

Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы

---

**Современные  
дезинфицирующие средства**

---

# Нормативные документы

- Решение Комиссии Таможенного союза от 28 мая 2010 г. N 299 "О применении санитарных мер в Евразийском экономическом союзе"
- СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг" согласно приложению.
- Федеральные клинические рекомендации по выбору химических средств дезинфекции и стерилизации для использования в медицинских организациях.
- СП 3.1.3597-20 "ПРОФИЛАКТИКА НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19)"
- СП 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

# Обзор нормативных документов

- **МУ 3.1.3420-17 "Обеспечение эпидемиологической безопасности нестерильных эндоскопических вмешательств на желудочно-кишечном тракте и дыхательных путях"**
- Основными возбудителями инфекций, связанных с нестерильными эндоскопическими вмешательствами, являются патогенные (например, *Mycobacterium tuberculosis*, *Salmonella* spp., Hepatitis C virus, Hepatitis B virus) и условно-патогенные (например, *Pseudomonas aeruginosa*, *Acinetobacter* spp., *Enterobacter* spp.) микроорганизмы. В этиологии инфекций, связанных с бронхоскопией и ЭРХПГ, в последние годы значительно увеличилась значимость условно-патогенных микроорганизмов с множественной устойчивостью к антибиотикам.



---

МР 3.1.0284-22-223.1 «Профилактика инфекционных болезней. Обеспечение эпидемиологической безопасности ультразвуковой диагностики».

- Каждый пациент рассматривается как потенциальный источник инфекции, поэтому используемые медицинскими изделиями и объектами больничной среды обеззараживаются до безопасного уровня.
  - Эндогенная или экзогенная инфекция
-

- 
- **МУ 3.5.2431-08 Изучение и оценка вирулицидной активности дезинфицирующих средств**
  - **МУ 3.5.2435-09 Методы изучения и оценки спороцидной активности дезинфицирующих и стерилизующих средств**
  - **МУ 3.5.2596-10 Методы изучения и оценки туберкулоидной активности дезинфицирующих средств**
-

# Основные понятия

- 90. Дезинфекция включает работы по полному или частичному уничтожению (удалению) микроорганизмов - возбудителей инфекционных болезней на (в) объектах.
- 91. Обеззараживание объектов проводят орошением, протираанием, обработкой аэрозолями, погружением и другими способами.

# СП 3.3686-21

- 3575. В МО должен быть не менее чем месячный запас дезинфицирующих средств различного химического состава и назначения в соответствии с расчетной потребностью.
- 3576. Хранение дезинфицирующих средств допускается в специально отведенных местах, соответствующих обязательным требованиям, в оригинальной упаковке изготовителя отдельно от лекарственных препаратов, в местах, недоступных детям. Не допускается использование дезинфицирующих средств с истекшим сроком годности.

# Общие положения

П 4.25.1.

Для проведения дезинфекционных мероприятий МО закупает:

- моющими и дезинфицирующими средствами различного назначения.
- 4.25.1. Влажная уборка помещений (обработка полов, мебели, оборудования, подоконников, дверей) должна осуществляться не менее 2 раз в сутки с использованием моющих и дезинфицирующих средств. (СП 2.1.3678-20)



# УБОРКА ПОМЕЩЕНИЙ

(СП 2.1.3678-20)

- 4.25.2. **Уборка помещений класса чистоты В** (палатных отделений и других функциональных помещений, и кабинетов) и Г (регистратур, справочных, вестибюлей, гардеробных, помещений для приема передач пациентам, помещений выписки, помещений для ожидания, буфетных, столовых для пациентов) с обработкой стен, полов, оборудования, инвентаря, светильников с применением моющих и дезинфицирующих средств, проводится по графику, **но не реже одного раза в месяц.**
- 4.25.3. **Уборка помещений классов чистоты А и Б** (операционного блока, перевязочных, родильных залов, процедурных, манипуляционных, стерилизационных, и других помещений с асептическим режимом) с обработкой стен, полов, оборудования, инвентаря, светильников с применением моющих и дезинфицирующих средств, проводится по графику, но не реже одного раза в неделю. **После окончания уборки проводится обеззараживание воздуха в помещении.**

## VI. Организация и проведение дезинфекции в целях профилактики COVID-19 (СП 3.1.3597-20 "ПРОФИЛАКТИКА НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19)" .

- 6.1. С целью профилактики и борьбы с COVID-19 проводят профилактическую и очаговую (текущую, заключительную) дезинфекцию. Для проведения дезинфекции применяют дезинфицирующие средства, применяемые для обеззараживания объектов **при вирусных инфекциях.**

СП 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

- 3544. Дезинфекции подлежат объекты, которые могут служить факторами передачи ИСМП: медицинские изделия (включая медицинское оборудование), руки персонала, кожные покровы (операционное и инъекционное поле) пациентов, кожа локтевых сгибов доноров, предметы ухода за больными, воздух в помещениях класса чистоты А, Б и В, постельные принадлежности, посуда, рабочие поверхности медицинских столов, стоек, тележек, каталок, мебель, приборы, аппараты, больничный текстиль, уборочный инвентарь, медицинские отходы. Выделения больных (моча, фекалии) и биологические жидкости (мокрота, кровь и другие) допускается без предварительного обеззараживания сливать в систему централизованной канализации.

# ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ

- **Бактерицидная активность** (бактерицидное действие, бактерицидность) – способность химического ДС вызывать гибель вегетативных форм бактерий.
- **Вирулицидная активность** (вирулицидное действие, вирулицидность) – способность химических ДС инактивировать вирусы.
- **Фунгицидная активность** – способность ДС вызывать гибель возбудителей грибковых болезней (кандидозов, дерматофитий), а также плесневых грибов.
- **Режим дезинфекции (стерилизации)** – сочетание характеристик химического средства дезинфекции (стерилизации) и условий его применения, при котором достигается заданная эффективность

- **Дезинфицирующие химические средства** (дезинфектанты, химические средства дезинфекции) – химические средства, обладающие антимикробной активностью и предназначенные для дезинфекции объектов окружающей среды. Действующее вещество – химическое вещество, входящее в состав химического ДС, которое способно вызывать гибель микроорганизмов. Количество ДВ в составе одного ДС может быть несколько.
- **Минимальная концентрация раствора ДС** – концентрация раствора ДС, вызывающая гибель микроорганизма определенного вида при самом малом содержании ДВ в одной из исследованных концентраций растворов.
- **Рабочий раствор** – определенное количество действующего вещества (веществ) в воде (или спирте, смеси спиртов), рекомендованное Инструкцией по применению конкретного средства. В Инструкции по применению концентрации рабочего раствора приведены по препарату (количество средства в растворе в граммах, рассчитанное в %) и/или по ДВ (т.е. по содержанию ДВ в %).
- **Режим применения дезинфицирующего средства** – совокупность факторов, условий, технологии применения ДС, позволяющая обеспечить достижение целевой эффективности и безопасности применения средства.
- **Экспозиция** (время дезинфекционной или стерилизационной выдержки) – интервал времени, необходимый для осуществления процесса дезинфекции (стерилизации).

# Дезинфицирующие средства

- представляют собой индивидуальные химические соединения или композиционные составы, включающие несколько ДВ. Кроме того, в состав ДС часто входят различные функциональные компоненты: ингибиторы коррозии, красители, отдушки, стабилизаторы, загустители и др. Главные требования, предъявляемые к современным ДС, применяемым в медицинских организациях, является их эффективность и безопасность.

# Тестирование препаратов!!!!!!!



**Микобактерии** (*M. Terraе* и *M. avium*)

**Вирусов** (полиовируса,  
аденовируса, вируса герпеса,  
ВИЧ, Гепатит В, Гепатит  
С,)

**Споры** – (*Bacillus subtilis*,  
*Bacillus cereus*)



## Классификация дезинфицирующих средств по ФКР

Катионные поверхностно-активные вещества (КПАВ) –

Это ЧАСы, амины, производные гуанидины.

Кислородоактивные соединения

Хлорактивные средства

Альдегиды

Спирты

Фенолы и его производные

Неорганические и органические кислоты

Содержащие ферменты

Композиционные средства



---

# СОКРАЩЕНИЯ

- ДВ- действующее вещество
  - ДХЦК – дихлоризоциануровая кислота
  - ТХЦК – трихлоризоциануровая кислота
  - ДС – дезинфицирующее средство
  - ПАВ – поверхностно-активные вещества
  - КПАВ – катионные поверхностно-активные вещества
  - ЧАС – четвертичные аммониевые соединения
  - ГА – глутаровый альдегид
  - ПСО – предстерилизационная очистка
  - ДВУ – дезинфекция высокого уровня
  - ИСМП – инфекции, связанные с оказанием медицинской
-

# Классификация ДС по составу

- **ЧАС** (четвертично аммониевые соединения) – это соли с четвертичным атомом азота в качестве характерной химической группы. ЧАС являются хорошими моющее чистящими средствами.

---

# ЧАС недостатки

- Наличие выраженного пенообразования;
  - Не эффективны в отношении спор, простых вирусов и грамотрицательных бактерий.
  - Невысокая активность в отношении низких температурах.
-

## 2.Амины (третичные амины)

- Это органические производные аммиака в молекуле которого один, два или три атома водорода замещены на углеводородные радикалы. Это первичные, вторичные и третичные амины.
- Например 3 аминопропил додециламин.

---

# Преимущества

- Низкая ингаляционная токсичность;
  - Совместимы с ЧАСами
  - Минусы:
  - Склонны к образованию осадков в жесткой воде и потере биологической активности в кислых средах.
-

# 3. Гуанидины

- Кристаллическое, бесцветное, расплывающееся вещество, химическое соединение производное мочевины.
- Обладают широким спектром антибактериального действия.
- Не имеют запаха.
- При обработке поверхности оставляют биоцидную пленку.

# 4. Галоидсодержащие препараты (хлорактивные средства)

- Хлорактивные соединения подразделяются на две группы:
- **неорганические и органические хлорактивные соединения.**

К неорганическим хлорактивным соединениям относятся:

- гипохлорит кальция нейтральный;
- - гипохлорит кальция технический;
- - двуосновная соль гипохлорита кальция;
- - гипохлорит натрия; - гипохлорит лития;
- - хлорная известь, известь белильная термостойкая и др.

■ К органическим хлорактивным соединениям относятся:

- дихлордиметилгидантоин;
- натриевая соль дихлоризоциануровой кислоты (ДХЦК);
- - натриевая соль трихлоризоциануровой кислоты (ТХЦК);
- - хлорамины (Б, Т, ХБ) и др

# Хлорактивные средства

- Хлорактивные ДС проявляют высокую эффективность и демонстрируют широкий спектр антимикробной активности в отношении всех видов бактерий (в том числе образующих споры), а также вирусов и грибов. С повышением температуры растворов антимикробная активность хлорактивных соединений возрастает. В присутствии органических веществ антимикробное действие хлорактивных ДС снижается за счет взаимодействия хлора с органическим субстратом.
- Среди неорганических хлорактивных соединений наибольшее распространение в качестве ДВ получил **гипохлорит натрия**. ДС на основе гипохлорита натрия обладают высокой антимикробной активностью. При изменении рН рабочих растворов в кислую сторону антимикробная активность 17 гипохлорита натрия возрастает, однако стабильность данного соединения падает. На основе органических хлорактивных соединений широкое применение получили средства на основе ДХЦК, ТХЦК в виде таблеток и гранул, как наиболее удобных в применении форм выпуска. Не теряют актуальности ДС на основе дихлордиметилгидантоина, хлорамина.
- применять **ОСТРОЖНО** в присутствии людей!!!!,
- извлечение из инструкции **4.5. Дезинфекцию поверхностей помещений рабочими растворами способом протирания в концентрациях 0,01-0,015% по активному хлору можно проводить в присутствии пациентов, а концентрацией 0,03% и выше – в их отсутствие.)**



# 5. Альдегиды обладают спороцидным действием

- Содержат карбонильную группу связанных с органическим радикалом и с атомом водорода.
- Формальдегид (муравьиный альдегид)
- Глутаровый альдегид
- Янтарный альдегид
- Глиоксаль
- Ортофталевый альдегид
- Большим преимуществом альдегидов является щадящее действие на изделия из металлов, полимерных материалов, стекла. ДС на основе альдегидов используют для стерилизации и ДВУ эндоскопов, дезинфекции и стерилизации стоматологических и других медицинских изделий. **Существенным недостатком альдегидов является их способность фиксировать органические загрязнения** на поверхности и в каналах медицинских изделий, поэтому необходима их **тщательная очистка ПЕРЕД!!!!** использованием альдегидсодержащих средств.

## 6. Ферменты

- Средства, содержащие ферменты – протеазу, липазу, амилазу применяют для предстерилизационной очистки медицинских изделий. Эти ферменты могут входить в состав композиционных дезинфицирующих средств, предназначенных для дезинфекции и предстерилизационной очистки.

# 7. Кислородосодержащие

- Кислородактивные соединения относятся к группе окислителей. Применительно к ДС кислородактивные соединения – это соединения, высвобождающие активный кислород, обеспечивающий гибель микроорганизмов. Основными представителями этой группы соединений являются: перекись водорода, перборат натрия, перкарбонат натрия, пероксигидрат фторида калия, надуксусная, надмуравьиная и другие надкислоты.
- Перекись является экологически чистым продуктом и легко удаляется, так как в результате её распада образуются вода и кислород.
- Повышение температуры рабочих растворов ДС, выделяющих кислород, приводит к усилению антимикробного действия. Кислая среда (рН 3,07 – 4,3) является оптимальной для воздействия кислородактивных соединений на микроорганизмы.
- Эффективные концентрации перекиси водорода в виде монопрепарата составляют 3-6%. Перекись водорода в композиционных средствах с катионными и анионными ПАВ может повышать свою антимикробную активность.

# Спирты

- Эффективные концентрации спиртов в кожных антисептиках следующие (по массе): изопропилового спирта – не менее 60%; этилового спирта – не менее 70%. Наличие в рецептурах ДС разных спиртов составляет их концентрации в итоговой сумме в таком же диапазоне – 60-70%. Это положение в равной степени относится как кожным антисептикам, так и к ДС, предназначенным для обработки небольших по площади поверхностей.
- Спирты могут комбинироваться практически со всеми ДВ (ЧАС, производные гуанидина, йод, органические кислоты, перекись водорода, производные фенола). ДС на основе спиртов, как правило, выпускаются в виде готовых к применению растворов, которые используются в качестве кожных антисептиков. Спиртосодержащие ДС применяют также для обеззараживания небольших по площади поверхностей способами орошения или протирания (не более 10% от общей площади помещения).

# Неорганические и органические кислоты

- Кислоты могут использоваться в качестве самостоятельных ДС, а также в качестве вспомогательных веществ в сложных составах, выполняющих, помимо антимикробного действия, другие функции. Органические кислоты (лимонная, молочная, гликолевая) избирательно действуют на вирусы и в водных растворах эффективны против оболочечных вирусов. Надкислоты характеризуются широким спектром антимикробной (бактерии, в том числе микобактерии туберкулеза, споры бактерий, вирусы, грибы) активности, они входят в состав дезинфицирующих и стерилизующих средств.

---

# Состав дезинфицирующего средства

Для дезинфекции применяют средства, содержащие в качестве действующих веществ (ДВ) активный кислород (перекисные соединения и др.), катионные поверхностно-активные вещества (КПАВ), спирты (этанол, пропанол и др.), хлорактивные соединения, альдегиды, чаще всего в виде

## **МНОГОКОМПОНЕНТНЫХ РЕЦЕПТУР,**

содержащих одно или несколько ДВ и функциональные добавки (антикоррозионные, дезодорирующие, моющие и др.) в соответствии с инструкциями/методическими указаниями по их применению, утвержденными в установленном порядке.

---

# Критерии выбора дезинфектанта для ЛПО

- Тип МО и отделения (стационара)
- Цели дезинфекции
- Обрабатываемые объекты (поверхности)
- Эпидемиологическая ситуация в данном МО (**микробный пейзаж**)
- Результаты мониторинга устойчивости микрофлоры данного ЛПУ к применяемым или планируемым к применению дезинфектантам.
- **Активно действующее вещество (вещества) ДС.**
- Состав дезинфицирующего средства.
- Соотношение компонентов дезинфицирующего средства.
- Концентрация рабочих растворов дезинфектантов.
- Экспозиция дезинфицирующих средств.
- Класс опасности дезинфицирующего средства.
- Потребительские свойства.

---

Режим применения включает:

- концентрацию действующего вещества в рабочем растворе средства;
  - экспозицию, то есть время контакта средства с обрабатываемым объектом;
  - способ применения - замачивание, протираание, орошение и т.д.;
  - норма расхода дезинфекционного средства.
-



В специализированных медицинских организациях (отделениях) инфекционного профиля (туберкулезных, микологических, инфекционных и др.) используют средства, эффективные в отношении соответствующих видов микроорганизмов:

- в туберкулезных – обладающие туберкулоцидным действием с указанием в инструкции по применению средства, что оно тестировано на *Mycobacterium terrae*;
- - в микологических – обладающие фунгицидным действием в отношении грибов рода *Trichophyton*;
- - в инфекционных – обладающие бактерицидным, вирулицидным, фунгицидным действием (в соответствии со спецификой работы подразделения).

- К применению в медицинских организациях допускаются только средства, зарегистрированные в установленном порядке и соответствующие требованиям Федерального Закона ФЗ-52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». Проверить наличие государственной регистрации дезинфекционного средства можно в Реестре свидетельств о государственной регистрации по ссылке. Если средство в Реестре не обнаружено, значит, его оборот является незаконным.
  - Средства для дезинфекции (включая кожные антисептики), предстерилизационной очистки и стерилизации должны иметь следующие документы:
    - - свидетельство о государственной регистрации единой формы для стран Таможенного союза, утвержденной Решением Комиссии таможенного союза от 28 мая 2010 г. № 299;
    - - декларацию о соответствии средства обязательным требованиям; - инструкцию по применению, утвержденную производителем (или другой организацией по его поручению);
    - - этикетку (тарную), утвержденную производителем (или другой организацией по его поручению).
-

# ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 84. К использованию допускаются дезинфекционные средства, на которые имеются разрешительные документы, выданные в порядке и в случаях, установленных правом Евразийского экономического союза <14>.
- -----
- <14> Договор о Евразийском экономическом союзе от 29 мая 2014 г. (официальный сайт Евразийской экономической комиссии <http://www.eurasiancommission.org/>, 5 июня 2014 г.), ратифицированный Федеральным законом от 03.10.2014 N 279-ФЗ "О ратификации Договора о Евразийском экономическом союзе" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, N 40, ст. 5310).
- 85. Дезинфекционные средства хранят в таре (упаковке) поставщика (производителя) с этикеткой, в условиях, регламентированных документами на каждое средство, в специально предназначенных помещениях, до 10 кг - в местах, недоступных для их несанкционированного использования.

# Дезинфекции подлежат объекты, которые могут быть факторами передачи ИСМП:

- изделия медицинского назначения;
- поверхности предметов и оборудования;
- руки персонала;
- кожные покровы (операционное и инъекционное поле) пациентов;
- предметы ухода за больными;
- воздух в помещениях;
- выделения пациентов и биологические жидкости (мокрота, кровь и др.);
- постельные принадлежности;
- медицинские отходы и др.

# Как выбрать режим?

- 3584. Для дезинфекции медицинских изделий применяют дезинфицирующие средства, обладающие широким спектром антимикробного (вирулицидное, бактерицидное, фунгицидное - с активностью в отношении грибов рода *Candida*) действия. **Выбор режимов дезинфекции проводят по наиболее устойчивым микроорганизмам - между вирусами или грибами рода *Candida*.** В туберкулезных медицинских организациях - по микобактериям туберкулеза, при этом средства должны быть тестированы на *Mycobacterium terrae*. В микологических стационарах (кабинетах) - по режимам, эффективным в отношении дерматофитов.

# СП 3.3686-21

- 11) для дезинфекции медицинских изделий применяют дезинфицирующие средства, обладающие широким спектром антимикробного (вирулицидное, бактерицидное, фунгицидное - с активностью в отношении грибов рода Кандида) действия. Выбор режимов дезинфекции проводят по наиболее устойчивым микроорганизмам - между вирусами или грибами рода Кандида (в туберкулезных медицинских организациях - по микобактериям туберкулеза); в микологических стационарах (кабинетах) - по режимам, эффективным в отношении грибов рода Трихофитон. Для дезинфекции изделий и объектов, контаминированных *C. difficile*, возбудителями газовой анаэробной инфекции и другими спорообразующими бактериями, а также при работе с этими возбудителями, применяют спороцидные средства;
- 12) для дезинфекции медицинских изделий, контактирующих непосредственно с тканями пациента и окружающей средой длительное время, - трубки, зонды, катетеры, металлические или синтетические (полимеры) изделия, применяют дезинфицирующие средства, обладающие широким спектром антимикробного действия (бактерицидное, вирулицидное, фунгицидное);

- 
- 18) объем емкости для проведения обработки и объем раствора средства в ней должны быть достаточными для обеспечения полного погружения медицинских изделий в раствор; толщина слоя раствора над изделиями должна быть не менее одного сантиметра;
  - 19) дезинфекцию способом протирания допускается применять для тех медицинских изделий, которые не соприкасаются непосредственно с пациентом или конструкционные особенности которых не позволяют применять способ погружения;
-

# Влажная уборка (готовые формы расход от 30 мл на 1м2, концентраты с 5 минутными режимами).

- Извлечение СП 3.1.3597-20 "ПРОФИЛАКТИКА НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19)"
- 6.3. Текущая дезинфекция в очаге (в присутствии больного) осуществляется в течение всего времени болезни. Для текущей дезинфекции следует применять **дезинфицирующие средства, разрешенные к использованию в присутствии людей.** Столовую посуду, белье больного, предметы ухода обрабатывают способом погружения в растворы дезинфицирующих средств.
- Гигиеническую обработку рук с применением кожных антисептиков следует проводить после каждого контакта с кожными покровами больного (потенциально больного), его слизистыми оболочками, выделениями, повязками и другими предметами ухода, после контакта с оборудованием, мебелью и другими объектами, находящимися в непосредственной близости от больного.
- **Воздух в присутствии людей следует обрабатывать с использованием технологий и оборудования на основе использования ультрафиолетового излучения (рециркуляторов), различных видов фильтров (в том числе электрофильтров).**



# САЛФЕТКИ и СПРЕЙ!?

- 3555. При необходимости экстренной обработки небольших по площади или труднодоступных поверхностей возможно применение дезинфицирующих средств в готовой форме, в том числе на основе спиртов с коротким временем обеззараживания (способом орошения с помощью ручных распылителей) или способом протирания растворами дезинфицирующих средств, или готовыми к Применению дезинфицирующими салфетками.

# МДМ, ультразвуковые машины, ручной метод (срок годности рабочих растворов- РАБОЧАЯ СМЕНА)

- 3585. Дезинфекцию изделий выполняют ручным (в специально предназначенных для этой цели емкостях) или механизированным (моюще-дезинфицирующие машины, ультразвуковые установки) способами.
- 3586. Для предотвращения контаминации возбудителями ИСМП дезинфицирующих растворов их многократное использование для дезинфекции медицинских изделий допускается в течение рабочей смены, если их внешний вид не изменился (включая мутность, хлопья, осадок, изменение цвета) **вне зависимости от наличия рекомендаций по срокам использования рабочих растворов дезинфицирующих средств, указанных в инструкциях по их применению.**
- П 97. 20) после дезинфекции медицинские изделия многократного применения должны быть отмыты от остатков дезинфицирующего средства в соответствии с инструкцией по применению конкретного средства;

# Инструменты (в т.ч. ЭНДОСКОПЫ)

- 3687. При обработке эндоскопов и прочих медицинских изделий в составе эндоскопических и эндохирургических комплексов (систем), а также инструментов к эндоскопам должны использоваться изделия медицинской техники (стерилизаторы, моющие машины, МДМ, ультразвуковые очистители и другие), моющие и дезинфицирующие средства, разрешенные к применению для этих целей в Российской Федерации.
- 3690. Не допускается применение для очистки или очистки, совмещенной с дезинфекцией, дезинфицирующих средств, которые в рекомендованных режимах оказывают фиксирующее действие на органические загрязнения, в том числе **содержащих в своем составе спирты и альдегиды.**
- 3691. Растворы моющих средств для очистки эндоскопов на основе ферментов и (или) поверхностно-активных веществ применяются однократно. Растворы дезинфицирующих средств в режиме очистки, совмещенной с дезинфекцией, применяются до изменения внешнего вида, **но не более одной рабочей смены.**

# Класс опасности

- 3546. Для проведения профилактической и текущей дезинфекции в присутствии пациентов применяют малоопасные (IV класса опасности) дезинфекционные средства.
- 3547. При использовании дезинфектантов в присутствии пациентов (профилактическая и текущая дезинфекция) запрещается обеззараживание поверхностей растворами дезинфицирующих средств способом орошения (только способом протирания).

# Класс опасности ДС

## Это ВАЖНО!!!

### В инструкции на ДС указано:

Рабочие растворы средства относятся к 4 классу малоопасных веществ, не оказывают кожно-раздражающего действия. Растворы средства при использовании способами протирания, погружения и замачивания ингаляционно малоопасны, в том числе при многократных воздействиях.

- Для проведения текущей и **ВЛАЖНОЙ УБОРКИ в присутствии больных** применяются малоопасные дезинфекционные средства (**IV класса опасности**).
- В желудок
- На кожу

# ЕМКОСТИ

- 3548. Необходимо иметь отдельные емкости с рабочими растворами дезинфицирующих средств, используемых для обработки различных объектов:
- отдельно для каждого этапа обработки медицинских изделий (предварительная очистка, дезинфекция, предстерилизационная/окончательная очистка (для отдельных дезинфицирующих средств в соответствии с инструкцией по их применению этапы дезинфекции и предстерилизационной/окончательной очистки могут быть совмещены), ДВУ/стерилизация);
- для дезинфекции поверхностей в помещениях, мебели, аппаратов, приборов и оборудования, санитарно-технического оборудования, предметов ухода за больными;
- для обеззараживания уборочного материала, отходов классов Б и В.
- 3549. Емкости с рабочими растворами дезинфицирующих средств должны быть снабжены плотно прилегающими крышками, иметь четкие надписи с указанием средства, его концентрации, назначения, даты приготовления.

# Изменения (новое)

- 3554. Поверхности в помещениях, приборы, оборудование обеззараживают способом протирания. Для этих целей преимущественно используются дезинфицирующие средства с моющими свойствами, для совмещения процесса обеззараживания объекта с его мойкой в один этап, либо после дезинфекции включать этап последующей влажной уборки с применением моющих средств.

# УБОРКА ПОМЕЩЕНИЙ класса чистоты В, Г (вместо - генеральная уборка)

- **Класс чистоты В** (палатных отделений и других функциональных помещений, и кабинетов) и **класс чистоты Г** (регистратур, справочных, вестибюлей, гардеробных, помещений для приема передач пациентам, помещений выписки, помещений для ожидания, буфетных, столовых для пациентов) с обработкой стен, полов, оборудования, инвентаря, светильников с применением моющих и дезинфицирующих средств, проводится по графику, **но не реже одного раза в месяц.**

## **Класс чистоты В (приложение №3 СП 2.1.3678-20)**

- Шлюзы в боксах и полубоксах инфекционных отделений
- Палаты для взрослых больных, помещения для матерей детских отделений,
- Залы лечебной физкультуры
- Процедурные магнитно-резонансной томографии

## **Класс чистоты Г (приложение №3 СП 2.1.3678-20)**

- грязная зона (приема, разборки, мытья и сушки медицинских инструментов и изделий медицинского назначения)
- Диспетчерские, комнаты работников, комнаты отдыха пациентов после процедур
- Процедурные и раздевалки рентгенодиагностических флюорографических кабинетов, кабинеты электросветолечения, массажный кабинет
- Комнаты управления рентгеновских кабинетов и радиологических отделений, фотолаборатории
- Монтажные и моечные кабинетов искусственной почки, эндоскопии, аппаратов искусственного кровообращения, растворные - деминерализационные
- Ванные залы (кроме радоновых), помещения подогрева парафина и озокерита, лечебные плавательные бассейны. Помещения (комнаты) для санитарной обработки пациентов, душевые
- Раздевалки в отделениях водо- и грязелечения



# Класс чистоты Г

- Помещения радоновых ванн, залы и кабинеты грязелечения для полосных процедур, душевые залы
- Помещения для хранения и регенерации грязи
- Помещения приготовления раствора сероводородных ванн и хранения реактивов
- Помещения для мойки и сушки простыней, холстов, брезентов, грязевые кухни
- Кладовые (кроме хранения реактивов), технические помещения (компрессорные, насосные), мастерские по ремонту аппаратуры, архивы
- Санитарные комнаты, помещения сортировки и временного хранения грязного белья, помещения мойки, носилок и клеенок, помещение сушки одежды и обуви выездных бригад
- Кладовые кислот, реактивов и дезинфицирующих средств
- Регистратуры, справочные вестибюли, гардеробные, помещения для приема передач пациентам, помещения выписки, ожидальные, буфетные, столовые для пациентов, молочная комната
- Помещение для мытья и стерилизации столовой и кухонной посуды при буфетных и столовых отделений, парикмахерские для обслуживания пациентов
- Хранилища радиоактивных веществ, фасовочные и моечные в радиологических отделениях
- Помещения для рентгено- и радиотерапии
- Кабинеты электросвето-, магнито-, теплолечения, лечения ультразвуком
- Помещения дезинфекционных камер:
  - приемно-загрузочные
  - разгрузочные чистые отделения
- Секционные, музеи и препараторские при патологоанатомических отделениях
- Помещения одевания трупов, выдачи трупов, кладовые похоронных принадлежностей, для обработки и подготовки к захоронению инфицированных трупов, помещения для хранения хлорной извести
- Туалеты
- Клизменная
- Клинико-диагностические лаборатории (помещения для исследований)

# Изменения по уборке палат

- 3808. После выписки больного из отделения прикроватную тумбочку, кровать обрабатывают дезинфицирующим раствором. Постельные принадлежности (матрас, подушка, одеяло) подвергают камерной дезинфекции. При наличии на матрасах влагонепроницаемых чехлов их протирают растворами ДС.
- 3861. После выписки пациентов в освободившейся палате проводят уборку **по типу заключительной дезинфекции**, постельные принадлежности подвергают камерной дезинфекции или обработке растворами дезинфицирующих средств при наличии водонепроницаемых чехлов.

**Таблица 10. Режимы дезинфекции объектов при проведении генеральных уборок растворами средства **проводим по ПРОФИЛЮ УЧРЕЖДЕНИЯ по инструкции на ДС****

Профиль учреждения или организации	Концентрация рабочего раствора по препарату, %	Время обеззараживания, мин	Способ обеззараживания
Соматические отделения ЛПО (кроме процедурного кабинета)	0,1	60	Протирание или орошение
	0,2	30	
	0,4	15	
	1,0	5	
Хирургические отделения, процедурные кабинеты, стоматологические, акушерские и гинекологические отделения и кабинеты, лаборатории, операционные, перевязочные	0,5	60	Протирание или орошение
	1,0	30	
	1,5	15	
	3,0	5	
Инфекционные лечебно-профилактические учреждения*	-	-	Протирание или орошение
Кожно-венерологические лечебно-профилактические учреждения	0,5	60	Протирание или орошение
	1,0	30	
	1,5	15	
	2,0	5	
Детские учреждения, учреждения социального обеспечения, коммунальные объекты	0,1	60	Протирание
	0,2	30	
	0,4	15	
	1,0	5	

# Ротация

- *«К сожалению, научно-экспериментально обоснованной схемы ротации нет, и можно только предположить, что для предупреждения формирования госпитальных штаммов в ЛПУ необходимо применять средства, отличающиеся механизмом действия на микробные клетки».*

*М.Г. Шандала, НИИ Дезинфектологии.*

**РОТАЦИЯ** – цикл обработки объектов , в рамках которого дезинфектанты различных химических групп последовательно сменяют друг друга.

# Ротация

- 3577. В целях предупреждения и своевременного выявления резистентных к дезинфицирующим средствам штаммов микроорганизмов следует проводить мониторинг устойчивости эпидемиологически значимых штаммов к применяемым дезинфицирующим средствам. По результатам исследования принимают решение о необходимости ротации дезинфицирующего средства (последовательная замена дезинфицирующего агента из одной химической группы на да из другой химической группы) после предварительной оценки чувствительности госпитального штамма к вновь выбранному ДС.

# Возбудители ИСМП – выбор ДС

- П 3515 осуществление микробиологического мониторинга за возбудителями ИСМП с видовой идентификацией (типирование) возбудителей ИСМП, выделенных от пациентов, персонала, из объектов внешней среды, определение спектра устойчивости выделенных штаммов к антибиотикам и дезинфицирующим средствам с целью разработки рациональной стратегии и тактики их применения;

# Резистентность к ДС

- 3532. Для выявления госпитальных штаммов и их циркуляции на объектах больничной среды (факторы передачи инфекции экзогенного генеза) проводят тестирование выделенных штаммов от больных и из внешней среды на чувствительность/**резистентность** к антимикробным средствам (антибиотикам, дезинфицирующим средствам).

# Забор материала от пациента с ВП

## Посев отделяемого верхних дыхательных путей (мокрота) на флору и чувствительность к антибиотикам

Показатель		Результат
Рост аэробной флоры		рост
№	Выделенные микроорганизмы	КОЕ/мл
1	Candida sp.	10 <sup>2</sup>
2	Haemophilus parainfluenzae	10 <sup>5</sup>
3	Raoultella ornithinolytica	10 <sup>1</sup>

Антибиотикограмма*	[3]	
	Категория	МИК
Амикацин	S	
Амоксициллин/Клавулановая кислота	S	
Ампициллин	R	
Ампициллин/Сульбактам	S	
Меропенем	S	
Цефепим	S	
Цефотаксим	S	
Цефтазидим	S	
Цефтриаксон	S	
Ципрофлоксацин	S	
Эртапенем	S	

\* S - чувствителен, I - умеренно-устойчив, R - устойчив

Исследованные биоматериалы: Мокрота

**Заключение/Примечание:** При обнаружении роста нормальной микрофлоры ротовой полости и верхних дыхательных путей не имеющей диагностического значения, определение чувствительности к антибиотикам не проводится.

Определение чувствительности



# Определение чувствительности к ДС

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав  
потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
"Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области"  
(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области")  
Аккредитованный Испытательный лабораторный центр  
Юридический адрес: ...

Штамм *Enterococcus faecium*  
Код образца (пробы): 85173.1-Б-2021

протокол № 85173.1 от 06.12.2021

## МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Дата начала исследования: 30.11.2021

Дата окончания исследования: 02.12.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Единица измерения	Результаты исследований	Величина допустимого уровня	НД на методы исследования
1	Чувствительность штамма микроорганизма к дезинфицирующему средству	Процент обеззараживания	100	не менее 99,99	МУ 3.5.1.3439-17

*В.И.*

---

# Федеральные клинические рекомендации

**СПОСОБ ОПРЕДЕЛЕНИЯ  
ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ БАКТЕРИЙ К  
ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМ СРЕДСТВАМ  
ПРИ МОНИТОРИНГЕ УСТОЙЧИВОСТИ К  
АНТИМИКРОБНЫМ  
ПРЕПАРАТАМ В МЕДИЦИНСКИХ  
ОРГАНИЗАЦИЯХ**

---

---

# Устойчивость к резистентной микрофлоре

- необходимо для оптимизации дезинфекционного режима и своевременной смены дезинфектантов на более эффективные в отношении резистентной микрофлоры (ротации ДС).
-

---

# Абиотические пленки???

- ??????

## МР 4.2.0161-19

# «МЕТОДЫ ИНДИКАЦИИ БИОЛОГИЧЕСКИХ ПЛЕНОК МИКРООРГАНИЗМОВ НА АБИОТИЧЕСКИХ ОБЪЕКТАХ»

- В окружающей среде бактерии обнаруживаются в двух формах существования:
- - свободное движение или планктонное состояние;
- - состояние прикрепления к какой-либо поверхности, при котором они образуют микробные ассоциации, сообщества или так называемые биологические пленки (биопленки, biofilms).

# Образование биопленок

- Планктонные бактерии присоединяются друг к другу и к поверхностям в течение нескольких минут. Соединенные микроколонии образуются в течение 2 - 4 часов. В течение 6 - 12 часов клетки вырабатывают внеклеточные полисахариды, и биопленка становится толерантной к антибактериальным средствам. Зрелые биопленки, резистентные к биоцидам, образуются в течение 24 - 48 - 72 часов, в зависимости от видов бактерий и условий роста. Биопленки быстро восстанавливаются после механического разрушения и вновь формируют зрелую форму в течение 8 - 12 - 24 часов. Дисперсия планктонных клеток из зрелых биопленок происходит по достижении максимальной зрелости микроколоний (более 72 часов).

# ЛПК

- 3.4. Санитарно-бактериологические исследования по обнаружению биопленок на абиотических поверхностях в медицинских организациях необходимо проводить:
- - в порядке, определенном программой производственного контроля организации, в том числе в эндоскопических отделениях и кабинетах (включая поверхности и каналы эндоскопов);
- - по эпидемиологическим показаниям;
- - при оценке чувствительности госпитальной микрофлоры к дезинфицирующим средствам в соответствии с методическими указаниями <3>.

# Включаем в программу ПК

- 3534. В связи с тем, что бактерии на абиотических поверхностях (медицинское оборудование, мебель, инструментарий, включая эндоскопы) могут находиться в форме микробных ассоциаций - биологических пленок, дополнительно 1 раз в 6 месяцев и по эпидемическим показаниям проводят процедуры индикации и разрушения (деструкции) матрикса биопленок с последующим выявлением свободноживущих микроорганизмов.



**ОРИЕНТИРОВОЧНЫЙ СПИСОК ПОТЕНЦИАЛЬНЫХ МЕСТ ОТБОРА ПРОБ****■ А. Операционный блок:**

- - интубационная трубка;
- - маска наркозного аппарата;
- - тройник наркозного аппарата;
- - гофрированная трубка;
- - ларингоскоп;
- - дыхательный мешок;
- - емкости и приспособления для мытья и обработки рук;
- - фартуки (клеенчатые или полиэтиленовые);
- - рабочие столы;
- - операционный стол;
- - клапан вдоха;
- - наружная и внутренние поверхности (каналы) эндоскопов;
- - медицинские изделия многократного применения;
- - санитарно-техническое оборудование, раковины, смесители раковин, сливные сифоны раковин и душевых и пр.

**■ Б. Хирургические палаты, послеоперационные палаты, отделения, палаты реанимации и интенсивной терапии:**

- - кровать;
- - приспособления для обработки рук персонала;
- - запасная наркозная аппаратура (набор реанимационной укладки);
- - внутренняя поверхность шкафов и холодильников (для хранения лекарственных средств, термометров);
- - медицинские изделия многократного использования;
- - санитарно-техническое оборудование, раковины, смесители раковин, сливные сифоны и пр.

## ■ **В. Перевязочные, процедурные:**

- - кушетка и приспособления для перевязок;
- - приспособления для обработки рук персонала;
- - мебель (медицинские столы, тумбочки);
- - внутренние и наружные поверхности оборудования для химической стерилизации (моюще-дезинфицирующие машины-репроцессоры для обработки эндоскопов, шкафы, стойки, чехлы для хранения стерильных эндоскопов);
- - гибкая часть эндоскопов и оптика;
- - наружная и внутренние поверхности (каналы) эндоскопов;
- - внутренняя поверхность шкафов и холодильников для хранения лекарственных препаратов и медицинских изделий;
- - внутренняя и наружная поверхности бактерицидных камер для хранения стерильных медицинских изделий;
- - санитарно-техническое оборудование, раковины, смесители раковин, сливные сифоны и пр.

## ■ **Г. Стоматологические кабинеты:**

- - хирургические и терапевтические инструменты, в том числе вращающиеся;
- - слюноотсосы, ретракторы, роторасширители, зеркала и т.п.;
- - санитарно-техническое оборудование, раковины, смесители раковин, сливные сифоны и пр.

## ■ **Д. Палаты терапевтического профиля:**

- - столы, стулья, тумбочки прикроватные и внутренние поверхности тумбочек;
- - резиновые уплотнения в кулерах;
- - санитарно-техническое оборудование, раковины, смесители раковин, сливные сифоны и пр.

# Коррекция дезинфекционного режима

- результаты, полученные при применении данной методики, могут использоваться для коррекции дезинфекционного режима;
- обоснования ротации и выбора дезинфицирующих средств для профилактической и очаговой дезинфекции в медицинской организации;
- выбора средств для дезинфекции на других эпидемиологически значимых
- объектах и в домашних эпидемических очагах.

# Дезинфекция воздуха

- Рекомендации по выбору химических средств для обеззараживания воздуха.
- Для обеззараживания воздуха выбирают химические ДС, зарегистрированные в установленном порядке, и имеющие утвержденные режимы и технологию применения в виде аэрозолей, получаемых с помощью специальной распыливающей аппаратуры. Обработку проводят только в отсутствие пациентов.

Таблица 8. Режимы дезинфекции воздуха растворами средства «Мирафлорес»

Объект обеззараживания		Концентрация рабочего раствора по препарату, %	Время экспозиции, мин	Способ обеззараживания
Обработка воздуха помещений	при бактериальных (кроме туберкулеза) инфекциях	0,5	30	Распыление при помощи генераторов аэрозолей
		1,0	15	
	при вирусных инфекциях	1,0	30	
		2,0	15	
при грибковых инфекциях	1,5	30		
	2,5	15		

# Приготовление рабочего раствора

**(смотрите внимательно инструкцию на ДС)**

■ Рабочие растворы средства готовят в эмалированных (без повреждения эмали), стеклянных или пластмассовых емкостях путем добавления соответствующих количеств средства к питьевой воде комнатной температуры

(таблица 1).

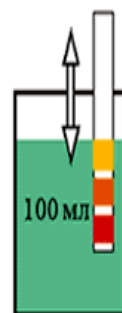
■ 2.2. Контроль концентрации полученного свежего рабочего раствора, а также в процессе его хранения осуществляется с помощью индикаторных полосок «\*\*\*\*\*» (см. п. 8.б.).

■ Пояснения: питьевая – водопроводная, комнатная температура от 18 до 24 град.

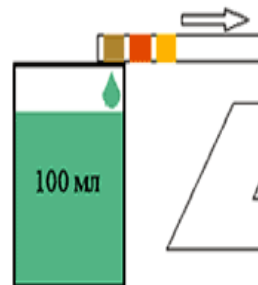
■ Емкости по данной инструкции можно в любых, кроме емкостей из нержавеющей стали



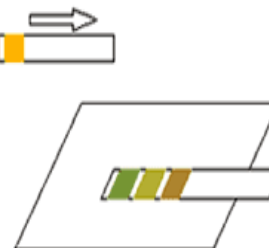
# Оперативный контроль концентрации рабочих растворов дезинфицирующих средств



Погрузить  
полоску  
в рабочий  
раствор



Ребром  
полоски снять  
избыток  
раствора



Положить полоску на  
фильтровальную бумагу  
индикаторной зоной вверх  
и выдержать указанное в  
инструкции время



В течение указанного  
в инструкции времени  
определить концентрацию  
раствора по цветовой  
шкале элемента сравнения



# При работе с ПБА!!!

- 223. Контроль приготовления рабочих растворов дезинфицирующих средств осуществляют назначенные руководителем подразделения сотрудники перед началом проведения работ с ПБА с использованием тестов экспресс-контроля концентрации рабочих растворов на соответствующее дезинфицирующее средство. Результаты фиксируют в журнале учета и контроля приготовления рабочих растворов дезинфицирующих средств.



## 7. ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИЕ И АНАЛИТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА

7.1. Регламентируемые показатели качества и нормы по ним для дезинфицирующего средства представлены в таблице 21.

### Таблица 21. Показатели качества дезинфицирующего средства

7.2. Определение внешнего вида, цвета и запаха

№ п/п	Наименование показателя	Норма
1	Внешний вид, цвет и запах	Прозрачная жидкость от бесцветного до желтого цвета со специфическим запахом или запахом отдушки
2	<b>Показатель концентрации водородных ионов (рН) средства</b>	<b>6,0±1,5</b>
4	Массовая доля четвертичных аммониевых соединений (суммарно) в пересчете на алкилдиметилбензиламмоний хлорид, %	11,2±1,5
5	Массовая доля полигексаметиленгуанидина гидрохлорида, %	2,05±0,30

# ХИМИЧЕСКАЯ ОЧИСТКА ИНСТРУМЕНТОВ

- восстановление (химическая очистка) изделий медицинского назначения из нержавеющей стали: удаления следов коррозии, минеральных отложений, белковых загрязнений, оксидной пленки, отложений оксидов железа и других металлов) ручным или механизированным (в УЗО-установках) способами, не погружаемой и крупногабаритной мебели из нержавеющей стали, тележек.

# ТРЕБОВАНИЯ К ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМ СРЕДСТВАМ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫМ ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТХОДОВ

1. Широкий спектр антимикробного действия, в т.ч. в отношении возбудителей ВБИ
2. Безопасность для человека и окружающей среды
3. Благоприятные физико-химические свойства
4. Сохранение активности в присутствии органического субстрата
5. Отсутствие фиксирующего действия на органические вещества
6. Наличие гомогенизирующего действия в отношении органического субстрата и дезодорирующий эффект
7. Невысокая стоимость  
(Допустимость повреждающего действия на объекты, плохого смывания остатков средства с изделий позволяет применять самые дешевые средства)

постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 26 июня 2021 года N 16 (Официальный интернет-портал правовой информации [www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru), 07.07.2021, N 0001202107070011). СанПиН 2.1.3684-21

- г) химический метод обеззараживания медицинских отходов классов Б и В, включающий воздействие растворами дезинфицирующих средств, обладающих бактерицидным (включая туберкулоцидное), вирулицидным, фунгицидным (спороцидным - по мере необходимости) действием в соответствующих режимах, применяется с помощью специальных установок или способом погружения отходов в промаркированные емкости с дезинфицирующим раствором в местах их образования;

# Химический метод дезинфекции

- 176. Дезинфекция многоразовых емкостей для сбора медицинских отходов класса Б внутри организации должна производиться ежедневно.
- 178. Медицинские отходы класса Б, предварительно обеззараженные химическим способом, до их вывоза из медицинской организации к месту обезвреживания допускается хранить на оборудованных площадках, имеющих твердое покрытие и навес.
- Контейнеры должны быть изготовлены из материалов, устойчивых к механическому воздействию, воздействию температур с учетом климатических условий, моющих и дезинфицирующих средств, закрываться крышками, конструкция которых не должна допускать их самопроизвольного открывания.

Вид обрабатываемых изделий		Режимы обработки		
		Концентрация раствора средства по препарату, %	Время дезинфекции, мин.	Способ обработки
Медицинские отходы	Ватные или марлевые тампоны, марля, бинты, одежда персонала и т.п.	0,5	90	Замачивание
		1,0	60	
		1,5	30	
	ИМИ однократного применения	1,0	90	Погружение
		1,5	60	
		2,0	30	
		2,5	15	
	Контейнеры для сбора и удаления неинфицированных медицинских отходов	0,1	90	Протирание или орошение
		0,2	60	
		0,3	30	
		0,4	15	
	Контейнеры для сбора и удаления инфицированных медицинских отходов	0,8	60	Протирание или орошение
		1,0	30	
		1,5	15	
	<b>Остатки пищи</b>	0,8	60	Смешивают с рабочим раствором в соотношении 1:1, перемешивают и выдерживают в течение времени экспозиции
1,0		30		
1,5		15		

# ОСНОВНЫЕ ГРУППЫ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ ПО СТРУКТУРЕ

- 1. Изделия медицинского назначения одноразового применения из различных материалов – одноразовые шприцы, системы, фильтры, перчатки, предметы ухода за больными т.д.;
- 2. Текстильные материалы – постельное и нательное белье, перевязочный материал, марлевые и ватные тампоны, салфетки, одноразовая спецодежда (халаты, маски, шапочки и др.), пеленки, памперсы и т.д.;
- 3. Лабораторная посуда и др. объекты в лабораториях – чашки Петри, пипетки, пробирки, флаконы, посуда из под выделений или других субстратов и т.д.;
- 4. Биологические отходы:
  - - Органы, ткани, трупы лабораторных животных;
  - - Выделения больных и биологические жидкости – фекалии, моча, мокрота, кровь, рвотные массы, промывные и смывные воды;
  - - Остатки пищи.

# ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ДЕРМАТОМИКОЗАХ МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ МУ 3.5.2644-10

## 3.2. Дезинфекционные мероприятия в лечебно- профилактических учреждениях

В ЛПУ любого профиля в санитарных пропускниках, приемных отделениях, душевых и ванных комнатах проводится профилактическая дезинфекция по **противогрибковому режиму**.





# СП 2.1.3678-20

- 2.11. Уборочный инвентарь, используемый для уборки помещений, маркируется в зависимости от назначения помещений и видов работ. Инвентарь для уборки туалетов должен иметь иную маркировку и храниться отдельно от другого инвентаря.
- По окончании уборки весь инвентарь промывается с использованием моющих средств, ополаскивается проточной водой и просушивается.
- Инвентарь для туалетов после использования обрабатывается дезинфицирующими средствами.
- 5.18. Для уборки различных помещений (производственные помещения, туалеты, гардеробные и душевые) и оборудования выделяется отдельный уборочный инвентарь, который маркируется и используется по назначению. Хранение его осуществляется в выделенном месте (помещения или шкафы). Ветошь, предназначенная для уборки производственного оборудования, после дезинфекции и сушки хранится в чистой промаркированной закрытой таре.

- 3800. В конце рабочего дня проводят уборку перевязочной с обеззараживанием воздуха и рабочих поверхностей. Для проведения уборок имеется промаркированный инвентарь и уборочный текстиль.

# инфекционные стационары

- 3996. Необходимо выделение отдельного уборочного инвентаря для каждого бокса в приемном отделении. В палатных отделениях отдельный уборочный инвентарь выделяют для административных кабинетов, кабинетов для проведения медицинских манипуляций. Для группы палат пациентов с одинаковой нозологической формой выделяется один уборочный инвентарь. Для дезинфекции туалетов в палатах и боксах отделений выделяется отдельный уборочный инвентарь.
- 3997. Уборочный материал маркируют и применяют по назначению. После использования уборочный инвентарь обеззараживают.
- 3998. Уборку палат (боксов), дезинфекцию уборочного инвентаря проводят по режиму соответствующей инфекции.
- 4004. Промаркированный уборочный инвентарь (емкости, салфетки, швабры, держатели мопов и другие) для уборки палат, коридоров и туалетов дезинфицируют и хранят отдельно.

---

## противоэпидемических мероприятий в прочих медицинских организациях и ФАП

- 4037. Промаркированный уборочный инвентарь (можно цветном): ведра, тазы, салфетки, швабры, держатели mopов используют по назначению, обрабатывают и хранят в выделенном помещении (в шкафу вне медицинских кабинетов).
-

# БСМЭ

- 4097. В Бюро судебно-медицинской экспертизы (БСМЭ) в секционной и лабораторной зонах дополнительно могут выделяться зоны "грязная, промежуточная и чистая". Зонирование таких помещений определяют приказом руководителя Бюро с учетом существующих рисков заражения инфекционным заболеванием или отравления сотрудников. В "грязную" зону включены помещения: предсекционных, секционных залов, вырезки биологического материала, инфекционных секционных помещений, холодильников для хранения трупов и биологического материала, помещений для обработки и временного хранения медицинских отходов класса Б и В, разборки и хранения грязного белья, обеззараживания отходов класса "В", места хранения и **обработки уборочного инвентаря для "грязной" зоны, лабораторных помещений для работы с необеззараженным биологическим материалом (работа проводится в одноразовой спецодежде).**

**Таблица 5. Режимы дезинфекции различных объектов растворами средства**

Объект обеззараживания	Концентрация раствора по препарату, %	Время обеззараживания, мин	Способ обеззараживания
Поверхности в помещениях, жесткая мебель, приборы, оборудование и пр.	0,1	90	Протирание или орошение
	0,5	30	
	1,0	15	
	2,0	5	
Поверхности мягкие, в т.ч. ковровые и прочие напольные покрытия, обивочные ткани, покрытия из искусственной и натуральной кожи, мягкая мебель	0,2	90	Протирание или орошение
	1,0	30	
	1,5	15	
	3,0	5	
Санитарно-техническое оборудование	0,3	60	Протирание или орошение
	0,8	30	
	1,5	15	
	2,0	5	
Уборочное оборудование, инвентарь, уборочный материал, mopы для обработки помещений	0,1	90	Замачивание, погружение, протирание
	0,5	30	
	1,0	15	
	2,0	5	
Уборочный инвентарь (ерши, щетки, ветошь) для обработки санитарно-технического оборудования	0,5	120	Замачивание, погружение
	1,0	60	
	1,5	30	
	2,0	15	

# Выбор ДС для дезинфекции вентиляционных систем и кондиционеров

Задача	Требования	Выбор
Профилактическая дезинфекция  Дезинфекция по эпидпоказаниям	Целевая эффективность (желателен пролонгированный эффект) Низкая ингаляционная опасность Слабое раздражающее действие на слизистые глаз и дыхательных путей, отсутствие аллергенного действия Щадящее действие на конструкционные материалы объектов	КПАВ –ЧАС, третичные амины, ПГМГ

# СП 2.1.3678-20

- 4.5.2. Один раз в год должна проводиться проверка эффективности работы, а также очистка и дезинфекция систем механической приточно-вытяжной вентиляции и кондиционирования.
- 4.5.10. Приточно-вытяжная система вентиляции помещений класса чистоты А должна работать в непрерывном режиме. В нерабочее время воздухообмен может быть уменьшен на 50%. Перевод в рабочий режим осуществляется не менее чем за 1 час до начала работы.
- В период проверки эффективности работы, проводимой в соответствии с пунктом **4.5.2** настоящих правил, а также очистки и дезинфекции систем механической приточно-вытяжной вентиляции и кондиционирования производится отключение вентиляции до окончания работ. В этот период обслуживаемые помещения класса чистоты А и Б не функционируют.



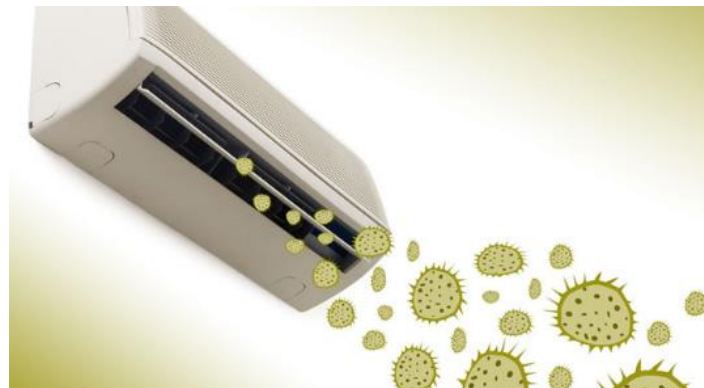
# Регламентация дезинфекции вентиляционных систем

- **4.5.2.** Один раз в год должна проводиться проверка эффективности работы, а также очистка и дезинфекция систем механической приточно-вытяжной вентиляции и кондиционирования.
- **4.5.22.** При применении сплит-систем в кабинетах врачей, палатах, административных и вспомогательных помещениях проводится очистка и дезинфекция фильтров и камер теплообменника в соответствии с технической документацией производителя, но не реже 1 раза в 3 месяца.
- (Требования СП 2.1.3678-20)

# СанПиН 3.3686-21

- 132. В отношении централизованных систем кондиционирования и увлажнения воздуха должны выполняться следующие санитарно-эпидемиологические требования:
- 1) в медицинских организациях, организациях, осуществляющих образовательную деятельность, гостиницах, офисных и производственных учреждениях, объектах торговли, на транспорте централизованные системы кондиционирования и увлажнения воздуха подлежат дезинфекции. Микробиологическое исследование этих систем на наличие легионелл необходимо осуществлять не реже 2 раз в год, за исключением кондиционирующих установок малой мощности без увлажнения воздуха и сплит-систем;
- 2) профилактическая дезинфекция централизованных систем вентиляции и кондиционирования воздуха осуществляется не реже 1 раза в год. Дезинфекция централизованных систем кондиционирования и увлажнения воздуха должна проводиться дезинфицирующими средствами, с широким спектром антимикробного действия, обладающих способностью разрушать и предотвращать образование биологических пленок.

# Дезинфекция кондиционеров



**Таблица 9. Режимы профилактической дезинфекции систем кондиционирования воздуха, систем вентиляции, растворами средства**

Объект обеззараживания	Концентрация раствора по препарату, %	Время обеззараживания, мин	Способ обеззараживания
Наружная поверхность кондиционера	0,5 1,0	30 15	Протирание или орошение
Наружная и внутренняя поверхности передней панели кондиционера	0,5 1,0	30 15	Протирание или орошение
Секции центральных и бытовых кондиционеров и общеобменной вентиляции, воздухоприемники и воздухораспределители	0,5 1,0	30 15	Орошение или аэрозолирование
Радиаторные решетки, насадки, накопители конденсата	0,5 1,0	30 15	Орошение или аэрозолирование
Камера очистки и охлаждения воздуха систем вентиляции и систем кондиционирования воздуха*	0,5 1,0	30 15	Орошение или аэрозолирование
Воздуховоды, вентиляционные шахты**	0,5 1,0	30 15	Орошение или аэрозолирование
Воздушные фильтры систем кондиционирования воздуха и систем вентиляции	1,0 2,0	60 30	Погружение

Примечания:

\* – проводится при работающем кондиционере со снятым фильтром, направление потока аэрозоля по ходу поступления воздуха из помещения в камеру очистки и охлаждения воздуха кондиционера;

\*\* – проводится последовательно сегментами по 1-2 м.

# Глюкометры

- 3590. Способом протирания дезинфицируют профессиональные ("многопользовательские", "госпитальные") глюкометры для экспресс-мониторинга уровня глюкозы в крови, предназначенные для применения у разных пациентов. Их конструкция позволяет без нарушения функциональных свойств применять дезинфицирующие салфетки или обычные тканевые салфетки, увлажненные раствором дезинфицирующего средства, рекомендуемого инструкцией по применению глюкометра.

**Дезинфицирующие средства используют по противовирусному режиму.**



# Акушерские стационары

- 3866. Во всех отделениях акушерского стационара ежедневно проводят влажную уборку с применением моющих и дезинфицирующих средств.
- 3874. В родовом зале прием родов осуществляют поочередно на разных кроватях. После родов все объекты, используемые при родах, обрабатывают с применением дезинфицирующих средств по режимам, эффективным для профилактики парентеральных вирусных гепатитов. При наличии нескольких родовых залов прием родов осуществляют поочередно в каждом из них.
- 3882. После взвешивания и одевания новорожденного весы и пеленальный стол протирают раствором дезинфицирующего средства. Все оборудование, используемое при оказании первичной помощи новорожденному, обеззараживают дезинфицирующими растворами по режиму, обеспечивающему гибель бактерий, вирусов и грибов рода Кандида. Для отсасывания слизи у новорожденного используют стерильные баллоны и катетеры одноразового применения.

# Акушерские стационары

- 3900. Емкости для сбора грудного молока, молокоотсосы, стеклянные воронки, бутылочки, соски, пустышки для новорожденных перед стерилизацией тщательно моют с применением моющих средств, разрешенных для мытья детской посуды, ополаскивают проточной питьевой водой и просушивают. Сетки для молочной посуды обеззараживают методом протирания тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства, разрешенного к применению для обеззараживания столовой посуды.
- 3930. Дезинфекцию куветов осуществляют дезинфицирующими средствами, в инструкциях по применению которых есть рекомендации по обеззараживанию куветов.
- 3936. Дезинфекцию поверхностей куветов проводят способом протирания, различных приспособлений - погружением в растворы дезинфицирующих средств по режимам (концентрация раствора, время дезинфекционной выдержки), рекомендованным для **профилактики и борьбы с бактериальными, вирусными и грибковыми инфекциями, выбирая из них наиболее жесткий для данного средства (более высокие концентрации рабочих растворов и более длительное время обеззараживания)** с последующим промыванием водой в соответствии с режимами, рекомендованными для изделий медицинского назначения.

# Инфекционные стационары

- 4002. Текущую профилактическую дезинфекцию и влажную уборку (пол, мебель, радиаторы, подоконники) в палатах, коридорах и других помещениях инфекционных стационаров (отделений) проводят 2 раза в день с применением дезинфицирующих средств по режиму соответствующей инфекции, а заключительную - после одномоментной выписки больных из палаты или после выписки больного из изолированного бокса (палаты), перед текущим ремонтом, при перепрофилировании палаты, отделения.



# Детские отделения

- 4009. Игрушки в детских отделениях допускают только новые и легко моющиеся: резиновые или пластмассовые. Игрушки ежедневно обеззараживают в специально выделенных маркированных емкостях методом погружения в один из растворов дезинфицирующих средств в соответствии с инструкцией по применению. Игрушки не должны переходить от одного ребенка к другому без предварительного обеззараживания. Игрушки из отделений родителям не возвращают, о чем последних предупреждают заранее.

# Стоматологические отделения

- 4022. Дезинфекцию поверхностей предметов, находящихся в зоне лечения (столик для инструментов, кнопки управления, клавиатура, воздушный пистолет, светильник, плевательница, подголовник и подлокотники стоматологического кресла) проводят после каждого пациента. Для этих целей используют дезинфицирующие средства, разрешенные к применению в присутствии пациентов, обладающие широким спектром антимикробного действия.
- 4024. Дезинфекцию способом протирания допускается применять для тех изделий медицинской техники и медицинского назначения, которые не соприкасаются непосредственно с пациентом или конструкционные особенности, которых не позволяют применять способ погружения (наконечники, переходники от турбинного шланга к наконечникам, микромотор к механическим наконечникам, наконечник к скелеру для снятия зубных отложений, световоды светоотверждающих ламп). Обработку наконечников после каждого пациента допускается проводить следующим образом: канал наконечника промывают водой, прочищая с помощью специальных приспособлений (мандрены и иные), и продувают воздухом; наконечник снимают и тщательно протирают его поверхность (однократно или двукратно - до удаления видимых загрязнений) тканевыми салфетками, смоченными питьевой водой, после чего обрабатывают одним из разрешенных к применению для этой цели дезинфицирующих средств (с учетом рекомендаций фирмы - производителя наконечника), а затем в паровом стерилизаторе.

# Дезинфекция

- 4025. Дезинфекцию стоматологических оттисков, заготовок зубных протезов проводят после применения у пациентов перед направлением в зуботехническую лабораторию и после их получения из зуботехнической лаборатории непосредственно перед применением. Выбор дезинфицирующего средства обусловлен видом оттискного материала. После дезинфекции изделия промывают питьевой водой для удаления остатков дезинфицирующего средства.
- 4026. Обеззараживание стоматологических отсасывающих систем проводят после окончания работы, для чего через систему прокачивают раствор дезинфицирующего средства, рекомендованного для этих целей; заполненную раствором систему оставляют на время, указанное в инструкции по применению средства. После окончания дезинфекционной выдержки раствор из системы сливают и промывают ее проточной водой.

---

# Уборка

- 4035. Влажная уборка помещений (обработка полов, мебели, оборудования, подоконников, дверей) должна осуществляться не менее 2 раз в день с использованием моющих и дезинфицирующих средств, разрешенных к использованию.
  - 4040. В случае выявления пациента с инфекционными заболеваниями (подозрением) после его изоляции (госпитализации) проводят заключительную дезинфекцию по режиму, предусмотренному для соответствующей инфекции с последующей влажной уборкой с применением моющих средств, либо при использовании моюще-дезинфицирующих средств мойку и дезинфекцию проводят в один этап.
-

# Дезинфекционное отделение

- централизованного приготовления растворов дезинфицирующих средств;
- камерной дезинфекции одежды и белья больных, постельных принадлежностей, мягкого инвентаря;
- дезинфекционной обработки кроватей (для вновь строящихся зданий по заданию на проектирование);
- комплектования уборочных тележек;
- стирки мопов.
- В составе дезинфекционного отделения располагают помещения или зоны для обработки (стирки и дезинфекции) и подготовки к работе уборочного текстиля (моющих насадок/мопов) и салфеток), хранения и приготовления растворов моющих и дезинфицирующих средств, комплектации уборочных тележек.

# Белье, прачечные

- 4121. Белье, загрязненное выделениями (нательное и постельное белье, полотенца, подкладные пеленки, спецодежда медицинского персонала), по возможности освобождают от выделений и собирают в непромокаемые мешки. Обеззараживание загрязненных выделениями и биологическими жидкостями изделий из текстильных материалов осуществляют в прачечных путем замачивания в растворах дезинфицирующих средств (ДС) перед стиркой или в процессе стирки с использованием разрешенных для этих целей ДС в стиральных машинах проходного типа по программе обработки белья в медицинских организациях. Стирку больничного белья осуществляют по режимам термической или термохимической дезинфекции в соответствии с инструкциями к дезинфицирующим средствам и стиральному оборудованию. Используются барьерные стиральные машины проходного типа.

# Стирка по инструкции на ДС

Приготовление рабочих растворов средства

Таблица 1.

Концентрация рабочего раствора, (%) по препарату:	Количество концентрата средства (г) и воды (мл), необходимые для приготовления:			
	1 л раствора		10 л раствора	
	средство	вода	средство	вода
0,5	5,0	995,0	50	9950

2.2. Для применения в стиральных машинах средство используется в следующих дозировках в зависимости от жесткости воды (таблица 2):

Дозирование средства

в зависимости от жесткости воды

Таблица 2.

Жесткость воды	Масса средства «Дезолвер клин» на 5 кг сухого белья, г
Мягкая вода	50
Вода средней жесткости	60
Жесткая вода	75

# Спецодежда, сменная обувь

- 3467. Смена спецодежды в подразделениях хирургического и акушерского профиля, отделениях реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ), отделениях трансплантации, отделениях для лиц с иммунодефицитными состояниями, в процедурных и перевязочных кабинетах, осуществляется ежедневно и по мере загрязнения; в учреждениях терапевтического профиля - 2 раза в неделю и по мере загрязнения. Сменная обувь персонала должна быть из нетканого материала, доступного для дезинфекции. Внешние поверхности сменной обуви подлежат дезинфекции с той же периодичностью, что и спецодежда дезинфицирующими средствами, разрешенными для этих целей.



# Маркировка емкостей (пример)

Для дезинфекции обуви (готовые формы: салфетки или спреи)	
_____	- _____ минут
Название средства	экспозиция
Дата вскрытия банки	

# Холодовая цепь

- 4261. Покрытие внутренних и внешних поверхностей оборудования, используемого в системе "холодовой цепи", должно быть устойчиво к действию моющих и дезинфицирующих средств.
- 4273. Санитарная обработка термоконтейнеров многократного применения проводится перед загрузкой и после использования с применением моющих средств, а также по мере необходимости с использованием дезинфицирующих средств в соответствии с инструкцией по применению термоконтейнеров.
- 4290. Транспортное средство должно обеспечиваться дезинфицирующим средством и инструкцией по его применению на случай аварийных ситуаций с возможным нарушением целостности упаковки вакцин (ампул, флаконов).
- 4291. Санитарная обработка кузовов авторефрижераторов проводится перед и после каждого рейса с применением моющих средств, а также по мере необходимости с использованием дезинфицирующих средств.

## САНПИН 2.3/2.4.3590-20 "САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ"

- 3.10. Столовые приборы, столовая посуда, чайная посуда, подносы перед раздачей должны быть вымыты и высушены.
- В конце рабочего дня должна проводиться мойка всей посуды, столовых приборов, подносов в посудомоечных машинах с использованием режимов обработки, обеспечивающих дезинфекцию посуды и столовых приборов, и максимальных температурных режимов.
- При отсутствии посудомоечной машины мытье посуды должно осуществляться ручным способом с обработкой всей посуды и столовых приборов дезинфицирующими средствами в соответствии с инструкциями по их применению.

# Дезинфекция посуды

3544. Дезинфекции подлежат объекты, которые могут служить факторами передачи ИСМП: медицинские изделия (включая медицинское оборудование), руки персонала, кожные покровы (операционное и инъекционное поле) пациентов, кожа локтевых сгибов доноров, предметы ухода за больными, воздух в помещениях класса чистоты А, Б и В, постельные принадлежности, **посуда**, рабочие поверхности медицинских столов, стоек, тележек, каталок, мебель, приборы, аппараты, больничной текстиль, уборочный инвентарь, медицинские отходы. Выделения больных (моча, фекалии) и биологические жидкости (мокрота, кровь и другие) допускается без предварительного обеззараживания сливать в систему централизованной канализации.

# Питание

- 8.3.1. Ассортимент дополнительного питания (буфетной продукции) должен приниматься с учетом ограничений, изложенных в [приложении N 6 к настоящим Правилам](#).
- Соки, напитки, питьевая вода должны реализовываться в потребительской упаковке промышленного изготовления; разливать соки, напитки, питьевую воду в буфете не допускается.
- 8.4.1. В детских, медицинских организациях и организациях социального обслуживания, а также при проведении массовых мероприятий с участием детей должно осуществляться обеспечение питьевой водой, отвечающей обязательным требованиям <20>.
- -----
- <20> СанПиН 2.1.4.1074-01; Технический регламент Таможенного союза "О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду" (ТР ЕАЭС 044/2017), принятый решением Совета Евразийской экономической комиссии от 23.06.2017 N 45 (Официальный сайт Евразийского экономического союза <http://www.eaeunion.org/>, 05.09.2017). Является обязательным для Российской Федерации в соответствии с Договором о Евразийской экономической комиссии от 18.11.2011, ратифицированным Федеральным законом от 01.12.2011 N 374-ФЗ "О ратификации Договора о Евразийской экономической комиссии" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 49, ст. 7052); а также Договором о Евразийском экономическом союзе от 29.05.2014, ратифицированным Федеральным законом от 03.10.2014 N 279-ФЗ "О ратификации Договора о Евразийском экономическом союзе" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, N 40, ст. 5310) (далее - Технический регламент Евразийского экономического союза ТР ЕАЭС 044/2017).
- 8.4.2. Питьевой режим должен быть организован посредством установки стационарных питьевых фонтанчиков, устройств для выдачи воды, выдачи упакованной питьевой воды или с использованием кипяченой питьевой воды.
- Чаша фонтанчика должна ежедневно обрабатываться с применением моющих и дезинфицирующих средств.

# Вода-кулеры МР 2.3.6.-233-21

- 8.4.4. Кулеры должны размещаться в местах, не подвергающихся попаданию прямых солнечных лучей. Кулеры должны подвергаться мойке с периодичностью, предусмотренной инструкцией по эксплуатации, но не реже одного раза в семь дней. Мойка кулера с применением дезинфекционного средства должна проводиться не реже одного раза в три месяца.
- 8.4.5. Допускается организация питьевого режима с использованием кипяченой питьевой воды, при условии соблюдения следующих требований:
  - кипятить воду нужно не менее 5 минут;
  - до раздачи детям кипяченая вода должна быть охлаждена до комнатной температуры непосредственно в емкости, где она кипятилась;
  - смену воды в емкости для ее раздачи необходимо проводить не реже, чем через 3 часа. Перед сменой кипяченой воды емкость должна полностью освобождаться от остатков воды, промываться в соответствии с инструкцией по правилам мытья кухонной посуды, ополаскиваться. Время смены кипяченой воды должно отмечаться в графике, ведение которого осуществляется организацией в произвольной форме.

## СП 3.1.3597-20 "ПРОФИЛАКТИКА НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19)"

- 6.3. Текущая дезинфекция в очаге (в присутствии больного) осуществляется в течение всего времени болезни. Для текущей дезинфекции следует применять дезинфицирующие средства, разрешенные к использованию в присутствии людей. **Столовую посуду, белье больного, предметы ухода обрабатывают способом погружения в растворы дезинфицирующих средств.**
- Гигиеническую обработку рук с применением кожных антисептиков следует проводить после каждого контакта с кожными покровами больного (потенциально больного), его слизистыми оболочками, выделениями, повязками и другими предметами ухода, после контакта с оборудованием, мебелью и другими объектами, находящимися в непосредственной близости от больного.
- Воздух в присутствии людей следует обрабатывать с использованием технологий и оборудования на основе использования ультрафиолетового излучения (рециркуляторов), различных видов фильтров (в том числе электрофильтров).

# Где посмотреть ДС

- Сайт Роспотребнадзора (официальный документ).
- Реестр свидетельств о государственной регистрации (единая форма Таможенного союза, российская часть). Реестр свидетельств на сайте Евразийской Экономической Комиссии (новая версия)
- Вещества, прошедшие государственную регистрацию: до июля 2010 и в соответствии с соглашением Таможенного союза по санитарным мерам (переход на сайт ФБУЗ РПОХБВ)
  
- Сайт <http://dezlist.ru/> (для сведения)
- Сайт <http://dezreestr.ru/> (для сведения)



---

# Федеральные клинические рекомендации

Мониторинг устойчивости  
бактерий к дезинфицирующим  
средствам в медицинских  
организациях.

---

---

# Мониторинг устойчивости бактерий к дезинфицирующим средствам

- - от профиля учреждений;
  - - от особенностей микробного пейзажа;
  - от эпидемиологической ситуации в МО;
  - от характеристик дезинфекционного режима.
-

<b>-Назначение</b>	Обеспечение инфекционной безопасности пациента и медперсонала. Проведение дезинфекционных и стерилизационных мероприятий.
<b>Область применения</b>	Все структурные подразделения
<b>Нормативные ссылки</b>	Инструкция к дезинфицирующему средству СанПин 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» ФКР «Рекомендации по выбору химических средств дезинфекции и стерилизации для использования в медицинской организации»
<b>Применяемое оборудование/инструменты</b>	
<b>Перечень записей и правила их ведения (вся первичная и учетная документация)</b>	
<b>Термины и определения</b>	Не требуется
<b>Использованные сокращения</b>	Не требуется
<b>Распределение (оригинал)</b>	Главная медицинская сестра
<b>Рассылка</b>	Все структурные подразделения

## Цель внедрения

Для проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий.

Объект обеззараживания	Дезинфицирующее средство	ДВ	Концентрация и экспозиция
Влажная уборка по вирусному режиму (кроме классов чистоты А и Б, палат)		ДХИК+ПАВ ДХИК+ПАВ	0.015%-30 минут 0.015%-15 минут
Влажная уборка по вирусному режиму (класс чистоты А и б, палаты, рентген, физио кабинеты)		ЧАС+Амин+гуанидин	0.2%-15 минут 0.5%-5 минут
Обеззараживания уборочных салфеток		ДХИК+ПАВ ДХИК+ПАВ	0.075%-60 минут (1 таб на 2 литра воды) 0.3% - 60 минут (2 таб на 1 л воды)
Дезинфекция емкостей отходов класса А		Час+амин+гуанидин	0.2%-15 минут
Дезинфекция емкостей отходов класса Б		ЧАС+амин+гуанидин	0.2%-60 минут 0
Дезинфекция тряподержателей, ручек, ведер, санитарно-технического оборудования (методом орошения)		ЧАС+амин+гуанидин	0.5% - 15 минут
Дезинфекция ИМН (термометры, таблетницы)		ЧАС+амин+гуанидин	0.5%-15 минут
Дезинфекция бактерицидных ламп			

Генеральная уборка (классы чистоты А и Б, палаты)		Перекись водорода, ЧАС, кислота	0.2%-30 минут 0.5%-15 минут
Генеральная уборка остальные помещения		Перекись водорода, ЧАС, кислота	0.05%-15 минут
ПО		Ферменты+гуанидин	0.5%-10 минут
Д+ПСО		ЧАС+гуанидин	1%-30 минут Питьевая (проточная вода) 3 минут Дистиллированная воды 30 секунд
ДВУ		Перекись водорода, ЧАС, кислота	Небулайзер 2%-10 минут
Дезинфекция холодильников фармацевтические (хранение крови и ее компонентов, ИЛП)		ЧАС+гуанидин	1%-30 минут
Дезинфекция холодильников		ЧАС +гуанидин	3% - 5 минут
Обработка операционного поля (ЦВК, поле, суставы)		спирт	
Обработка инъекционного поля			70%
Дезинфекция глюкометры		Спирт+ ЧАС+амин+гуанидин	Орошение экспозиция 1.5 минуты

Учет потребности МО в спиртовых кожных антисептиках для **обработки рук хирургов**, операционных сестер, акушеров и других специалистов, участвующих в оперативных вмешательствах, приеме родов, катетеризации центральных сосудов, выполнении стерильных эндоскопических манипуляций, пункциями тканей, полостей, спинномозгового канала

Номер наименования манипуляции по порядку	Наименование манипуляции	Количество манипуляций (месяц, квартал, полугодие, год)  Qo	Примерное среднее количество человек, участвующих в одной манипуляции  Qоб
	1	2	3
<b>1</b>	Оперативные вмешательства (полостные операции)	Qo1=	Qоб1=
<b>2</b>	Роды	Qo2=	Qоб2=
<b>3</b>	Катетеризация центральных сосудов	Qo3=	Qоб3=
<b>4</b>	Выполнение стерильных эндоскопических манипуляций	Qo4=	Qоб4=
<b>5</b>	Пункции	Qo5=	Qоб5=



**Расчёт потребности в дезинфицирующих средствах**

№	Наименование подразделения объекта, подлежащего дезинфекции*	Количество объектов	Площадь объекта, кв.м.	Вид обработки (Т,Г)**	Кратность обработок в месяц	Дезинфицирующее средство		Расход рабочего раствора на 1кв.м., кг(л)	Количество рабочего раствора дезсредства для однократной обработки объекта, кг(л)	Дезинфицирующее средство		
						Наименование	Рабочая концентрация, %			На одну обработку, кг(л)	На один месяц, кг(л)	На один год, кг(л)
1	процедурная	1	52	г	4	Ника Экстра-М ПРОФИ	2	100	5200	104	416	4992
2	операционная								0	0	0	0
3	ЦСО								0	0	0	0
									0	0	0	0
									0	0	0	0
									0	0	0	0
									0	0	0	0
									0	0	0	0
									0	0	0	0

\* Объект, подлежащий дезинфекции — поверхности помещений, оборудования, инструментария, инвентаря, посуда, а также отходы и т.д.  
 \*\* Т — текущая дезинфекция, Г — генеральная уборка или проведение санитарных дней (при расчете генеральной уборки, площадь автоматически умножается на 3).



---

П 3429

В МО должны быть разработаны стандарты операционных процедур (СОП), в которых **с учетом условий и возможностей медицинских организаций,** особенностей клинических отделений, предусматриваются основные требования (стандарт) проводимых манипуляций с позиций эпидемиологической безопасности и критериев оценки качества медицинской помощи. Персонал проходит обучение по данным СОП с последующей проверкой их соблюдения.

---

---

ПРИКАЗ от 29 ноября 2021 г.

№ 1108н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРОВЕДЕНИЯ  
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ВЫЯВЛЕНИЯ И  
РЕГИСТРАЦИИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СЛУЧАЕВ  
ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ, СВЯЗАННЫХ С  
ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, НОМЕНКЛАТУРЫ  
ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПОДЛЕЖАЩИХ ВЫЯВЛЕНИЮ И  
РЕГИСТРАЦИИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

---

# Инфекционное заболевание у пациента

- 1. Инфекционное заболевание пациента является инфекцией (инфекционной болезнью), связанной с оказанием медицинской помощи (далее - ИСМП), в случае соответствия следующим критериям:
- 1) является клинически распознаваемым, в том числе с учетом результатов лабораторных исследований;
- 2) возникло у пациента в результате его поступления в медицинскую организацию или обращения за оказанием медицинской помощи вне зависимости от времени появления симптомов заболевания;
- 3) связано с оказанием медицинской помощи;
- 4) отсутствовало у пациента при госпитализации или обращении за оказанием медицинской помощи в медицинскую организацию, в том числе в инкубационном периоде заболевания, кроме случаев инфекций (инфекционных болезней), связанных с предшествующей госпитализацией или предшествующим обращением за оказанием медицинской помощи в медицинскую организацию;
- 5) не является закономерным продолжением патологического процесса, имевшегося у пациента при госпитализации или обращении за оказанием медицинской помощи;
- 6) не является обострением хронического инфекционного заболевания, имевшегося у пациента при госпитализации или обращении за оказанием медицинской помощи.

# Медицинского работника

- 2. Инфекционное заболевание работника медицинской организации является ИСМП в случае соответствия следующим критериям:
  - 1) является клинически распознаваемым, в том числе с учетом результатов лабораторных исследований;
  - 2) возникло у работника медицинской организации при выполнении трудовых обязанностей в результате профессиональной деятельности;
  - 3) связано с оказанием медицинской помощи;
  - 4) не выявлено у работника при поступлении на работу <1> в данную медицинскую организацию, в том числе в инкубационном периоде заболевания;
  - -----
  - <1> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 января 2021 г. N 29н "Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 января 2021 г., регистрационный N 62277) (далее - Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 января 2021 г. N 29н).
- 5) не является обострением хронического инфекционного заболевания, имевшегося у работника до начала работы.

A decorative border with floral and scrollwork motifs in shades of pink, purple, and brown, framing the central text.

**Спасибо  
за  
внимание**