ОБ УТВЕРЖДЕНИИ САНИТАРНЫХ НОРМ И ПРАВИЛ «САНИТАРНОЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИЯМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ
МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, В ТОМ ЧИСЛЕ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ
САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ЭТИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ», ПРИЗНАНИИ УТРАТИВШИМИ
СИЛУ НЕКОТОРЫХ ПОСТАНОВЛЕНИЙ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
БЕЛАРУСЬ

► <u>ГЛАВА 1</u> ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- Настоящие Санитарные нормы и правила устанавливают требования к размещению, территории, водоснабжению, освещению, микроклимату, содержанию и эксплуатации зданий и помещений организаций, оказывающих медицинскую помощь* (далее, если не установлено иное, организации), и санитарнопротивоэпидемическим мероприятиям по профилактике инфекционных заболеваний в этих организациях.
- ► Настоящие Санитарные нормы и правила обязательны для соблюдения организациями, деятельность которых связана с оказанием медицинской помощи.
- ► Государственный санитарный надзор за соблюдением настоящих Санитарных норм и правил осуществляется в соответствии с законодательством Республики Беларусь.
- В организации должны выполняться мероприятия по формированию здорового образа жизни, в том числе предусматривающие запрет курения на территории и в помещениях организации (за исключением мест, специально предназначенных для курения).
- За нарушение настоящих Санитарных норм и правил виновные лица несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

► JABA 2

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ТЕРРИТОРИИ И РАЗМЕЩЕНИЮ ОРГАНИЗАЦИИ

- ► Территория, на которой размещены здания организации, должна соответствовать установленным санитарноэпидемиологическим требованиям к ее содержанию.
- ► Допускается устанавливать непосредственно в кабинете приема пациентов медицинские изделия, необходимые для приема врача-специалиста, при использовании которых не происходит нарушения целостности кожных покровов и слизистых оболочек пациента.
- ▶ В организациях туалеты для пациентов и работников организации должны быть раздельными.
- ▶ Помещения туалетов в организациях должны быть оснащены:
- умывальниками;
- крепежными устройствами с туалетной бумагой;
- мусорными ведрами у каждого унитаза;
- ершиками для каждого унитаза, которые должны находиться в емкости с раствором дезинфицирующего средства.

Санитарно-технические изделия и оборудование должны быть чистыми, исправными, без трещин, сколов и следов коррозии.

► ГЛАВА 3 САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ВНУТРЕННЕЙ ОТДЕЛКЕ ПОМЕЩЕНИЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- Стены, полы и потолки лечебных помещений организаций должны быть выполнены из влагостойких материалов, устойчивых к моющим и дезинфицирующим средствам. Использование обоев в административных помещениях допускается.
- ▶ В кабинетах ультразвуковой диагностики (далее кабинет УЗД) облицовка стен керамической плиткой не допускается.
- В палатах хосписов, административных помещениях, залах для занятий лечебной физкультурой, помещениях для психотерапии допускается использование ковров и иных съемных покрытий пола, при обеспечении их влажной уборки и дезинфекции.
- В помещениях организаций допускается применение подвесных, натяжных, подшивных и других видов потолков, конструкция и материалы которых обеспечивают возможность проведения влажной уборки и дезинфекции их поверхности.
- В инфекционных и туберкулезных отделениях организаций не допускается применение подвесных, подшивных и других видов потолков, конструкция которых не обеспечивает герметизацию запотолочного пространства.

ГЛАВА 4 САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К МИКРОКЛИМАТУ, ВОЗДУШНОЙ СРЕДЕ, ОСВЕЩЕНИЮ, ВОДОСНАБЖЕНИЮ И ВОДООТВЕДЕНИЮ ОРГАНИЗАЦИЙ

- Системы отопления, вентиляции и кондиционирования воздуха помещений организаций должны обеспечивать нормируемые параметры микроклимата и воздушной среды помещений, установленные настоящими Санитарными нормами и правилами и иными ТНПА.
- Показатели температуры воздуха в помещениях организации должны приниматься в соответствии с Гигиеническим нормативом «Допустимая температура воздуха в отдельных помещениях организаций, оказывающих медицинскую помощь», утвержденным постановлением, утвердившим настоящие Санитарные нормы и правила.
- Гигиенические нормативы физических факторов на рабочих местах в кабинете УЗД должны соответствовать Гигиеническому нормативу «Физические факторы на рабочих местах в кабинетах ультразвуковой диагностики организаций, оказывающих медицинскую помощь», утвержденному постановлением, утвердившим настоящие Санитарные нормы и правила.
- ▶ Естественное и искусственное освещение в помещениях организаций должно соответствовать требованиям настоящих Санитарных норм и правил и иных ТНПА.
- ▶ Помещения с постоянным пребыванием пациентов и работников организаций должны иметь естественное освещение.
- Системы водоснабжения и водоотведения (канализация) организаций должны соответствовать требованиям настоящих Санитарных норм и правил и иных ТНПА. Качество питьевой воды должно соответствовать санитарным нормам и правилам, устанавливающим требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения.
- Нагревательные приборы помещений организаций должны иметь гладкую поверхность, допускать возможность их влажной уборки и дезинфекции.
- В зданиях организаций должна оборудоваться система приточно-вытяжной вентиляции и (или) естественная вентиляция. Естественная вентиляция в помещениях организаций должна обеспечиваться посредством форточек, откидных фрамуг, створок оконных переплетов, систем приточно-вытяжной вентиляции с естественным побуждением. Форточки, откидные фрамуги и створки оконных переплетов должны быть в исправном состоянии.
- **В** помещениях самостоятельного кабинета приема допускается неорганизованный воздухообмен за счет проветривания помещений через открывающиеся фрамуги, естественная вентиляция.
- **В** помещениях организаций должны соблюдаться параметры физических, химических и микробиологических факторов, установленные настоящими Санитарными нормами и правилами и иными ТНПА.

Гигиенический норматив «Допустимая температура воздуха отдельных помещений организаций, оказывающих медицинскую помощь»

Наименование помещений организации	Допустимая температура воздуха	
1	2	
Операционные, послеоперационные, палаты отделений анестезиологии и реанимации, родильные залы, манипуляционные-туалетные для новорожденных		
	21–24	
Послеродовые палаты (индивидуальные родовые палаты)	21–23	
Палаты для ожоговых пациентов (на одну-две койки)	21–23	
Палаты при совместном пребывании матери и ребенка, палаты для новорожденных	23–27	
Палаты инфекционных и туберкулезных отделений	20–26	
Палаты для взрослых и детей	20–26	
Кабинеты врачей-специалистов, кабинеты функциональной диагностики, эндоскопические процедурные (кроме бронхоскопии)		
	20–27	
Залы лечебной физкультуры	18–28	
Процедурные магнитно-резонансной томографии	20–23	
Процедурные, перевязочные, смотровые, манипуляционные, прививочные кабинеты, приемно-смотровые боксы, помещения сцеживания грудного молока, комнаты для		
кормления детей в возрасте до года, процедурные бронхоскопии	22–26	
Процедурные для лечения нейролептиками	18–24	
Процедурные и раздевальные рентгендиагностических флюорографических кабинетов, кабинеты электросветолечения, массажный кабинет		
	20–26	
Ванные залы (кроме радоновых), помещения подогрева парафина и озокерита, лечебные плавательные бассейны. Помещения радоновых ванн, залы и кабинеты грязелечения для полосных процедур, душевые залы. Помещения (комнаты) для санитарной обработки пациентов, душевые		
	25–29	
Раздевальные в отделениях водо- и грязелечения лечения	23–29	
Кабинеты электро-, свето-, магнито-, теплолечения, лечения ультразвуком	20–27	

- Воздуховоды, воздухораздающие и воздухоприемные решетки, вентиляционные камеры, вентиляционные установки и устройства должны содержаться в чистоте.
- Уровни микробной обсемененности воздушной среды помещений организаций, в зависимости от их функционального назначения и класса чистоты, не должны превышать значений, установленных Гигиеническим нормативом «Допустимые значения санитарномикробиологических показателей воздушной среды помещений организаций, оказывающих медицинскую помощь», утвержденным постановлением, утвердившим настоящие Санитарные нормы и правила.
- ► Профилактический осмотр, обслуживание и ремонт систем вентиляции и кондиционирования воздуха помещений организации должны проводиться с учетом рекомендаций их производителя, рекомендаций проектных организаций и организаций, проводящих паспортизацию систем вентиляции.
- ► Устранение выявленных текущих неисправностей, дефектов систем вентиляции и кондиционирования должны проводиться безотлагательно.
- Предоперационные, процедурные, в том числе для забора крови, прививочные, смотровые, перевязочные, манипуляционные кабинеты, кабинеты для оказания хирургической стоматологической помощи, родильные залы, палаты и залы отделений анестезиологии и реанимации, эндоскопические кабинеты, посты медицинских сестер, в том числе при палатах для новорожденных детей, должны быть оборудованы умывальниками с установкой кранов с локтевым (бесконтактным, педальным и прочим не кистевым) управлением и настенными локтевыми (бесконтактными) дозирующими устройствами для жидкого мыла и антисептического средства (далее антисептик).

Гигиенический норматив «Допустимые значения санитарно-микробиологических показателей воздушной среды помещений организаций, оказывающих медицинскую помощь»

		1	I			
		Наименование помещений организаций	Санитарно-микробиологические показатели			
Nº	Класс		Общее количество		Количество колоний	
			микроорганизмов в 1 м ³		Staphylococcus aureus в	
п/п	чистоты		воздуха (КОЕ/м³)		1 м³ воздуха (КОЕ/м³)	
			до начала	во время	до начала	во время
			работы	работы	работы	работы
1	1 класс	операционные для трансплантации	не более 10	не более 50	не должно	не должно
		органов и тканей, проведения			быть	быть
		высокотехнологичных и сложных				
		хирургических медицинских				
		вмешательств (операций)				
2	2 класс	иные операционные;	не более 200	не более 500	не должно	не должно
		послеоперационные палаты;			быть	быть
		асептические палаты для пациентов с				
		иммунодефицитными состояниями, в				
		том числе с ожогами;				
		стерилизационная; помещения				
		стерильной зоны в централизованном				
		стерилизационном отделении				
3	3 класс	предоперационные; родильные залы;	не более 500	не более 750	не должно	не должно
		перевязочные; манипуляционные;			быть	быть
		процедурные; прививочные кабинеты;				
		палаты и залы анестезиологии и				
		реанимации, интенсивной терапии;				
		палаты для недоношенных, грудных,				
		травмированных, новорожденных детей				
4	4 класс	палаты хирургических отделений;	не более 750	не более	не должно	не более 2
		послеродовые палаты		1000	быть	

- Умывальники в остальных помещениях организации должны быть оборудованы дозирующими устройствами с жидким мылом.
- ► После использования жидкого мыла или антисептика в дозирующее устройство должен помещаться новый флакон или пустая емкость должна заполняться новой порцией жидкого мыла или антисептика после ее мытья, дезинфекции и высушивания. Дозирующие устройства для жидкого мыла и антисептика не должны быть пустыми.
- Умывальники в лечебных помещениях должны быть оборудованы крепежными устройствами для полотенец, на которых должны находиться одноразовые бумажные полотенца и (или) многоразовые полотенца, которые должны использоваться работниками организации индивидуально с кратностью замены не реже одного раза в рабочую смену. Допускается оборудовать умывальники в туалетах организаций электрополотенцами.

ГЛАВА 5

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К МЕБЕЛИ, ОБОРУДОВАНИЮ, РЕЖИМУ УБОРОК И БЕЛЬЕВОМУ РЕЖИМУ В ОРГАНИЗАЦИИ

- Организации должны быть обеспечены:
- медицинскими изделиями для очистки воздуха от микроорганизмов, разрешенных к применению для этих целей в соответствии с законодательством Республики Беларусь, в помещениях операционного блока и ЦСО, стерилизационной, автоклавной, перевязочных, манипуляционных, смотровых, прививочных, процедурных и в бельевых помещениях для грязного белья, в помещениях молочной комнаты, реанимационных и хирургических палатах, помещениях для забора и исследования клинического материала в лабораториях, в которых имеется контакт с инфицированными материалами;
- изделия для очистки воздуха от микроорганизмов должны эксплуатироваться в соответствии с рекомендациями производителя;
- ▶ уборочным инвентарем, при необходимости средствами малой механизации для уборки.

- В организациях не допускается:
- использование с дефектами покрытия, неисправных мебели, медицинских изделий, средств малой механизации и их хранение в не предназначенных для этих целей помещениях и кабинетах;
- размещение медицинских изделий, являющихся источником шума и вибрации, ионизирующего и рентгеновского излучения, в смежных помещениях с палатами (по вертикали и горизонтали). Параметры физических факторов в помещениях организаций с временным или постоянным пребыванием пациентов, работников организации и посетителей должны соответствовать требованиям ТНПА.
- Все помещения, медицинские изделия, а также мебель и прочие объекты окружающей среды помещений организаций должны содержаться в чистоте.
- ► Мебель в лечебных помещениях должна быть выполнена из материалов, устойчивых к моющим и дезинфицирующим средствам.

- ▶ В помещениях организаций должны проводиться ежедневные и генеральные уборки.
- Виды уборок и кратность их проведения должны определяться назначением помещений и структурного подразделения. После проведения уборок при необходимости должна проводиться дезинфекция воздушной среды и проветривание.
- ▶ Порядок проведения уборок утверждается руководителем организации.
- ► Ежедневная уборка лечебных помещений помещений для мойки, дезинфекции и стерилизации медицинских изделий, лаборатории должна проводиться не реже двух раз в сутки с использованием моющих и (или) дезинфицирующих средств
- ► Ежедневная уборка помещений операционного блока (малой операционной) должна проводиться в следующей последовательности:
- в начале рабочего дня способом протирания должны обрабатываться от пыли поверхности операционного стола, медицинской техники и при необходимости другие поверхности;
- ► после каждой операции должна проводиться дезинфекция поверхностей операционного стола и использованной в ходе операции медицинской техники, при загрязнении мытье пола и других поверхностей;
- в конце рабочего дня должно проводиться мытье пола и поверхностей с дезинфицирующим средством, дезинфекция воздушной среды операционной.

- Генеральные уборки помещений организаций должны проводиться.
- не реже одного раза в семь дней в помещениях операционного блока, малых операционных, палатах отделений анестезиологии и реанимации, ЦСО, стерилизационных, в родильном зале, перевязочных, манипуляционных, смотровых, прививочных, процедурных, стоматологических хирургических кабинетах, в помещениях молочной комнаты;
- Генеральные уборки других помещений организаций должны проводиться не реже одного раза в месяц.
- ▶ При проведении генеральной уборки помещений организации должны соблюдаться следующие требования:
- должны использоваться одноразовые или продезинфицированные многоразовые изделия из текстильного материала (салфетки, мопы и другое);
- ► влажная уборка поверхностей должна проводиться растворами моющих средств в последовательности: потолок, окна и подоконники, стены и двери сверху вниз, оборудование, пол от дальней стены к выходу;
- смывание нанесенных моющих средств должно осуществляться водопроводной водой, с использованием изделий из текстильного материала;
- дезинфекция поверхностей стен, подоконников, пола, оборудования, мебели должна проводиться дезинфицирующими средствами, в соответствии с инструкциями по их применению;
- смена CO и защитных перчаток на чистые должна проводиться работниками перед этапом смывания нанесенных дезинфицирующих средств;
- смывание дезинфицирующих средств при необходимости должно проводиться водопроводной водой с использованием изделий из текстильного материала;

- Уборочный инвентарь (тележки, емкости, изделия из текстильного материала, швабры и другое) для уборки помещений организаций должен соответствовать следующим требованиям:
- иметь четкую маркировку «пол», «выше пола» и (или) обозначение (цветовое кодирование) с учетом функционального назначения помещений. Допускается размещение схемы цветового кодирования в зоне хранения уборочного инвентаря;
- использоваться строго по назначению;
- подвергаться дезинфекции, очистке и сушке после использования. Для этих целей допускается использование автоматических стиральных и сушильных машин;
- храниться упорядочено в специально выделенных помещениях организации с раздельным размещением в шкафу (шкафах), на стеллаже (стеллажах) или тележках. В организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях мощностью до 50 посещений в смену и больничных организациях мощностью не более 25 коек, допускается хранение уборочного инвентаря в специально выделенном шкафу.
- ▶ Хранение в туалете в открытом виде уборочного инвентаря, предназначенного для его уборки, не допускается.

- Отдельный уборочный инвентарь должен выделяться для:
- помещений операционного блока, малых операционных;
- помещений ЦСО, стерилизационной, автоклавной;
- родильного зала;
- перевязочных, манипуляционных, смотровых, прививочных, процедурных и стоматологических хирургических кабинетов;
- молочной комнаты, пищеблока, буфетных;
- асептических палат, палат для пациентов с ожогами (термическими поражениями), палат анестезиологии и реанимации, палат для пациентов с инфекционными заболеваниями и ГСИ. Для проведения уборки в асептических палатах, находящихся на стерильном режиме ведения пациентов, должны применяться стерильные изделия из текстильного материала;
- туалетов.

- ▶ При проведении уборок работники должны использовать средства индивидуальной защиты (далее СИЗ), в том числе СО или специальную одежду.
- Стирка белья организации должна осуществляться в прачечной в составе организации и (или) в прачечной общего типа в соответствии с требованиями настоящих Санитарных норм и правил и иных ТНПА.
- ▶ В организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях мощностью до 100 посещений в смену и больничных организациях мощностью не более 25 коек, допускается предусматривать стирку белья (СО, полотенец, салфеток) в специально выделенных для этих целей двух помещениях или в одном помещении с разделением на 2 зоны: для сбора, временного хранения грязного белья и его стирки; для сушки, глажения и временного хранения чистого белья.
- ► Белье из инфекционных, туберкулезных, дерматовенерологических, обсервационных отделений, отделений гнойной хирургии, а также белье, загрязненное кровью, биологическими жидкостями, секретами и экскретами организма (далее биоматериал) пациента, должно перед стиркой или в процессе стирки подвергаться дезинфекции.
- ► Доставка грязного и чистого белья должна осуществляться в упакованном виде в отдельных мешках или в специальных закрытых контейнерах (далее тара для белья).
- Стирка СО должна осуществляться раздельно от белья пациентов.

- **Тара для белья должна соответствовать следующим требованиям:**
- быть выполнена из материалов, устойчивых к моющим и дезинфицирующим средствам, должна содержаться в чистоте;
- не должна иметь дефектов. Мешки для белья должны быть выполнены из прочных и непромокаемых материалов;
- ▶ Перевозка грязного и чистого белья в одной и той же таре для белья не допускается;
- иметь маркировку с указанием вида транспортируемого белья (чистое или грязное), его принадлежности к отделению организации.
- Хранение чистого белья в организациях должно осуществляться в бельевых помещениях для чистого белья. В организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях мощностью до 50 посещений в смену и больничных организациях мощностью не более 25 коек, допускается хранение чистого белья в выделенном для этих целей шкафу.
- **Б**ельевые помещения для чистого белья должны быть оборудованы полками (стеллажами) с покрытием, выполненным из материалов, устойчивых к моющим средствам и средствам дезинфекции, и столами для сортировки белья.
- ▶ При загрязнении белья биоматериалом замена на чистое белье должна проводиться незамедлительно.

При сборе и хранении грязного белья в организациях должны соблюдаться следующие требования:

- ► грязное белье должно собираться в тару для грязного белья и транспортироваться в бельевые помещения для грязного белья организации.
- работы с грязным бельем работники должны выполнять в специально выделенных СИЗ, в том числе СО, с соблюдением правил гигиены рук в соответствии с требованиями настоящих Санитарных норм и правил и иных ТНПА и последующей обработкой СИЗ;
- в организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях мощностью до 50 посещений в смену и больничных организациях мощностью не более 25 коек, упакованное для транспортировки грязное белье и СО допускается временно хранить в специально выделенном для этих целей шкафу (таре).
- ► После осмотра пациента на кушетке (гинекологическом кресле) гигиеническое покрытие кушетки (гинекологического кресла) должно быть обработано дезинфицирующим средством. Обработка гигиенического покрытия кушетки (гинекологического кресла) после осмотра пациента не проводится при использовании для пациента индивидуальной одноразовой салфетки, простыни или полотенца.

► ГЛАВА 6 САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ ТРУДА РАБОТНИКОВ ОРГАНИЗАЦИЙ

- ► Работники организаций должны проходить медицинские осмотры и своевременно получать профилактические прививки в соответствии с законодательством Республики Беларусь.
- ► При поступлении на работу и в дальнейшем не реже одного раза в год каждый работник организации должен проходить инструктаж (обучение) по соблюдению санитарных норм и правил, гигиенических нормативов со сдачей зачета. Порядок инструктажа (обучения) и принятия зачета определяется руководителем организации.
- ► Работники организаций при работе с колющими и режущими медицинскими изделиями, биоматериалом должны соблюдать требования настоящих Санитарных норм и правил и иных ТНПА.
- ▶ При работе с медицинскими изделиями работники должны соблюдать следующие меры предосторожности:
- в случае необходимости отделения игл от шприцев должно быть предусмотрено их безопасное отсечение или снятие, в том числе с использованием медицинских изделий, разрешенных к применению для этих целей в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

- В организации должны быть созданы условия для раздельного хранения в шкафах личной (домашней) одежды и обуви и СО, сменной обуви работников. Хранение СО должно проводиться раздельно с учетом видов деятельности работников в изолированных секциях шкафов (гардеробных).
- На рабочих местах должен создаваться резерв СИЗ, в том числе CO, в соответствии с законодательством Республики Беларусь.
- ► В организациях работниками должна использоваться сменная обувь, изготовленная из материалов, допускающих ее дезинфекцию.
- Работники должны находиться на рабочих местах в:
- чистой СО;
- чистой сменной обуви;
- использовать СИЗ органов дыхания, глаз в соответствии с требованиями настоящих Санитарных норм и правил.

- Работники организаций должны закрывать головным убором волосы:
- при проведении медицинских вмешательств на поврежденных (сопровождающихся повреждением) коже и слизистых оболочках пациентов;
- при оказании стоматологической медицинской помощи;
- ▶ в ЦСО;
- при раздаче лекарственных средств;
- при приготовлении, получении и раздаче пищи, кормлении пациентов;
- в бельевом помещении для грязного белья;
- ь в иных случаях, предусмотренных требованиями настоящих Санитарных норм и правил.

- Работники организаций должны соблюдать следующие требования:
- должны использовать СИЗ в соответствии с рекомендациями производителя;
- должны проводить замену СИЗ сразу при их повреждении или загрязнении;
- должны использовать СИЗ органов дыхания:
- при выполнении работ, связанных с риском образования аэрозолей контаминированных микроорганизмами;
- при выполнении работ, связанных с риском неблагоприятного воздействия химических факторов на органы дыхания;
- при работе с пациентами с инфекционными заболеваниями с аэрозольным механизмом передачи;
- по эпидемическим показаниям;
- должны использовать СИЗ глаз:
- при выполнении работ, связанных с риском попадания биоматериала на слизистую оболочку глаз;
- ▶ при выполнении работ, связанных с риском неблагоприятного воздействия химических и физических факторов на орган зрения;
- иных ситуациях в соответствии с требованиями ТНПА.

- Работники организации должны использовать стерильные медицинские перчатки:
- при медицинских вмешательствах, в ходе выполнения которых возможен контакт со стерильными полостями и зонами организма пациента;
- при проведении хирургических медицинских вмешательств и операций;
- при родоразрешении;
- при проведении инвазивных рентгенологических медицинских вмешательств;
- при доступе к магистральным сосудам и проведении медицинских вмешательств на сосудах;
- при проведении эндоскопических медицинских вмешательств, связанных с контактом медицинских изделий с интактными слизистыми оболочками (цистоскопия, бронхоскопия, артроскопия и другие), не исключающих их вероятное повреждение.

- Работники организации должны использовать нестерильные медицинские перчатки в случаях:
- контакта с кровью пациента;
- контакта с неповрежденными слизистыми оболочками пациента;
 - при подозрении на наличие у пациента заболеваний кожных покровов;
- при постановке или удалении периферических венозных катетеров;
- при внутривенном введении лекарственных средств;
- при заборе крови;
- при разъединении систем для внутривенного вливания;
- при обследовании органов полости таза и влагалища;
- при санации трахеобронхиального дерева у пациентов, находящихся на искусственной вентиляции легких с открытым дыхательным контуром;
- при проведении диагностических эндоскопических медицинских вмешательств (фиброгастроскопии, колоскопии и других);
- по эпидемическим показаниям.

- Работники организации должны использовать защитные перчатки в случаях:
- проведения уборок;
- контакта с моющими и дезинфицирующими средствами и растворами;
- опорожнения емкостей с биоматериалом;
- проведения работ по дезинфекции;
- проведения работ с медицинскими отходами и других.

- Работники организаций не должны использовать одну и ту же пару (одноразовых, однократных) медицинских перчаток:
- при оказании медицинской помощи разным пациентам;
- ▶ при контакте и (или) осуществлении ухода за разными пациентами;
- при переходе от контаминированного микроорганизмами участка тела пациента к чистому участку.
- Допускается использование многоразовых медицинских перчаток, разрешенных к применению в соответствии с законодательством Республики Беларусь.
- Работники организаций должны в соответствии с требованиями настоящих Санитарных норм и правил и иных ТНПА:
- мыть руки;
- проводить гигиеническую антисептику кожи рук (далее гигиеническая антисептика рук);
- ▶ проводить хирургическую антисептику кожи рук (далее хирургическая антисептика рук);
- проводить уход за кожей рук с использованием кремов, лосьонов, бальзамов (далее средства для ухода за кожей рук) для снижения риска возникновения контактных дерматитов;
- при проведении медицинских вмешательств коротко подстригать ногти, не носить искусственные или нарощенные ногти, кольца, наручные часы, браслеты.

- Работники организаций должны обеспечиваться жидким мылом, антисептиками и средствами для ухода за кожей рук.
- Жидкое мыло и антисептики должны быть легкодоступны медицинским работникам на всех этапах лечебнодиагностического процесса. Необходимо размещать в удобных для применения работниками местах (у входа в палаты, у кровати и другое) дозирующие устройства с антисептиками для обработки кожи рук или обеспечить использование медицинскими работниками индивидуальных емкостей (флаконов) небольших объемов с антисептиком.

- Работники организаций должны выполнять гигиеническую антисептику рук в следующих случаях:
- перед контактом и после контакта с неповрежденной кожей и слизистыми оболочками пациента;
- после контакта с объектами внешней среды в окружении пациента;
- перед надеванием перчаток для проведения медицинского вмешательства;
- после контакта неповрежденной кожи рук с биоматериалом пациентов.
- ► Хирургическую антисептику рук должны проводить медицинские работники, являющиеся членами хирургической бригады, перед проведением операции.
- При проведении хирургической антисептики рук должна соблюдаться следующая последовательность действий:
- мытье кожи кистей рук, запястий и предплечий жидким мылом и водой путем двукратного намыливания с последующим высушиванием одноразовым стерильным полотенцем или салфеткой;
- обработка спиртосодержащим антисептиком кожи кистей рук, ногтевых лож, запястий и предплечий. Стерильные одноразовые медицинские перчатки должны быть надеты на руки сразу после полного высыхания антисептика.
- Для проведения гигиенической и хирургической антисептики рук, обработки операционного и инъекционного полей должны использоваться антисептики, разрешенные к применению для этих целей в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

► ГЛАВА 7

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ СТЕРИЛИЗАЦИИ И ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОРГАНИЗАЦИИ

- Стерилизация и дезинфекция в организациях должны проводиться с использованием химических, физических средств и методов, оборудования, аппаратуры и материалов в соответствии с законодательством Республики Беларусь.
- ► Виды, методы, способы, средства дезинфекции, предстерилизационной очистки (далее ПСО) и стерилизации должны выбираться в зависимости от особенностей медицинских изделий в соответствии с законодательством Республики Беларусь и с учетом рекомендаций производителей.
- ► Медицинские изделия многократного применения подлежат дезинфекции, ПСО, контролю качества ПСО, стерилизации, последующему хранению в условиях, исключающих вторичную контаминацию микроорганизмами в соответствии законодательством Республики Беларусь.
- ► Медицинские изделия одноразового (однократного) применения после использования при медицинских вмешательствах у пациентов подлежат дезинфекции, их повторное использование не допускается.

Стерилизации должны подвергаться:

- ► все медицинские изделия, контактирующие с раневой поверхностью, кровью, внутренними стерильными полостями в организме, растворами для инъекций;
- медицинские инструменты, которые в процессе эксплуатации соприкасаются со слизистой оболочкой и могут вызвать ее повреждение.
- Для дезинфекции, ПСО и стерилизации должны использоваться:
- медицинская техника, емкости, разрешенные к применению для этих целей, в соответствии с законодательством Республики Беларусь;
- отдельные умывальники с подводкой горячей и холодной воды для промывания медицинских изделий после проведения дезинфекции и ПСО. Не допускается их использование для других целей;
- упаковочные материалы и индикаторы контроля стерилизации, разрешенные к применению для этих целей, в соответствии с законодательством Республики Беларусь.
- При проведении внутриполостных ультразвуковых исследований должны использоваться одноразовые защитные оболочки для датчиков на каждого пациента.
- Для проведения хирургических операций и вмешательств, перевязок, забора крови из пальца, гинекологической, урологической, стоматологической (хирургической, терапевтической) помощи, должны использоваться медицинские инструменты, простерилизованные и упакованные в индивидуальные наборы и (или) индивидуальные упаковки (за исключением мелкого эндодонтического инструмента).
- **В** больничной организации смена применяемых дезинфицирующих средств должна осуществляться с учетом результатов мониторинга устойчивости к дезинфицирующим средствам микроорганизмов, циркулирующих в организации и по эпидемическим показаниям.

ГЛАВА 8

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ В БОЛЬНИЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ПИЩЕБЛОКАМ, БУФЕТНЫМ ПОМЕЩЕНИЯМ







ГЛАВА 9

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ПРИЕМЕ ПАЦИЕНТОВ В ОРГАНИЗАЦИИ

- При выявлении инфекционных заболеваний (подозрении на инфекционное заболевание) у пациента, лица, осуществляющего уход, работника организации:
- медицинский работник, выявивший инфекционное заболевание (при подозрении инфекционного заболевания), должен направить информацию в учреждение, осуществляющее государственный санитарный надзор по месту выявления инфекционного заболевания в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь;
- в организации должны быть организованы и проведены санитарно-противоэпидемические мероприятия в соответствии с требованиями законодательства Республики Беларусь.

- При выявлении педикулеза у поступающих на госпитализацию пациента и лица, осуществляющего уход, должны соблюдаться следующие требования:
- медицинский работник должен надеть дополнительный комплект СИЗ: халат, головной убор, непромокаемый фартук, перчатки, маску;
- должна быть проведена противопедикулезная обработка пациента, лица, осуществляющего уход, с использованием средств и материалов противопедикулезной укладки согласно приложению 2 к настоящим Санитарным нормам и правилам;
- личная одежда пациента, лица, осуществляющего уход, должна быть помещена в матерчатый мешок, а затем в клеенчатый мешок, который орошается снаружи педикулицидом и направляется на камерную дезинсекцию;
- после обработки пациента, лица, осуществляющего уход, должна быть проведена дезинсекция помещения и предметов обработки пациента. После экспозиции остатки педикулицида должны быть удалены с обработанных предметов и поверхностей путем проведения влажной уборки. Помещение после дезинсекции должно тщательно проветриться.

ПЕРЕЧЕНЬ противопедикулезной укладки:

- 1. Мешки для сбора вещей пациента (матерчатый, клеенчатый).
- **2**. Халат.
- 3. Непромокаемый фартук.
- 4. Резиновые перчатки.
- 5. СИЗ органов дыхания.
- 6. Головной убор.
- 7. Ножницы.
- 8. Машинка для стрижки волос.
- 9. Бритвенный станок однократного применения.
- 10. Частый гребень.
- 11. Вата.
- 12. Столовый уксус.
- ▶ 13. Инсектициды-педикулициды (для уничтожения головных вшей, дезинсекции помещений и предметов обстановки).
- 14. Емкость для дезинсекции помещения, промаркированная.
- 15. Распылитель для орошения раствором педикулицида.
- **1**6. Лупа.

- IJIABA 10

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФИЛАКТИКЕ ГСИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ХИРУРГИЧЕСКИХ И ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, ПЕРЕВЯЗОК, ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ В ОТДЕЛЕНИЯХ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАЦИИ ОРГАНИЗАЦИИ

- При проведении операции медицинские работники должны соблюдать следующие требования:
- надеть перед входом в операционную чистый хирургический костюм, бахилы, головной убор, СИЗ органов дыхания. Медицинские работники, которые являются членами хирургической бригады, должны надеть непромокаемый фартук. Непромокаемый фартук не используется при применении хирургических халатов с водоотталкивающей пропиткой;
- ь выполнить в помещении предоперационной хирургическую антисептику рук в соответствии с требованиями настоящих Санитарных норм и правил;
- надеть в помещении операционной стерильный хирургический халат и стерильные перчатки. Медицинские работники, которые являются членами анестезиологической бригады, в операционной могут использовать чистую нестерильную СО;
- ▶ работать в СИЗ глаз (очки, защитные экраны) при проведении операций с высоким риском повреждения сосудов, разбрызгивания биологических жидкостей;
- работать в стерильных медицинских перчатках повышенной прочности или в двух парах стерильных медицинских перчаток при проведении операций с высоким риском повреждения целостности перчаток;
- проводить смену СИЗ органов дыхания и стерильных перчаток с повторной хирургической антисептикой рук при продолжительности операции свыше трех часов. При повреждении стерильных перчаток во время проведения операции, их смена должна проводиться медицинским работником незамедлительно с повторной хирургической антисептикой рук;
- проводить смену СИЗ после каждой операции. CO, используемая медицинскими работниками в операционном блоке, должна отличаться по цвету или иметь легко различимые отличия от одежды, используемой медицинскими работниками для работы в отделении организации.

- При проведении перевязки пациентам медицинские работники должны работать в:
- чистых нестерильных халате, головном уборе, СИЗ органов дыхания и глаз, если иное не предусмотрено настоящими Санитарными нормами и правилами;
- стерильных перчатках;
- непромокаемом фартуке, который после каждой перевязки подлежит дезинфекции. Непромокаемый фартук не используется при применении халатов с водоотталкивающей пропиткой.

 Дезинфекция отработанных СИЗ, в том числе СО, медицинских изделий должна проводиться в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

Г.ЛАВА 11

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФИЛАКТИКЕ ГСИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕКОТОРЫХ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ

При проведении пациенту катетеризации сосудов должны соблюдаться следующие требования:

- медицинские работники при постановке центрального венозного катетера (далее ЦВК) должны работать в чистой СО, СИЗ глаз и органов дыхания;
- постановка ЦВК, сопровождаемая проведением венесекции, должна осуществляться в операционной с соблюдением требований настоящих Санитарных норм и правил;
- осмотр места введения катетера должен проводиться ежедневно. При наличии признаков инфекции катетер подлежит замене.
- Введение нового катетера проводится в новом месте;
- на флаконе (емкости) инфузионных растворов должна указываться дата и время его вскрытия.

ГЛАВА 12

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФИЛАКТИКЕ ГСИ В ОЖОГОВОМ ОТДЕЛЕНИИ (ПАЛАТАХ)

ГЛАВА 13

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В АСЕПТИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ И ПАЛАТАХ

ГЛАВА 14

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РОДИЛЬНЫХ ДОМАХ И ОТДЕЛЕНИЯХ ДЛЯ ДЕТЕЙ

ГЛАВА 15

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЬНИЦЕ (ОТДЕЛЕНИИ)

ГЛАВА 16

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО КОСМЕТОЛОГИИ, ПЛАСТИЧЕСКОЙ ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ

► ГЛАВА 17

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К УСТРОЙСТВУ, СОДЕРЖАНИЮ И ЭКСПЛУАТАЦИИ ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКИХ ПУНКТОВ, АМБУЛАТОРИЙ