
СОБЛЮДЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ САНИТАРНОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ РАБОТЫ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ

Манзанова Анна Александровна
врач эпидемиолог ГБУЗ «РПНД»

Эпидемиологическое понятие «БЕЗОПАСНОСТЬ»

- ✗ Состояние, характеризующееся совокупностью условий, при которых отсутствует недопустимый риск возникновения у пациентов и медицинского персонала заболевания инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, состояния носительства, интоксикации, сенсибилизации организма, травм, вызванных микро- и макроорганизмами и продуктами их жизнедеятельности, а также культурами клеток и тканей.

Эпидемиологическая безопасность – неотъемлемая составляющая качества и безопасности медицинской помощи

НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

- ✗ СанПиН 3.3686-21 «Санитарно эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»
- ✗ СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий»
- ✗ СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений оборудования и транспорта а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»
- ✗ МР 3.1.0346-24 «Организация и проведение микробиологического мониторинга в медицинских организациях»
- ✗ МР 4.2.0161-19 «Методы индикации биологических пленок микроорганизмов на абиотических объектах»
- ✗ Приказ МЗ РФ №1108 от 29.11.2021 « Об утверждении порядка проведения профилактических мероприятий, выявления и регистрации в МО случаев возникновения инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, номенклатуры инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, подлежащих выявлению и регистрации в медицинской организации»
- ✗ Приказ МЗ РБ №831-ОД от 02.11.2024 «Об организации мероприятий по эпидемиологической безопасности в МО Республики Бурятия»

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ

- ✗ Выбор дезинфицирующих средств, расчет их потребности, и тактика дезинфекции
- ✗ Безопасность обращения с отходами
- ✗ Микробиологический мониторинг



о дезинфицирующих средств, расчет их потребности, и тактика дезинфекции

- ✗ К использованию допускаются дез. средства на которые имеются разрешительные документы, выданные в порядке и в случаях, установленных правом Евразийского экономического союза п. 84
- ✗ Имеющие гос. регистрацию, инструкцию по применению, декларацию о соответствии или ее копию п. 86
- ✗ Не допускается применение дезинфицирующих средств только бактериостатического действия п. 92
- ✗ Для проведения профилактической и текущей дезинфекции в присутствии пациентов могут применяться только малоопасные дезинфицирующие средства (IV класс опасности) п. 3546

- ✗ Выбор режима дезинфекции проводят по наиболее устойчивым микроорганизмам-между вирусами или грибами *Candida*, *Mycobacterium terrae*, дерматофитами п. 3584
- ✗ В МО должен быть не менее чем месячный запас дезинфицирующих средств п. 3575
- ✗ Многократное использование дезинфицирующих растворов для дезинфекции медицинских изделий допускается в течение рабочей смены, независимо от сроков указанных в инструкции по их применению п. 3586

ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕЗИФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ:

Вид дезинфекции и ее форму

- ✗ Профилактическая
 - плановая,
 - по эпидемиологическим показаниям,
 - по санитарно-гигиеническим показаниям
- ✗ Очаговая
 - текущая
 - заключительная

Параметры, допустимые при использовании конкретного дезинфицирующего средства в соответствии с инструкцией по его применению



ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕЗИФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ:

Особенности режима дезинфекции помещений в зависимости от их назначений- кратность и объем при работе в плановом порядке и при возникновении эпидемиологических и показаний

Размеры помещений -площадь подлежащая дезинфекции с учетом поверхностей дезинфицируемого инвентаря

Возможность проведения контроля концентрации рабочих растворов дезинфицирующего средства-
наличие у производителя экспресс-индикаторов п. 3545

Безопасность обращения с отходами

Система обращения с медицинскими отходами должна включать этапы:

1. Сбор внутри организации
2. Перемещение отходов внутри организации и их хранение
3. Обеззараживание (обезвреживание отходов)
4. Транспортирование отходов с территории организации
5. Размещение, обезвреживание или утилизация отходов

ОБРАЩЕНИЕ С ОТХОДАМИ КЛАССА Б

Когда обязательно обеззараживать отходы класса Б в местах их образования?

- В случае отсутствия в МО участка по обеззараживанию медицинских отходов класса Б
- В случае отсутствия централизованной системы обеззараживания, принятой на административной территории

ОБРАЩЕНИЕ С ОТХОДАМИ КЛАССА Б

Когда НЕ обязательно обеззараживать отходы класса Б в местах их образования?

- В случае наличия в МО участка по обеззараживанию медицинских отходов класса Б с использованием аппаратных методов (например установок Медисота Балтнер Стериус и т.д., с последующим прессованием)
- Допускается перемещение необеззараженных медицинских отходов класса Б, из удаленных структурных подразделений МО и других мест оказания медицинской помощи в МО для последующего обеззараживания

ОБРАЩЕНИЕ С ОТХОДАМИ КЛАССА Б

Можно ли собирать отходы класса Б в общие емкости?

-Да, если в медицинской организации имеется возможность аппаратного обеззараживания медицинских отходов п. 175

-Нет, если обеззараживание осуществляется химическим методом, так как разные виды отходов нуждаются в разных режимах применения дезинфицирующего средства (концентрация и время)

ОБРАЩЕНИЕ С ОТХОДАМИ КЛАССА В

- ✗ Обязательная дезинфекция физическими методами
- ✗ Химическая дезинфекция допустима при :
 - проведении первичных противоэпидемических мероприятий
 - обеззараживании пищевых отходов
 - при обеззараживании выделений больных

ОБРАЩЕНИЕ С ОТХОДАМИ КЛАССА В

- ✗ Вывоз необеззараженных отходов класса В и класса Б, загрязненных и потенциально загрязненных мокротой пациентов, лиц, больных туберкулезом, отходов микробиологических лабораторий, осуществляющих работы с возбудителем туберкулеза, за пределы медицинской организации не допускается п. 183

Безопасность обращении с отходами

✗ Производственный контроль

- Визуальная и документальная проверка- 1 раз в месяц. Наличие и достаточность расходных материалов, спец одежды, санитарное состояние, соблюдение режимов обеззараживания, регулярность вывоза
- Лабораторно-инструментальная проверка. Микробиологический контроль – контроль эффективности обеззараживания по утвержденным методикам

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ

- ✗ Осуществляется микробиологической лабораторией МО или могут привлекаться аккредитованные организации п. 3530
- ✗ МР 3.1.0346-24 «Организация и проведение микробиологического мониторинга в медицинских организациях»

ОСОБЕННОСТИ ОТБОРА ПРОБ

- ✗ Смывы- не менее 5шт. в одном помещении п. 3536
- ✗ Воздух- аспирационным методом
- ✗ Стерильность- мед. изделия направляются в лабораторию в той упаковке, в которой проводилась стерилизация

ТРЕБОВАНИЯ К ЛАБОРАТОРИИ

- ✗ Наличие аккредитации на необходимые виды исследований
- ✗ Возможность проведения тестирования чувствительности выделенных культур к антибиотикам
- ✗ Возможность определения чувствительности выделенных культур к дезинфицирующим средствам



**СПАСИБО
ЗА
ВНИМАНИЕ!**