



Наименование структурного подразделения:	ГКП на ПХВ «Ленгерская Городская поликлиника»		
Названия документа:	СОП "Аварийная ситуация при проведении медицинской манипуляции: действия медперсонала"		
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.	
	Заведующий отделением	Садыков Г.Б.	
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



СОП "Аварийная ситуация при проведении медицинской манипуляции: действия медперсонала"

I. Назначение:

Регламентирует порядок действий медперсонала в аварийных ситуациях при проведении медицинских манипуляций.

II. Исполнитель:

Медицинский персонал

III. Контроль:

Заведующие подразделениями, старшие медсестры, врач-эпидемиолог, главная медсестра, медсестра инфекционного контроля.

IV. Требования к выполнению процедуры:

К работе допускается персонал, изучивший настоящий СОП и меры предосторожности при работе с биоматериалом (см. СОП № _____).

V. Оборудование и материалы:

1. Средства индивидуальной защиты: медицинский костюм, медицинская шапочка, медицинские перчатки, маска, защитные очки или экран для лица, бахилы и водонепроницаемый фартук (при необходимости);
2. Контейнер безопасного сбора и утилизации (КБСУ).

VI. Последовательность проведения процедуры:

1. Пути инфицирования:

- 1) повреждение кожи (укол иглой или порез острым инструментом);
- 2) попадание биологических жидкостей на слизистые оболочки или поврежденную кожу;
- 3) длительный или обширный по площади контакт неповрежденной кожи с тканями и биологическими жидкостями.

Возможные аварийные ситуации:

1. Повреждение кожных покровов (порез, укол):
 - 1) немедленно снимите перчатки и обнажите область раны;
 - 2) затем, если позволяет рана, тщательно вымойте руки под проточной водой с двукратным намыливанием;
 - 3) заклейте бактерицидным пластырем;
 - 4) незамедлительно сообщите о случившейся аварийной ситуации старшей медсестре и пациенту (если он известен), с чьей кровью был аварийный контакт;
 - 5) пострадавшему проведите обследование на ВИЧ экспресс-тестом;
 - 6) зарегистрируйте данный случай в журнале с заполнением всех граф;
 - 7) своевременно проинформируйте заведующего отделением о принятых мерах в целях оперативного устранения нарушений техники безопасности;
 - 8) направьте пострадавшего в Центр по профилактике и борьбе со СПИД для ИФА-тестирования на антитела к ВИЧ (по коду 107.1) и получения консультации по предоставлению постконтактной профилактики (ПКП) в течение первых 2-х часов, но не позднее 72-х часов;
 - 9) повторно проведите обследование пострадавшего через 1 и 3 месяца на ВИЧ-инфекцию, через 6 месяцев – на маркеры к ВГВ и ВГС;
 - 10) медицинскому работнику, подвергшемуся риску заражения ВИЧ, на период наблюдения рекомендуется:
 - а) избегать половых контактов или использовать презервативы, чтобы предупредить заражение партнера;



- б) использовать методы контрацепции;
- в) не становиться донором крови, ее компонентов и препаратов, органов (части органов), половых, фетальных и стволовых клеток, тканей;
- г) прекратить кормление грудью ребенка.
2. Кровь попала на открытые части тела, в глаза, на слизистую носа или полость рта:
Немедленно: или при первой возможности руки и загрязненные слизистые оболочки промойте под проточной водой в течение 1-2 минут, руки обработайте антисептиком.
3. Кровь попала на спецодежду:
- 1) спецодежду аккуратно снимите, свернув загрязнённой стороной внутрь;
 - 2) уложите в непромокаемый мешок для доставки в прачечную;
 - 3) в прачечной проводится дезинфекция (согласно инструкции к дезсредству), а затем только стирка;
 - 4) кожу под загрязнённой одеждой промойте под проточной водой;
 - 5) обувь дважды протрите дезинфицирующим раствором (руки при этом защитите перчатками, протирочную ветошь утилизируйте после дезинфекции в КБСУ);
 - 6) сообщите о случившейся аварийной ситуации старшей медсестре для регистрации в журнале.
4. Кровь попала на оборудование, поверхности столов, пол:
- а) если капли крови попали на оборудование или поверхности мебели – немедленно протрите их салфеткой, смоченной в дезрастворе. Салфетку утилизируйте в КБСУ. Обработку повторите через 15 минут;
 - б) при наличии на полу большого количества крови и жидкостей, содержащих кровь, оденьте перчатки;
 - с) соберите биожидкость в ёмкость ветошью, смоченной в дезрастворе;
 - д) затем в емкость долейте дезраствор в соотношении 1:5, выдержите экспозицию согласно инструкции к дезсредству;
 - е) загрязнённый участок повторно, через 15 минут, обработайте одноразовыми салфетками, смоченными в дезинфицирующем растворе;
 - ф) сообщите о случившейся аварийной ситуации старшей медсестре и зарегистрируйте в журнале.
5. Тактика предоставления ПКП:
- 1) Проведите тестирование на ВИЧ, ВГВ и ВГС медицинского работника и пациента (по возможности) сразу после возникновения аварийной ситуации;
 - 2) В зависимости от результатов тестирования на ВИЧ – необходимо предпринять действия:
 - а) если у пациента (возможного источника инфекции) получен отрицательный результат тестирования на ВИЧ, то медицинский работник в ПКП не нуждается;
 - б) если у медработника результат тестирования положительный, то он не нуждается в ПКП, но его нужно направить в центр СПИД для дальнейшего консультирования и получения необходимой помощи по поводу ВИЧ-инфекции;
 - с) если у медработника результат тестирования на ВИЧ отрицательный, а у пациента (возможного источника инфекции) – положительный или его обследовать на ВИЧ не представилось возможным, то медицинскому работнику проводят четырехнедельный курс АРВ-профилактики.
 - 3) Медицинскому работнику, подвергшемуся риску заражения ВИЧ, на период наблюдения рекомендуется:
 - а) избегать половых контактов или использовать презервативы, чтобы предупредить заражение партнера;
 - б) использовать методы контрацепции в течение 6 месяцев после контакта, сопряженного с риском инфицирования;



с) не становиться донором крови, ее компонентов и препаратов, органов (части органов), половых, фетальных и стволовых клеток, тканей;

д) прекратить кормление грудью ребенка.

VII. Нормативная правовая база:

- 1) приказ Министерства здравоохранения РК № 126 от 27.03.2018 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний»;
- 2) приказ МЗСР РК № 39 от 22.07.2015 «Об утверждении методических рекомендаций по вопросам ВИЧ-инфекции для эпидемиологов медицинских организаций»;
- 3) Инструкция по применению дезинфицирующего препарата.

1. Указание условия пересмотра СОП: Пересмотр СОП проводится 1 раз в 3 года или при появлении новых требований.

2. Нормативные ссылки:

1. 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;
2. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 ноября 2021 года «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций» № ҚР ДСМ – 111;
3. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 августа 2021 года № «Об утверждении «Правил оказания первичной медико-санитарной помощи» ҚР ДСМ-90;
4. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 октября 2022 года «Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению острых кишечных инфекций"» № ҚР ДСМ-111;
5. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 ноября 2020 года № «Об утверждении правил обязательного конфиденциального медицинского обследования на наличие ВИЧ-инфекции» ҚР ДСМ-211/2020.
6. Инструкция по применению дезинфицирующего препарата.

Лист регистрации изменений

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



Лист ознакомления

№	Фамилия И.О.	Должность	Дата	Подпись
1	Шокибаев Г	Мед. с	04.01.2024	Шокибаев Г
2	Абдиевбаева З.С	мед. сестра	04.01.2024	Абдиевбаева З.С
3	Тотайбева А	мед. сестра	04.01.2024	Тотайбева А
4	Хондаймуратов	мед. сестра	04.01.2024	Хондаймуратов
5	Ирматов А	анушер	04.01.2024	Ирматов А
6	Кудобердиев О.И	врач	04.01.2024	Кудобердиев О.И
7	Умирова А.В	уч. мед. с	04.01.2024	Умирова А.В
8	Жаракчиев А.Т	ст. мед. с	04.01.2024	Жаракчиев А.Т
9	Сардаев С.А	Технический	04.01.2024	Сардаев С.А
10	Абдиев Г. Э	стоматолог	04.01.2024	Абдиев Г. Э
11	Абдрахманов М	стол. мед. с	04.01.24	Абдрахманов М
12	Абдиева А.О	стоматолог	04.01.24	Абдиева А.О
13	Торшбаева С.И	стол. зуб врач	04.01.24	Торшбаева С.И
14	Мамурова М	стол. мед. с	04.01.24	Мамурова М
15	Абдиев Г	стол. мед. с	04.01.24	Абдиев Г
16	Абдиев А. А	стол. мед. с	04.01.2024	Абдиев А. А
17	Сардаев В.И	стоматолог	04.01.2024	Сардаев В.И
18	Шокибаев Г.К	КСР уч. с	04.01.2024	Шокибаев Г.К
19	Мирзаева А.И	Мед. сестра	04.01.2024	Мирзаева А.И
20	Ибрагимов И.И	Мед. сестра	04.01.2024	Ибрагимов И.И
21	Ибрагимов Б.Т	Терапевт	04.01.2024	Ибрагимов Б.Т
22	Ибрагимов Р.В	Мед. сестра	04.01.2024	Ибрагимов Р.В
23	Абдиевбаева М	Мед. сестра	04.01.2024	Абдиевбаева М
24	Жаракчиев А	Мед. сестра	04.01.2024	Жаракчиев А
25	Ибрагимов И	Мед. сестра	04.01.2024	Ибрагимов И
26	Ибрагимов С	Мед. сестра	04.01.2024	Ибрагимов С

