|  |
| --- |
| Приложение 4к Порядку выдачи разрешения на проведение диагностических, производственных работ в учреждениях (организациях), предприятиях, деятельность которых связана с использованием биологических патогенных агентов |

АКТ
проверки выполнения требований биологической безопасности

|  |
| --- |
|  Дата |
| Наименование учреждения |
|  |
| Адрес, телефон |
|  |
| Наименование лаборатории (адрес, телефон) |
|  |
|  |
| Состав комиссии |
|       |
|       |
|  |
| В присутствии |
|       |
|  |
| проведена проверка соблюдения требований правил биологической безопасности.УСТАНОВЛЕНО:1. Общие данные:Наличие разрешения (№, дата, кем выдано и на какой срок)           |
|  |
| Перечень БПА, с которыми работает лаборатория: |
|       |
|       |
|  |
| Лаборатория располагается в (принадлежность и характеристика здания, этаж) |
|       |
|       |
|  |
| Площадь лаборатории общая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, полезная \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Водопровод, горячее водоснабжение |
| Канализация |
| Отопление |
|  |
| Вентиляция (естественная, принудительная, отсутствует) |
|  |
| Газификация |
|  |
| Наличие охранной и пожарной сигнализации, сторожевой охраны, ограждения, решеток на окнах |
|       |
|  |
|  |
|       |
|  |
| Число исследований (по каждому виду) в год (для диагностических лабораторий) |
|       |
|       |
|  |
| 2. Помещения лаборатории:Зонирование помещений по степени опасности для персонала |
|       |
|  |
| Набор помещений:"заразная" зона |
|       |
|       |
|  |
| "чистая" зона |
|       |
|  |
| Наличие санпропускника (набор помещений, их оборудование) |
|       |
|  |
| Наличие душа санитарного типа |
|  |
| Расположение санпропускника (душа) |
| Соблюдение поточности движения (да, нет): персонала  |
| БПА |
| отходов |
| Аппаратурное оформление помещений (предназначение помещения, его оформление) |
|       |
|       |
|  |
| Наличие боксов биологической безопасности и т.п. |
|       |
|       |
|       |
|  |
| 3. Технология проведения исследований:Методы исследований, применяемые в лаборатории, технологическая последовательность операций |
|       |
|       |
|  |
| Лабораторные животные, используемые в работе |
|       |
|  |
| Место проведения работ, связанных с риском образования аэрозоля (центрифугирование, гомогенезация, измельчение тканей, шуттелирование и т.п.) |
|       |
|       |
|  |
| Условия хранения БПА на этапах проведения исследования |
|       |
|       |
|  |
| Соответствие оборудования рабочих мест характеру работ с учетом технологической последовательности манипуляций с БПА и требований СП по безопасной работе с БПА |
|       |
|       |
|  |
| Защитная одежда, применяемая в "заразной" зоне |
|       |
|       |
|  |
| Обеспеченность рабочей и защитной одеждой, соблюдение порядка ее использования |
|       |
|  |
| Установлена ли система водоснабжения в помещениях "заразной" зоны (да, нет) |
|       |
|  |
| Наличие фильтров тонкой очистки на вытяжной вентиляции из помещений "заразной" зоны |
|       |
|  |
|  |
|       |
|  |
| Кто готовит к работе помещения, аппаратуру, боксы биологической безопасности |
|       |
|       |
|  |
| Наличие коллекции штаммов микроорганизмов (да, нет) и ее предназначение |
|  |
|  |
|  |
| количество штаммов в коллекции (по группам патогенности) |
|       |
|       |
|       |
|  |
| Наличие ответственного лица за хранение коллекции (Ф. И. О., кем назначен, дата и N приказа) |
|       |
|  |
| Назначение коллекции (подготовки кадров по бактериологии, контроль диагностических препаратов и питательных сред и т.п.) |
|       |
|       |
|  |
| Коллекционные штаммы хранятся |
|       |
|  |
| Ведение учетной документации (наличие журналов по утвержденным формам, замечания по их ведению) |
|  |
| Имеются ли случаи нарушения правил хранения и передачи БПА (да, нет) |
|       |
|  |
| 4. Вопросы обеззараживания и контроля обеззараживания:Система обеззараживания стоков |
|  |
| Контроль качества обеззараживания стоков |
|  |
| Контроль эффективности фильтров тонкой очистки (приложить последний акт) |
|       |
|  |
| Обеспеченность лаборатории бактерицидными лампами, сроки их замены |
|       |
|       |
|  |
| Обеспеченность дезсредствами, контроль их активности и правильность пользования |
|       |
|  |
| Перечень дезсредств, применяемых при различных видах работ |
|       |
|       |
|  |
| Контроль работы паровых и воздушных стерилизаторов (физические и химические тесты, бактериологический контроль), периодичность, наличие журналов |
|       |
|       |
|       |
|  |
| Используемые режимы обеззараживания соответствуют требованиям СП по безопасной работе с микроорганизмами соответствующей группы патогенности (да, нет) |
|  |
| Технологические процессы при влажной уборке помещений, обеззараживания БПА, деконтаминации оборудования, рабочих поверхностей в помещениях (нарушения требований СП имеются, отсутствуют) |
|  |
| 5.Сведения о персонале:Штатное расписание: врачей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ из них занято \_\_\_\_\_ физических лиц \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|      лаборантов \_\_\_\_\_\_ из них занято\_\_\_\_\_\_ физических лиц \_\_\_\_\_\_\_ |
|  санитарок \_\_\_\_\_\_ из них занято\_\_\_\_\_\_ физических лиц \_\_\_\_\_\_\_ |
|  дезинфекторов \_\_\_\_\_ из них занято\_\_\_\_\_\_ физических лиц\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  прочих (указать) \_\_\_\_\_ из них занято\_\_\_\_\_\_ физических лиц \_\_\_\_\_\_\_ |
|  Наличие профилактических прививок у сотрудников Прохождение диспансеризации |
|  |
|  Список сотрудников, допущенных к работе с БПА II группы патогенности |
| №п/п | ФИО | Специ-альностьпо диплому | Занимаемая должность | Курсы первичной специализации по ООИ (№ удостоверения, кем и когда выдано) | Допуск к работе с БПА(вид исследованийи № приказа по учреждению) | Примечание |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 6. Контроль соблюдения требований биологической безопасностиКомиссия по соблюдению требований биологической безопасности создана, приказ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Комиссия проводит проверку режима \_\_\_\_\_\_\_\_ раз в год, акты проверки (имеются, нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Качество проверки |
| Нормативно-методические документы по вопросам биологической безопасности имеются в виде |
|       |
|       |
|  |
| Аварии при работе с БПА |
|       |
|  |
| Наличие средств ликвидации аварий |
|  |
| Наличие аптечки экстренной профилактики |
|       |
|  |
| Выводы: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Предложения: |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Подписи: |