

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа

Одноразовая противожидкостная маска с экраном	1	Защита слизистой оболочки
Бумажные полотенца Z-укладка	10	Для пропитывания разлитых жидкостей
Совок	1	Для сбора разлитых веществ
Картон	4	Для сбора разлитых веществ в совок
Предупредительный знак	2	Для предупреждения о возникновении опасности
Мелок	1	Для разметки площади (место) разлива
Пакет полиэтиленовый 1000*600	1	Для сбора использованных СИЗ
Пакет полиэтиленовый 380*380	6	Для сбора разлитых веществ, использованных бумажных салфеток, картон
Капроновый хомут	8	Для закрытия полиэтиленовых пакетов путем стягивания капроновым хомутом

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа

Приложение 2

ПРИМЕР

Список средств, при разлитии/рассыпании которых активируется Код желтый

1) Дезостерил Элит
2) Сайдекс опа
3) Сайдезим экстра
4) Дезостерил Люкс
5) Антиосепт актив
6) Кальцинированая сода
7) Этанол
8) Формалин
9) Уксус 3% -15%
10) Уксусная кислота (70-80%)
11) ДСГК двуосновная соль гипохлорида кальция
12) Варататикоагулянтное родентицидное средство
13) Неодишер FA
14) Неодишер Z
15) Рапидес
16) Аммиак
17) Лизарин
18) Пергидроль
19) Хлороформ
20) Микроцид
21) Спирт этиловый
22) Медитез Софт
23) Проявитель E.O.S.AGFA
24) Соляная кислота
25) Азур-Эозин по-Романовскому
26) Жавель № 300
27) Дезманол
28) Аспирматик
29) Кодан- салфетки
30) **Реагенты**: «CD3¬, «CD4¬ ,«CD8¬, «CD16¬, «CD20¬, «CD23¬, «CD25¬
31) «Cell wash¬
32) «Facs Clean¬,
33) «Fluorocell WNR¬,
34) «Fluorocell WDF¬,
35) «FluorocellRET¬,
36) «UXCLEAN –C¬(концентрированный промывочный раствор),
37) Окраска по методу Циля - Нильсена¬ (набор реагентов),
38) «Cell Wash¬, «Рибо-преп¬,
39) Набор для выделения «сорб-В¬,
40) «Рибо-сорб¬ (Набор для выделения ДНК, РНК из крови, сыворотки)

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа

Приложение 3

Форма Отчет об инциденте «Код желтый¬

Дата инцидента:____/____/20____г.
Время инцидента:_____:_____
Место инцидента (отделение, если важно, то этаж/кабинет/др.):
Ф.И.О. персонала: _____
Разлив жидкости произошел (причина):
При разведении вещества:_____
При введении препарата: _____
Оригинальный продукт (название концентрированной формы)
Контаминация (объем):
Часть тела (поврежденная):_____
Средства индивидуальной защиты (на момент контакта с веществом):
□ халат
□ перчатки
□ защитные очки
□ респираторная маска
□ другое
Краткое описание инцидента (обстоятельства):
Меры первой помощи:_____
Контактировавший персонал: ФИО и должность

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа

8. Указание условии пересмотра СОП: Пересмотр СОП проводиться 1 раз в 3 года или при появлении новых требовании.

9. Нормативные ссылки:

- Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению¬ № ҚР ДСМ-175/2020;

-Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 ноября 2021 года «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций¬ « № ҚР ДСМ – 111.

- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 августа 2021 года № «Об утверждении «Правил оказания первичной медико-санитарной помощи¬ ҚР ДСМ-90

-Стандарты аккредитации Международной объединенной комиссии (Joint Commission International Accreditation Standards for Hospital – 6th Edition) для больниц, 6-е издание, Глава 12: Менеджмент зданий и безопасность, 2017г., США.

- «Программа по безопасности зданий и сооружений¬ поликлиника;

-Паспорта безопасности применяемых в поликлиники химических, дезинфицирующих средств и радиоактивных веществ.

Лист регистрации изменений

№	№ раздела, пункта стандарта, в которое внесено изменение	Дата внесения изменения	ФИО лица, внесшего изменения

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа

Лист ознакомления

№	Фамилия И.О.	Должность	Дата	Подпись
1	Шонобек Г	Мед. с	4.01.2024.	
2	Ахмелбаева Ж.С	мед. сестра	4.01.2024	
3	Тотайбек А	мед. сестра	04.01.2024	
4	Кошпанкулова	Медсестра	04.01.2024	
5	Туркестова А	акушер	04.01.2024	
6	Дубовецко. О.К	ок чем	04.01.2024	
7	Умирбаева А.Н	уч м/с	04.01.2024	
8	Жаркынбеков Д.Т	ст. м/с.	04.01.2024.	
9	Оралбаев С.А	Гигиенист	4.01.2024	
10	Абдиева Г.Е	стоматолог	04.01.2024	
11	Абдрасилова М	стом. м/с	04.01.24	
12	Оспанова А.О	стоматолог	04.01.24	
13	Торгинбаева С.И	стом зуб врач	04.01.24	
14	Жанторова. М.	стом м/с	04.01.24	
15	Ахмедов Ч	Стом. вр	04.01.24	
16	Ахмелбаева А.А	стом. ст м/с	04.01.2024	
17	Сафарбаев Ж.Ж.	стоматолог	04.01.2024	
18	Шонобек Г.К	КЗР м/с	04.01.2024	
19	Кизбаева Г.Н	Мед. сестра	04.01.2024	
20	Ахмедбаева Г.Т	Ст. Дит	04.01.2024	
21	Жумашева Б.Т	Терапевт	04.01.2024	
22	Асанова Р.К	Ст сестра	04.01.2024	
23	Камалтаева Ж	медсестра	04.01.2024	
24	Жаркынова Ф	Медсестра	04.01.2024	
25	Курманова Н	Акушерка	04.01.2024	
26	Чотбекова С	м/с	04.01.24	

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа

Лист ознакомления

№	Фамилия И.О.	Должность	Дата	Подпись