# [Приложение. СанПиН 2.1.3.2630-10. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_104071/d12409100557380e0f348f973abffe52e230a837/)  (ред. от 10.06.2016)

**11. Санитарное содержание помещений,**

**оборудования, инвентаря**

 11.1. Все помещения, оборудование, медицинский и другой инвентарь

должны содержаться в чистоте. Влажная уборка помещений (обработка

полов, мебели, оборудования, подоконников, дверей) должна

осуществляться не менее 2 раз в сутки, с использованием моющих и

дезинфицирующих средств, разрешенных к использованию в установленном

порядке. Администрация ЛПО организует предварительный и периодический

(не реже 1 раза в год) инструктаж персонала, осуществляющего уборку

помещений по вопросам санитарно-гигиенического режима и технологии

уборки.

 11.2. Хранение моющих и дезинфекционных средств должно

осуществляться в таре (упаковке) изготовителя, снабженной этикеткой,

на стеллажах, в специально предназначенных местах.

 11.3. Необходимо иметь отдельные емкости с рабочими растворами

дезинфекционных средств, используемых для обработки различных

объектов:

 - для дезинфекции, для предстерилизационной очистки и для

стерилизации изделий медицинского назначения, а также для их

предварительной очистки (при использовании средств, обладающих

фиксирующими свойствами);

 - для дезинфекции поверхностей в помещениях, мебели, аппаратов,

приборов и оборудования;

 - для обеззараживания уборочного материала, для обеззараживания

отходов классов Б и В (в случае отсутствия установок для

обеззараживания).

 Емкости с рабочими растворами дезинфекционных средств должны быть

снабжены плотно прилегающими крышками, иметь четкие надписи или

этикетки с указанием средства, его концентрации, назначения, даты

приготовления, предельного срока годности раствора.

 11.4. При работе с дезинфекционными средствами необходимо

соблюдать все меры предосторожности, включая применение средств

индивидуальной защиты, указанные в инструкциях по применению.

 11.5. Уборочный инвентарь (тележки, мопы, емкости, ветошь,

швабры) должен иметь четкую маркировку или цветовое кодирование с

учетом функционального назначения помещений и видов уборочных работ и

храниться в выделенном помещении. Схема цветового кодирования

размещается в зоне хранения инвентаря. Стиральные машины для стирки

мопов и другой ветоши устанавливаются в местах комплектации уборочных

тележек.

 11.6. Мытье оконных стекол должно проводиться по мере

необходимости, но не реже 2 раз в год.

 11.7. Генеральная уборка помещений палатных отделений и других

функциональных помещений и кабинетов должна проводиться по графику не

реже 1 раза в месяц, с обработкой стен, полов, оборудования,

инвентаря, светильников.

 11.8. Генеральная уборка операционного блока, перевязочных,

родильных залов, процедурных, манипуляционных, стерилизационных и

других помещений с асептическим режимом проводится один раз в неделю.

В день проведения генеральной уборки в оперблоке плановые операции не

проводятся.

 Вне графика генеральную уборку проводят в случае получения

неудовлетворительных результатов микробной обсемененности внешней

среды и по эпидемиологическим показаниям.

 Для проведения генеральной уборки персонал должен иметь

специальную одежду и средства индивидуальной защиты (халат, шапочка,

маска, резиновые перчатки, резиновый фартук и др.), промаркированный

уборочный инвентарь и чистые тканевые салфетки.

 11.9. При проведении генеральной уборки дезинфицирующий раствор

наносят на стены путем орошения или их протирания на высоту не менее

двух метров (в операционных блоках - на всю высоту стен), окна,

подоконники, двери, мебель и оборудование. По окончании времени

обеззараживания (персонал должен провести смену спецодежды) все

поверхности отмывают чистыми тканевыми салфетками, смоченными

водопроводной (питьевой) водой, а затем проводят обеззараживание

воздуха в помещении.

 11.10. Использованный уборочный инвентарь обеззараживают в

растворе дезинфицирующего средства, затем прополаскивают в воде и

сушат. Уборочный инвентарь для пола и стен должен быть раздельным,

иметь четкую маркировку, применяться раздельно для кабинетов,

коридоров, санузлов.

 При невозможности использования одноразовых тканевых салфеток

многоразовые салфетки подлежат стирке.

 11.11. Хранение уборочного инвентаря необходимо осуществлять в

специально выделенном помещении или шкафу вне помещений рабочих

кабинетов.

 11.12. Для обеззараживания воздуха в помещениях с асептическим

режимом следует применять разрешенные для этой цели оборудование и/или

химические средства.

 Технология обработки и режимы обеззараживания воздуха изложены в

соответствующих нормативно-методических документах и инструкциях по

применению конкретного дезинфекционного оборудования и дезинфицирующих

средств.

 С целью снижения обсемененности воздуха до безопасного уровня

применяются следующие технологии:

 - воздействие ультрафиолетовым излучением с помощью открытых и

комбинированных бактерицидных облучателей, применяемых в отсутствие

людей, и закрытых облучателей, в том числе рециркуляторов, позволяющих

проводить обеззараживание воздуха в присутствии людей, необходимое

число облучателей для каждого помещения определяют расчетным путем

согласно действующим нормам;

 - воздействие аэрозолями дезинфицирующих средств в отсутствие

людей с помощью специальной распыливающей аппаратуры (генераторы

аэрозолей) при проведении дезинфекции по типу заключительной и при

проведении генеральных уборок;

 - применение бактериальных фильтров, в том числе электрофильтров.

 11.13. Для проведения уборки (кроме помещений класса А)

допускается привлекать профессиональные уборочные (клининговые)

компании, работающие в круглосуточном режиме, для которых необходимо

предусматривать отдельные помещения. Персонал клининговых компаний при

проведении уборки в ООМД должен соблюдать настоящие правила.

Требования к условиям труда персонала клининговых компаний,

работающего в ЛПО, определены пунктом 15 главы I настоящих правил.

 11.14. Устранение текущих дефектов отделки (ликвидация протечек

на потолках и стенах, следов сырости, плесени, заделка трещин, щелей,

выбоин, восстановление отслоившейся облицовочной плитки, дефектов

напольных покрытий и других) должно проводиться незамедлительно.

 11.15. Сбор грязного белья осуществляется в закрытой таре

(клеенчатые или полиэтиленовые мешки, специально оборудованные и

маркированные бельевые тележки или другие аналогичные приспособления)

и передаваться в центральную кладовую для грязного белья. Временное

хранение грязного белья в отделениях (не более 12 часов) допускается в

помещениях для грязного белья с водостойкой отделкой поверхностей,

оборудованных умывальником, устройством для обеззараживания воздуха.

Помещение и инвентарь ежедневно моются и дезинфицируются.

 11.16. В стационарах и поликлиниках предусматриваются центральные

кладовые для чистого и грязного белья. В медицинских организациях

малой мощности чистое и грязное белье может храниться в раздельных

шкафах, в том числе встроенных. Кладовая для чистого белья оборудуется

стеллажами с влагоустойчивой поверхностью для проведения влажной

уборки и дезинфекции. Центральная кладовая для грязного белья

оборудуется напольными стеллажами, умывальником, вытяжной вентиляцией

и устройством для обеззараживания воздуха.

 11.17. Процессы, связанные с транспортировкой, погрузкой,

разгрузкой белья, должны быть механизированы.

 11.18. Стирка белья должна осуществляться в специальных прачечных

или прачечной в составе медицинской организации. Режим стирки белья

должен соответствовать действующим гигиеническим нормативам.

 11.19. Транспортировка чистого белья из прачечной и грязного

белья в прачечную должна осуществляться в упакованном виде (в

контейнерах) специально выделенным автотранспортом.

 Перевозка грязного и чистого белья в одной и той же таре не

допускается. Стирка тканевой тары (мешков) должна осуществляться

одновременно с бельем.

 11.20. После выписки (смерти) больного, а также по мере

загрязнения матрацы, подушки, одеяла должны подвергаться

дезинфекционной камерной обработке. В случае использования для

покрытия матрацев чехлов из материала, допускающего влажную

дезинфекцию, камерная обработка не требуется. Дезинфекционной

обработке подлежат кровать и тумбочка пациента. В медицинской

организации должен быть обменный фонд постельных принадлежностей, для

хранения которого предусматривается специальное помещение.

 11.21. В строящихся и реконструируемых ЛПО рекомендуется

устройство пунктов обработки кроватей с последующей комплектацией

постельными принадлежностями.

 11.22. В период проведения текущего или капитального ремонта

функционирование помещений должно быть прекращено.

 В случае необходимости проведения ремонта в действующем здании

допускается проведение ремонтных работ при обеспечении надежной

изоляции функционирующих помещений (в том числе технических) от

ремонтируемых. При ремонте пищеблоков питание пациентов и персонала

обеспечивается другими организациями общественного питания, имеющими

разрешение на приготовление лечебного питания.

 11.23. В ООМД не должно быть синантропных членистоногих, крыс и

мышевидных грызунов. Проведение дезинсекции и дератизации должно

осуществляться в соответствии с санитарными правилами

специализированными организациями.

 11.24. Сбор, временное хранение и удаление отходов различных

классов опасности в ООМД осуществляются в соответствии с санитарными

правилами по обращению с медицинскими отходами.

 11.25. Урны, установленные для сбора мусора у входов в здания и

на территории (через каждые 50 м), должны очищаться от мусора

ежедневно и содержаться в чистоте.

 11.26. ООМД должна быть обеспечена необходимым количеством

технологического оборудования для обращения с отходами разных классов

опасности (стойки-тележеки, пакеты, мешки, контейнеры, в том числе

непрокалываемые, и другое).