

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека**

3.5. ДЕЗИНФЕКТОЛОГИЯ

**Организация дезинфекционных и
стерилизационных мероприятий
в лечебно-профилактических организациях**

**Дополнение 2 к СанПиН 2.1.3.1375—03
«Гигиенические требования к размещению, устройству,
оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и
других лечебных стационаров»**

**Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы
СанПиН 3.5.2528—09**

ББК 51.9я8

064

064 Организация дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в лечебно-профилактических организациях: Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы.—М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2009.—44 с.

ISBN 978—5—7508—0831—1

1. Разработаны Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Н. В. Шестопалов); ФГУН «Научно-исследовательский институт дезинфектологии» Роспотребнадзора, кафедрой дезинфектологии ММА им. И. М. Сеченова (М. Г. Шандала, Н. Ф. Соколова, И. М. Абрамова, Л. С. Федорова); ФГУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Роспотребнадзора (Н. А. Семина, В. Г. Акимкин, И. А. Храпунова); ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве» (О. А. Груздева); «Урало-Сибирский Центр по профилактике ФГУН ЕНИИВИ» Роспотребнадзора (А. Ю. Чистякова); ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» (А. С. Гостевских); ООО «Дезиндустрия» (Е. Н. Зубова, И. В. Капба).

2. Рекомендованы к утверждению Комиссией по государственному санитарно-эпидемиологическому нормированию при Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (протокол от 25 июня 2009 г. № 2).

3. Утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации Г. Г. Онищенко от 06 августа 2009 г. № 51.

4. Введены в действие с 1 октября 2009 г.

5. Зарегистрированы в Министерстве юстиции Российской Федерации 26 августа 2009 г., регистрационный номер 14624.

ББК 51.9я8

Редакторы Е. В. Емельянова, Н. В. Кожока
Технический редактор Е. В. Ломанова

Подписано в печать 22.10.09

Формат 60x88/16

Тираж 500 экз.

Печ. л. 2,75

Заказ 71

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
127994, Москва, Вадковский пер., д. 18/20

Оригинал-макет подготовлен к печати и тиражирован
отделом издательского обеспечения
Федерального центра гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора
117105, Москва, Варшавское ш., 19а
Отделение реализации, тел./факс 952-50-89

© Роспотребнадзор, 2009

© Федеральный центр гигиены и
эпидемиологии Роспотребнадзора, 2009

Содержание

1. Область применения	6
2. Общие положения	7
3. Обеспечение проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий.....	11
<i>Приложение 1.</i> Определение потребности в дезинфицирующих, стерилизующих средствах, средствах для предстерилизационной очистки и кожных антисептиках.....	13
<i>Приложение 2.</i> Работа администрации и специалистов лечебно-профилактической организации по организации и проведению дезинфекционных и стерилизационных мероприятий (примерное распределение обязанностей).....	27
<i>Приложение 3.</i> Примерный план производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий	36
<i>Приложение 4.</i> Библиографические данные	43

Федеральный Закон РФ
«О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ

«Государственные санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (далее – санитарные правила) – нормативные правовые акты, устанавливающие санитарно-эпидемиологические требования (в том числе критерии безопасности и (или) безвредности факторов среды обитания для человека, гигиенические и иные нормативы), несоблюдение которых создает угрозу жизни или здоровью человека, а также угрозу возникновения и распространения заболеваний» (статья 1).

«Соблюдение санитарных правил является обязательным для граждан, индивидуальных предпринимателей и юридических лиц» (статья 39).

«За нарушение санитарного законодательства устанавливается дисциплинарная, административная и уголовная ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации» (статья 55).



**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

06.08.09

Москва

№ 51

Об утверждении
СанПиН 3.5.2528—09

В соответствии с Федеральным законом от 30.03.99 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 14, ст. 1650; 2002, № 1 (ч. 1), ст. 2; 2003, № 2, ст. 167; 2003, № 27 (ч. 1), ст. 2700; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, № 19, ст. 1752; 2006, № 1, ст. 10; 2006, № 52 (ч. 1), ст. 5498; 2007, № 1 (ч. 1), ст. 21; 2007, № 1 (ч. 1), ст. 29; 2007, № 27, ст. 3213; № 46, ст. 5554; 2007, № 49, ст. 6070; 2008, № 24, ст. 2801; 2008, № 29 (ч. 1), ст. 3418; 2008, № 52 (ч. 1), ст. 6223; 2008, № 30 (ч. 2), ст. 3616; 2008, № 44, ст. 4984; 2009, № 1, ст. 17), постановлением Правительства Российской Федерации от 24.07.00 № 554 «Об утверждении Положения о государственной санитарно-эпидемиологической службе Российской Федерации и Положения о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, № 31, ст. 3295; 2004, № 8, ст. 663; 2004, № 47, ст. 4666; 2005, № 39, ст. 3953)

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить СанПиН 3.5.2528—09 «Организация дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в лечебно-профилактических организациях. Дополнение 2 к СанПиН 2.1.3.1375—03 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров»* (приложение).

2. Ввести в действие СанПиН 3.5.2528—09 с 1 октября 2009 г.

Г. Г. Онищенко

* Зарегистрированы Минюстом России 18.06.03, регистрационный номер 4709.

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Главного
государственного санитарного
врача Российской Федерации
от 06 августа 2009 г. № 51

3.5. ДЕЗИНФЕКТОЛОГИЯ

Организация дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в лечебно-профилактических организациях

**Дополнение 2 к СанПиН 2.1.3.1375—03
«Гигиенические требования к размещению, устройству,
оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и
других лечебных стационаров»**

**Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы
СанПиН 3.5.2528—09**

1. Область применения

1.1. Настоящие санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (далее – санитарные правила) разработаны в соответствии с Федеральным законом от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 14, ст. 1650; 2002, № 1 (ч. 1), ст. 2; 2003, № 2, ст. 167; № 27 (ч. 1), ст. 2700; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, № 19, ст. 1752; 2006, № 1, ст. 10; № 52 (ч. 1), ст. 5498; 2007, № 1 (ч. 1), ст. 21, 29; № 27, ст. 3213; № 46, ст. 5554; № 49, ст. 6070; 2008, № 24, ст. 2801; № 29 (ч. 1), ст. 3418; № 30 (ч. 2), ст. 3616; № 44, ст. 4984; № 52 (ч. 1), ст. 6223; 2009, № 1, ст. 17), постановлением Правительства Российской Федерации от 15.09.05 № 569 «О Положении об осуществлении государственного санитарно-эпидемиологического надзора в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2005, № 39, ст. 3953), Положением о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 24.07.00 № 554 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, № 31, ст. 3295; 2005, № 39, ст. 3953), постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.04 № 322 «Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере за-

щиты прав потребителей и благополучия человека» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, № 28, ст. 2899; 2006, № 22, ст. 2337; № 52 (ч. 3), ст. 5587).

1.2. Санитарные правила предназначены для лечебно-профилактических организаций независимо от их организационно-правовой формы и формы собственности.

1.3. Санитарные правила содержат основные требования к организации проведения и оценке качества дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в лечебно-профилактических организациях, направленных на предупреждение возникновения и распространения внутрибольничных инфекций.

1.4. Соблюдение санитарных правил является обязательным для граждан, индивидуальных предпринимателей и юридических лиц.

1.5. Контроль за выполнением настоящих санитарных правил осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей и потребительского рынка, и его территориальными органами.

2. Общие положения

2.1. В целях профилактики внутрибольничных инфекций (далее – ВБИ) в лечебно-профилактической организации (далее – ЛПО) осуществляются дезинфекционные и стерилизационные мероприятия, которые включают в себя работы по профилактической и очаговой дезинфекции, дезинсекции, дератизации, обеззараживание, предстерилизационную очистку и стерилизацию изделий медицинского назначения.

2.2. Профилактическая дезинфекция осуществляется в формах:

- плановой;
- по эпидемиологическим показаниям;
- по санитарно-гигиеническим показаниям.

2.2.1. Плановая профилактическая дезинфекция проводится систематически в ЛПО при отсутствии в них ВБИ, когда источник возбудителя не выявлен и возбудитель не выделен, с целью:

- уменьшения микробной обсемененности объектов внутрибольничной среды и предупреждения возможности размножения микроорганизмов;
- предупреждения распространения микроорганизмов через изделия медицинского назначения, руки и кожные покровы медицинского персонала и больных;

- освобождения помещений ЛПО и окружающей территории от членистоногих и грызунов.

При плановой профилактической дезинфекции в ЛПО проводится:

- обеззараживание всех видов поверхностей внутрибольничной среды, обеспечивающее гибель санитарно-показательных бактерий и уменьшение контаминации микроорганизмами различных объектов, в т. ч. воздуха, предметов ухода за больными, посуды и др.;

- обеззараживание изделий медицинского назначения (поверхностей, каналов и полостей) с целью умерщвления бактерий и вирусов (в т. ч. возбудителей парентеральных вирусных гепатитов, ВИЧ-инфекции); обеззараживанию подлежат все изделия медицинского назначения, включая эндоскопы и инструменты к ним, после их использования у пациента;

- дезинфекция высокого уровня эндоскопов (ДВУ), используемых в диагностических целях (без нарушения целостности тканей, т. е. при «нестерильных» эндоскопических манипуляциях), обеспечивающая гибель всех вирусов, грибов рода Кандида, вегетативных форм бактерий и большинства споровых форм микроорганизмов;

- гигиеническая обработка рук медицинского персонала;

- обработка рук хирургов и других лиц, участвующих в проведении оперативных вмешательств и приеме родов;

- обработка операционного и инъекционного полей;

- полная или частичная санитарная обработка кожных покровов;

- обеззараживание медицинских отходов классов Б и В;

- дезинсекция, обеспечивающая освобождение или снижение численности членистоногих в помещении и на окружающей территории;

- дератизация, обеспечивающая освобождение помещений от грызунов и снижение их численности на окружающей территории.

2.2.2. Профилактическая дезинфекция по эпидемиологическим показаниям проводится с целью не допустить распространения возбудителей ВБИ и их переносчиков в отделениях (палатах) из соседних отделений (палат).

Профилактическая дезинфекция по эпидемиологическим показаниям проводится с учетом эпидемиологических особенностей конкретной внутрибольничной инфекции – инкубационного периода, устойчивости и длительности выживания возбудителя на объектах, имеющих наибольшее эпидемиологическое значение, рекомендаций по проведению обеззараживания (дезинсекции, дератизации), регламентированных методическими указаниями (инструкциями), утвержденными в установленном порядке.

2.2.3. Профилактическая дезинфекция по санитарно-гигиеническим показаниям проводится как разовое мероприятие в помещениях организаций, находящихся в неудовлетворительном санитарном состоянии по методике проведения генеральных уборок.

Генеральная уборка представляет собой комплекс санитарно-гигиенических и дезинфекционных мероприятий, проводимых с целью удаления загрязнений и снижения микробной обсемененности в помещениях организаций.

Генеральная уборка включает мытье, очистку и обеззараживание поверхностей помещений (в т. ч. труднодоступных), дверей, мебели, оборудования (в т. ч. осветительных приборов), аппаратуры путем использования моющих и дезинфицирующих средств.

Генеральная уборка функциональных помещений, палат и кабинетов проводится по графику не реже одного раза в месяц; операционных блоков, перевязочных, родильных залов, процедурных, манипуляционных, стерилизационных – один раз в неделю.

При генеральной уборке применяются рекомендованные для этого дезинфицирующие средства. Режимы применения дезинфицирующих средств определяются с учетом профиля стационара и микробной контаминации объектов.

2.3. Очаговая дезинфекция проводится при выявлении источника инфекции (больные, носители) в стационарах (отделениях), амбулаторно-поликлинических организациях любого профиля с учетом эпидемиологических особенностей инфекции и механизма передачи ее возбудителя.

Целью очаговой дезинфекции является предупреждение распространения возбудителей инфекций от больных (носителей) с их выделениями и через объекты, имевшие контакт с больными в стационаре (отделении) и за его пределами.

При очаговой дезинфекции обеззараживаются различные объекты, имеющие эпидемиологическое значение в передаче возбудителя; проводится гигиеническая обработка рук медицинского персонала, полная или частичная обработка кожных покровов больных и персонала; дезинсекция и дератизация.

Очаговая дезинфекция осуществляется в формах текущей и заключительной очаговой дезинфекции.

2.3.1. Текущая очаговая дезинфекция объектов внутрибольничной среды в окружении больного проводится с момента выявления у больного внутрибольничной инфекции и до выписки (или перевода в другое отделение/стационар).

В ходе текущей очаговой дезинфекции проводится систематическое обеззараживание потенциально контаминированных выделений

больного и всех объектов внутрибольничной среды, с которыми больной имел контакт: изделий медицинского назначения, предметов ухода, посуды, белья, поверхностей в помещениях, в т. ч. мебели и оборудования, обеззараживание медицинских отходов класса Б и В, дезинсекция и дератизация. При текущей дезинфекции проводится гигиеническая обработка рук медицинского персонала, полная или частичная обработка кожных покровов больных и персонала, инъекционного поля.

2.3.2. Заключительная очаговая дезинфекция проводится после выписки, смерти или перевода больного в другое отделение или стационар с целью обеззараживания объектов внутрибольничной среды, с которыми он контактировал в процессе пребывания в стационаре.

В ходе заключительной очаговой дезинфекции:

- обеззараживаются поверхности помещений, в которых находился больной и места общего пользования; поверхности оборудования и приборов; изделия медицинского назначения; предметы ухода за больным, медицинские отходы и др.;

- обеззараживаются в дезинфекционных камерах постельные принадлежности, нательное белье и вещи больного, выдаваемые ему перед выпиской;

- обеззараживается санитарный транспорт, перевозивший больного;

- проводится полная или частичная санитарная обработка кожных покровов больных перед выпиской;

- проводится дезинсекция и дератизация.

2.4. Мероприятия по дезинфекции водных систем ЛПО (систем водоснабжения, централизованных систем кондиционирования и увлажнения воздуха и др.) проводятся с целью профилактики распространения легионеллезной инфекции. Микробиологический мониторинг на наличие легионелл необходимо осуществлять не реже 2 раз в год для централизованных систем кондиционирования и увлажнения воздуха, систем горячего и холодного водоснабжения и ежеквартально для бассейнов.

2.5. При проведении инвазивных манипуляций во всех отделениях и амбулаторно-поликлинических организациях используются стерильные изделия медицинского назначения, которые после обеззараживания при профилактической и очаговой дезинфекции подвергаются предстерилизационной очистке и стерилизации.

Предстерилизационная очистка и стерилизация проводятся в централизованных стерилизационных отделениях (далее – ЦСО), а при их отсутствии в отделениях ЛПО систематически во всех случаях при подготовке изделий к предстоящим медицинским манипуляциям, при которых эти изделия будут соприкасаться с кровью, раневой поверхностью,

инъекционными препаратами или при которых имеется риск повреждения слизистых оболочек.

2.5.1. Предстерилизационная очистка осуществляется в качестве самостоятельного процесса после дезинфекции изделий или при совмещении с ней. Её цель – удаление с изделий медицинского назначения любых неорганических и органических загрязнений (включая белковые, жировые, механические и др.), в т. ч. остатков лекарственных препаратов, сопровождающееся снижением общей микробной контаминации для облегчения последующей стерилизации этих изделий.

2.5.2. Целью стерилизации изделий медицинского назначения, в т. ч. эндоскопов и инструментов к ним, используемых в диагностических и лечебных целях с нарушением целостности тканей (т. е. используемых при стерильных эндоскопических манипуляциях), является обеспечение гибели на изделиях (и внутри них) микроорганизмов всех видов, в т. ч. и споровых форм.

2.6. Для дезинфекции, предстерилизационной очистки, стерилизации, дезинсекции и дератизации используются химические, физические средства, оборудование, аппаратура и материалы, разрешенные к применению в ЛПО в установленном в Российской Федерации порядке, не оказывающие неблагоприятного воздействия на человека.

При выборе средств необходимо учитывать рекомендации изготовителей изделий медицинского назначения, применяемых в организации, касающиеся воздействия конкретных дезинфекционных средств на материалы этих изделий.

Для проведения текущей и профилактической дезинфекции в присутствии больных применяются дезинфекционные средства IV класса опасности, для заключительной и профилактической дезинфекции в отсутствии людей – III и II класса опасности в установленном порядке с использованием средств индивидуальной защиты.

Хранение дезинфекционных средств должно осуществляться в помещениях, отвечающих установленным требованиям.

3. Обеспечение проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий

3.1. В целях защиты пациентов и персонала от внутрибольничной инфекции организуется и проводится производственный контроль соблюдения требований настоящих санитарных правил в лечебно-профилактических организациях при проведении дезинфекционных и стерилизационных мероприятий, работ и услуг.

3.2. Производственный контроль включает:

- наличие в организации официально изданных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов;

- назначение лиц, ответственных за организацию и осуществление производственного контроля;
- организацию лабораторно-инструментальных исследований;
- контроль наличия в организации документов, подтверждающих безопасность и безвредность продукции, работ и услуг;
- визуальный контроль уполномоченными должностными лицами за выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, соблюдением санитарно-эпидемиологических правил, разработкой и реализацией мер, направленных на устранение выявленных нарушений.

3.2.1. Производственный контроль проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий осуществляется на основании соответствующего раздела плана производственного контроля ЛПО, включающего программу лабораторно-инструментального контроля. План производственного контроля разрабатывает лицо, ответственное за организацию и проведение производственного контроля, а утверждает руководитель лечебно-профилактической организации.

3.2.2. Лицо, ответственное за проведение производственного контроля, представляет отчет руководителю организации (индивидуальному предпринимателю) об исполнении плана для принятия соответствующих организационных мер.

3.2.3. Юридические лица и индивидуальные предприниматели являются ответственными за своевременность, полноту и достоверность осуществляемого производственного контроля.

3.3. Материально-техническое обеспечение дезинфекционных и стерилизационных мероприятий определяется санитарными требованиями к помещению и прилегающей к нему территории, профилем организации, видами и количеством проводимых медицинских манипуляций.

3.4. Критериями оценки качества проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в ЛПО являются:

- отрицательные результаты посевов проб со всех объектов внутрибольничной среды (в т. ч. контроль стерильности);
- показатели обсемененности воздуха, не превышающие установленные нормативы;
- отсутствие в помещениях ЛПО грызунов, подтвержденное с применением субъективной оценки и объективных методов обнаружения;
- отсутствие в помещениях ЛПО членистоногих, подтвержденное с применением субъективной оценки и объективных методов обнаружения.

**Определение потребности в дезинфицирующих,
стерилизующих средствах, средствах
для предстерилизационной очистки и кожных антисептиках**

Обеззараживание поверхностей, предметов обстановки, мягкой мебели проводят в соответствии с требованиями проведения дезинфекционных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях, утвержденными в установленном порядке.

Для определения потребности в дезинфицирующих средствах для обработки помещений необходимо рассчитать общую площадь внутренней поверхности помещения (S), подлежащей обеззараживанию, по формуле:

$$S = S_{\text{потолка}}^* + S_{\text{пола}} + S_{\text{стен}}$$

Площадь стен ($S_{\text{стен}}$) рассчитывается по формуле:

$$S_{\text{стен}} = 2h \cdot (a + b), \text{ где}$$

a — длина пола;

b — ширина пола;

h — высота помещения.

Допускается вместо высоты помещения обрабатывать стены на высоту не более 2 м.

Обеззараживание медицинской мебели (кушетки, кровати, каталки, матрацы с особым покрытием, стулья, прикроватные тумбочки) производится в учреждениях стационарного профиля в случае выписки или смерти инфекционного больного.

Площадь поверхности медицинской мебели, подлежащей обеззараживанию (S_m), рассчитывается по формуле:

$$S_m = a \cdot b \cdot C, \text{ где}$$

a — длина стороны предмета мебели;

b — ширина стороны предмета мебели;

C — коэффициент, равный 1—4, в зависимости от того, сколько сторон обрабатывается.

Потребность в дезинфицирующем средстве для обработки поверхности при профилактической дезинфекции:

$$O_{ds(n)} = 0,01 \cdot N \cdot K \cdot S \cdot KR_c \cdot C, \text{ где}$$

* Учитывается в расчете при необходимости обработки потолка.

$O_{ds(n)}$ – общее количество дезинфицирующего средства в литрах, необходимое для обеззараживания поверхностей помещений;

N – норма расхода дезинфицирующего раствора дезсредства в мл на 1 м^2 (согласно инструкциям по применению конкретных препаратов и нормативным документам);

K – коэффициент, равный величине концентрации дезинфицирующего раствора по препарату (%);

C – количество суток в расчетном периоде (месяц, квартал, полугодие, год);

S – площадь обрабатываемых внутренних поверхностей (м^2);

KR_c – кратность обработки в сутки:

- помещения приемного отделения хирургического стационара – 2 раза в сутки;

- для палат с гнойно-септическими заболеваниями и послеоперационными гнойными осложнениями хирургических отделений, асептических палат – 1 раз в сутки;

- стационаров и отделений новорожденных и недоношенных детей – 1 раз в сутки;

- стол пеленальный, детские весы – после каждого осмотра новорожденного;

- операционные, родильные залы – после каждой операции, приема родов, при наличии одного родильного зала – 1 раз в сутки при отсутствии родов;

- послеродовое физиологическое отделение с разделным и совместным пребыванием матери и ребенка, отделение новорожденных – после третьего кормления новорожденных;

- палат акушерских стационаров – 1 раз в сутки;

- палат инфекционных отделений – 2 раза в сутки.

Потребность в дезинфицирующем средстве для очистки и обеззараживания поверхностей при генеральной уборке с кратностью обработки 1 раз в неделю:

$$O_{ds(n)} = 0,01 \cdot N \cdot K \cdot S \cdot H, \text{ где}$$

$O_{ds(n)}$ – общее количество дезинфицирующего средства в литрах, необходимое для обеззараживания поверхностей помещений;

N – норма расхода дезинфицирующего раствора дезсредства в мл на 1 м^2 (согласно инструкциям по применению конкретных препаратов и нормативным документам);

K – коэффициент, равный величине концентрации дезинфицирующего раствора по препарату (%);

S – площадь обрабатываемых внутренних поверхностей (м^2);

H – количество недель в расчетном периоде (месяц, квартал, полугодие, год), если генеральная уборка проводится еженедельно. Если уборка проводится 1 или 2 раза в месяц, то H равно соответственно 1 или 2 и при расчете количества дезинфицирующих средств O_{ds} на квартал, полугодие или год необходимо рассчитанный месячный объем умножить на количество месяцев соответственно в квартале, полугодии, году.

При определении потребности в дезинфицирующем средстве для обеззараживания санитарно-технического оборудования, наружных поверхностей технологических емкостей исходят из нормативов для расчетов площадей сантехнического оборудования:

- одной ванны – 3 м^2 ;
- одного унитаза или биде – 0,5 м^2 ;
- одной раковины – 0,5 м^2 ;
- одного душевого поддона – 1 м^2 .

Потребность в дезинфицирующем средстве для обеззараживания поверхности санитарно-технического оборудования:

$$O_{ds_{san(n)}} = 0,01 \cdot N \cdot K \cdot S \cdot KRc \cdot C, \text{ где}$$

$O_{ds_{san(n)}}$ – общее количество дезинфицирующего средства в литрах, необходимое для обеззараживания поверхностей санитарно-технического оборудования;

N – норма расхода дезинфицирующего раствора в мл на 1 м^2 (согласно инструкциям по применению конкретных препаратов и нормативным документам);

K – коэффициент, равный величине концентрации дезинфицирующего раствора по препарату (%);

S – общая площадь обрабатываемого санитарно-технического оборудования (м^2);

KRc – кратность обработки в сутки;

C – количество суток в расчетном периоде (месяц, квартал, полугодие, год).

Потребность в дезинфицирующем средстве для обеззараживания внутренних поверхностей технологических емкостей (для дезинфекции, замачивания, очистки):

$$O_{ds_t(n)} = 0,01 \cdot V_d \cdot K \cdot Q, \text{ где}$$

$O_{ds_t(n)}$ – общее количество дезинфицирующего средства в литрах, необходимое для обеззараживания технологических емкостей;

V_d – объем дезинфицирующего раствора в литрах, необходимого для заполнения емкостей;

K – коэффициент, равный величине концентрации дезинфицирующего раствора по препарату (%);

Q – число обработок в расчетный период (месяц, квартал, полугодие, год).

Определение потребности в дезинфицирующем средстве для обеззараживания белья.

Норма расхода рабочего раствора дезинфицирующего средства при обеззараживании белья, загрязненного выделениями и кровью при инфекциях бактериальной и вирусной этиологии, составляет 4 л на 1 кг сухого белья и 5 л на 1 кг сухого белья при туберкулезе, холере и других кишечных инфекциях.

Потребность в дезинфицирующем средстве для обеззараживания белья:

$$O_{dsb(n)} = 0,01 \cdot K \cdot N_d \cdot K_b \cdot C, \text{ где}$$

$O_{dsb(n)}$ – общее количество дезинфицирующего средства в литрах для обеззараживания белья;

K – коэффициент, равный величине концентрации дезинфицирующего раствора по препарату (%);

N_d – норма расхода дезинфицирующего раствора в литрах на 1 кг белья;

K_b – количество обрабатываемого белья в сутки, в кг;

C – количество суток в расчетном периоде (месяц, квартал, полугодие, год).

Определение потребности в дезинфицирующем средстве для обеззараживания посуды.

Норма расхода дезинфицирующего раствора для обеззараживания посуды составляет 2 л на 1 комплект (2 тарелки, стакан или чашка с блюдцем, 2 ложки, вилка, нож).

Потребность в дезинфицирующем средстве для обеззараживания посуды:

$$O_{ds_{pos}(n)} = 0,01 \cdot K \cdot 2 \cdot KP \cdot C, \text{ где}$$

$O_{ds_{pos}(n)}$ – общее количество дезинфицирующего средства в литрах, необходимое для обеззараживания посуды;

K – коэффициент, равный величине концентрации дезинфицирующего раствора по препарату (%);

2 – норма расхода дезинфицирующего раствора на 1 комплект посуды (л);

KP – количество комплектов посуды за сутки = количеству больших · 3;

C – количество суток в расчетном периоде (месяц, квартал, полугодие, год).

Определение потребности в дезинфицирующем средстве для обеззараживания предметов ухода за больными, игрушек, уборочного инвентаря, лабораторной посуды.

Согласно существующим нормативам:

- игрушки погружают в раствор, закрывают крышкой, препятствуя их всплытию;
- термометры, предметы ухода за больными (судна, утки, поильники, грелки, пузыри для льда, подкладные круги, клеенки, клеенчатые чехлы для матрацев, клеенчатые нагрудники) полностью погружают в раствор;
- лабораторные инструменты, иглы, капилляры, предметные стекла, пробирки, меланжеры, счетные камеры, кюветы фотоэлектрометра, пипетки, наконечники, резиновые груши, баллоны и т. д., посуду обеззараживают после каждого использования.

Использованные объекты погружают в дезинфицирующий раствор. Объекты, имеющие внутренние каналы, перед этим заполняют дезинфицирующим раствором (в объеме 5—10 мл) с помощью груши для удаления остатков крови и сыворотки.

Фактический расход дезинфицирующего раствора для полного погружения изделия в раствор и заполнения его полостей определяется измерением внутреннего объема емкостей, используемых для обеззараживания.

Потребность в дезинфицирующем средстве для обеззараживания предметов ухода за больными, игрушек, уборочного инвентаря, лабораторной посуды:

$$O_{ds_p(n)} = 0,01 \cdot K \cdot V_d \cdot C, \text{ где}$$

$O_{ds_p(n)}$ – общее количество дезинфицирующего средства в литрах, необходимое для обеззараживания предметов ухода за больными, игрушек, уборочного инвентаря;

K – коэффициент, равный величине концентрации дезинфицирующего раствора по препарату (%);

V_d – объем дезинфицирующего раствора, необходимый для полного погружения изделия в раствор и заполнения его полостей (л);

C – количество суток в расчетном периоде (месяц, квартал, полугодие, год).

Определение потребности в средствах для предстерилизационной очистки и обеззараживания изделий медицинского назначения многократного применения.

Согласно установленным нормативам, расход дезинфицирующего или моющего раствора средства с учетом полного погружения изделия в раствор и заполнения его полостей составляет:

- один шприц – 0,1 л;
- одна система переливания крови – 0,5 л;
- один комплект для осмотра шейки матки – 2,5 л;
- один набор для приема родов – 3 л;
- набор для полостной гинекологической операции – 10 л;
- набор для акушерской операции (кесарево сечение) – 6 л;
- набор для восстановления промежности (после родов с перинео- или эпизиотомией) – 3 л.

Определение потребности в средствах для предстерилизационной очистки и обеззараживания изделий медицинского назначения многократного применения производится исходя из фактического расхода дезинфицирующего раствора, необходимого для полного погружения изделия в раствор и заполнения его полостей, который определяется измерением внутреннего объема емкостей, используемых для обработки.

Потребность в средствах для предстерилизационной очистки и обеззараживания изделий медицинского назначения многократного применения:

$$O_{ds_{имн}(n)} = 0,01 \cdot K \cdot V_d \cdot (C : Cr), \text{ где}$$

$O_{ds_{имн}(n)}$ – общее количество средства для предстерилизационной очистки и обеззараживания изделий медицинского назначения многократного применения;

K – коэффициент, равный величине концентрации дезинфицирующего или моющего раствора по препарату (%);

V_d – расход дезинфицирующего или моющего раствора в литрах на комплект изделий медицинского назначения при полном погружении:

- для стоматологических кабинетов, поликлиник – 1 комплект = 1 посещение;
- для эндоскопических кабинетов, отделений 1 комплект = 1 исследованию;
- для хирургических кабинетов поликлиник, отделений стационара 1 комплект = 1 операции;

C_v – фактический срок годности дезинфицирующего или моющего раствора в сутках (определяется эмпирическим путем с момента первого погружения ИМН в раствор до визуального изменения раствора – помутнения, изменения цвета, появления хлопьев, осадка); для растворов сроком годности 1 сутки $C_v = 1$.

C – количество суток в расчетном периоде (месяц, квартал, полугодие, год).

Определение потребности в дезинфицирующем средстве для обеззараживания изделий медицинского назначения однократного применения, перевязочного материала, загрязненного инфицированными биологическими жидкостями, выделений, остатков пищи, рвотных масс и т. п. перед утилизацией.

Одноразовые изделия медицинского назначения, перевязочный материал, загрязненный инфицированными биологическими жидкостями, биологические выделения, остатки пищи, рвотных масс и т. п. относятся к классу Б (опасные, рискованные отходы) или В (чрезвычайно опасные отходы) и подвергаются обеззараживанию перед утилизацией.

Потребность в дезинфицирующем средстве для обеззараживания изделий медицинского назначения однократного применения перед утилизацией:

$$O_{dsimnod(n)} = 0,01 \cdot K \cdot K_d \cdot K_{IMod} \cdot C, \text{ где}$$

$O_{dsimnod(n)}$ – общее количество дезинфицирующего средства в литрах для обеззараживания изделий медицинского назначения однократного применения;

K – коэффициент, равный величине концентрации дезинфицирующего раствора по препарату (%);

K_d – норма расхода дезинфицирующего раствора в литрах на 1 изделие медицинского назначения однократного применения (или комплект) соответствует нормам расхода рабочего раствора для обеззараживания изделий медицинского назначения многократного применения;

K_{IMod} – количество обрабатываемых изделий медицинского назначения однократного применения в сутки;

C – количество суток в расчетном периоде (месяц, квартал, полугодие, год).

Определение потребности в дезинфицирующем средстве для обеззараживания выделений, остатков пищи, перевязочного материала, загрязненного инфицированными биологическими жидкостями.

При определении потребности используются эффективные нормы расхода дезинфицирующего раствора (л): от 4 до 5 л – на 1 кг для обеззараживания перевязочного материала, загрязненного инфицированными биологическими жидкостями, и 2 л – на 1 кг для обеззараживания выделений, остатков пищи, рвотных масс, а также нормы, указанные в методических указаниях (инструкциях) по применению конкретного средства.

Потребность в дезинфицирующем средстве для обеззараживания выделений, остатков пищи, рвотных масс и т. п. и перевязочного материала, загрязненного инфицированными биологическими жидкостями, перед утилизацией:

$$O_{ds_g(n)} = 0,01 \cdot K \cdot N_d \cdot K_m \cdot C, \text{ где}$$

$O_{ds_g(n)}$ – общее количество дезинфицирующего средства в литрах для обеззараживания выделений, остатков пищи, перевязочного материала;

K – коэффициент, равный величине концентрации дезинфицирующего раствора по препарату (%);

N_d – норма расхода дезинфицирующего раствора в литрах для обеззараживания 1 кг выделений, остатков пищи, перевязочного материала;

K_m – количество обрабатываемого перевязочного материала (выделений, остатков пищи) в сутки, в кг;

C – количество суток в расчетном периоде (месяц, квартал, полугодие, год).

Потребность в сухом дезинфицирующем средстве (порошках, гранулах) для обеззараживания выделений, остатков пищи, утилизации перевязочного материала, загрязненного инфицированными биологическими жидкостями, перед утилизацией:

$$O_{ds_{vo}(кг)} = N_{ds} \cdot K_m \cdot C, \text{ где}$$

$O_{ds_{vo}(кг)}$ – общее количество дезинфицирующего средства в килограммах для обеззараживания выделений остатков пищи, перевязочного материала;

N_{ds} – норма расхода дезинфицирующего средства в кг для обеззараживания 1 кг выделений, остатков пищи, перевязочного материала;

K_m – количество обрабатываемого перевязочного материала (выделений, остатков пищи) в сутки, в кг;

C – количество суток в расчетном периоде (месяц, квартал, полугодие, год).

Определение потребности в дезинфицирующем средстве для обеззараживания контейнеров.

Потребность в дезинфицирующем средстве для обеззараживания контейнеров (расчет производится по площади многоразовых контейнеров):

$$O_{ds_k(n)} = 0,01 \cdot N \cdot K \cdot S_k \cdot Q, \text{ где}$$

$O_{ds_k(n)}$ – общее количество дезинфицирующего средства в литрах, необходимое для обеззараживания контейнеров;

N – норма расхода дезинфицирующего раствора дезсредства в мл на 1 м^2 (согласно инструкциям по применению конкретных препаратов и нормативным документам);

K – коэффициент, равный величине концентрации дезинфицирующего раствора по препарату (%);

S_k – общая площадь в м^2 многоразового контейнера, подлежащего обеззараживанию (стандарт – 6 м^2);

Q – количество процедур обеззараживания в расчетном периоде (день, месяц, квартал, полугодие, год).

Определение потребности в средстве для предстерилизационной и окончательной очистки эндоскопов.

Потребность в средстве для предстерилизационной и окончательной очистки эндоскопов:

$$O_{ds_{psoe}(n)} = 0,01 \cdot K \cdot V_d \cdot (C : C_2), \text{ где}$$

$O_{ds_{psoe}(n)}$ – общее количество средства в литрах, необходимое для предстерилизационной или окончательной очистки эндоскопов;

K – коэффициент, равный величине концентрации раствора средства по препарату (%);

V_d – объем раствора средства (в литрах) для полного погружения эндоскопа с заполнением его внутренних каналов;

C_2 – фактический срок годности моющего раствора в сутках (определяется эмпирическим путем с момента первого погружения ИМН в раствор до визуального изменения раствора – помутнения, изменения цвета, появления хлопьев, осадка); для растворов сроком годности 1 сутки $C_2 = 1$.

C – количество суток в расчетном периоде (месяц, квартал, полугодие, год).

Определение потребности в дезинфицирующем средстве для дезинфекции высокого уровня эндоскопов, стерилизации изделий медицинского назначения многократного применения, эндоскопов и инструментов к ним.

Потребность в стерилизующем средстве для дезинфекции высокого уровня эндоскопов, стерилизации изделий медицинского назначения многократного применения, эндоскопов и инструментов к ним:

$$O_{sd_{dnu}(n)} = 0,01 \cdot K \cdot V_{sd} \cdot (C : C_2), \text{ где}$$

$O_{sd_{dnu}(n)}$ – общее количество стерилизующего средства в литрах, необходимое для дезинфекции высокого уровня эндоскопов и инструментов к ним, стерилизации изделий медицинского назначения многократного применения, эндоскопов и инструментов к ним;

K – коэффициент, равный величине концентрации стерилизующего раствора по препарату (%);

V_{sd} – объем дезинфицирующего, стерилизующего раствора в литрах, необходимый для полного погружения изделия медицинского назначения многократного применения или эндоскопа и инструментов к нему с заполнением внутренних каналов и полостей при дезинфекции высокого уровня или стерилизации;

C_2 – фактический срок годности дезинфицирующего, стерилизующего раствора в сутках (определяется эмпирическим путем с момента первого погружения ИМН в раствор до визуального изменения раствора – помутнения, изменения цвета, появления хлопьев, осадка); для растворов сроком годности 1 сутки $C_2 = 1$;

C – количество суток в расчетном периоде (месяц, квартал, полугодие, год).

Потребность в стерилизующих (дезинфицирующих) средствах, производимых в виде готовых стерилизующих (дезинфицирующих) растворов, предназначенных для ДВУ эндоскопов, стерилизации изделий медицинского назначения многократного применения, в т. ч. эндоскопов и инструментов к ним:

$$O_{sd(n)} = V_{sd(n)} \cdot (C : C_2), \text{ где}$$

$O_{sd(n)}$ – общее количество стерилизующего (дезинфицирующего) средства в литрах, необходимое для ДВУ или стерилизации эндоскопов или ИМН многократного применения;

$V_{sd(n)}$ – объем стерилизующего (дезинфицирующего) средства в литрах, необходимый для полного погружения ИМН многократного применения или эндоскопа и инструментов к нему с заполнением внутренних каналов и полостей при дезинфекции высокого уровня или стерилизации;

C_2 – фактический срок годности дезинфицирующего, стерилизующего раствора в сутках (определяется эмпирическим путем с момента первого погружения ИМН в раствор до визуального изменения раствора – помутнения, изменения цвета, появления хлопьев, осадка); для растворов сроком годности 1 сутки $C_2 = 1$;

C – количество суток в расчетном периоде (месяц, квартал, полугодие, год).

Определение минимальной потребности в кожных антисептиках для обработки рук хирургов, операционных сестер, акушеров, других специалистов, участвующих в операции, приеме родов, медицинских сестер процедурных кабинетов, отделений интенсивной терапии, реанимации, антисептиках для обработки кожных покровов пациентов.

Нормы расхода антисептиков на обработку 1 пары рук медицинского персонала/1 операционного поля (объем в мл):

- спиртосодержащий антисептик:
 - для обработки 1 пары рук члена операционной бригады, бригады по приему родов – 10 мл;
 - для обработки рук медицинской сестры перед инъекцией – 5 мл;
 - для обработки 1 операционного поля 5—80 мл (в зависимости от площади обрабатываемого кожного покрова);
 - для обработки 1 инъекционного поля – 5 мл;
- жидкое мыло – кожный антисептик:
 - для мытья 1 пары рук хирургов – 10 мл;
 - для гигиенического мытья 1 пары рук медицинского персонала – 5 мл.

Потребность в спиртосодержащих антисептиках для обработки рук хирургов, операционных сестер, акушеров и других специалистов, участвующих в оперативных вмешательствах, приеме родов:

$$VR_{ov(n)} = \frac{Q_o \cdot Q_{ob} \cdot 10 \text{ мл}}{1000}, \text{ где}$$

$VR_{ov(n)}$ – общий объем спиртосодержащего антисептика в литрах для обработки рук перед оперативными вмешательствами;

Q_o – количество операций;

Q_{ob} – количество членов операционной бригады.

Потребность в спиртосодержащих антисептиках для обработки рук членов перевязочной бригады (хирурга, врача-реаниматолога, лечащего врача хирургического подразделения ЛПО, медицинской сестры процедурного кабинета, палаты интенсивной терапии, реанимации) перед перевязками послеоперационных ран:

$$VR_{pp(n)} = \frac{Q_o \cdot 7 \cdot Q_{pb} \cdot 10 \text{ мл}}{1000}, \text{ где}$$

$VR_{pp(n)}$ – общий объем спиртосодержащего антисептика в литрах для обработки рук персонала перед перевязками послеоперационных ран;

Q_o – количество операций;

Q_{pb} – количество членов перевязочной бригады;

7 – минимальное количество перевязок при первичном заживлении раны.

Потребность в спиртосодержащих антисептиках для обработки рук медицинской сестры процедурного кабинета, палаты интенсивной терапии, реанимации перед инъекциями:

$$VR_{i(n)} = \frac{C \cdot C_i \cdot 5 \text{ мл}}{1000}, \text{ где}$$

$VR_{i(n)}$ – общий объем спиртосодержащего антисептика в литрах для обработки рук перед инъекциями;

C – количество суток в расчетном периоде (месяц, квартал, полугодие, год);

C_i – среднее число инъекций в сутки.

Потребность в спиртосодержащих антисептиках для обработки операционного поля перед оперативными вмешательствами:

$$V_{OP(n)} = \frac{Q_o \cdot W}{1000}, \text{ где}$$

$V_{OP(n)}$ – общий объем спиртосодержащего антисептика в литрах, необходимый для обработки операционных полей;

Q_o – количество операций;

W – среднее количество спиртосодержащего антисептика в мл, необходимое для обработки операционного поля.

Потребность в спиртосодержащих антисептиках для обработки послеоперационных ран:

$$V_{OR(n)} = \frac{Q_o \cdot 7 \cdot W}{1000}, \text{ где}$$

$V_{OR(n)}$ – общий объем антисептика в литрах для обработки послеоперационных ран на перевязках;

Q_o – количество операций;

W – среднее количество спиртосодержащего антисептика (мл), необходимого для обработки операционного поля;

7 – минимальное количество перевязок при первичном заживлении раны.

Потребность в спиртосодержащих антисептиках для обработки инъекционного поля:

$$V_{IP(n)} = \frac{C \cdot C_i \cdot 5 \text{ мл}}{1000}, \text{ где}$$

$V_{IP(n)}$ – общий объем спиртосодержащего антисептика в литрах для обработки инъекционных полей;

C – количество суток в расчетном периоде (месяц, квартал, полугодие, год);

C_i – среднее число инъекций в сутки.

Определение потребности в жидком мыле – кожном антисептике для мытья рук хирургов, операционных сестер, акушеров и других специалистов, участвующих в оперативных вмешательствах, приеме родов перед оперативными вмешательствами, родами:

$$V_{mob(n)} = \frac{Q_o \cdot Q_{ob} \cdot 10 \text{ мл}}{1000}, \text{ где}$$

$V_{mob(n)}$ – общий объем жидкого мыла – кожного антисептика в литрах для мытья рук перед оперативными вмешательствами;

Q_o – количество операций;

Q_{ob} – количество членов операционной бригады.

Потребность в жидком мыле – кожном антисептике для мытья рук членов перевязочной бригады (хирурга, врача-реаниматолога, лечащего врача хирургического подразделения ЛПО, медицинской сестры процедурного кабинета, палаты интенсивной терапии, реанимации) перед перевязками послеоперационных ран:

$$V_{mor(n)} = \frac{Q_o \cdot 7 \cdot Q_{pb} \cdot 5 \text{ мл}}{1000}, \text{ где}$$

$V_{mor(n)}$ – общий объем жидкого мыла – кожного антисептика в литрах для мытья рук перед перевязками послеоперационных ран;

Q_o – количество операций;

Q_{pb} – количество членов перевязочной бригады;

7 – минимальное количество перевязок при первичном заживлении раны.

Потребность в жидком мыле – кожном антисептике для мытья рук медицинской сестры процедурного кабинета, палаты интенсивной терапии, реанимации перед инъекциями:

$$V_{mi(n)} = \frac{C \cdot C_i \cdot 5 \text{ мл}}{1000}, \text{ где}$$

$V_{mi(n)}$ – общий объем жидкого мыла – кожного антисептика в литрах для мытья рук перед инъекциями;

C – количество дней в расчетном периоде (месяц, квартал, полугодие, год);

C_i – среднее число инъекций в сутки.

Для облегчения работы по дезинфекции и стерилизации в ЛПО могут вестись журналы и использоваться прилагаемые расчетные формы:

Примерная форма журнала учета получения и выдачи дезинфицирующих, стерилизующих средств, средств для предстерилизационной очистки, кожных антисептиков*

№ п/п	Дата получения	Наименование дез. средства, единица измерения (л, кг, банка, флакон)	Количество полученного средства	Подпись ответственного лица	Дата выдачи	Отделение	Количество выданного средства	Подпись медработника	Остаток
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

* Заполняется лицом, ответственным в организации за прием и выдачу дезинфекционных средств.

Примерная форма расчетной потребности подразделения в дезинфицирующих, стерилизующих средствах, средствах для предстерилизационной очистки, кожных антисептиках

№ п/п	Объект дезинфекции	Наименование ДС	Концентрация раствора ДС по выбранному режиму инфекций	Норма расхода рабочих растворов ДС на 1 м ² или на единицу обработки	Кратность обработок				Потребность			
					месяц	квартал	полугодие	год	месяц	квартал	полугодие	год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Примерная форма сводной расчетной потребности организации в дезинфицирующих, стерилизующих средствах, средствах для предстерилизационной очистки, кожных антисептиках

Наименование дезсредства	Наименование подразделения организации	Потребность в расчетный период			
		месяц	квартал	полугодие	год
1	2	3	4	5	6

**Работа администрации и специалистов
лечебно-профилактической организации по организации и
проведению дезинфекционных и стерилизационных мероприятий
(примерное распределение обязанностей)**

1.1. Руководитель лечебно-профилактической организации (главный врач):

- утверждает план производственного контроля, включающий выполнение дезинфекционных и стерилизационных мероприятий, и ежеквартально заслушивает отчет заместителя главного врача по эпидемиологической работе (врача-эпидемиолога) о его выполнении;
- назначает лиц, ответственных за проведение производственного контроля эффективности дезинфекционных и стерилизационных мероприятий;
- при отсутствии ЦС в структуре ЛПО назначает лиц, ответственных по отделениям за приобретение, контроль и эксплуатацию дезинфекционного и стерилизационного оборудования;
- назначает ответственное лицо за сбор и хранение отходов в ЛПО;
- утверждает договора с организациями, аккредитованными в установленном порядке, на проведение бактериологического и химического контроля эффективности дезинфекционных и стерилизационных мероприятий.

1.2. Заместитель руководителя ЛПО по эпидемиологической работе (врач-эпидемиолог или лицо, назначенное руководителем ЛПО):

- разрабатывает план производственного контроля, включающий выполнение дезинфекционных, стерилизационных мероприятий, и организует его выполнение;
- определяет функциональные обязанности и разрабатывает должностные инструкции для ответственных лиц, участвующих в организации и проведении производственного контроля дезинфекционных, стерилизационных мероприятий, утилизации медицинских отходов, и представляет их для утверждения главному врачу;
- организует составление сводной годовой заявки о потребности в дезинфекционном и стерилизационном оборудовании:
 - установок для обеззараживания воздуха в помещениях;
 - установок для получения растворов дезинфицирующих средств;

- оборудования для очистки, дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения, включая эндоскопы и инструменты к ним;
- дезинфекционных камер;
- организует составление сводной годовой заявки о расчетной потребности средств:
 - дезинфицирующих средств для обеззараживания поверхностей в помещениях, мебели, приборов, аппаратов, санитарно-технического оборудования;
 - дезинфицирующих средств для обеззараживания изделий медицинского назначения, предметов ухода за больными, белья, столовой и лабораторной посуды, игрушек, уборочного инвентаря, отходов класса Б и В;
 - средств для дезинфекции высокого уровня эндоскопов;
 - средств для стерилизации изделий медицинского назначения (далее – ИМН), в т. ч. эндоскопов и инструментов к ним;
 - средств для предстерилизационной и предварительной очистки изделий медицинского назначения, в т. ч. эндоскопов и инструментов к ним; средств для окончательной очистки эндоскопов (перед дезинфекцией высокого уровня);
 - кожных антисептиков для гигиенической обработки рук медицинского персонала; обработки рук хирургов и других лиц, участвующих в операциях и при приеме родов; обработки операционного, инъекционного полей, локтевых сгибов доноров; санитарной обработки кожных покровов больных и медицинского персонала;
- оказывает методическую помощь сотрудникам ЛПО, ответственным за организацию и проведение дезинфекционных и стерилизационных мероприятий, а также осуществляет контроль качества их деятельности;
- организует обучение врачей, а совместно с главной медсестрой – обучение среднего медицинского персонала отделений ЛПО по вопросам организации проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий;
- организует производственный контроль соблюдения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий:
 - анализирует результаты контроля режимов применения и хранения рабочих растворов дезинфицирующих, стерилизующих

средств, средств для предстерилизационной очистки, кожных антисептиков;

- анализирует результаты контроля стерильности ИМН, в т. ч. эндоскопов и инструментов к ним, а также инъекционных растворов, приготовленных аптекой ЛПО;
- организует проведение бактериологического и химического контроля эффективности дезинфекционных и стерилизационных мероприятий и анализирует его результаты с целью оценки правильности их проведения, качества предстерилизационной очистки ИМН, правильности использования дезинфицирующих и стерилизующих средств, кожных антисептиков, а также целесообразности их ротации;
- организует заключение договоров с организациями, аккредитованными в установленном порядке, на проведение бактериологического и химического контроля эффективности дезинфекционных и стерилизационных мероприятий;
- анализирует результаты физического, химического и бактериологического контроля работы дезинфекционного и стерилизационного оборудования;
- организует бактериологический контроль воздуха помещений, водных систем (систем водоснабжения, централизованных систем кондиционирования и увлажнения воздуха), объектов окружающей среды;
- принимает отчет соответствующих должностных лиц в соответствии с возложенными на них обязанностями по выполнению дезинфекционных и стерилизационных мероприятий;
- ежеквартально представляет руководителю ЛПО (главному врачу) доклад о результатах выполнения плана производственного контроля, в т. ч. дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в структурных подразделениях ЛПО.

1.3. Заместитель руководителя ЛПО по экономическим вопросам (или лицо, назначенное руководителем организации ответственным за организацию финансирования закупок):

- проводит расчет затрат и обеспечивает финансирование приобретения дезинфицирующих, стерилизующих средств, средств для предстерилизационной очистки и кожных антисептиков, дезинфекционного и стерилизационного оборудования, вспомогательных и расходных материалов (химических и биологических индикаторов, стерилизационных упаковочных материалов и др.) в соответствии с потребностью учреждения.

1.4. Заместитель руководителя ЛПО по хозяйственной части или начальник АХЧ (или лицо, назначенное руководителем организации ответственным за выполнение указанных функций):

- обеспечивает грамотную в техническом и гигиеническом отношении эксплуатацию объектов на территории ЛПО, соблюдение соответствующих инструкций, режимов и требований нормативно-технической документации водных систем (систем водоснабжения, централизованных систем кондиционирования и увлажнения воздуха);
- организует при выявлении на территории ЛПО насекомых, членистоногих и грызунов проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий;
- заключает договора с организациями, аккредитованными в установленном порядке, на контрольное обследование территории и помещений ЛПО и проведение при необходимости дезинсекции и дератизации;
- заключает договора с организациями, аккредитованными в установленном порядке, на вывоз медицинских отходов с территории ЛПО;
- информирует заместителя главного врача по эпидемиологической работе (врача-эпидемиолога) о нарушении условий гигиенической эксплуатации объектов на территории ЛПО и водных систем.

1.5. Главная медицинская сестра (или лицо, назначенное руководителем организации ответственным за выполнение указанных функций):

- совместно с заместителем главного врача по эпидемиологической работе (врачом-эпидемиологом) организует выполнение плана производственного контроля в ЛПО;
- оказывает методическую помощь и обеспечивает старших медицинских сестер отделений методическими указаниями (инструкциями) по использованию дезинфицирующих, стерилизующих средств, средств для предстерилизационной очистки и кожных антисептиков;
- организует обучение среднего и младшего медицинского персонала отделений по вопросам организации и проведения дезинфекционных, стерилизационных мероприятий в отделениях;
- совместно с заместителем главного врача по эпидемиологической работе (врачом-эпидемиологом) проводит расчет общей потребности по организации в дезинфицирующих, стерилизующих средствах, средствах для предстерилизационной очистки и кожных антисептиках;
- проводит распределение дезинфицирующих и стерилизующих средств, средств для предстерилизационной очистки и кожных антисептиков по отделениям организации;
- проводит плановый производственный контроль;

- наличия свидетельств государственной регистрации в Российской Федерации, сертификатов соответствия и инструкций по применению на эти средства;
 - условий хранения дезинфекционных средств и правил безопасности проведения работ с дезинфицирующими, стерилизующими средствами, средствами для предстерилизационной очистки и кожными антисептиками;
 - правильности выполнения инструкций (методических указаний) по приготовлению и применению растворов дезинфицирующих, стерилизующих средств, средств для предстерилизационной очистки и кожных антисептиков в отделениях;
 - правильности ведения учетно-отчетной документации по применению и расходу дезинфицирующих и стерилизующих средств, средств для предстерилизационной очистки и кожных антисептиков;
 - ежемесячно заслушивает отчеты старших медицинских сестер отделений о выполнении обязанностей;
 - ежеквартально представляет доклад заместителю главного врача по эпидемиологической работе (врачу-эпидемиологу) о проведении дезинфекционных, стерилизационных мероприятий в ЛПО.
- 1.6. Лицо, ответственное за хранение дезинфицирующих средств:
- обеспечивает прием дезинфицирующих, стерилизующих средств, средств для предстерилизационной очистки и кожных антисептиков и наличие разрешительной документации на эти средства, условия их хранения;
 - осуществляет хранение свидетельств о государственной регистрации, сертификатов соответствия ГОСТ Р и инструкций по применению дезинфицирующих, стерилизующих средств, средств для предстерилизационной очистки и кожных антисептиков;
 - проводит выдачу дезинфицирующих, стерилизующих средств, средств для предстерилизационной очистки и кожных антисептиков в отделения ЛПО в соответствии с утвержденной разрядкой;
 - проводит отбор проб дезинфицирующих средств для контроля содержания действующих веществ (ДВ);
 - ведет необходимую учетно-отчетную документацию по приему, хранению и выдаче дезинфицирующих, стерилизующих средств, средств для предстерилизационной очистки и кожных антисептиков.
- 1.7. Заведующий лечебным подразделением:
- назначает ответственное лицо за сбор отходов в отделении;

- при отсутствии ЦС в ЛПО в случае возложения на него ответственности за эксплуатацию дезинфекционного и стерилизационного оборудования выполняет функции, описанные в п. 1.8 (либо назначает ответственное лицо);

- назначает лицо, ответственное за соблюдение правил эксплуатации установок обеззараживания воздуха и за наличие сопроводительной документации к ним.

1.8. Заведующий ЦС (при наличии такого подразделения в ЛПО) или ответственное лицо по отделению при децентрализованной системе стерилизации (или лицо, назначенное руководителем организации ответственным за указанные функции):

- организует прием дезинфекционного и стерилизационного оборудования, измерительных приборов и проверяет наличие разрешительной документации на них;

- обеспечивает бесперебойную и эффективную эксплуатацию технологического оборудования и измерительных приборов;

- организует проведение оперативного и периодического контроля за:
 - работой дезинфекционного оборудования, в т. ч. с применением биологических индикаторов;
 - работой стерилизационного оборудования, в т. ч. с применением химических и биологических индикаторов;
 - соответствием упаковочных материалов методам и режимам стерилизации, соблюдением сроков их использования;
 - соблюдением правил упаковки изделий медицинского назначения;
 - соблюдением плотности загрузки стерилизаторов;

- осуществляет периодический контроль работы старшей медсестры и операторов дезинфекционного и стерилизационного оборудования;

- ежемесячно представляет отчет о проведении стерилизационных мероприятий заместителю главного врача по эпидемиологической работе (врачу-эпидемиологу).

1.9. Заведующий микробиологической лабораторией ЛПО (при наличии лаборатории в структуре ЛПО) в части организации и обеспечения работы по проведению бактериологического контроля в объеме, определяемом категорией и мощностью ЛПО, осуществляет контроль:

- эффективности проводимой дезинфекции объектов, стерильности изделий медицинского назначения, в т. ч. эндоскопов и инструментов к ним;
- эффективности работы дезинфекционного и стерилизационного оборудования с применением биологических индикаторов;
- микробиологического мониторинга загрязнения водных систем.

1.10. Заведующий прачечно-дезинфекционным блоком лечебно-профилактической организации (при наличии данного подразделения в структуре организации):

- организует прием соответствующего оборудования и проверяет наличие разрешительной документации на него;
- организует выполнение дезинфекции постельных принадлежностей больных после выписки (смерти);
- контролирует оператора дезинфекционной камеры в части проведения визуального контроля работы камер с помощью физико-химических методов при каждом цикле;
- контролирует работу установок для получения растворов дезинфицирующих средств;
- контролирует ведение журналов учета поступления постельных принадлежностей, верхней одежды и т. п. из отделений, работы дезинфекционных камер;
- организует контроль соблюдения норм нагрузки дезинфекционных камер;
- обеспечивает контроль технического состоянием дезинфекционных камер, соблюдения режимов обеззараживания;
- обеспечивает проведение производственного контроля эффективности обеззараживания объектов с применением термического и бактериологического методов по договору с аккредитованной организацией;
- организует техническое обслуживание камеры при возникновении неисправностей;
- ежемесячно представляет отчет о работе своего подразделения (объемах камерной дезинфекции постельных принадлежностей, вещей больных из отделения стационара, результатах производственного контроля) заместителю главного врача по эпидемиологической работе (врачу-эпидемиологу).

1.11. Врач отделения:

- проводит гигиеническое мытье, обработку рук кожными антисептиками или хирургическую обработку согласно правилам асептики и антисептики в зависимости от характера выполняемой манипуляции;
- соблюдает требования проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий, санитарно-гигиенического режима ЛПО.

1.12. Старшая медицинская сестра отделения:

- ведет учетно-отчетную документацию получения, расходования и применения дезинфицирующих, стерилизующих средств, средств для предстерилизационной очистки и кожных антисептиков в отделении;

- организует и контролирует правильность и эффективность проведения мероприятий по профилактической, текущей и заключительной дезинфекции, генеральной уборки в отделении;

- организует проведение контроля эффективности обработки рук медицинским персоналом отделения;

- проводит экспресс-контроль качества приготовления рабочих растворов дезинфицирующих, стерилизующих средств, средств для предстерилизационной очистки (только в случаях наличия зарегистрированных средств контроля);

- контролирует соблюдение условий хранения и правил безопасности работы с дезинфицирующими, стерилизующими средствами, средствами для предстерилизационной очистки и кожными антисептиками (условия приготовления дезинфицирующих растворов, использование средств индивидуальной защиты);

- при отсутствии ЦС в ЛПО в случае возложения на нее ответственности за эксплуатацию дезинфекционного и стерилизационного оборудования выполняет функции, описанные в п. 1.8;

- ежемесячно представляет отчет о проведении дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в отделении главной медицинской сестре.

1.13. Средний медицинский персонал:

- обеспечивает проведение ежедневной влажной уборки;

- проводит обеззараживание воздуха помещения с помощью соответствующих установок под руководством ответственного лица отделения;

- организует и участвует в проведении мероприятий по профилактической, текущей и заключительной дезинфекции, генеральной уборке и стерилизации в отделении;

- под руководством ответственного лица, назначенного заведующим отделением, проводит предварительную и предстерилизационную очистку, дезинфекцию, стерилизацию изделий медицинского назначения, окончательную очистку (перед дезинфекцией высокого уровня), дезинфекцию высокого уровня эндоскопов;

- проводит гигиеническое мытье, обработку рук кожными антисептиками, хирургическую обработку рук в зависимости от характера выполняемой манипуляции и обработку кожных покровов больных.

1.14. Младший медицинский персонал:

- проводит в отделении ежедневную влажную уборку;

- под руководством среднего медицинского персонала проводит обеззараживание поверхностей помещений, медицинского оборудования, мебели, санитарно-технического оборудования, уборочного инвентаря;

таря, предметов ухода за больными и других предметов внутрибольничной среды в комплексе мероприятий по профилактической, текущей и заключительной дезинфекции;

- под руководством лица, ответственного по отделению за сбор и обеззараживание отходов, участвует в сборе и обеззараживании отходов класса Б и В.

1.15. Лицо, ответственное за утилизацию медицинских отходов по ЛПО и отделениям:

- проводит расчет потребности в оборудовании для обеззараживания медицинских отходов (в т. ч. емкости для сбора отходов, контейнеры, установки);

- организует прием оборудования для утилизации и проверяет наличие разрешительной документации на него;

- организует сбор и утилизацию отходов, соблюдение условий эксплуатации установок по обеззараживанию отходов (при их наличии в ЛПО).

1.16. Специалист органа, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический контроль, при проведении плановых и внеплановых надзорных мероприятий в ЛПО:

- осуществляет надзор за организацией и проведением в ЛПО производственного контроля, в т. ч. за проведением дезинфекционных и стерилизационных мероприятий;

- проверяет готовность ЛПО к организации и проведению дезинфекционных мероприятий в условиях строгого противоэпидемического режима или при подозрении на заболевание особо опасной инфекцией.

Примерный план производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий

Раздел «Организация и проведение дезинфекционных и стерилизационных мероприятий»

Объект контроля	Предмет контроля	Ответственный	Исполнитель	Периодичность
1	2	3	4	5
Поверхности помещений, медицинской мебели, аппаратуры (в т. ч. аппаратов ИВЛ, наркотно-дыхательной аппаратуры, гемодиализа, искусственного кровотока, дозирующей аппаратуры, куветов)	Соблюдение периодичности профилактической дезинфекции (текущих и генеральных уборок)	Старшая медсестра отделения	Средний и младший медицинский персонал отделений	Ежемесячно еженедельно (выборочно)
	Эффективность профилактической дезинфекции	Старшая медсестра отделения	Лаборатория ЛПО (при наличии условий), организации, аккредитованной в «Системе аккредитации лабораторий, осуществляющих санитарно-эпидемиологические исследования, испытания» (по договору)	2 раза в год (выбор помещений по графику)
	Эффективность очаговой и заключительной дезинфекции	Старшая медсестра отделения	Лаборатория ЛПО (при наличии условий), организации, аккредитованной в «Системе аккредитации лабораторий, осуществляющих санитарно-эпидемиологические исследования, испытания» (по договору)	При каждом случае инфекционного заболевания и по эпид. показаниям

Продолжение

1	2	3	4	5
Воздух помещений	Эффективность профилактической дезинфекции (бактериальная обсемененность воздуха (КОЕ, золотистый стафилококк) в операционных, родильных залах, процедурных, перевязочных, хирургических кабинетах (в т. ч. стоматологических, урологических, гинекологических, эндоскопических, процедурных), отделений переливания крови, гемодиализа)	Старшая медсестра	Лаборатория ЛПО (при наличии условий), лаборатория, аккредитованная в «Системе аккредитации лабораторий, осуществляющих санитарно-эпидемиологические исследования, испытания» (по договору)	2 раза в год
Системы кондиционирования и увлажнения воздуха, горячего и холодного водоснабжения, бассейнов (водолечебниц)	Проверка грамотной в техническом и гигиеническом отношении эксплуатации объектов на территории ЛПО, соблюдения соответствующих инструкций, режимов и требований нормативно-технической документации	Заместитель главного врача по эпидемиологической работе (врач-эпидемиолог)	Инженерно-техническая служба ЛПО	2 раза в год
Установка для обеззараживания воздуха	Укомплектованность ЛПО необходимым количеством установок с учетом категорий помещений и минимальной длительности эффективного облучения согласно нормативным документам	Заместитель главного врача по эпидемиологической работе (врач-эпидемиолог)	Заместители главного врача по родовспоможению, по хирургии, по инфекционной службе и др. (или зав. соответствующими отделениями)	Ежегодно

Продолжение

1	2	3	4	5
	Обеспечение соблюдения требований эксплуатационной документации к установкам	Ответственное лицо	Средний медицинский персонал отделений	Ежегодно
	Проведение замеров концентрации озона в воздухе обрабатываемых помещений при применении соответствующих установок	Инженер по охране труда и техники безопасности	Аккредитованные в установленном порядке организации	В случае обнаружения характерного запаха озона
	Своевременная замена ультрафиолетовых ламп	Ответственное лицо	Инженерно-техническая служба ЛПО	По показаниям наработки ламп в часах электрическими счетчиками либо по падению бактерицидного потока лампы ниже номинального в результате замеров радиометрами
	Ведение журнала регистрации и контроля установок для обеззараживания воздуха	Старшая сестра	Ответственное лицо	Постоянно
	Определение степени снижения микробной обсемененности воздуха после обеззараживания	Заместитель главного врача по эпидемиологической работе (врач-эпидемиолог)	Лаборатория ЛПО (при наличии условий), лаборатория, аккредитованная в «Системе аккредитации лабораторий, осуществляющих санитарно-эпидемиологические исследования, испытания» (по договору)	1 раз в год
Химические средства для дезинфекции/стерилизации	Наличие регистрационных удостоверений, сертификатов соответствия на применяемые дезинфицирующие средства, и инструкций по их использованию	Лицо, ответственное за хранение дезинфицирующих средств	Лицо, ответственное за хранение дезинфицирующих средств	При поступлении каждой партии

Продолжение

1	2	3	4	5
	Наличие неснижаемого месячного запаса дезсредств	Главная медсестра	Старшая медсестра отделения	Ежемесячно
	Определение концентрации рабочих растворов дезинфицирующих, стерилизующих средств с использованием химических индикаторов	Старшая медсестра отделения	Средний медицинский персонал, работающий с дезинфицирующими средствами	Еженедельно (не менее одной пробы каждого вида)
	Лабораторный контроль (физико-химический и аналитический) ДВ	Лицо, ответственное за хранение дезинфицирующих средств	Лицо, ответственное за хранение дезинфицирующих средств, и аналитическая лаборатория, аккредитованная органом по аккредитации аналитических лабораторий в системе аккредитации аналитических лабораторий (СААЛ) (по договору)	На этапе приемки каждой партии (при наличии средств количественного контроля содержания действующего вещества), при неудовлетворительных результатах химического контроля концентрации рабочих растворов
	Соблюдение условий хранения средства и его рабочих растворов, соблюдение значений параметров режимов применения (заданных концентрации и температуры рабочего раствора, времени выдержки)	Старшая медсестра отделения	Средний медицинский персонал отделений	Ежедневно при каждой обработке (дезинфекции, стерилизации)
	Установки для получения растворов дезинфицирующих средств	Зав. ЦС или ответственное лицо в случае отсутствия ЦС в структуре ЛПО	Персонал, работающий с установкой	В соответствии с инструкцией по эксплуатации

Продолжение

1	2	3	4	5
ИМН, эндоскопы, предметы ухода за больными	Качество предстерилизационной очистки/окончательной очистки (для эндоскопов)	Зав., старшие сестры ЦС, зав., старшие сестры отделений (при децентрализованной системе стерилизации)	Средний медперсонал ЦС, средний медперсонал отделений (при децентрализованной системе стерилизации)	Каждая партия обработанных изделий
ИМН, эндоскопы, шланги аппаратов ИВЛ, наркозно-дыхательной аппаратуры, гемодиализа, приспособления к кувезам, предметы ухода за больными	Эффективность дезинфекции, дезинфекции высокого уровня эндоскопов	Заместитель главного врача по эпидемиологической работе (врач-эпидемиолог)	Лаборатория ЛПО (при наличии условий), лаборатория, аккредитованная в «Системе аккредитации лабораторий, осуществляющих санитарно-эпидемиологические исследования, испытания» (по договору)	2 раза в год
ИМН, эндоскопы, перевязочные материалы, лекарственные формы для внутривенного, внутривенного введения	Контроль стерильности	Зав. ЦС, ответственное лицо по отделению при децентрализованной системе стерилизации	Лаборатория ЛПО (при наличии условий), лаборатория, аккредитованная в «Системе аккредитации лабораторий, осуществляющих санитарно-эпидемиологические исследования, испытания» (по договору)	2 раза в год
Оборудование для дезинфекции и предстерилизационной очистки	Оценка эффективности моюще-дезинфицирующих машин	Зав. ЦС, ответственное лицо по отделению при децентрализованной системе стерилизации	Визуальный контроль – ответственное лицо в ЦС, по отделению; бактериологический контроль – лаборатория ЛПО (при наличии условий), лаборатория, аккредитованная в «Системе аккредитации лабораторий, осуществляющих санитарно-эпидемиологические исследования, испытания» (по договору), организация по техническому обслуживанию (по договору)	Ежемесячно

Продолжение

1	2	3	4	5
	Наличие разрешительной документации: регистрационного удостоверения, сертификата соответствия, руководства по эксплуатации с указанием режимов дезинфекции, технического паспорта	Зав. ЦС, ответственное лицо по отделению (при децентрализованной системе стерилизации)	Зав. ЦС, ответственное лицо по отделению (при децентрализованной системе стерилизации)	Ежегодно
Оборудование для стерилизации	Контроль работы	Зав. ЦС, ответственное лицо по отделению (при децентрализованной системе стерилизации)	Операторы стерилизаторов ЦС, ответственное лицо по отделению (при децентрализованной системе стерилизации), лаборатория ЛПО (при наличии условий), лаборатория, аккредитованная в «Системе аккредитации лабораторий, осуществляющих санитарно-эпидемиологические исследования, испытания» (по договору), организация по техническому обслуживанию (по договору)	Контроль герметичности камер паровых стерилизаторов, контроль температурного режима с помощью максимальных термометров, проверка плотности удаления воздуха из стерилизуемых изделий, контроль эффективности сушки текстильных материалов, визуальный контроль с помощью физико-химических методов – при каждом цикле, бактериологический – 2 раза в год, технический – при неисправности
	Наличие разрешительной документации: регистрационного удостоверения, сертификата соответствия, руководства по эксплуатации с указанием режимов дезинфекции, технического паспорта	Зав. ЦС, ответственное лицо по отделению (при децентрализованной системе стерилизации)	Зав. ЦС, ответственное лицо по отделению при децентрализованной системе стерилизации)	Ежегодно

Продолжение

1	2	3	4	5
Дезинфекционные камеры	Контроль работы	Зав. прачечно-дезинфекционного блока ЛПО	Оператор дезинфекционной камеры, лаборатория ЛПО (при наличии условий), лаборатория, аккредитованная в «Системе аккредитации лабораторий, осуществляющих санитарно-эпидемиологические исследования, испытания» (по договору), организации по техническому обслуживанию (по договору)	Визуальный контроль с помощью физико-химических методов – при каждом цикле, бактериологический – ежеквартально, технический – при неисправности
	Наличие разрешительной документации: регистрационного удостоверения, сертификата соответствия, руководства по эксплуатации с указанием режимов дезинфекции, технического паспорта	Зав. прачечно-дезинфекционного блока ЛПО	Зав. прачечно-дезинфекционного блока ЛПО, любого другого учреждения, аккредитованного на данные работы (по договору)	Ежегодно
Утилизация отходов	Сбор и утилизация, соблюдение условий эксплуатации установок по обеззараживанию отходов (при их наличии в ЛПО)	Ответственное лицо по ЛПО за утилизацию отходов	Ответственное лицо, назначенное заведующим отделением	Ежедневно
	Вывоз медицинских отходов с территории ЛПО	Зам. главного врача по хозяйственной части или начальник АХЧ	Организация, аккредитованная в установленном порядке на данные работы (по договору)	Ежедневно – отходы класса А, Б, В (при отсутствии на территории ЛПО установок по обезвреживанию отходов)
Качество проведения работ по дератизации	Обследование объекта на наличие грызунов	Зам. главного врача по хозяйственной части или начальник АХЧ	Организация, аккредитованная в установленном порядке на данные работы (по договору)	1 раз в месяц
Качество проведения работ по дезинсекции	Обследование объекта на наличие членистоногих, имеющих санитарно-гигиеническое значение	Зам. главного врача по хозяйственной части или начальник АХЧ	Организация, аккредитованная в установленном порядке на данные работы (по договору)	2 раза в месяц

Библиографические данные

1. СанПиН 2.1.3.1375—03 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров».

2. СанПиН 3.5.1378—03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности».

3. Методические указания по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения от 30 декабря 1998 г. № МУ-287-113.

4. СанПиН 3.1.1275—03 «Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических манипуляциях».

5. МУ 3.5.1937—04 «Очистка, дезинфекция и стерилизация эндоскопов и инструментов к ним».

6. СанПиН 3.5.2.1376—03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дезинсекционных мероприятий против синантропных членистоногих».

7. СП 3.5.3.1129—02 «Санитарно-эпидемиологические требования к проведению дератизации».

8. МУ 3.1.2.2412—08 «Эпидемиологический надзор за легионеллезной инфекцией».

9. СП 1.1.1058—01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» (с изменениями и дополнениями 1 СП 1.1.2193—07).

10. Приказ МЗ РФ от 17 сентября 1993 г. № 220 «О мерах по развитию и совершенствованию инфекционной службы в Российской Федерации».

11. Постановление Правительства РФ от 4 апреля 2001 г. № 262 «О государственной регистрации отдельных видов продукции, представляющих потенциальную опасность для человека, а также отдельных видов продукции, впервые ввозимых на территорию Российской Федерации» (с изменениями от 5 июля 2001 г., 14 января 2002 г., 11 февраля 2003 г., 1 февраля 2005 г., 26 января, 10 марта 2007 г.) (приложение, п. 2).

12. Постановление Госстандарта РФ от 30.07.02 № 64 «О номенклатуре продукции и услуг (работ), подлежащих обязательной сертификации» (в ред. Постановления Госстандарта РФ от 08.01.03 № 3, поправок, утвержденных Госстандартом РФ).

13. Приказ от 31.07.63 МЗ СССР № 395 «О состоянии и мерах по дальнейшему улучшению стационарного обслуживания населения СССР» (в ред. приказов Минздрава РФ от 11.11.66 № 830, 27.02.76 № 199, 26.02.82 № 185) (с изменениями, внесенными приказом Минздрава СССР, от 04.05.90 № 188).

14. Приказ МЗ СССР от 03.09.91 № 254 «О развитии дезинфекционного дела в стране».

15. СанПиН 2.1.7.728—99 «Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений».

16. Приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 19.07.2007 № 224 «О санитарно-эпидемиологических экспертизах, обследованиях, исследованиях, испытаниях и токсикологических, гигиенических и иных видах оценок».

17. Приказ МЗ РФ от 10.05.00 № 156 «О разрешении на применение в медицинских целях изделий медицинского назначения и медицинской техники отечественного и зарубежного производства в Российской Федерации».

18. Приказ МЗ СССР от 31 июля 1978 г. № 720 «Об улучшении медицинской помощи больным с гнойными хирургическими заболеваниями и усилении мероприятий по борьбе с внутрибольничной инфекцией».

19. Приказ МЗ РФ от 26.11.97 № 345 «О совершенствовании мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах».

20. Приказ МЗ СССР от 4 августа 1983 г. № 916 «Об утверждении инструкции по санитарно-противоэпидемическому режиму и охране труда персонала инфекционных больниц (отделений)».

21. СП 1.3.2322—08 «Безопасность работы с микроорганизмами III—IV групп патогенности (опасности) и возбудителями паразитарных болезней».

22. «Методические рекомендации по организации централизованных стерилизационных в лечебно-профилактических учреждениях» от 21.12.90 № 15-6/8.

23. МУ 4.2.1035—01 «Методы контроля. Биологические и микробиологические факторы. Контроль дезинфекционных камер».