



CAN-K-ОБЩ-ПР-ОТ-10-1

Процедура по управлению рисками распространения заболеваний, передающихся через кровь

Выпуск 2
Действует 25.12.2018

	Должность	Ф.И.О.	Подпись	Дата
Разработано	Менеджер по ОТ и ЗОС	Сочинева О.В.		27.11.18
Согласовано	Инженер по ОТ и ЗОС	Прыжков Н.С.		27.11.18
Утверждено	Генеральный директор	Данченко А.В.		27.11.18



1. Цель процедуры

Программа разработана в целях проведения образовательной программы, посвященной инфекциям, передающимся через кровь, ознакомления с возможными рисками и последствиями. Направлена на предотвращение распространения возможных заболеваний. Определяет порядок действий в ситуациях, при которых возможно заражение сотрудника и пути профилактики заболеваний, передающихся через кровь. Разработана на основании корпоративной процедуры по управлению рисками распространения заболеваний, передающихся через кровь EHS 04 от 2014 года.

Действие программы по предотвращению заболеваний, передающихся через кровь, распространяется на всех сотрудников предприятия и сотрудников подрядных организаций, выполняющих услуги и работы на территории предприятия.

2. Определения

Биологические риски - вероятность серьезного нарушения здоровья или гибели индивидуума (критической группы людей) в результате воздействия биологического агента.

Биологический контроль - меры профилактики, предотвращающие воздействие возбудителей заболеваний, передающихся через кровь, включающие в себя соответствующие места хранения отходов и биоматериалов, контейнеры, шприцы с дизайном, предотвращающим случайные уколы иглами, автоклавы и дезинфицирующее оборудование и препараты.

Административный контроль - меры контроля, предотвращающие воздействие/возбудителей заболеваний, передающихся через биологические жидкости, включающие универсальные меры безопасности, назначение средств индивидуальной защиты, обучение персонала, использование средств сбора отходов специального назначения, ограниченный доступ к местам сбора медицинских отходов, специально направленные процедуры.

3. Процедура

3.1 Основные положения

К наиболее значимым заболеваниям, передающимся с кровью, относятся гепатит В, гепатит С и ВИЧ - инфекция.

3.1.1 Вирус гепатита В

Вирус гепатита В может длительно сохраняться в окружающей среде и весьма стоек к внешним воздействиям:

- ✓ При комнатной температуре сохраняется в течение 3 месяцев.
- ✓ В замороженном виде может храниться 15-20 лет, в том числе в препаратах крови - свежезамороженной плазме.
- ✓ Выдерживает кипячение в течение 1 часа.
- ✓ Хлорирование инактивирует вирус в течение 2-х часов.
- ✓ 80% этиловый спирт обезвреживает вирус в течение 2 минут.

Вирус гепатита В содержится во всех биологических жидкостях больного человека или носителя. Наибольшее количество вируса содержится в крови, сперме, вагинальных выделениях. Значительно меньше - в слюне, поте, слезах, моче и кале инфицированного человека. Передача вируса осуществляется при контакте поврежденной кожи или слизистых с биологическими жидкостями больного или носителя.

3.1.2 Вирусный гепатит С

Гепатит С на самом деле «убивает» незаметно. Очень часто первыми проявлениями заболевания являются цирроз или рак печени. Частота развития цирроза печени у больных хроническим гепатитом С может достигать 50%.

Гепатит С получил наибольшую распространенность среди всех вирусных гепатитов. Вероятно, это связано именно с большим количеством бессимптомных больных, не подозревающих о своем заболевании. Заражение вирусом гепатита С в большинстве случаев имеет место среди наркоманов при использовании общего шприца. Кроме того, гепатит С является одной из самых частых причин всех хронических



заболеваний печени. Число носителей вируса гепатита С в нашей стране согласно официальной статистике составляет около 5 млн. человек.

Вирус гепатита С обладает рядом интересных свойств: существует масса разновидностей этого вируса, более того, у одного больного может одновременно встречаться несколько вариантов вируса, которые принято называть псевдоаиды.

Эти псевдoviды образуются уже в организме человека, благодаря уникальной изменчивости вирусов гепатита С. Это позволяет им «ускользнуть» от воздействия иммунной системы организма, и вызывать все большее прогрессирование заболевания.

В окружающей среде при комнатной температуре вирус может сохраняться в течение 16 часов, а иногда и до 4 дней.

3.1.3 Вирус иммунодефицита человека

Половой путь - один из основных механизмов передачи вируса иммунодефицита человека (HIV), вызывающего синдром приобретенного иммунодефицита (AIDS). Данный вирус также передается через кровь, материнское молоко, сперму. Различают два типа вируса {HIV-1 и HfV-2), из которых 1-й тип обладает более выраженной патогенностью. Вирус поражает клетки иммунной системы - Т-лимфоциты, макрофаги и дендритные клетки. Инкубационный период длится 2-4 недели и переходит в острую 4-недельную фазу, когда происходит активное размножение и экспансия вируса, сопровождаемая лихорадкой, мышечными болями, воспалением лимфатических узлов и фарингитом. Организм реагирует на острую инфекцию выработкой антител, которые быстро инактивируют вирус, циркулирующий в крови. Однако вирус остается в инфицированных клетках иммунной системы. Инфекция переходит в скрытую (латентную) фазу, которая длится до 10 и более лет, во время которой вирус постепенно убивает иммунные клетки, приводя к иммунодефициту. Затем следует последняя стадия заболевания, когда организм больного поражается разнообразными инфекциями (стафилококками, стрептококками, токсоплазмой, псевдомонадами, патогенными грибами, цитомегаловирусом, полиомавирусом и т.д.), что приводит к быстро прогрессирующему системному сепсису, развитию опухолей и гибели человека.

3.2 Пути передачи вирусов:

- ✓ При переливании зараженной крови и ее компонентов.
- ✓ При пользовании общими шприцами.
- ✓ Через хирургические, стоматологические инструменты, а также через иглы для татуировок, маникюрные инструменты, бритвы, загрязненные кровью больного человека, или вирусоносителя.
- ✓ Половой путь: при гомо- или гетеросексуальных контактах, при оральном, анальном или вагинальном сексе. При нетрадиционных видах секса риск заражения увеличивается.
- ✓ Вертикальный путь передачи от матери плоду.
- ✓ Бытовые контакты - менее характерны. Вирус не способен передаваться через поцелуи, общую посуду, полотенца - слюна и пот содержат слишком малое для заражения количество вирусов. Однако если в слюне содержатся примеси крови, заражение более вероятно. Поэтому возможно инфицирование при использовании общих зубных щеток или бритв.

Заболевания не передаются:

- ✓ через укусы насекомых;
- ✓ воздух;
- ✓ рукопожатие;
- ✓ посуду, одежду;
- ✓ при пользовании туалетом, ванной, бассейном.

3.3. Профилактика заболеваний, передающихся через кровь Действенной профилактикой гепатита С является вакцинация

Против гепатита С и ВИЧ- инфекции в настоящее время ещё не разработаны вакцины, поэтому для профилактики можно лишь предложить общие меры безопасного поведения:



✓ **Безопасный секс.** Хотя вероятность заражения гепатитом С при половых контактах не так велика, необходимо помнить, что она повышается при наличии нескольких половых партнеров. Поэтому если носитель гепатита С не является Вашим постоянным партнером, лучше использовать презервативы. Но необходимо помнить, что даже при правильном использовании презервативов никогда не бывает на 100% надёжной защитой (возможно нарушение его целостности, проникновение вируса через поры, т.к. латекс – пористый материал).

- ✓ **Никогда не использовать общие иглы при различного рода инъекциях;**
- ✓ **При накалывании татуировок, пирсинге необходимо быть уверенным в качественной стерилизации инструментов, убедиться, что мастер использует одноразовые перчатки;**
- ✓ **Использовать только личные инструменты для маникюра/педикюра;**
- ✓ **Не пользоваться общими зубными щетками, бритвами;**
- ✓ **Провести анализ на гепатит С при планировании беременности.**

При посещении салонов красоты, медицинских учреждений просите при вас вскрывать пакеты с инструментами, шприцами и др. инструментами.

3.4 Общая процедура

Все руководители должны обеспечить прохождение сотрудниками, в обязанность которых будет входить оказание первой помощи, обучения по профилактике заболеваний, передающихся через кровь.

Сотрудники должны быть уведомлены о возможных рисках и путях распространения инфекций.

Все сотрудники предприятия, которые потенциально могут быть привлечены к оказанию первой помощи, должны быть обучены специализированным учебным центром и знать о мерах предосторожности во избежание заражения инфекциями, передающимися через кровь. Информация даётся в рамках курса обучения «Оказание доврачебной помощи на производстве».

В случае необходимости проведения искусственного дыхания, должно использоваться реанимационное оборудование, маски для искусственного дыхания или иное защитное оборудование. Следует избегать прямого контакта «рот - в - рот».

Прием пищи, питье, курение, нанесение косметики или помады, бальзама для губ запрещено в зонах, связанных с потенциальным риском.

Перчатки должны быть изготовлены из подходящего одноразового материала, обычно бесшовного латекса или винила. Перчатки должны использоваться в следующих случаях:

- ✓ **Когда у рабочего имеются порезы, содранная кожа, трещины на коже, дерматит**
- ✓ **При оказании помощи пациенту с кровотечением**
- ✓ **При обращении с кровью, продуктами крови или другими секретами во время рутинных лабораторных процедур.**

Все средства индивидуальной защиты должны быть сняты сразу после покидания рабочей зоны, и, если средства индивидуальной защиты/ униформа загрязнены, необходимо их выстирать после предварительной дезинфекции.

Загрязненная биологическими жидкостями одежда не должна быть использована в зонах производственных помещений, особенно это касается сотрудников, имеющих контакт с продуктом.

3.5 Утилизация биологических отходов

Медицинские, инфекционные отходы должны отделяться от других отходов непосредственно на месте их образования,

Использованные иглы и другие острые предметы (лезвия бритвы, скальпели и т.д.) не должны быть отремонтированы или заново заточены, в случае повреждения должны выбрасываться после дезинфекции;

Дезинфекционная обработка проводится путём погружения предметов в раствор препаратов группы третичных аминов с концентрацией 3 % на 60 мин (например, средство «Мистраль» или его аналогов).



Использованные ватные тампоны и салфетки после инъекций, а так же загрязнённый перевязочный материал утилизируется после дезинфекции путём погружения в раствор препаратов группы третичных аминов, концентрация 3 %, экспозиция 90 мин.

Инфицированные острые предметы должны быть заключены для уничтожения в жесткий контейнер, защищенный от протекания и повреждений.

Инфекционные отходы должны быть помещены в одноразовый пакет, затем в специализированный контейнер (бочку), защищенный от протекания, с хорошо различимой маркировкой «Инфекционные отходы» или «Биологическая опасность». Эти отходы должны вывозиться на регулярной основе компанией, имеющей лицензию на обращение с подобного вида отходами.

Все инфекционные агенты, оборудование или аппараты должны дезинфицироваться различными способами до того как они будут промыты или уничтожены. Каждый сотрудник, обращающийся с инфекционными агентами, несет ответственность за дезинфекцию и уничтожение этих сред.

Медицинские отходы, не содержащие радиоактивных или биологически опасных субстанций, могут быть дезинфицированы путем паровой стерилизации (автоклав) и уничтожены как обычный мусор, Жидкие биологические отходы могут быть слиты в общую дренажную, канализационную систему с условием проведения предварительной обработки.

Полы, лабораторные скамейки и другие поверхности а помещениях медицинского центра должны обрабатываться растворами дезинфицирующих средств путём протирания или орошения с последующим выдерживанием в течение положенного по инструкции времени. Например, обработка может проводиться 3% раствором препаратов группы третичных аминов, например, средства «Мистраль» или его аналогов.

3.6 Порезы, травмы, контакты с кровью

Если сотрудник укололся, порезался или произошел контакт слизистой оболочки с биологической жидкостью организма другого человека, он должен незамедлительно сообщить об этом своему непосредственному руководителю.

Все сотрудники, имеющие контакт с кровью или продуктами крови, должны сообщить об этом в медицинское учреждение для информации и возможного включения в программу вакцинации против гепатита В.

При оказании доврачебной помощи, связанной с кровопотерей, сотрудник, оказывающий помощь обязан:

- ✓ Надеть перчатки, маску и очки (находятся в мед. аптечке);
- ✓ Провести дезинфекцию места со следами крови любым из Способов, указанных в процедуре (с применением раствора препаратов группы третичных аминов, концентрация 3 % (например, раствор Мистраль, 0.5% , раствор Деланола и т.п.), затем промыть с моющими средствами;
- ✓ Собрать все перевязочные материалы, тряпки, ветошь со следами крови в специальный полиэтиленовый пакет для медицинских отходов класса В (находится в мед. аптечке). Запаковать его и переместить на площадку временного накопления отходов класса В (в специальный контейнер), для дальнейшей передачи в специализированную организацию для утилизации, в соответствии с Законодательством РФ (согласно приложения 2);
- ✓ Поставить в известность о проведенных мероприятиях руководителя подразделения.
- ✓ Руководитель подразделения сообщает в отдел ОТ и ЗОС

3.7 Универсальные меры предосторожности

Предполагается, что любой контакт с биологической жидкостью человека может быть опасен, поэтому универсальные меры предосторожности должны быть известны всем сотрудникам Предприятия.

В цеховых аптечках первой помощи необходимо иметь одноразовые латексные перчатки.

Для ознакомления сотрудников с необходимыми мерами профилактики широко используются постеры, плакаты, информационные листки, которые размещаются в бытовых помещениях (Приложение 1 и 2).

3.8 Вакцинация против Гепатита-В



Персоналу, затронутому данной процедурой (оказание доврачебной помощи, сотрудники мед-пункта (в случае наличия лицензированного медицинского кабинета и т.д.), должно быть предложено пройти вакцинацию против гепатита В за счет компании. Либо сотрудник самостоятельно имеет право обратиться к работодателю с заявкой о желании пройти вакцинацию.

Вакцинация против Гепатита В добровольная. Если Сотрудник отказывается от проведения вакцинации, он будет иметь возможность пройти вакцинацию в тот момент, когда он этого захочет. Компания будет документировать предложение о вакцинации, согласие работника или его отказ, также как и данные о дате проведения вакцинации.

Сотруднику, имевшему контакт с кровью, должно быть предложено пройти через серию анализов крови для мониторинга заражения и раннего выявления заболевания. Анализ крови не является обязательным. Отказ сотрудника от сдачи анализов не должен повлиять на его дальнейшую работу в Компании.

Данные о прохождении анализов крови являются конфиденциальными.

3.9 Отчетность

Отчеты о программах направленных на предотвращение заболеваний, передающихся через кровь, должны храниться 30 лет и включать в себя; данные об обучении персонала, данные о прививках (гепатит), отчеты о выявленных заболеваниях.

3.10 Обучение

Персонал, обученный оказанию доврачебной помощи, уборщики, занятые на уборке мест общего пользования, должны получить необходимые знания и навыки по программе «Профилактика заболеваний, передающихся через кровь» (в рамках курса обучения «Основам доврачебной помощи»).

Информация, предоставляемая при обучении включает;

- ✓ Политику компании;
- ✓ Меры профилактики;
- ✓ Использование СИЗ;
- ✓ Процедуры обращения с отходами;
- ✓ Специфическая профилактика.

Все сотрудники, на которых не распространяется данная программа, должны получить общую информацию в виде ознакомительного общего тренинга по правилам оказания доврачебной помощи, мерах предосторожности при оказании доврачебной помощи и заболеваниям, передающимся через кровь.

4 Нормативные ссылки

- Телефон Всероссийской круглосуточной бесплатной государственной информационной горячей линии по вопросам профилактики 8 800 505 65 43 Федеральный закон от 30 марта 1995 г, № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.11.2004 N 260 Об утверждении стандарта медицинской помощи больным хроническим гепатитом В, хроническим гепатитом С
- ПРИКАЗ Минздрава СССР от 12.07.89 N 408 «О МЕРАХ ПО СНИЖЕНИЮ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ В СТРАНЕ».
- Постановление Правительства РФ от 13.10.1995 N 1017(ред. от 04.09.2012)
- «Об утверждении Правил проведения обязательного медицинского освидетельствования на выявление вируса иммунодефицита человека (ВИЧ- инфекции)».

5. Ответственность

Действие программы по предотвращению заболеваний, передающихся через кровь, распространяется на всех сотрудников предприятия и всех сотрудников подрядных организаций (в частности, оказывающих услуги по уборке, оказание мед. услуг и мед. помощи).

5.1 Сотрудники службы охраны труда несут ответственность за разработку Процедуры и ознакомление с руководителями подразделений; за обеспечение всеми необходимыми информационными ресурсами



(постеры, плакаты, информационные листки, которые размещаются в бытовых помещениях (Приложение и 2).

5.2. Руководители подразделений несут ответственность за организацию проведения ознакомления/тренингов и учет записей обучения;

5.3. Руководители подразделений несут ответственность за проверку и своевременное пополнение мед. аптек (при необходимости) в своих подразделениях;

В здании администрации – сотрудники отдела ОТ и ЗОС;

5.4 Руководство компании обеспечивает расходными материалами (мед. аптечки, дезинфекционные средства, СИЗ и др. необходимые средства и материалы); осуществляет контроль внедрения программы путем инспекций и периодических аудитов.

5.5 За заражение другого человека ВИЧ инфекцией предусмотрены меры наказания статьей 122 УК РФ.



ПРИЛОЖЕНИЕ 1 - КАТЕГОРИЯ РИСКА: ГЕМОКОНТАКТНЫЕ ПАТОГЕНЫ

Категория риска: Гемоконтактные патогены

Гемоконтактные патогены – белки, бактерии, вирусы, и т.д. которые приводят к болезням, передающимся через кровь

OPL

CAN-K-ОБЩ-OPL-ОТ-3-1

Автор Сочинева О.В.

Дата 27.11.2018

Урок на одном листе

Подразделение Общее

☒ Базовые знания

Информация о стандартных условиях работы

☐ Проблема

Предупреждение, указывает, как не нужно делать

☐ Улучшение

Показывает работу, результат (До - После)

БАЗОВЫЕ ЗНАНИЯ



Cargill

Коммерческая тайна ООО «Провими»
Москва, Ленинградский пр-т, д.37, к.9

Cargill

Коммерческая тайна ООО «Провими»
Москва, Ленинградский пр-т, д.37, к.9



Процедура по управлению рисками распространения заболеваний, передающихся через кровь

SOP

CAN-K-ОБЩ-ПР-ОТ-10-1

Выпуск 2

Действует с 01.03.2018

Страница 9 из 11

ПРИЛОЖЕНИЕ 2 - СХЕМА ОБРАЩЕНИЯ С МАТЕРИАЛАМИ, ЗАРАЖЕННЫМИ КРОВЬЮ (КЛАСС Б)

Схема обращения с материалами, зараженными кровью (класс Б)

OPL

CAN-K-ОБЩ-ОП-ОТ-4-1

Автор Сочинева О.В.

Дата 27.11.2018

Урок на одном листе

Подразделение: Общее

☒ Базовые знания

Информация о стандартных условиях работы

☐ Проблема

Предупреждение, указывает, как не нужно делать

☐ Улучшение

Показывает работу, результат (До - После)

БАЗОВЫЕ ЗНАНИЯ



1. При оказании доврачебной помощи, связанной с потерей крови, Вы обязаны надеть перчатки, маску и очки.

Пожалуйста, заранее ознакомьтесь с расположением ближайшей медицинской аптечки.



2. После оказания помощи пострадавшему проведите дезинфекцию места происшествия при помощи ветоши и средства для дезинфекции.



3. Соберите все инструменты, перевязочный материал, ветошь, шприцы (в колпачке) в специальный полиэтиленовый пакет для мед. отходов класса Б. Затяните пакет пластиковой стяжкой, разместите его около станции доврачебной помощи \ аптечки.



4. Вам необходимо созвониться с ИО главного энергетика, чтобы получить доступ к контейнеру для сбора отходов класса Б.

Рогозин Евгений
+7 985 012 34 82



5. Контейнер расположен в помещении временного накопления отходов 1-3 класса опасности.

Отнесите запечатанный желтый пакет и положите в контейнер для сбора отходов класса Б.

Оповестите руководителя. Отдел ОТ и ЗОС организует вывоз и утилизацию.

Cargill

Коммерческая тайна ООО «Провими»
Москва, Ленинградский пр-т, д.37, к.9

Cargill

Коммерческая тайна ООО «Провими»
Москва, Ленинградский пр-т, д.37, к.9



ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

Документ впервые введён в действие: 01.01.2014

№	Дата переиздания	Основание и результаты переиздания	Должность, ФИО	Подпись
1	27.11.2018	Внесены изменения в части организации мер контроля, предупреждения и сбора и утилизации биологических отходов.	Менеджер по ОТ и ЗОС, Сочинева О.В.	

ЛИСТ РАССЫЛКИ

№ экз.	Лицо, получившее документ			Дата получения	Отметка об изъятии
	Фамилия, имя, отчество	Должность	Подпись		



CAN-K-ОБЩ-ПР-ОТ-10-1

Выпуск 2

Действует с	01.03.2018
-------------	------------

Страница 11 из 11

Оставляя личную подпись в приведенной ниже таблице, Вы подтверждаете, что:

- Вы ознакомились с пунктами настоящего документа;
- Вам понятны пункты настоящего документа;
- Вы обязуетесь руководствоваться настоящим документом при выполнении работ;
- Вы обязуетесь соблюдать правила, описанные в тексте документа.

