



**НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ. ДОКУМЕНТАЦИЯ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ/КАБИНЕТА.**

**ЛОКОТКОВА АЛЛА ИЛЬИНИЧНА – К.М.Н., ДОЦЕНТ КАФЕДРЫ
ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ КГМУ**



НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ



- **Федеральный закон от 30.12.2020г. №492-ФЗ «О биологической безопасности в Российской Федерации» - статья 10**
- -борьба с распространением инфекционных и паразитарных болезней
- - проведение профилактических мероприятий, выявление и регистрация возникновения инфекционных заболеваний, связанных с оказанием медицинской помощи.
- **Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020г. №785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»**



НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ



1. **СанПиН 3.3686-21** «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»
2. **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, выполнения работ или оказания услуг»
3. **СанПиН 2.1.3684-21** "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»
4. **СП 1.1.2193-07** Изменения и дополнения №1 к СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».
5. **СП 3.5.1378-03** «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности»



МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ И РУКОВОДСТВА ПО ЭПИДЕБЕЗОПАСНОСТИ



1. **МР 3.5.1.0103-15** «Методические рекомендации по применению метода аэрозольной дезинфекции в медицинских организациях»
2. **МУ 3.5.1.3674-20.** Дезинфектология. Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи. Методические указания" (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 14.12.2020)
3. **Р 3.5.1904-04** Руководство «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях»
4. **МУ 287-113** по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения
5. **Рекомендации Роспотребнадзора** по профилактике новой коронавирусной инфекции (COVID-2019) среди работников от 10.03.2020 года
6. **МУ 3.1.3260-15. 3.1.** Эпидемиология. Профилактика инфекционных болезней. Противэпидемическое обеспечение населения в условиях чрезвычайных ситуаций, в том числе при формировании очагов опасных инфекционных заболеваний. Методические указания» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 24.03.2015)
7. **Федеральные клинические рекомендации .** Гигиена рук медицинского персонала.. – Н.Новгород: Изд-во «Ремедиум Приволжье», 2016. – 40 с.
8. **МР 3.5.1.0101-15** «Биологический метод дезинфекции с использованием бактериофагов»
9. **МР 3.1.0284-22** "Обеспечение эпидемиологической безопасности ультразвуковой диагностики"



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, выполнения работ или оказания услуг» (Аннотация)

В СП содержатся:

- Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации зданий при осуществлении медицинских услуг, в том числе при оказании стоматологических услуг;
- Размещение помещений в медицинской организации;
- Требования к площадям помещений;
- Требования к водоснабжению, водоотведению, вентиляции, микроклимату, освещению и воздушной среде медицинской организации;
- Требования к уборке помещений





К медицинским организациям, оказывающим стоматологические услуги, предъявляются следующие санитарно-эпидемиологические требования



- 4.26.1. Деятельность стоматологических медицинских организаций, размещенных во встроенных (встроенно-пристроенных) зданиях жилого и общественного назначения, не должна приводить к превышению гигиенических нормативов.
- 4.26.2. Стоматологические медицинские организации, расположенные в многоквартирных домах, должны иметь отдельный вход, изолированный от жилых помещений.
- 4.26.3. Предельно допустимые уровни лазерного излучения при их эксплуатации в медицинских организациях не должны превышать уровни, регламентируемые гигиеническими нормативами факторов среды обитания.
- 4.26.4. Для организации стоматологического приема детей выделяются отдельные кабинеты. Не допускается использование кабинетов взрослого приема для приема детей. Для организации приема детей оборудуют отдельный туалет с унитазом и раковиной.



- 4.26.5. В стоматологических кабинетах площадь на основную стоматологическую установку должна быть не менее 14 м, на дополнительную установку - 10 м (на стоматологическое кресло без бормашины - 7 м), высота потолка кабинетов - не менее 2,4 метров.
- 4.26.6. Оперативные вмешательства, для проведения которых осуществляется медицинская деятельность по анестезиологии и реаниматологии, проводятся в условиях операционной, малой операционной. Для временного пребывания пациента после операции оборудуется отдельное помещение.



- 4.26.8. В кабинетах с односторонним естественным освещением стоматологические кресла устанавливаются в один ряд вдоль световедущей стены.
- 4.26.9. При наличии нескольких стоматологических кресел в кабинете они разделяются непрозрачными перегородками высотой не ниже 1,5 метров.



- 4.26.10. При наличии в стоматологической медицинской организации не более 3 кресел стерилизационное оборудование устанавливается непосредственно в кабинетах.
- 4.26.11. Стоматологические кабинеты оборудуются отдельными или двухсекционными раковинами для мытья рук и обработки инструментов. При наличии стерилизационной и организации в ней централизованной предстерилизационной обработки инструментария в кабинетах устанавливается одна раковина. В операционном блоке раковины устанавливаются в предоперационной.
- В хирургических кабинетах, стерилизационных, предоперационных устанавливаются локтевые или сенсорные смесители.



- 4.26.12. Помещения стоматологической (зуботехнической) лаборатории и стоматологического кабинета, в которых проводятся работы с гипсом, должны иметь оборудование для осаждения гипса из сточных вод перед спуском в канализацию.
- В стоматологических медицинских организациях общей площадью не более 500 кв.м, в помещениях классов чистоты Б и В (кроме операционных, рентгенокабинетов, кабинетов компьютерной и магнитно-резонансной томографии) проветривание помещений осуществляется через открывающиеся фрамуги или вытяжную вентиляцию без механического побуждения.
- 4.26.13. В помещении стоматологической (зуботехнической) лаборатории местные отсосы и общеобменная вытяжная вентиляция могут быть объединены в одну вытяжную систему в пределах помещений лабораторий или в помещении вентиляционной камеры. Устройство общей общеобменной приточной вентиляции для помещений лабораторий и других помещений стоматологической медицинской организации, при этом подачу приточного воздуха в помещения лаборатории необходимо организовывать по самостоятельному воздуховоду, проходящему от вентиляционной камеры, с установкой на нем обратного клапана в пределах вентиляционной камеры.
- 4.26.14. Технологическое оборудование стоматологическая (зуботехническая) лаборатория, в состав которого входят секции для очистки удаляемого воздуха от данного оборудования, а также оборудование замкнутого цикла, не требует дополнительных местных отсосов.



- 4.26.15. В зуботехнических лабораториях должны быть местные отсосы от рабочих мест зубных техников, шлифовальных моторов, в литейной над печью, в паяльной, над нагревательными приборами и рабочими столами в помещении для полимеризации материалов. Воздух, выбрасываемый в атмосферу, должен очищаться в соответствии с технологической характеристикой оборудования и материалов. Системы местных отсосов конструктивно должны быть автономными от систем общеобменной вытяжной вентиляции стоматологических медицинских организаций.
- 4.26.16. В помещениях, к которым предъявляются требования асептических условий, должна быть скрытая прокладка воздуховодов, трубопроводов, арматуры.
- 4.26.17. Минимальное количество помещений, необходимых для функционирования стоматологической медицинской организации включает: вестибюльную группу, кабинет врача-стоматолога, комнату работников, туалет, кладовую.



СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»
(Аннотация)



В X разделе СанПиН 2.1.3684-21 отражены требования к обращению с медицинскими отходами и санитарно-эпидемиологические требования при эксплуатации контейнерных площадок.

Представлены формы технологических журналов при обращении с медицинскими отходами.



СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические
требования по профилактике инфекционных болезней»
(Аннотация)



1. Общие требования по профилактике инфекционных болезней.
2. Требования к дезинфекционной деятельности.
3. Работа с ПБА, I-II группа патогенности.
4. Санитарная охрана территории РФ.
5. Профилактика ВИЧ-инфекции.
6. Профилактика вирусных гепатитов В, С.
7. Профилактика туберкулеза.
8. ИСМП.



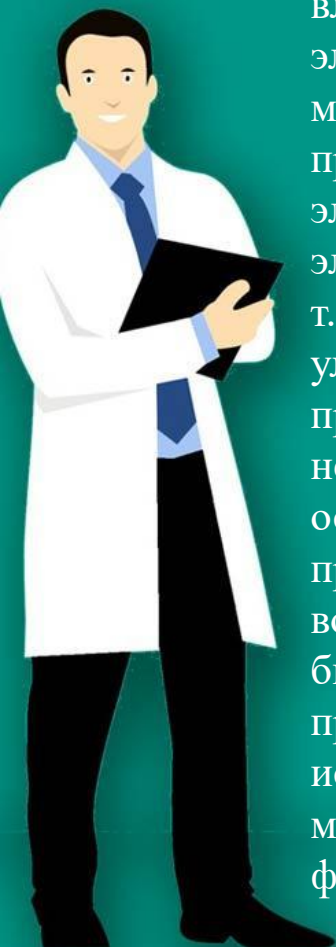
СП 3.5.1378-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности» (Аннотация)



- Санитарные правила устанавливают санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению работ и услуг, включающих разработку, испытание, производство, хранение, транспортирование, реализацию, применение и утилизацию средств, оборудования, материалов для дезинфекции, стерилизации, дезинсекции, дератизации, а также контроль за эффективностью и безопасностью этих работ и услуг.



СП 1.1.2193-07 Изменения и дополнения №1 к СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно- противоэпидемических (профилактических) мероприятий» (Аннотация)



В СП представлены требования к организации производственного контроля и его кратности. Производственный контроль включает лабораторные исследования и испытания факторов производственной среды (физические факторы: температура, влажность, скорость движения воздуха, тепловое излучение; неионизирующие электромагнитные поля (ЭМП) и излучения - электростатическое поле; постоянное магнитное поле (в т.ч. гипогеомагнитное); электрические и магнитные поля промышленной частоты (50 Гц); широкополосные ЭМП, создаваемые ПЭВМ; электромагнитные излучения радиочастотного диапазона; широкополосные электромагнитные импульсы; электромагнитные излучения оптического диапазона (в т.ч. лазерное и ультрафиолетовое); ионизирующие излучения; производственный шум, ультразвук, инфразвук; вибрация (локальная, общая); аэрозоли (пыли) преимущественно фиброгенного действия; освещение - естественное (отсутствие или недостаточность), искусственное (недостаточная освещенность, пульсация освещенности, избыточная яркость, высокая неравномерность распределения яркости, прямая и отраженная слепящая блескость); электрически заряженные частицы воздуха - аэроионы; химические факторы: смеси, в т.ч. некоторые вещества биологической природы (антибиотики, витамины, гормоны, ферменты, белковые препараты), получаемые химическим синтезом и/или для контроля которых используют методы химического анализа, вредные вещества с остронаправленным механизмом действия, вредные вещества 1 - 4 классов опасности; биологический фактор).



- В МУ представлены классы антисептиков, подробно разобрана характеристика каждого класса.
- Подробно изложен алгоритм обработки рук при хирургической и гигиенической обработке. Изложены показания для каждого вида обработки рук.
- Даны рекомендации по использованию различных дозаторов для мыла и антисептика.



ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ВОЗДУХА



1. Руководство «Р 3.5.1.4025-24. 3.5.1. Дезинфектология. Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях. Руководство»
2. МР 3.5.0315-23. 3.5 Дезинфектология. Рекомендации по выбору и применению систем очистки и обеззараживания воздуха в зданиях и помещениях общественного назначения.



ВАЖНО!

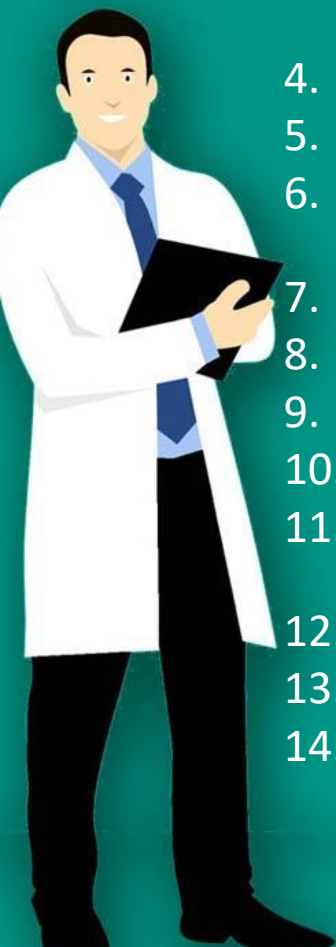


- В связи с принятием Руководства 3.5.1.4025-24 необходимо внести корректировки в программу производственного контроля в части контроля за содержанием в воздухе ртути и озона.



ДОКУМЕНТАЦИЯ

1. Технологический журнал учета обработки отходов классов Б и В.
2. Журнал учета обеззараженных и видоизмененных медотходов, подлежащих вывозу в составе ТБО
3. Инструкция по обращению с медицинскими отходами, утвержденная главным врачом.
4. Журнал учета аварийных ситуаций.
5. Журнал технического обслуживания медицинской техники.
6. Журнал регистрации и контроля работы ультрафиолетовой бактерицидной установки.
7. Журнал-график проведения генеральной уборки.
8. Журнал учета работы холодильных установок (при наличии).
9. График уборок (текущих и генеральных).
10. План-график производственного контроля.
11. Журнал учета качества предстерилизационной обработки инструментария.
12. Журнал учета работы сухожарового шкафа.
13. Журнал контроля стерилизации.
14. Журнал контроля





ТРЕБОВАНИЯ К ВЕДЕНИЮ ДОКУМЕНТАЦИИ



1. На основании приказа МЗ СССР №1030 от 04.10.1980г «О типовых инструкциях к заполнению форм первичной медицинской документации ЛПУ», определены требования по ведению медицинской документации — единая форма документации:
 - эстетическое, правильное оформление титульного листа, этикетки и шапки журнала;
 - учетно-отчетная документация (прошнурована, пронумерована, скреплена печатью);
 - Регулярное, качественное заполнение по установленным графам;
 - Правильное хранение.



ТРЕБОВАНИЯ К ВЕДЕНИЮ ДОКУМЕНТАЦИИ



2. Сверху титульного листа пишется наименование ЛПО, посередине листа- наименование журнала, внизу – наименование отделения.

3. На первой странице журнала пишется «начат» и «окончен», ставится дата (число, месяц, год) .

4. При заведении учетной документации журнал шнуруется. Для предупреждения страниц от разрыва в месте прокола на первой и последней странице прокладываются картонные полоски размером 1,5х3 см. Проколы делают с отступом от нижнего края журнала 2 см. На последней странице журнала завязывается двойной узел на картоне так, чтобы шнуровка не мешала свободно раскрыть журнал на любой странице, не повредив целостности листов.

Поверх шнуровки клеится этикетка размером 10х7 см. На ней оформляется: «в журнале прошнуровано, пронумеровано и скреплено печатью главного врача ЛПО количество листов цифрами и прописью». Заверяется росписями старшей медицинской сестры, заведующего отделением, заместителя главного врача, ставится дата оформления журнала и печать лечебного учреждения.

Журнал готовится к работе, если в предыдущем осталось пять листов или за неделю до его окончания.



Локоткова Алла Ильинична
тел. 89172306675