

А.И.Николаев, Л.М.Цепов,
В.Р.Шашмурина, Н.С.Орехова


САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ РЕЖИМ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ КАБИНЕТАХ (ОТДЕЛЕНИЯХ)

На основе СанПиН 2.1.3.2630-10
«Санитарно-эпидемиологические требования
к организациям, осуществляющим
медицинскую деятельность»

Учебное пособие

*Рекомендовано федеральным государственным автономным учреждением
«Федеральный институт развития образования» (ФГАУ «ФИРО») в качестве
учебного пособия для использования в учебном процессе образовательных
учреждений, реализующих программы ВО по направлению подготовки
31.05.03 Стоматология*

8-е издание, переработанное и дополненное

 Москва
«МЕДпресс-информ»
2019

УДК 616.31:614.2

ББК 56.6

Н63

Все права защищены. Никакая часть данной книги не может быть воспроизведена в любой форме и любыми средствами без письменного разрешения владельцев авторских прав.

Авторы и издательство приложили все усилия, чтобы обеспечить точность приведенных в данной книге показаний, побочных реакций, рекомендуемых доз лекарств. Однако эти сведения могут изменяться.

Информация для врачей и среднего медицинского персонала. Внимательно изучайте сопроводительные инструкции изготовителя по применению лекарственных средств, дезинфицирующих препаратов и медицинских изделий.

Книга предназначена для медицинских работников.

Рецензенты:

И.М.Макеева – докт. мед. наук, проф., зав. кафедрой терапевтической стоматологии Первого МГМУ им. И.М.Сеченова;

А.М.Лакшин – докт. мед. наук, акад. РАЕН, проф. кафедры общей гигиены МГМСУ

Регистрационный номер рецензии 09 от 12 февраля 2016 г. ФГАУ «ФИРО»

Николаев, Александр Иванович

Н63 Санитарно-эпидемиологический режим в терапевтических стоматологических кабинетах (отделениях) : учеб. пособие / А.И.Николаев, Л.М.Цепов, В.Р.Шашмурина, Н.С.Орехова. – 8-е изд., перераб. и доп. – М. : МЕДпресс-информ, 2019. – 448 с. : ил.

ISBN 978-5-00030-663-5

В учебном пособии на основе СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», других действующих нормативных документов и современных научно-практических разработок рассмотрены наиболее важные аспекты лицензирования медицинской деятельности по специальностям «Стоматология терапевтическая» и «Стоматология общей практики», а также вопросы организации, проведения и контроля эффективности санитарно-эпидемиологических и дезинфекционно-стерилизационных мероприятий в стоматологических терапевтических кабинетах и отделениях.

Учебное пособие предназначено для обучающихся по программам дополнительного профессионального образования по специальностям «Стоматология терапевтическая» и «Стоматология общей практики». Книга также может быть полезна руководителям и работникам администрации муниципальных и частных стоматологических лечебных организаций, сотрудникам санитарно-эпидемиологической службы, практическим врачам-стоматологам, медицинским сестрам терапевтических стоматологических кабинетов и отделений, студентам стоматологических факультетов вузов.

УДК 616.31:614.2

ББК 56.6

ISBN 978-5-00030-663-5

© Николаев А.И., Цепов Л.М., Шашмурина В.Р., Орехова Н.С., 2019

© Оформление, оригинал-макет, иллюстрации.
Издательство «МЕДпресс-информ», 2019

ОГЛАВЛЕНИЕ

Предисловие	5
Введение	11
Глава 1. Лицензионные требования к работе стоматологических медицинских организаций, в том числе терапевтических стоматологических кабинетов (отделений)	14
Глава 2. Юридические, нормативные и организационные основы обеспечения санитарно-эпидемиологического режима в терапевтическом стоматологическом кабинете (отделении)	71
Глава 3. Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию и оснащению терапевтического стоматологического кабинета (отделения). Нормативы тепло-, водоснабжения, вентиляции и кондиционирования воздуха в стоматологических медицинских организациях	82
Глава 4. Организация текущих санитарно-эпидемиологических мероприятий в стоматологических терапевтических кабинетах и отделениях	98
Глава 5. Дезинфекция и стерилизация стоматологического инструментария и оборудования	139
Глава 6. Стерилизация отдельных видов стоматологического инструментария	181
Глава 7. Профессиональные вредности в работе врача стоматолога-терапевта. Медицинские освидетельствования персонала медицинских стоматологических организаций. Гигиена труда и правила личной гигиены персонала	211
Глава 8. Контроль качества проведения дезинфекционно-стерилизационных мероприятий и работы стерилизационной аппаратуры. Контроль состояния здоровья работников и условий труда. Программа производственного контроля	253
Глава 9. IMS – программа комплексного обеспечения оптимального санитарно-эпидемиологического режима и организации полного цикла оборота инструментов в стоматологической клинике	277

Заключение. Способы улучшения санитарно-эпидемиологического состояния стоматологических терапевтических кабинетов и отделений	295
Приложения	298
Материалы для контроля и оценки качества освоения дисциплины	416
Рекомендуемая литература	432
Сведения об авторах	435

ПРЕДИСЛОВИЕ

Цель создания данной книги авторы видели в комплексном, оперативном информировании всех заинтересованных специалистов о современных санитарно-эпидемиологических нормах, правилах организации и работы терапевтических стоматологических кабинетов и отделений, а также о появившихся в нашей стране в последние годы методиках, технологиях и аппаратуре для обеспечения выполнения требований санитарно-эпидемиологического режима в медицинских организациях стоматологического профиля.

Пособие значительно переработано и дополнено новой, актуальной информацией, в нем учтены новейшие нормативные документы, приказы и инструкции. Приведены актуальные требования к составу Укладки экстренной профилактики парентеральных инъекций (Анти-СПИД) согласно Приказу Минздрава России от 09.01.2018 №1н, к содержанию официального сайта медицинской организации, контролю качества медицинской помощи, дизайну и размещению знака о запрете курения. Представлены примеры использования современных моюще-дезинфицирующих и гигиенических средств для обеспечения выполнения санитарных правил и норм в ЛПО стоматологического профиля.

Учебное пособие направлено на формирование у обучающихся соответствующей *профессиональной компетенции – способности и готовности обеспечить выполнение лицензионных требований и санитарно-эпидемиологического режима работы терапевтического стоматологического отделения (кабинета)* – и соответствует разделам рабочих учебных программ высшего образования по направлению подготовки 31.05.03 Стоматология, а также дополнительным профессиональным программам «Стоматология терапевтическая», «Стоматология общей практики», «Санитарно-эпидемиологический режим в стоматологических поликлиниках», «Безопасность медицинской деятельности», «Экспертиза и контроль качества медицинской помощи».

Пособие составлено на основе действующих нормативных документов, регламентирующих вопросы лицензирования медицинской деятельности по специальности «Стоматология терапевтическая»/«Стоматология общей практики», обеспечение

и контроль санитарно-эпидемиологического и дезинфекционно-стерилизационного режима в терапевтических стоматологических отделениях и кабинетах:

- Федерального закона от 04.05.2011 №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»;
- Федерального закона от 28.12.2013 №426-ФЗ «О специальной оценке условий труда»;
- Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 23.02.2013 №15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»;
- СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»;
- СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»;
- СП 3.1.3112-13 «Профилактика вирусного гепатита С»;
- СП 3.1./3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней»;
- СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»;
- Постановления Правительства РФ от 16.04.2012 №291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения на территории инновационного центра «Сколково»)»;
- Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;
- Приказа Минздрава РФ от 11.03.2013 №121н «Об утверждении Требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов

- и(или) тканей, обращении донорской крови и(или) ее компонентов в медицинских целях»;
- Приказа Минздрава РФ от 20.12.2012 №1183н (ред. от 01.08.2014 г.) «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»;
 - Приказа Минздравсоцразвития РФ от 07.12.2011 №1496н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях»;
 - Приказа Минздравсоцразвития Российской Федерации от 12.04.2011 №302н «Об утверждении перечней вредных и(или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и(или) опасными условиями труда»;
 - Приказа Минздрава РФ от 21.03.2014 №125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»;
 - Приказа Минздрава России от 30.12.2014 №956н «Об информации, необходимой для проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями, и требованиях к содержанию и форме предоставления информации о деятельности медицинских организаций, размещаемой на официальных сайтах Министерства здравоохранения Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети “Интернет”»;
 - Приказа Росздравнадзора от 27.04.2017 №4043 «Об утверждении Перечня правовых актов и их отдельных частей (положений), содержащих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении мероприятий по контролю в рамках отдельного вида государственного контроля (надзора)»;
 - других федеральных законов, санитарных правил и норм, приказов и постановлений.

Кроме того, в пособие включены новейшие методики организации и проведения санитарно-эпидемиологических и дезинфекционно-стерилизационных мероприятий в стоматологии.

Несмотря на то что в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих» (раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения») в должностные обязанности врача-специалиста (стоматолога-терапевта, стоматолога общей практики) не входит непосредственное проведение работ по соблюдению санитарно-эпидемиологического режима, врач, согласно данному документу, должен руководить работой среднего и младшего медицинского персонала; знать законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; порядок взаимодействия с другими службами, организациями; правила по охране труда и пожарной безопасности.

В связи с вышеизложенным пособие адресовано не только работникам, непосредственно связанным с организацией, проведением и контролем санитарно-эпидемиологических мероприятий в терапевтической стоматологии (администрации и среднему медицинскому персоналу стоматологических медицинских организаций, сотрудникам санитарно-эпидемиологической службы), но и практическим врачам-стоматологам. Книга ориентирована также на подготовку к практической деятельности врачей-интернов, клинических ординаторов, студентов стоматологических факультетов вузов Российской Федерации.

В результате освоения материала, изложенного в учебном пособии, обучающийся должен знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- лицензионные требования к работе стоматологических медицинских организаций, в том числе терапевтических стоматологических кабинетов (отделений);
- правила по охране труда и пожарной безопасности;
- санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию и оснащению терапевтического стоматологического кабинета (отделения);
- вопросы организации текущих санитарно-эпидемиологических мероприятий в стоматологических терапевтических кабинетах и отделениях;

- методы и режимы дезинфекции и стерилизации стоматологического инструментария и оборудования;
- правила и методики контроля качества проведения дезинфекционно-стерилизационных мероприятий и работы стерилизационной аппаратуры;
- вопросы организации и проведения медицинских освидетельствований персонала медицинских организаций;
- правила гигиены труда и личной гигиены персонала, контроля состояния здоровья и условий труда работников;
- современные методики и технологии обеспечения санитарно-эпидемиологического режима в стоматологической клинике.

Обучающийся должен уметь:

- выполнять требования законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- выполнять правила по охране труда и пожарной безопасности;
- руководить средним и младшим медицинским персоналом при проведении санитарно-эпидемиологических мероприятий в стоматологических терапевтических кабинетах и отделениях;
- оказывать неотложную помощь в экстренных ситуациях;
- выполнять в процессе работы санитарно-эпидемиологические правила, нормы гигиены труда и личной гигиены персонала стоматологических медицинских организаций.

Обучающийся должен владеть методами обеспечения выполнения лицензионных требований и санитарно-эпидемиологического режима работы терапевтического стоматологического отделения (кабинета).

Целый ряд вопросов, имеющих отношение к рассматриваемой тематике и не вошедших в данное учебное пособие, рекомендуется к самостоятельному изучению обучающимися (например, детальное изучение законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; критерии выбора, конкретные методики и технологии применения аппаратуры и препаратов для дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации; санитарно-эпидемиологические требования к кабинету рентгенодиагностики, кабинету физиотерапии и т.д.). В книгу не включены также данные о санитарно-эпидемиологических требованиях к кабинетам для работы с амальгамой, так как этот пломбиро-

вочный материал в современной российской стоматологии практически утратил свое значение и применяется крайне редко.

Авторы выражают искреннюю благодарность за помощь в подготовке данной книги ведущему специалисту-эксперту отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Смоленской области *С.В.Прохоровой*, генеральному директору компании «Бозон» *А.В.Белякову*, специалистам по клинической поддержке компании «Бозон» *М.Д.Тихонову* и *А.В.Лыткину*, генеральному директору компании «Дистрибьютерский и технический центр “Корал”» (Санкт-Петербург) *О.А.Буглаеву*.

Авторы с благодарностью и вниманием примут все конструктивные замечания и пожелания, направленные на улучшение данного издания.

ВВЕДЕНИЕ

Внутрибольничная инфекция в стоматологии, основные санитарно-эпидемиологические понятия

В настоящее время остро стоит проблема защиты врача и пациента от внутрибольничной (госпитальной) инфекции.

Согласно определению экспертов ВОЗ, **внутрибольничная инфекция** – это любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, которое развивается у пациента в результате его поступления в больницу, обращения в нее за лечебной помощью, или любое инфекционное заболевание сотрудника больницы, развившееся вследствие его работы в данной организации вне зависимости от времени появления симптомов заболевания.

Внутрибольничные инфекции являются четвертой причиной смертности после сердечно-сосудистых заболеваний, злокачественных опухолей и инсультов. Среди внутрибольничных инфекций особое место принадлежит заболеваниям с гемоконтактным механизмом передачи, в первую очередь – СПИДу и вирусному гепатиту.

Факторами риска возникновения внутрибольничных инфекций считаются:

- нарушение санитарных норм и правил;
- использование нестерильных медицинских изделий и лекарственных препаратов;
- снижение защитных сил пациента, наличие у него онкологических заболеваний и иммунодефицитных состояний;
- пожилой или старческий возраст пациента;
- появление антибиотико-резистентных микроорганизмов;
- сложность обработки медицинского, в том числе стоматологического, инструментария.

Особенно актуальна проблема внутрибольничной инфекции для стоматологов, которые считаются наиболее подверженными риску заражения среди работников здравоохранения в силу специфики своей профессиональной деятельности. Как известно, при оказании стоматологической помощи микроорганизмы, находящиеся в полости рта, слюне, крови, прямо или через контаминированные предметы,

инструменты и материалы могут приводить к профессиональному заражению медицинского персонала, а также к инфицированию пациентов*. Доминирующими возбудителями при этом являются стафилококки, протей, кишечная и синегнойная палочки. Источником инфекции могут быть пациенты и медицинские работники, страдающие острыми и хроническими формами гнойно-септических заболеваний, вирусным гепатитом, сифилисом, ВИЧ-инфицированные, а также бессимптомные носители других патогенных микроорганизмов. Из возбудителей самых распространенных гемоконтактных инфекций наиболее устойчив во внешней среде вирус гепатита В, поэтому и вероятность инфицирования им гораздо выше. Риск заражения персонала и пациентов ВИЧ-инфекцией является относительно низким, однако с учетом чрезвычайной тяжести инфекции и ее последствий профессиональная ВИЧ-инфекция признается очень серьезной проблемой.

В целях предупреждения инфицирования медицинского персонала организации необходимо рассматривать всех пациентов как потенциально инфицированных различными микроорганизмами, в том числе ВИЧ, и строжайшим образом соблюдать меры предосторожности.

Одной из основных причин заражения пациентов гемоконтактными вирусными инфекциями на стоматологическом приеме считается отсутствие достаточных санитарно-гигиенических знаний и навыков у медицинского персонала, а также нарушение им санитарно-эпидемиологических норм и правил, неудовлетворительное качество обработки инструментария и аппаратуры для проведения лечебно-диагностических процедур, применение неэффективных средств и методов дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации.

В комплексе профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения, распространение и ликвидацию внутрибольничных инфекций в медицинских организациях различного профиля, значительная роль отводится асептике и антисептике, дезинфекции и стерилизации.

Антисептика – совокупность химических, биологических, механических и физических способов снижения численности, подавления или полного уничтожения популяций облигатно- и условно-патогенных микроорганизмов на здоровой коже, слизистых оболочках, в ране, патологических образованиях с целью предупреждения развития инфекционных процессов и сепсиса. В лечебных организациях чаще

* 1 мл слюны содержит от 4 до 5 млрд микроорганизмов. 1 г зубного налета содержит 10–1000 млрд микроорганизмов.

всего используются химические антисептики – противомикробные вещества различного происхождения, состава и назначения, вызывающие гибель или приостановку жизнедеятельности микроорганизмов.

Асептика – система профилактических мероприятий, направленных против возможности попадания микроорганизмов в рану, ткани, органы, полости тела больного при лечебных и диагностических манипуляциях.

Дезинфекция – мероприятия, направленные на уничтожение возбудителей заразных болезней (патогенных и условно-патогенных микроорганизмов) – вирусов, бактерий и грибов в окружающей среде, в том числе и на медицинских изделиях. Дезинфекция уменьшает количество микроорганизмов до приемлемого уровня, но не гарантирует их полного уничтожения.

Стерилизация (обеззараживание, обеспложивание) – совокупность физических и химических способов полного освобождения объектов внешней среды от микроорганизмов, включая бактерии и их споры, грибы, вирионы и прионные белки.

Обеспечение выполнения лицензионных требований и санитарно-гигиенического режима в стоматологических медицинских организациях имеет целый ряд особенностей, связанных со спецификой данного вида медицинской помощи, поэтому в учебном пособии в первую очередь на основе СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», а также других действующих нормативных документов и современных научно-практических разработок рассмотрены наиболее важные аспекты лицензирования медицинской деятельности по специальностям «Стоматология терапевтическая» и «Стоматология общей практики», а также вопросы организации, проведения и контроля эффективности санитарно-эпидемиологических и дезинфекционно-стерилизационных мероприятий в стоматологических терапевтических кабинетах и отделениях.

ГЛАВА 1. ЛИЦЕНЗИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К РАБОТЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ КАБИНЕТОВ (ОТДЕЛЕНИЙ)

Юридические документы, необходимые для работы стоматологических медицинских организаций

Стоматологическая медицинская организация для осуществления деятельности должна иметь **лицензию на осуществление медицинской деятельности**.

Медицинская деятельность предусматривает выполнение работ (услуг) по оказанию доврачебной, амбулаторно-поликлинической, стационарной, высокотехнологичной, скорой и санаторно-курортной медицинской помощи в соответствии с перечнем, утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 №291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения на территории инновационного центра «Сколково»)»).

Для оказания терапевтической стоматологической помощи лечебно-профилактической организации требуется лицензия на осуществление:

- первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по сестринскому делу;
- первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по стоматологии общей практики и(или) стоматологии терапевтической;
- по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»;



Рис. 23. Многоразовые контейнеры (желтого цвета) для транспортировки отходов класса Б и их маркировка.

(рис. 23). После каждого опорожнения эти контейнеры подлежат мытью и дезинфекции (см. табл. 10).

Накопление и временное хранение необеззараженных отходов класса Б осуществляется отдельно от отходов других классов в специальных помещениях, исключающих доступ посторонних лиц. В небольших медицинских организациях (здравпункты, кабинеты, фельдшерско-акушерские пункты и т.д.) допускается временное хранение и накопление отходов класса Б в емкостях, размещенных в подсобных помещениях (при хранении более 24 ч используется холодильное оборудование). Применение холодильного оборудования, предназначенного для накопления отходов, для других целей не допускается.

При организации участков обеззараживания/обезвреживания медицинских отходов с использованием аппаратных методов разрешается сбор, временное хранение, транспортирование медицинских отходов класса Б без предварительного обеззараживания в местах образования при условии обеспечения необходимых требований эпидемиологической безопасности.

При этом организация, осуществляющая медицинскую деятельность, должна быть обеспечена всеми необходимыми расходными средствами, в том числе одноразовой упаковочной тарой.

Допускается перемещение необеззараженных медицинских отходов класса Б, упакованных в специальные одноразовые емкости (контейнеры), из удаленных структурных подразделений (здравпункты, кабинеты, фельдшерско-акушерские пункты) и других мест оказания медицинской помощи в медицинскую организацию для обеспечения их последующего обеззараживания/обезвреживания.

Необходимо наличие договора медицинской организации с предприятием, осуществляющим вывоз и утилизацию отходов класса Б.

Правила обращения с отходами класса Г

Сбор, временное хранение отходов цитостатиков и генотоксических препаратов, а также всех видов отходов, образующихся в результате приготовления их растворов (флаконы, ампулы и т.д.), относящихся к медицинским отходам класса Г, без дезактивации запрещается. Отходы подлежат немедленной дезактивации на месте образования с применением специальных средств. Также необходимо провести дезактивацию рабочего места. Работы с такими отходами должны проводиться с применением специальных средств индивидуальной защиты и осуществляться в вытяжном шкафу.

Лекарственные, диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию, собираются в одноразовую маркированную упаковку любого цвета (кроме желтого и красного).

Сбор и временное хранение отходов класса Г осуществляют в маркированные емкости («Отходы. Класс Г») с плотно прилегающими крышками любого цвета (кроме желтого и красного) в соответствии с требованиями нормативных документов. Вывоз отходов класса Г для обезвреживания или утилизации осуществляется специализированными организациями, имеющими лицензию на данный вид деятельности.

Использованные ртутьсодержащие приборы, лампы (люминесцентные и др.), оборудование, относящиеся к медицинским отходам класса Г, собирают в маркированные емкости с плотно прилегающими крышками любого цвета (кроме желтого и красного), которые хранят в специально выделенных помещениях.

Необходимо наличие договора медицинской организации со специализированным предприятием, осуществляющим вывоз и утилизацию отходов, содержащих ртуть.

Учет и контроль движения медицинских отходов

Учет и контроль движения отходов классов А и Г осуществляют в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Для учета медицинских отходов класса Б используют следующие документы:

- технологический журнал учета отходов класса Б в структурном подразделении; в журнале указывается количество единиц упаковки каждого вида отходов;

- технологический журнал учета медицинских отходов организации. В журнале указывается количество вывозимых единиц упаковки и(или) вес отходов, а также сведения об их вывозе с указанием организации, производящей вывоз;
- документы, подтверждающие вывоз и обезвреживание отходов, выданные специализированными организациями, осуществляющими транспортирование и обезвреживание отходов;
- технологический журнал участка по обращению с отходами (при наличии установок по обезвреживанию отходов), который является основным учетным и отчетным документом данного участка.

Производственный контроль при обращении с медицинскими отходами

Юридические лица и индивидуальные предприниматели, осуществляющие деятельность в области обращения с отходами, организуют и осуществляют производственный контроль за соблюдением требований законодательства Российской Федерации в области обращения с отходами.

Производственный контроль за сбором, временным хранением, обезвреживанием медицинских отходов включает в себя:

1. *Визуальную и документальную проверку* (не реже 1 раза в месяц):
 - количества расходных материалов (запас пакетов, контейнеров и др.), средств малой механизации, дезинфицирующих средств;
 - обеспеченности персонала средствами индивидуальной защиты, организации централизованной стирки спецодежды и ее регулярной смены;
 - санитарного состояния и режима дезинфекции помещений временного хранения и(или) участков по обращению с медицинскими отходами, мусоропроводов, контейнерных площадок;
 - соблюдения режимов обеззараживания/обезвреживания;
 - регулярности вывоза отходов.

2. *Лабораторно-инструментальную проверку* (при наличии установок по обезвреживанию отходов):

- микробиологический контроль эффективности обеззараживания/обезвреживания отходов на установках по утвержденным методикам (не реже 1 раза в год);
- контроль параметров микроклимата (не реже 1 раза в год);

-
- контроль воздуха рабочей зоны на участках обеззараживания/обезвреживания отходов на содержание летучих токсичных веществ (проводится в соответствии с технологическим регламентом оборудования).

ГЛАВА 5. ДЕЗИНФЕКЦИЯ И СТЕРИЛИЗАЦИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ И ОБОРУДОВАНИЯ

Юридические основы и нормативная база дезинфекции и стерилизации стоматологического инструментария и оборудования

В медицинской организации должны применяться средства для дезинфекции и стерилизации, подтверждение соответствия которых осуществляется в форме принятия декларации *о соответствии*.

Стерилизационное оборудование, используемое в медицинской организации, должно быть разрешено к применению в установленном порядке, внесено в Государственный реестр медицинских изделий с выдачей свидетельства о государственной регистрации установленной формы. Паспорт (руководство по эксплуатации) на стерилизационное оборудование должен быть на русском языке и храниться на рабочем месте.

Установка и наладка дезинфекционного и стерилизационного оборудования должны проводиться только аттестованными специалистами или представителями производителя.

Декларации о соответствии средств дезинфекции и стерилизации должны храниться в лечебной организации.

Правила проведения дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения, которыми следует руководствоваться медицинскому персоналу стоматологических лечебных организаций, изложены в СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», а также в методических указаниях МУ-287-113 по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения (утв. Департаментом Госсанэпиднадзора Минздрава Российской Федерации 30.12.1998 г.), разработанных на основе отраслевого стандарта ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изде-

лий медицинского назначения» (утв. Приказом Минздрава СССР от 10.06.1985 №770).

Однако следует иметь в виду, что в основных нормативных документах, касающихся дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации изделий медицинского назначения, содержатся сведения применительно к периоду 1980–1998 гг. Поэтому следует ориентироваться также на новые приказы, нормы и специальные инструкции, регламентирующие санитарно-эпидемиологический режим в лечебных организациях, информацию о разрешенных к применению и сертифицированных новых средствах и методах дезинфекции и стерилизации.

Применение дезинфекционных средств, дезинфекционного и стерилизационного оборудования

Применение дезинфекционных средств, дезинфекционного и стерилизационного оборудования в стоматологических лечебных организациях должно осуществляться только лицами, имеющими необходимую подготовку по вопросам проведения дезинфекционных и стерилизационных работ, прошедшими соответствующий инструктаж по работе с дезинфекционными средствами, дезинфекционным и стерилизационным оборудованием, обеспеченными необходимыми средствами защиты и имеющими в установленном порядке допуск к работам с дезинфекционными средствами, дезинфекционным и стерилизационным оборудованием.

Проведение учебы и инструктажа работников фиксируют в специальном «Журнале проведения инструктажа (учебы) по правилам приготовления дезинфицирующих средств» (Приложение 27).

Стерилизация

Стерилизация (от лат. *sterilis* – бесплодный) – это уничтожение микроорганизмов всех видов, в том числе устойчивых к внешним воздействиям споровых форм, на медицинских изделиях и инструментах путем воздействия физических или химических факторов.

В терапевтической стоматологии стерильными должны быть все инструменты, соприкасающиеся с твердыми тканями зубов и слизистой оболочкой рта, контактирующие со слюной и кровью, а также применяемые для инъекционного введения лекарственных препаратов:

- стоматологические инструменты: пинцеты, зонды, шпатели, экскаваторы, штопферы, гладилки, коронкосниматели, скейлеры, стоматологические зеркала, боры (в том числе с алмазным покрытием) для всех видов наконечников, эндодонтические инструменты, штифты, стоматологические диски, фрезы, разделительные металлические пластинки, матрицедержатели, ложки для снятия оттисков, инструменты для снятия зубных отложений (кюреты, крючки разных модификаций и др.), инструменты для пломбирования каналов зуба (плагеры, спредеры);
- карпульные шприцы;
- наконечники для слюноотсосов и «пылесосов»;
- ультразвуковые наконечники и рабочие насадки к ним, наконечники, съемные гильзы микромотора к механическим наконечникам;
- лотки для стерильных медицинских изделий, инструменты для работы со стерильным материалом, в том числе пинцеты и емкости для их хранения.

Кроме того, на каждое посещение требуется наличие отдельного простерилизованного пакета с пинцетом для взятия стерильных инструментов, необходимых в процессе работы.

Цикл применения стоматологического инструментария, подлежащего стерилизации, представлен на рисунке 24.



Рис. 24. Цикл применения стоматологического инструментария, подлежащего стерилизации.

Дезинфекция

Дезинфекцию (от фр. *des* – приставка, означающая уничтожение, удаление чего-либо + *infectio* (буквально – «зараза») – производное от лат. *infectere* – заражать) проводят с целью *обеззараживания*, т.е. уничтожения или обезвреживания патогенных и условно-патогенных микроорганизмов – вирусов (в том числе возбудителей парентеральных вирусных гепатитов, ВИЧ-инфекции), бактерий (включая микобактерии туберкулеза), грибов – в окружающей среде, на изделиях и инструментах медицинского назначения, а также в их каналах и полостях при помощи специальных средств и особого оборудования.

Дезинфекции подлежат все медицинские изделия после их применения.

После дезинфекции изделия либо применяют по их назначению, либо – при наличии показаний (см. выше раздел «Стерилизация») – подвергают дальнейшей обработке (предстерилизационной очистке и стерилизации) или отбраковывают (выбрасывают) (рис. 25).

Режимы дезинфекции

В зависимости от того, какими микроорганизмами могут быть загрязнены инструменты, дезинфекция может проводиться по 5 режимам:

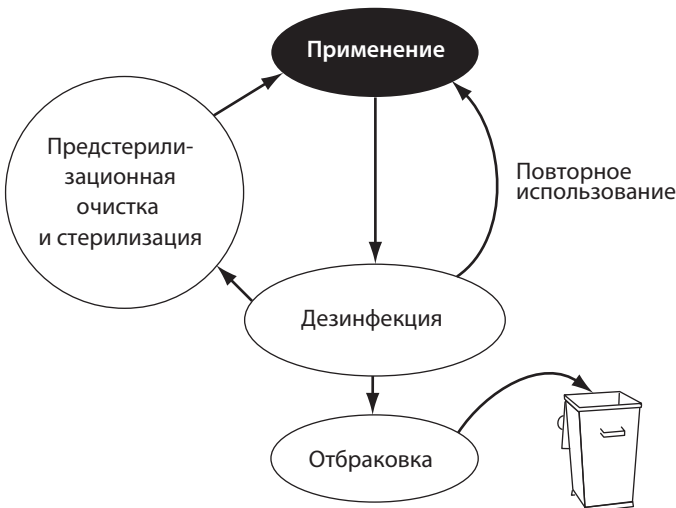


Рис. 25. Место дезинфекции в движении стоматологического инструментария и других медицинских изделий в медицинской организации.

Приложение 19

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля (типовая форма)

(в соответствии с Приказом Минэкономразвития России от 30.04.2009 №141 (ред. от 30.09.2016) «О реализации положений Федерального закона “О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля”»)

(дата начала ведения Журнала)

(наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя)

(адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица/место жительства (место осуществления деятельности (если не совпадает с местом жительства) индивидуального предпринимателя)

(государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица/индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика (для индивидуального предпринимателя); номер реестровой записи и дата включения сведений в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства (для субъектов малого и среднего предпринимательства))

Ответственное лицо:

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность лица (лиц), ответственного(ых) за ведение журнала учета проверок)

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) руководителя юридического лица, индивидуального предпринимателя)

Подпись: _____

М.П.

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	
5	Цель, задачи и предмет проверки	
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: • со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: • с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (лиц), проводящего(их) проверку	
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего(их) проверку	

Приложение 20

Примерный перечень нормативных документов, регламентирующих обеспечение и контроль санитарно-эпидемиологического и дезинфекционно-стерилизационного режима в стоматологических медицинских организациях*

А. Федеральные законы (ФЗ):

1. №52-ФЗ от 30.03.1999 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
2. №294-ФЗ от 26.12.2008 «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля».
3. №89-ФЗ от 24.06.1998 «Об отходах производства и потребления».
4. №157-ФЗ от 17.09.1998 «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».
5. №38-ФЗ от 30.03.1995 «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».
6. №3-ФЗ от 09.01.1996 «О радиационной безопасности населения».
7. №426-ФЗ от 28.12.2013 «О специальной оценке условий труда».
8. №15-ФЗ от 23.02.2013 «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

Б. Санитарные правила и нормы/нормативы (СанПиН), Санитарные правила (СП), Санитарные нормы/нормативы (СН), Общероссийские стандарты (ОСТ), Гигиенические нормативы (ГН):

1. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
2. СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному совмещенному освещению общественных и жилых зданий».

* Следует учитывать, что во многие правовые и нормативные акты периодически вносятся изменения и дополнения без изменения названия, номера и даты данного документа. Поэтому при изучении юридических аспектов какой-либо ситуации необходимо ориентироваться на последнюю, актуальную редакцию нормативно-правового документа.

Приложение 21

Журнал регистрации и контроля ультрафиолетовой бактерицидной установки

(Руководство Р 3.5.1904-04)

Назначение и порядок ведения журнала.

1. Журнал является документом, подтверждающим работоспособность и безопасность эксплуатации бактерицидной установки.
2. В журнале должны быть зарегистрированы все бактерицидные установки, находящиеся в эксплуатации в помещениях медицинских организаций.
3. Контрольные проверки состояния бактерицидной установки осуществляются представителями учреждений госсанэпидслужбы не реже одного раза в год. Результаты проверки фиксируются в протоколе и заносятся в журнал с заключением, разрешающим дальнейшую эксплуатацию. В случае отрицательного заключения составляется перечень замечаний с указанием срока их устранения.
4. Руководитель, в чьем ведении находится помещение с бактерицидной установкой, обеспечивает правильное ведение журнала и его сохранность.

Наименование и габариты помещения, номер и место размещения	
Номер и дата акта ввода бактерицидной установки в эксплуатацию	
Тип ультрафиолетовой бактерицидной установки	
Наличие средств индивидуальной защиты (лицевые маски, очки, перчатки)	
Условия обеззараживания (в присутствии или отсутствии людей)	
Длительность и режим облучения (непрерывный или повторно-кратковременный и интервал между сеансами облучения)	
Объект обеззараживания (воздух, поверхность или то и другое)	
Вид микроорганизма (санитарно-показательный или иной)	
Срок замены ламп (отработавших установленный срок службы)	

ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛИРУЕМЫХ ПАРАМЕТРОВ

Наименование помещения и категория	Дата проверки	Бактерицидная эффективность, %		Концентрация озона, мг/м ³		Облученность на рабочем месте, Вт/м ²	
		норма	фактически	норма	фактически	норма	фактически

Заключение: _____

СУММАРНОЕ КОЛИЧЕСТВО ОТРАБОТАННЫХ ЧАСОВ БАКТЕРИЦИДНОЙ ЛАМПОЙ ПО МЕСЯЦАМ

Месяц, год	Количество часов

ЕЖЕДНЕВНЫЙ УЧЕТ РАБОТЫ БАКТЕРИЦИДНОЙ УСТАНОВКИ

Дата	Время включения	Время выключения	Длительность (для повторно-кратковременного режима – интервал между сеансами облучения)	Подпись

Выработка лампы _____ часов

Примечание: разделы «Суммарное количество отработанных часов бактерицидной лампой по месяцам» и «Ежедневный учет работы бактерицидной установки» ведутся в случаях, если конструкцией бактерицидной установки не предусмотрено наличие электрических счетчиков, суммирующих общую наработку ламп в часах и автоматически проводящих подсчет отработанного времени.

Приложение 22

Журнал учета, получения и расходования дезинфицирующих средств и проведения дезинфекционных работ в профилактических целях на объекте

(Форма Журнала утверждается Постановлением Главного государственного санитарного врача субъекта Федерации, поэтому в различных регионах правила оформления и ведения данного Журнала могут различаться)

ИНСТРУКЦИЯ О ПОРЯДКЕ ВЕДЕНИЯ ЖУРНАЛА УЧЕТА, ПОЛУЧЕНИЯ, РАСХОДА ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ И ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ РАБОТ В ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ЦЕЛЯХ НА ОБЪЕКТЕ

Журнал учета получения, расхода дезинфицирующих средств и проведения дезинфекционных работ в профилактических целях (далее по тексту – журнал учета дезсредств) оформляется юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем.

Объектом, на котором проводятся дезинфекционные работы в профилактических целях, считаются здание, сооружение, а также оборудование и иные технические средства, с помощью которых осуществляется деятельность.

Объект, подлежащий дезинфекции, – поверхности помещений, оборудования, инструментария, инвентаря, посуды, а также отходы и т.д.

Расчет потребности в дезинфицирующих средствах проводится по заявке юридического лица или индивидуального предпринимателя центрами Госсанэпиднадзора, а также другими организациями, аккредитованными для этих целей.

Расчет потребности в дезинфицирующих средствах ведется по каждому препарату, используемому (планируемому для использования) на объекте.

При наличии на объекте разобщенных строений (структурных подразделений) журнал учета дезсредств оформляется на каждое разобщенное строение (структурное подразделение).

Расчет потребности в дезинфицирующих средствах ведется по каждому разобщенному строению (структурному подразделению).