

**О внесении изменений и дополнений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 17 июня 2004 года N 484 "О работе с вакцинами и другими медицинскими иммунобиологическими препаратами"**

***Утративший силу***

Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 июня 2007 года N 358. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 5 июля 2007 года N 4789. Утратил силу приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 ноября 2009 года № 702

      *Сноска. Утратил силу приказом Министра здравоохранения РК от 12.11.2009* № 702 *(порядок введения в действие см.* п. 5*).*

      В соответствии с подпунктом 10) статьи 7 и подпунктом 13) статьи 17 Закона Республики Казахстан "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения", в целях совершенствования нормативных правовых актов в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, **ПРИКАЗЫВАЮ** :

      1. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 17 июня 2004 года N 484 "О работе с вакцинами и другими медицинскими иммунобиологическими препаратами" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов N 2950, опубликован в Журнале "Фармация Казахстана", 2004 год N 8) следующие изменения и дополнения:

      в пункте 4 слова "(Байсеркину Б.С.)" заменить словами "(Белоног А.А.)";

      в приложении 2 к указанному приказу:

      пункт 1 изложить в следующей редакции:

      "1. Основные термины и определения, используемые в настоящих санитарных правилах и нормах:

      1) безопасная иммунизация - отсутствие при проведении профилактических прививок вредного воздействия на здоровье пациента, медицинского работника, осуществляющего иммунизацию, а также населения и окружающей среды;

      2) коробки (контейнеры) для безопасного сбора и уничтожения (далее - КБУ) - водостойкие и непрокалываемые емкости для сбора и безопасного хранения использованных шприцев и игл до их утилизации;

      3) поствакцинальные осложнения - клинические проявления тяжелых, стойких нарушений состояния здоровья, возникшие вследствие профилактических прививок, требующие реанимационных мер (повышение температуры тела свыше 40 о С, анафилактический шок, афебрильные судороги, менингит);

      4) самоблокирующийся (далее - СБ) шприц - шприц, который после одной инъекции автоматически блокируется и становится непригодным для повторного использования;

      5) саморазрушающийся (далее - СР) шприц - шприц, который после одной инъекции приходит в негодность в связи с отламыванием поршня.";

      дополнить пунктами 11-16 следующего содержания:

      "11. В целях безопасности иммунизации для прививаемого должны обеспечиваться:

      1) использование стерильного СБ или СР шприца;

      2) уничтожение шприца и иглы с нарушенной целостностью упаковки, с истекшим сроком хранения или при условиях, способствующих нарушению стерильности до применения шприца;

      3) применение качественных и безопасных вакцин, что определяется регистрацией их в Республике Казахстан, а также соблюдением требований "холодовой цепи" при транспортировке и хранении вакцин;

      4) разведение каждого флакона лиофилизированной вакцины или препарата для инъекции индивидуальным одноразовым шприцем с соблюдением асептической техники;

      5) использование полного объема растворителя к вакцине при разведении, если другое не оговорено в инструкции;

      6) удаление иглы из пробки флакона сразу после разведения вакцины;

      7) соблюдение техники и места введения вакцины;

      8) хранение ватных или марлевых шариков для обработки места введения вакцины в сухом виде, а не в спирте;

      9) использование для обработки пробок флакона с вакциной и места введения вакцины отдельными ватными или марлевыми шариками;

      10) использование одноразовых перчаток при наличии порезов на руках медицинского работника, проводящего иммунизацию (далее - вакцинатора);

      11) ежегодная подготовка вакцинаторов по всем вопросам иммунизации, в том числе по безопасной практике иммунизации, с подтверждением знаний выдачей справки о допуске к проведению прививок, проводимой комиссией территориальных управлений государственного санитарно-эпидемиологического надзора и здравоохранения;

      12) врачебный осмотр прививаемого непосредственно перед прививкой;

      13) проведение прививок детям и подросткам, в том числе посещающим детские сады, школы, колледжи, после предварительного оповещения родителей.

      12. Стерильность шприца должна обеспечиваться:

      1) выделением отдельного помещения для хранения шприцев и КБУ;

      2) использованием шприца до истечения срока годности;

      3) вскрытием упаковки непосредственно перед использованием шприца.

      13. Безопасность инъекций для вакцинаторов должна достигаться:

      1) предупреждением случайных уколов;

      2) сокращением времени нахождения шприца с иглой в руках вакцинатора;

      3) рациональной организацией рабочего места для проведения прививок;

      4) правильным положением ребенка во время инъекции;

      5) соблюдением принципа комплексного снабжения прививочных кабинетов вакцинами, СБ (СР) шприцами и КБУ;

      6) расположением КБУ на устойчивой поверхности/столе близко от места непосредственного проведения инъекции;

      7) сбрасыванием использованного шприца с иглой в КБУ немедленно после инъекции, без предварительного промывания, дезинфекции, разбора и деформирования использованного шприца;

      8) исключением ненужной манипуляции, которые могут привести к травме;

      9) закрытием КБУ при ее заполнении на три четверти (или до отметки);

      10) уничтожением заполненных КБУ;

      11) выделением места для временного хранения КБУ, заполненных использованными шприцами.

      14. Безопасность инъекций для населения и окружающей среды должна обеспечиваться использованием КБУ для сбора только использованных шприцев и игл, транспортировка их на места временного хранения с последующим уничтожением отходов.

      15. Должны использоваться следующие методы уничтожения КБУ с использованными шприцами:

      1) сжигание в специальных мусоросжигательных печах (инсинераторах) при средних (800-1000 o C) и высоких (>1000 o C) температурах;

      2) сжигание при относительно невысоких температурах (< 400 o C) в печах, открытых ямах или металлических бочках. Место для сжигания выбирается на расстоянии не менее 50 метров от жилых построек. Выбранный участок должен быть огорожен. Яма для сжигания отходов должна быть 1-2 метра в диаметре и не менее 1 метра глубины. Несгоревшие остатки игл и шприцев должны быть захоронены. В целях ускорения горения в металлических бочках между КБУ с отходами должны прокладываться бумага или другие легковоспламеняющиеся материалы, а поверх бочки устанавливаться мелкоячеистая металлическая решетка, для уменьшения количества зольных выбросов. Зольный остаток должен быть захоронен;

      3) сбор, транспортировка и сжигание КБУ с использованными шприцами должно происходить под присмотром ответственного и подготовленного работника. К работам, связанным со сбором, временным хранением, транспортировкой и сжиганием использованных шприцев должны допускаться лица, прошедшие специальную подготовку по безопасной технике выполнения этих работ.

      16. К критериям оценки безопасной практики иммунизации должны относиться:

      1) удельный вес прививочных пунктов, кабинетов, соответствующих санитарно-эпидемиологическим правилам и нормам на каждом уровне системы здравоохранения - не менее 90%;

      2) удельный вес адекватных поставок партии вакцин, СБ (СР) шприцев и КБУ в медицинские организации - 100%;

      3) удельный вес СБ (СР) шприцев в общем числе закупленных для проведения всех плановых мероприятий по иммунизации на протяжении года - не менее 90%;

      4) удельный вес медицинских организаций обеспечивающих безопасное уничтожение инъекционных отходов - не менее 80%.".

      2. Комитету государственного санитарно-эпидемиологического надзора Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Белоног А.А.) обеспечить государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан.

      3. Департаменту организационно-правового обеспечения Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Мухамеджанов Ж.М.) направить настоящий приказ на официальное опубликование после его государственной регистрации.

      4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

      5. Настоящий приказ вводится в действие со дня официального опубликования.

*И.о. министра*

 © 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан