

ОБ УЧЕТЕ ПОЛУЧЕНИЯ, РАСХОДА ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ  
И ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В УЧРЕЖДЕНИЯХ  
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ

ПРИКАЗ

ЦЕНТР ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО  
НАДЗОРА Г. МОСКВЫ

30 августа 2001 г.  
N 158/147

(Д)

Эпидемиологическая ситуация в г. Москве продолжает оставаться напряженной, в том числе и по инфекциям с парентеральным путем передачи. Несмотря на наметившуюся в 2000 г. в сравнении с 1999 г. тенденцию к снижению вирусных гепатитов В и С на 34,1% и 37,6% соответственно, заболеваемость этими инфекциями остается высокой. Показатель заболеваемости вирусным гепатитом В составил 40,27 на 100 тысяч населения и гепатитом С - 28,18 на 100 тысяч населения (Российская Федерация - 42,14 и 20,73 на 100 тысяч населения). Показатели носительства вируса гепатита В составили 77,0 на 100 тысяч населения и гепатита С - 168,04 на 100 тысяч населения. Экономический ущерб, нанесенный зарегистрированными случаями вирусных гепатитов В и С и носителей вирусов этих инфекций в 2000 г., составил 204,2 млн. рублей. Число зарегистрированных ВИЧ-инфицированных в 1999 г. в сравнении с 1998 г. увеличилось в 12,3 раза и составило 5356 случаев. В 2000 г. зарегистрировано 4877 случаев, или на 8,9% ниже предыдущего года.

Уровень заболеваемости внутрибольничными инфекциями (ВБИ) в последние годы не имеет устойчивой тенденции к снижению: в 2000 г. в г. Москве было зарегистрировано 3038 случаев ВБИ, в 1999 г. - 3230, в 1998 г. - 3118. Количество очагов острых кишечных инфекций, равно как и число пострадавших в них, по сравнению с 1999 г. увеличилось: 184 очага с 426 пострадавшими против 161 очага и 323 пострадавших.

Несколько возросла в 2000 г. и доля внутрибольничной заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами (среди всех ВБИ): 2,49% против 2,29% в 1999 г.

В связи с изложенным актуальность полноценного, своевременного и качественного проведения дезинфекционно-стерилизационных мероприятий в комплексе санитарно-противоэпидемических (профилактических) мер, направленных на предупреждение возникновения, распространения и ликвидацию внутрибольничных инфекций в учреждениях различного профиля (стационары и др.), очевидна. Вместе с тем в настоящее время в ряде учреждений отмечаются:

- недостаточная эффективность проводимых дезинфекционных и стерилизационных мероприятий;
- низкая обеспеченность дезинфицирующими средствами в учреждениях, а также их применение без учета чувствительности к ним циркулирующих в учреждении штаммов микроорганизмов;
- неудовлетворительная оснащенность современным стерилизационным

оборудованием.

Кроме того, не все учреждения городского и окружного подчинения имеют собственные дезкамерные блоки для проведения на месте дезинфекции комплектов постельных принадлежностей, личных вещей граждан.

При проведении органами госсанэпиднадзора проверок в учреждениях системы социальной защиты (в частности, в психоневрологических интернатах) установлено, что имеют место случаи занижения содержания активно действующих веществ в рабочих растворах хлорамина, анолита.

В соответствии с вышеизложенным, с целью профилактики внутрибольничных инфекций в учреждениях системы социальной защиты населения, повышения качества и эффективности проводимых дезинфекционных мероприятий, а также для обеспечения учета получения расхода дезинфицирующих средств и во исполнение Федерального закона от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения", федеральной концепции профилактики внутрибольничных инфекций, утвержденной первым заместителем министра здравоохранения РФ от 06.12.99, постановления Главного государственного санитарного врача по г. Москве от 22.02.2001 N 4 "Об учете дезинфицирующих средств и проведении дезинфекционных мероприятий на объектах г. Москвы" приказываем:

1. Утвердить:

1.1. Форму Журнала учета получения и расхода дезинфицирующих средств в структурном подразделении учреждения социальной защиты населения (приложение 1).

1.2. Временную инструкцию по расчету потребности в дезинфицирующих средствах учреждений социальной защиты населения (приложение 2).

2. Начальникам управлений социальной защиты населения административных округов г. Москвы, руководителям стационарных учреждений социального обслуживания городского подчинения:

2.1. Обеспечить:

2.1.1. Учет получения и расхода дезинфицирующих средств в структурных подразделениях в Журнале учета получения и расхода дезинфицирующих средств в структурном подразделении учреждения социальной защиты населения в соответствии с приложением 1.

2.1.2. Проведение расчета потребности в дезинфицирующих препаратах в соответствии с Временной инструкцией по расчету потребности в дезинфицирующих средствах в лечебно-профилактических учреждениях социальной защиты населения в соответствии с приложением 2.

2.1.3. Учет получения и расхода дезинфицирующих средств на складах по действующим формам первичных учетных бухгалтерских документов и регистров бухгалтерского учета для бюджетных учреждений в соответствии с приложением 1 к Инструкции по бухгалтерскому учету в бюджетных учреждениях, утвержденной приказом Минфина России от 30.12.99 N 107н, а на складах аптеки - в соответствии с Инструкцией по учету медикаментов, перевязочных средств и изделий медицинского назначения в лечебно-профилактических учреждениях здравоохранения, состоящих на государственном бюджете СССР, утвержденной приказом Минздрава СССР от 02.06.87 N 747.

2.1.4. Необходимое количество средств индивидуальной защиты для работников, осуществляющих дезинфекционные работы в учреждениях социальной защиты населения.

2.1.5. Наличие неснижаемого месячного запаса дезинфицирующих средств.

2.1.6. Проведение производственного контроля:

- за качеством работы стерилизационного, дезинфекционного оборудования, качеством дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации, в том числе за состоянием объектов внешней среды (смывы, пробы воздуха), с ведением Журнала учета качества предстерилизационной обработки по форме N 366/у, Журнала контроля работы стерилизаторов воздушного, парового (автоклава) по форме N 257/у, утвержденных

приказом Минздрава СССР от 04.10.80 N 1030;

- заключение договоров с юридическими лицами (имеющими лицензию на проведение бактериологического и химического контроля эффективности работы стерилизационного, дезинфекционного оборудования) на проведение микробиологических исследований объектов внешней среды, в том числе на устойчивость бактерий к дезинфицирующим средствам на основе использования Методических рекомендаций по ускоренному определению устойчивости бактерий к дезинфекционным средствам от 10.01.2000 N 1100/27-0-117.

2.1.7. Проведение в полном объеме дезинфекционных мероприятий в учреждениях социальной защиты населения.

2.1.8. Проведение выбора дезинфицирующих средств с учетом результатов определения устойчивости к ним микроорганизмов.

2.2. Проводить в учреждениях социальной защиты населения дезинфекционные мероприятия, хранение дезинфицирующих, стерилизационных препаратов и средств для предстерилизационной очистки в соответствии с Санитарными правилами СП 3.5.675-97 "Гигиенические требования к учреждениям, организациям, предприятиям и лицам, занимающимся дезинфекционной деятельностью".

2.3. Назначить ответственное по учреждению лицо за хранение, получение, расход дезинфицирующих средств и проведение дезинфекционных работ.

2.4. Проводить с обоснованием экономической целесообразности закупку дезинфицирующих, стерилизационных и моющих средств на предприятиях, прошедших конкурсный отбор, а также стерилизационного и дезинфекционного оборудования только из числа зарегистрированных на территории Российской Федерации.

3. Главным врачам центров госсанэпиднадзора в административных округах г. Москвы:

3.1. Осуществлять госсанэпиднадзор за состоянием дезинфекционно-стерилизационного режима в учреждениях социальной защиты населения с внесением соответствующих предложений руководителям этих учреждений по итогам проведенных проверок с последующим контролем их выполнения.

3.2. При осуществлении госсанэпиднадзора в учреждениях социальной защиты населения проводить контроль:

3.2.1. Обоснованности выбора и полноты расчета потребности в дезинфицирующих препаратах.

3.2.2. Ведения Журнала учета получения, расхода дезинфицирующих средств в структурном подразделении учреждения социальной защиты населения.

3.2.3. Эффективности работы стерилизационного, дезинфекционного оборудования, качества дезинфицирующих средств и проведения дезинфекционных работ.

4. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя председателя Комитета социальной защиты населения г. Москвы Климкину А.А. и заместителя главного врача Центра госсанэпиднадзора в г. Москве Аксенову О.И.

Председатель  
Комитета социальной защиты  
населения г. Москвы

И.К. Сырников

Главный врач Центра  
госсанэпиднадзора в г. Москве

Н.Н. Филатов

Приложение 1

к приказу  
Комитета социальной защиты

ЖУРНАЛ  
УЧЕТА ПОЛУЧЕНИЯ И РАСХОДОВАНИЯ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ  
СРЕДСТВ В СТРУКТУРНОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ  
УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ

(наименование структурного подразделения)

N п/п	Наименование дезинфицирующего средства	Дата получения	Количество полученного дезсредства (кг, литр, флакон)	Ф.И.О., подпись ответственного за получение	Дата выдачи	Количество выданного дезсредства (кг, литр, флакон)	Остаток (кг, литр, флакон)
1	2	3	4	5	6	7	8

Дата \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность, подпись)

Приложение 2

к приказу  
Комитета социальной защиты  
населения Москвы  
и ЦГСЭН в г. Москве  
от 30 августа 2001 г.  
N 158/147

ВРЕМЕННАЯ ИНСТРУКЦИЯ  
ПО РАСЧЕТУ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВАХ  
УЧРЕЖДЕНИЙ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ

Настоящая Временная инструкция обязательна для учреждений социальной защиты населения и центров госсанэпиднадзора.  
Срок действия - с момента введения.

1. Общие положения

1.1. Все сведения при проведении расчета потребности учреждений социальной защиты населения в дезинфицирующих средствах приводятся в соответствие с нормативными правовыми документами, утвержденными Минздравом России.

1.2. Использовать дезинфицирующие средства следует с учетом данных об устойчивости к ним циркулирующих на объекте микроорганизмов в соответствии с Методическими рекомендациями по ускоренному определению устойчивости бактерий к дезинфекционным средствам, утвержденными Минздравом России от 10.01.2000 N 1100/27-0-117, сведения о которой должны быть получены в ходе осуществления производственного контроля.

1.3. Расчет потребности ведется для каждого дезинфицирующего

средства, используемого (планируемого для использования) в учреждении социальной защиты населения, зарегистрированного на территории Российской Федерации, имеющего сертификат соответствия, методические указания по его применению, методы контроля его качества, содержания действующих веществ, включая экспресс-методы, утвержденные Минздравом России, а также методы контроля остаточного количества дезинфекционного средства на объектах внешней среды.

При выборе дезинфицирующих средств необходимо отдавать предпочтение препаратам, обладающим:

- широким спектром антимикробного действия (бактерицидными, вирулицидными, фунгицидными свойствами);
- малой токсичностью (относящимся к веществам третьего-четвертого классов опасности);
- сочетанным действием (моющее + дезинфицирующее);
- возможностью многократного использования рабочего раствора;
- способностью противостоять формированию у микроорганизмов толерантности к ним;
- низкой агрессивностью по отношению к материалам, из которых изготовлены изделия медицинского назначения;
- стабильностью при хранении и транспортировке.

При прочих равных условиях необходимо также учитывать стоимость рабочих растворов дезинфицирующих средств (оптимальное соотношение "эффективность - расходная норма - цена").

1.4. Расчет потребности в дезинфицирующих средствах ведется в каждом структурном подразделении учреждения социальной защиты населения (сведения о кратности проведения дезинфекционных мероприятий на объектах структурных подразделений приведены в приложении 6 к настоящей Инструкции), в котором действующими санитарными нормативами, ведомственными инструктивно-методическими материалами предусматривается проведение дезинфекционных работ в профилактических целях. По некоторым объектам обеззараживания (контейнеры для бытовых, пищевых, медицинских отходов, площадки для сбора отходов, площадки для дезинфекции транспорта и т.п.) можно проводить по совокупным объемам объектов учреждения в целом.

Сведения о числе структурных подразделений некоторых учреждений социальной защиты населения можно получить из соответствующих форм федерального государственного статистического наблюдения, утвержденных Госкомстатом России от 19.09.2000 N 80 (например, данные о числе отделений временного проживания в центрах социального обслуживания содержатся в строке 11 раздела II формы N 6-собес).

1.5. Для расчета потребности учреждения социальной защиты населения в дезинфицирующих средствах приказом руководителя учреждения создается рабочая группа, включающая необходимое число заместителей (в т.ч. по экономическим вопросам), инженерно-технических работников, сотрудников бухгалтерии и др. В домах-интернатах для престарелых и инвалидов, геронтологических, реабилитационных центрах и центрах социального обслуживания в состав комиссии включаются директор центра, главная медсестра, заведующие и старшие медсестры структурных подразделений (выборочно), заведующий аптекой. В случае необходимости по согласованию могут привлекаться специалисты территориальных центров госсанэпиднадзора.

В структурных подразделениях расчет потребности в дезинфицирующих средствах проводится в соответствии с приложениями 1 и 2 к настоящей Инструкции, данные суммируются и представляются по шаблону (приложение 3) лицу, ответственному по приказу за составление сводной заявки по учреждению в целом.

1.6. Расчет потребности в дезинфицирующих средствах по учреждению в целом проводится на основании данных, представленных структурными подразделениями, по шаблону (приложение 4) лицом, ответственным за составление сводной заявки по учреждению, и представляется на утверждение его руководителю.

1.7. Окончательные объемы потребности в дезинфицирующих средствах решаются комиссией и утверждаются руководителем учреждения.

1.8. При расчете потребности в дезинфицирующих средствах обязательно учитываются объекты обеззараживания и способ обеззараживания - протирание (орошение) или погружение. Учитывая высокую заболеваемость туберкулезом населения в г. Москве вообще и пациентов ПНИ в частности, а также принимая во внимание то, что зачастую пациенты с туберкулезом (или подозрением на туберкулез) по различным причинам несвоевременно переводятся в специализированные стационары и довольно длительное время вынужденно находятся в ПНИ, обычную практику проведения профилактической дезинфекции на этих объектах при наличии указанных пациентов следует изменить путем увеличения объема проводимых дезинфекционных мероприятий. В частности, необходимо проводить обеззараживание мокроты, плевательниц, столовой посуды, остатков пищи, белья (нательного и постельного), камерную обработку постельных принадлежностей, помещений, предметов обстановки, мягкой мебели, выделений, предметов ухода за больными, игрушек, книг, санитарно-технического оборудования по режиму, установленному для туберкулезной инфекции. При осуществлении указанных мероприятий необходимо руководствоваться требованиями Методических указаний по классификации очагов туберкулезной инфекции, проведению и контролю качества дезинфекционных мероприятий при туберкулезе, утвержденных МЗ СССР 4 мая 1979 г. N 10-8/39, 1980-79.

1.9. При обеззараживании методом протирания (орошения) расчет потребности в дезинфицирующих средствах ведется с учетом следующих данных (приложение 1 к настоящей Инструкции): объекты обеззараживания (графа 2), число объектов обеззараживания в штуках (графа 3), поверхность одного объекта обеззараживания в кв. м (графа 4); общая площадь обработки при текущей уборке (графа 5), общая площадь обработки при генеральной уборке (графа 6), расход рабочего раствора на 1 кв. м способом протирания (графа 7), способом орошения (графа 8); концентрация рабочего раствора при текущей уборке (графа 9), концентрация рабочего раствора при генеральной уборке (графа 10), количество исходного препарата в 1 литре рабочего раствора при текущей уборке (графа 11), количество исходного препарата в 1 литре рабочего раствора при генеральной уборке (графа 12); количество рабочего раствора на 1 обработку при текущей уборке (графа 13), количество рабочего раствора на 1 обработку при генеральной уборке (графа 14); количество исходного препарата в общем объеме рабочего раствора при текущей уборке (графа 15), количество исходного препарата в общем объеме рабочего раствора при генеральной уборке (графа 16); частота обработок при текущей уборке (графа 17), частота обработок при генеральной уборке (графа 18); число обработок в месяц при текущей уборке (графа 19), число обработок в месяц при генеральной уборке (графа 20); количество исходного препарата в месяц при текущей уборке (графа 21), количество исходного препарата в месяц при генеральной уборке (графа 22), количество исходного препарата в месяц - всего (графа 23).

1.10. При обеззараживании методом погружения (замачивания) расчет потребности в дезинфицирующих средствах ведется с учетом следующих данных (приложение 2 к настоящей Инструкции): объекты обеззараживания (графа 2); единица измерения объектов обеззараживания - литр, штука, набор (графа 3); общие объемы объектов обеззараживания в литрах, штуках, наборах в смену (графа 4), количество рабочего раствора на 1 единицу измерения (графа 5), концентрация рабочего раствора в процентах (графа 6), количество исходного препарата в рабочем растворе на единицу измерения (графа 7), кратность обработок в смену (графа 8), количество рабочего раствора в течение смены - всего (графа 9), количество исходного препарата на смену (графа 10), число дней использования рабочего раствора в месяц (графа 11), количество исходного препарата на месяц (графа 12).

## 2. Определение объекта обеззараживания

2.1. Наиболее трудоемким при расчете потребности в

дезинфицирующих средствах является определение объекта обеззараживания. Вместе с тем объект обеззараживания является наиболее стабильной единицей учета.

2.2. В графе 2 приложения 1 и приложения 2 указываются все объекты, подлежащие обеззараживанию в соответствии с действующими нормативными и организационно-распорядительными документами Минтруда, Минздрава России, Комитета социальной защиты населения г. Москвы, Комитета здравоохранения г. Москвы и органов и учреждений Госсанэпидслужбы г. Москвы.

2.3. Площади поверхностей как объекта обеззараживания определяются путем выборки подлежащих профилактической дезинфекции помещений на основании поэтажных планов или экспликаций всех зданий и строений учреждения социальной защиты населения. Единицей измерения является кв. м.

Площадь внутренней поверхности помещения, подлежащей дезинфекции, рассчитывается:

$S$  пола +  $S$  стен =  $S$  внутренней поверхности любого помещения, подлежащей обработке.

$S$  стен рассчитывается по формуле:

$$S \text{ стен} = 2h \times (a + b),$$

где:

$a$  - длина;

$b$  - ширина;

$h$  - высота помещения.

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

2.4. Площади поверхностей санитарно-технического оборудования как объекта обеззараживания рассчитываются исходя из приведенных ниже нормативов:

- площадь одной ванны принимается за 3 кв. м;
- площадь одного унитаза или биде принимается за 0,5 кв. м;
- площадь одной раковины принимается за 0,5 кв. м;
- площадь одного душевого поддона принимается за один кв. м.

Например: в отделении имеется 2 ванны, 5 унитазов и 5 раковин. Суммарная площадь поверхностей санитарно-технического оборудования (с.т.о.), подлежащего дезинфекции, составит (в кв. м):

$$S \text{ с.т.о.} = 2 \times 3 + 5 \times 0,5 + 5 \times 0,5 = 11 \text{ кв. м.}$$

2.5. Площадь поверхностей одной кушетки, каталки, матраца с особым покрытием, стула, прикроватной тумбочки рассчитывается (дезинфекционной обработке в учреждениях стационарного профиля подлежат в случае выписки или смерти пациента с применением моюще-дезинфицирующих средств IV класса опасности, разрешенных к применению в присутствии людей, например, дезэфект, ника-экстраМ, септодор и др.) по формуле:

$$S \text{ поверхн.} = a \times b \text{ (произведение ширины на длину),}$$

$a$  при необходимости все это умножается на 2 или на 4 в зависимости от того, сколько сторон должно обрабатываться.

2.6. При расчете потребности в дезинфицирующих средствах для обработки поверхностей при проведении текущей и генеральной уборки помещений, мебели, оборудования в соответствии с действующими нормативными документами учитывается кратность их проведения (приложение 5 к настоящей Инструкции), а также способ обеззараживания - орошения из гидропульта или протирания дезинфицирующим раствором в

соответствии с действующими методическими указаниями на дезинфицирующее средство.

2.7. При расчете потребности в дезинфицирующих препаратах необходимо учитывать, что при текущей уборке проводится протирание кушеток, каталок, стоматологических кресел, матрацев, мебели, оборудования и других предметов, находящихся в помещении, протирание пола, санитарно-технического оборудования; при генеральной, помимо отмеченного, осуществляется обработка стен.

Например: объемы дезинфицирующих средств для обеззараживания стоматологического кресла рассчитываются по числу посещений; кушеток в приемном отделении - по числу принятых пациентов и так далее.

2.8. При планировании расхода дезинфицирующих средств для обработки поверхностей следует производить расчет исходя из норм расхода рабочего раствора на 1 кв. м обрабатываемой площади в соответствии с действующими методическими указаниями по применению каждого дезинфицирующего средства, утвержденными Минздравом России.

Например: при использовании в качестве дезинфицирующих препаратов хлорамина, самаровки необходимо при протирании 0,1 л раствора на 1 кв. м, при орошении - 0,2-0,3 л на 1 кв. м. Кроме того, необходимо учитывать число рабочих смен в месяц (год), число рабочих дней в месяц (год), число недель в году для отделений (кабинетов), работающих круглогодично, и число рабочих недель для отделений (кабинетов), работающих только в рабочие дни.

2.9. Расчет потребности в дезинфицирующих средствах исходя из вышеизложенного можно вести по многим объектам обеззараживания сразу на год, поделив объемы затем на 12 месяцев или по сменам и месяцам.

2.10. Примерный расчет потребности в дезинфицирующих средствах для дезинфекции поверхностей способом протирания (орошения) - приложение 1 к настоящей Инструкции:

2.10.1. В графе 2 указываются все объекты обеззараживания по видам помещений, затем обязательно высчитываются общие площади обрабатываемых поверхностей объектов (графа 5) и далее рассчитывается количество исходного препарата на смену (месяц).

По каждой строке заполняются все графы. Затем ведется расчет по строкам:

а) графа 13 (количество рабочего раствора для проведения текущей дезинфекции, всего в литрах при способе протирания) = графа 5 x графа 7;

б) графа 14 (количество рабочего раствора для проведения генеральной уборки в литрах) = графа 6 x графа 8 при способе орошения или графа 6 x графа 7 при способе протирания;

в) графа 15 (количество исходного препарата в общем объеме рабочего раствора при текущей уборке) = графа 11 x графа 13;

г) графа 16 (количество исходного препарата в общем объеме рабочего раствора при генеральной уборке) = графа 12 x графа 14;

д) графа 21 (количество исходного препарата в месяц при текущей уборке) = графа 15 x графа 19;

е) графа 22 (количество исходного препарата в месяц при генеральной уборке) = графа 16 x графа 20;

ж) графа 23 (всего) = графа 21 x графа 22.

2.11. Примерный расчет потребности в дезинфицирующих средствах для обеззараживания объектов способом погружения - приложение 2 к настоящей Инструкции:

2.11.1. В графе 2 указываются все объекты обеззараживания исходя из видов деятельности отделения (кабинета).

2.11.2. В графе 4 указываются объемы объектов обеззараживания в единицах измерения - штука, набор.

2.11.3. В графе 5 указывается количество рабочего раствора на единицу измерения (штука, набор).

2.11.4. В графе 6 указывается количество (концентрация) рабочего раствора в процентах.

2.11.5. В графе 7 указывается количество исходного препарата в рабочем растворе на единицу измерения (штука, набор) исходя из



концентрации и т.д. (см. приложение 2 к настоящей Инструкции).

2.11.6. Расчет ведется по каждой строке.

2.11.7. Расчет потребности в дезинфекционном средстве способом погружения (замачивания) в соответствии с приложением 2 к настоящей Инструкции:

а) количество рабочего раствора в течение смены (графа 9) = общие объемы объектов обеззараживания в смену (графа 4) x количество рабочего раствора на 1 единицу измерения (графа 5) x кратность обработок (графа 8);

б) количество исходного препарата в общем объеме рабочего раствора в смену (графа 10) = количество исходного препарата в 1 литре рабочего раствора (графа 7) x количество рабочего раствора в течение смены, всего (графа 9);

в) количество исходного препарата на месяц (графа 12) = количество исходного препарата в общем объеме рабочего раствора в смену (графа 10) x число смен (рабочих дней в месяц)/на число дней использования рабочего раствора (графа 11).

Например, дезинфекция проводится препаратом "Аламинол". Для дезинфекции пяти комплектов (ориентировочный среднестатистический прием стоматологом пациентов домов-интернатов для престарелых и инвалидов) терапевтических стоматологических наборов (стандартных лотков - зонд, пинцет, гладилка, штопфер, экскаватор, стоматологическое зеркало), а также другого инструментария - боры, эндодонтические инструменты (дрельборы, корневые иглы, каналонаполнители и др.) ориентировочно требуется 10 л рабочего раствора 5%. На 1 л рабочего раствора необходимо 50 мл исходного дезинфекционного препарата; на 10 л необходимо 500 мл (0,5 л) исходного препарата. Раствор может использоваться в среднем до 5 дней (если ранее не появляются признаки его загрязнения). Приняв число рабочих дней в месяце равным 22, получаем кратность смены раствора в месяц 4,4. Следовательно, на месяц требуется 0,5 л x 4,4 = 2,20 л исходного препарата (концентрата).

Таким образом, расчет потребности в дезинфектантах должен проводиться с учетом специфики каждого структурного подразделения и используемого дезинфекционного средства.

2.12. При обеззараживании методом погружения объектами обеззараживания являются изделия медицинского назначения, термометры, столовая посуда, предметы ухода за лежачими пациентами в случае выбытия или смерти (судна, утки, клеенки, поильники), перчатки.

2.13. Перед расчетом потребности в дезинфицирующих средствах необходимо в каждом подразделении, отделении (кабинете), если это не указано в методических указаниях на конкретный дезинфекционный препарат, определить объем рабочего раствора, необходимый для полного покрытия объектов обеззараживания. Емкости для обеззараживания методом погружения должны быть вымерены с указанием объема дезинфицирующего раствора.

2.14. Кроме того, необходимо рассчитать число рабочих смен в месяц (год), число рабочих дней в месяц (год), число недель в году для отделений (кабинетов), работающих круглогодично, и число рабочих недель для отделений (кабинетов), работающих только в рабочие дни.

2.15. По некоторым объектам обеззараживания при расчете потребности в дезинфицирующих средствах единицей учета будут посещение, процедура. Необходимо использовать также и первичную медицинскую документацию, в которой ведется учет объемов работы специалиста, кабинета, отделения. Так, для отдельных подразделений для расчета потребности в дезинфицирующих средствах могут использоваться сведения из статистических учетных медицинских форм, ведущихся в соответствующих подразделениях. Например, в стоматологическом (зубоврачебном) кабинете через единицу учета (посещение) определяется число индивидуальных стоматологических наборов, подлежащих дезинфекции; в физиотерапевтическом подразделении можно руководствоваться данными формы учета физиотерапевтических процедур за месяц (единица учета - процедура), заполняемой на основании карты больного, лечащегося в физиотерапевтическом отделении (кабинете), по

форме N 044/у, утвержденной приказом Минздрава СССР от 04.10.80 N 1030, - учитываются только процедуры, где используются изделия медицинского назначения, соприкасающиеся с полостями (тубусы пластмассовые, насадки для ингаляторов, ушные, гортанные и др.).

2.16. Для учета числа пациентов, проведенных ими койкодней могут быть использованы сведения о фактически развернутых койкоместах, содержащихся в формах 2, 3, 4-собес. Число пациентов можно использовать для расчета среднего числа шприцев одноразового пользования с учетом манипуляций, проводимых в среднем одному пациенту, а число койкодней - для расчета потребности в дезинфицирующих средствах для замачивания посуды. Используя данные о числе развернутых коек, можно рассчитать потребности в дезинфицирующих препаратах для обработки кроватей, тумбочек и стульев, так как у каждой койки должны быть тумбочка и стул.

2.17. Объемы рабочего раствора (в литрах) определяются исходя из нормативов, приведенных в некоторых нормативных документах Минздрава России (приложение 3 к приказу Минздрава СССР от 03.09.91 N 254 "О развитии дезинфекционного дела в стране"), а также в методических указаниях по каждому дезинфекционному средству, утвержденных Минздравом России.

Так, расход рабочего раствора с учетом полного погружения изделия в раствор и заполнения его полостей составляет на один шприц 0,1 л, на лоток со стоматологическими инструментами - примерно 2,5 л (точное количество зависит от формы и объема емкости, в которой происходит замачивание), для замачивания одного комплекта столовой посуды (тарелки, кружка, столовые приборы) требуется 2 литра рабочего раствора и т.д.

Таким образом, расчет потребности в дезинфектантах должен проводиться с учетом специфики каждого структурного подразделения и используемого дезинфекционного средства.

Заместитель председателя  
Комитета социальной  
защиты населения

А.Г. Белов

Заместитель главного врача  
ЦГСЭН в г. Москве

О.И. Аксенова

Приложение 1  
к Временной инструкции

ПРИМЕРНЫЙ РАСЧЕТ ПОТРЕБНОСТИ  
В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВАХ ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОВЕРХНОСТЕЙ  
СПОСОБОМ ПРОТИРАНИЯ (ОРОШЕНИЯ) НА МЕСЯЦ

(наименование дезинфекционного средства) (отделение)

(число смен) (число рабочих недель)

-----

N	Объект	Число		Поверхность	Общие объемы	Рас
		Кратность	Число обработок			
п/п	обеззараживания	объектов	одного	обработки объектов	раство	
препарата	обработки	(смена,	в месяц	препарата в месяц		
		обеззараживания	объекта	(кв. м)		на 1 кв. м
			(кв. м)			способом

больного)											
генеральная уборка		протирания уборка		орошения уборка		текущая уборка		генеральная уборка		текущая уборка	
1	2	3		4	5	6	7				
18	19	20	21	22	23						

Дата \_\_\_\_\_  
 (число, месяц, год)

\_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О., должность, подпись)

Приложение 2  
 к Временной инструкции

ПРИМЕРНЫЙ РАСЧЕТ ПОТРЕБНОСТИ НА МЕСЯЦ  
 В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ ПРЕПАРАТАХ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ОБЪЕКТОВ  
 (ПОВЕРХНОСТЕЙ ПОМЕЩЕНИЙ, САНИТАРНО-ТЕХНИЧЕСКОГО  
 ОБОРУДОВАНИЯ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, ПРЕДМЕТОВ  
 УХОДА ЗА ПАЦИЕНТАМИ И ДР.) СПОСОБОМ  
 ПОГРУЖЕНИЯ (ЗАМАЧИВАНИЯ)

\_\_\_\_\_  
 (наименование дезинфекционного средства)      \_\_\_\_\_  
 (отделение)

\_\_\_\_\_  
 (число смен)

\_\_\_\_\_  
 (число рабочих недель)

N	Объект обеззараживания	Единица измерения	Общие объемы объектов обеззараживания	Количество рабочего раствора	Концентрация рабочего раствора (%)	Количество исходного препарата	Кр...
		(кг, л, штука, набор, комплект)	(кг, л, штука, комплект) в смену	на 1 ед. измерения		в 1 л рабочего раствора	
1	2	3	4	5	6	7	8

Дата \_\_\_\_\_  
 (число, месяц, год)

\_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О., должность, подпись)

Приложение 3  
к Временной инструкции

СВОДНАЯ ЗАЯВКА-ЗАКАЗ  
НА ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА НА \_\_\_\_\_ ГОД

\_\_\_\_\_  
(наименование структурного подразделения)

N п/п	Наименование дезинфицирующего средства	Единица измерения (кг, л, флакон)	Потребность в месяц	Потребность в год
1	2	3	4	5

Дата \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность, подпись)

Приложение 4  
к Временной инструкции

СВОДНАЯ ЗАЯВКА-ЗАКАЗ  
НА ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА НА \_\_\_\_\_ ГОД

\_\_\_\_\_  
(наименование лечебно-профилактического учреждения)

N п/п	Наименование структурного подразделения	Наименование дезинфицирующего средства	Единица измерения (кг, л, флакон)	Потребность в месяц	Потребность в год
1	2	3	4	5	6

Дата \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность, подпись)

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ  
НОРМАТИВНЫХ И ОРГАНИЗАЦИОННО-РАСПОРЯДИТЕЛЬНЫХ  
ДОКУМЕНТОВ, ИСПОЛЪЗУЕМЫХ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ  
ОБЪЕКТА ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ, КРАТНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ  
ДЕЗИНФЕКЦИИ И РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ  
В ДЕЗИНФЕКЦИОННОМ СРЕДСТВЕ

Санитарные правила устройства, оборудования и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров. СанПиН 5179-90, утверждены Минздравом СССР 29.06.90.

Приказ Минздрава СССР от 03.09.91 N 254 "О развитии дезинфекционного дела в стране".

Приложение 5 к приказу Минздрава СССР от 17.09.79 N 60 "О мерах по дальнейшему укреплению и развитию дезинфекционного дела".

Приказ Минздрава СССР от 04.08.83 N 916 "Об утверждении Инструкции по санитарно-противоэпидемическому режиму и охране труда персонала инфекционных больниц (отделений)".

Санитарные правила устройства, оборудования, эксплуатации амбулаторно-поликлинических учреждений стоматологического профиля, охраны труда и личной гигиены персонала, утв. МЗ СССР 28.12.83 N 2956а-83.

Инструкция по очистке (мойке) и стерилизации стоматологических инструментов, утверждена Минздравом СССР 11 марта 1977 г. N 16.09-77.

Приказ Минздрава России от 21.10.97 N 309 "Об утверждении Инструкции по санитарному режиму аптечных организаций (аптек)".

Приказ Главного медицинского управления и Московской городской санэпидстанции от 17.05.91 N 178/51 "Об усилении мероприятий по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в Москве".

Инструкция об организации медицинского обслуживания противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий в домах-интернатах для престарелых и инвалидов (приказ Минсоцзащиты России от 28.07.1995 N 170).

Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.958-99 "Профилактика вирусных гепатитов. Общие требования к эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами".

Приказ МЗ СССР "О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране" от 12 июля 1989 г. N 408.

Пособие по применению средств дезинфекции и стерилизации в лечебно-профилактических учреждениях и организации режимов дезинфекции и стерилизации в отделениях эндоскопии и стоматологии. Москва, 1998, дезинфекционная станция N 7 "БИОКОНТ" Московского городского центра дезинфекции.

Инструкция по организации и проведению противохолерных мероприятий, утвержденная Госкомсанэпиднадзора России и Минздравмедпрома России от 09.06.95 N 01-19/50-11.

Номенклатура и единицы измерения профилактических дезинфекционных работ, утверждены Минздравом СССР от 31.12.81 N 28-6/10.

Методические указания МЗ РФ по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения N 287-113 от 30.12.98.

Методические указания по дезинфекции при минусовых температурах (до -30 град. С) антимикробными средствами на основе нейтрального гипохлорита кальция, глутарового альдегида, 2,4,5-трихлорфенола и катамина АБ, утвержденные начальником Главного управления карантинных инфекций Министерства здравоохранения СССР от 08.07.87 N 283-30/ДСП.

Методические указания по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения. МУ от 30.12.98 N 287-113.

Временные инструктивно-методические указания "Организация мероприятий по профилактике и борьбе со СПИД в РСФСР", утверждены

Минздравом РСФСР 22.08.91.

Приказ Минздрава России от 22.11.95 N 324 "О совершенствовании противотуберкулезной помощи населению РСФСР".

Методические указания по применению каждого дезинфекционного средства, утвержденные Минздравом России в установленном порядке.

Используются и все другие нормативные правовые документы по этому вопросу.

Заместитель председателя  
Комитета социальной  
защиты населения

А.Г. Белов

Заместитель главного врача