

№ 41

НАКР

2017

НОРМАТИВНЫЕ АКТЫ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

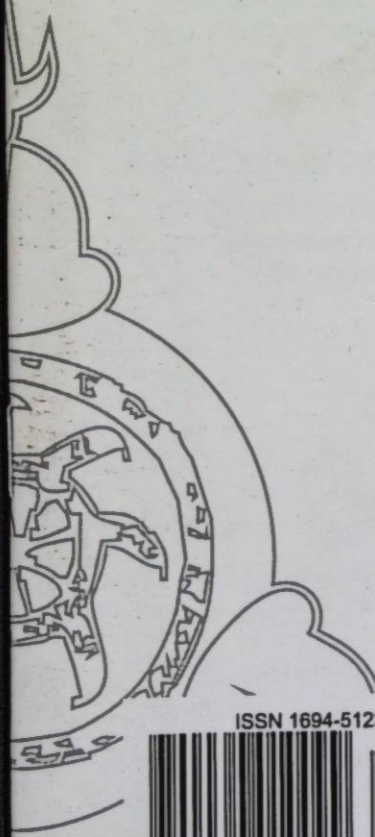
Подписной индекс: 77397

Журнал для руководителей, бухгалтеров и юристов

В НОМЕРЕ:

Кыргыз Республикасынын
КИТЕП НАЗАРАТЫ

- О делегировании отдельных нормотворческих полномочий Министерству здравоохранения
- О неприменении отдельных положений Техрегламента ТС "О безопасности колесных транспортных средств" (ТР ТС 018/2011) в отношении транспортных средств, поставляемых по государственному оборонному заказу
- СанПин "Санитарно-эпидемиологические требования к лечебно-профилактическим организациям"



ISSN 1694-5123
4 700060 010099 04117

09.10.17

№ 41

2017

www.academy.kg



**НОРМАТИВНЫЕ
АКТЫ
КЫРГЫЗСКОЙ
РЕСПУБЛИКИ**

Журнал издается с 1993 года

Выходит еженедельно №41 (890)

СОДЕРЖАНИЕ

ПРАВИТЕЛЬСТВО КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

- О внесении изменения в постановление Правительства Кыргызской Республики "Об утверждении Типового положения о государственном научном учреждении" от 26 июня 2013 года № 380
Постановление Правительства КР от 13 сентября 2017 года № 559..... 3
- О делегировании отдельных нормотворческих полномочий Министерству здравоохранения Кыргызской Республики
Постановление Правительства КР от 21 сентября 2017 года № 596..... 3
- О неприменении отдельных положений Технического регламента Таможенного союза "О безопасности колесных транспортных средств" (ТР ТС 018/2011) в отношении транспортных средств, поставляемых по государственному оборонному заказу
Постановление Правительства КР от 25 сентября 2017 года № 607..... 4
- О внесении изменений в постановление Правительства Кыргызской Республики "Об утверждении Порядка определения, применения и контроля минимального уровня контрольных цен на товары, импортируемые на территорию Кыргызской Республики из государств-членов Евразийского экономического союза"
Постановление Правительства КР от 25 сентября 2017 года № 609..... 4

ПРАВИЛА И НОРМАТИВЫ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

- Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы "Санитарно-эпидемиологические требования к лечебно-профилактическим организациям" (утверждены постановлением Правительства КР от 11 апреля 2016 года № 201)..... 7

Главный редактор: *Нурбек Алишеров*
Ответственный секретарь: *Замира Джунушалиева*
Набор: *Ольга Кошова*

Корректурa: *Юлия Колодежная*
Верстка: *Ашым Алишеров*
Дизайн обложки: *Санжар Жумашев*

Подписка принимается во всех почтовых отделениях республики. Стоимость подписки на 1 кв. п/д 2018 г. № 4 004 с. 38

Учредитель: Издательство "Академия"
Журнал зарегистрирован в Министерстве юстиции Кыргызской Республики. Регистрационное свидетельство № 559

Адрес редакции: 720071, г. Бишкек, пр. Чуй, 265А, к. 322А
Телефон: (312) 39-20-55, 64-26-50
Отдел подписки и оптовых продаж: (312) 64-26-51
Отдел рекламы: (312) 64-63-14

© Издательство «Академия», 2017

© «Нормативные акты КР», 2017

Подписано к печати 06.10.2017 в 8 ч. 30 мин. Печать офсетная. Формат 60x84 1/8. Усл. печ. л. Отпечатано в ОсОО "Арип-Пресс", г. Бишкек, Кыргызская Республика

© ИЦ «Токтом», 2017

Руководителям,
бухгалтерам, юристам

Уважаемые читатели!

Издательство «Академия» предлагает вашему вниманию книжную продукцию по **СПЕЦИАЛЬНЫМ ЦЕНАМ!**

По вопросам приобретения книг просим обращаться по телефону: +996 (312) 64-26-50, факс: +996 (312) 64-26-51.

Наш адрес: 720071, г.Бишкек, пр.Чуй 265а, к.322а, Издательство «Академия», тел.: (0312) 64-26-50

Наши банковские реквизиты: ОсОО «Издательство «Академия» р/счет: 1242000270314989 в ОАО «Бакай Банк» БИК: 124001 ИНН 01003200410139

№	Наименование	Цена (сом)
	Конституция КР (кырг./русс.яз)	100-00
Кодексы Кыргызской Республики		
1	Кылмыш-жаза кодекси	250-00
2	Уголовный кодекс	250-00
3	Жазык-процесстик кодекси	280-00
4	Уголовно-процессуальный кодекс	280-00
5	Граждандык кодекси (I- жана II-бөлүк.)	400-00
6	Гражданский кодекс (I и II части)	400-00
7	Жарандык процесстик кодекси (жаңы)	250-00
8	Гражданский процессуальный кодекс (новый)	250-00
9	Жоруктар жөнүндө кодекси. Кодекс о проступках	160-00
10	Бузуулар жөнүндө кодекси. Кодекс о нарушениях	200-00
11	Кодекс об административ.ответственности	300-00
12	Административдик-процесстик кодекси (жаңы)	160-00
13	Административно-процессуальный кодекс (новый)	160-00
14	Налоговый кодекс	300-00
15	Эмгек кодекси	200-00
16	Трудовой кодекс	200-00
17	Уголовно-исполнительный кодекс	100-00
18	Бюджетный кодекс	90-00
19	Жер кодекси	90-00
20	Земельный кодекс	90-00
21	Турак-жай кодекси	90-00
22	Жилищный кодекс	90-00
23	Үй-бүлө кодекси	90-00
24	Семейный кодекс	90-00
25	Кодекс о детях	90-00
26	Лесной кодекс	70-00
27	Водный кодекс	70-00
28	Воздушный кодекс	70-00
Законы Кыргызской Республики		
1	Об органах внутренних дел	50-00
2	О прокуратуре	50-00
3	О Верховном суде и местных судах	50-00
4	О Конституционной палате ВС	50-00

Напоминаем Вам, что начинается подписная кампания на периодические издания (газеты и журналы) на 1-ое полугодие 2018 года!

Вы можете подписаться на газеты и журналы, в том числе на еженедельный журнал НАКР, в любом почтовом отделении.

№	Наименование	Цена (сом)
5	О статусе судей	50-00
6	Об оружии	50-00
7	Об оперативно-розыскной деятельности	50-00
8	Об Адвокатуре и адвокатской деятельности	50-00
9	О статусе судебных исполнителей и об исполнительном производстве и (новый)	90-00
10	О международных договорах	50-00
11	О нормативных правовых актах	50-00
12	О бухгалтерском учете	50-00
13	О гос.регистрации прав на недвиж.имущ-во	50-00
14	О нотариате	50-00
15	Об охране окружающей среды	50-00
16	О проверках субъектов предпринимательства	50-00
17	О государственной гражданской службе и муниципальной службе	50-00
18	О местном самоуправлении	50-00
19	О местной гос.администрации	50-00
20	О хоз.товариществах и обществах	50-00
21	О защите прав потребителей	50-00
22	О залоге	50-00
23	Об акционерных обществах	50-00
24	О рекламе	50-00
25	О судебно-экспертной деятельности	50-00
26	О порядке рассмотрения обращений граждан	50-00
27	О доступе к информации, находящейся в ведении гос.органов и органов МСУ	50-00
28	О лицензионно-разрешительной системе	50-00
29	О Нацбанке и банковской деятельности	50-00
30	О противодействии финансир.терроризма	50-00
31	О государственной пошлине	50-00
и другие Законы Кыргызской Республики		
Другие издания		
1	Справочник адвоката. Образцы документов. на DVD-диске	600-00
2	Жол кыймылынын эрежелери (+ жаңы айыптардын таблицасы) – 2017	140-00
3	Правила дорожного движения (+ новая таблица штрафов) – 2017	140-00
4	КР Мыйзамдары / Законодательство КР (на кырг./рус.яз) на DVD	600-00

ПРАВИТЕЛЬСТВО КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ О внесении изменения в постановление Правительства Кыргызской Республики "Об утверждении Типового положения о государственном научном учреждении" от 26 июня 2013 года № 380

В целях реализации Закона Кыргызской Республики "О науке и об основах государственной научно-технической политики", в соответствии со статьями 10 и 17 конституционного Закона Кыргызской Республики "О Правительстве Кыргызской Республики" Правительство Кыргызской Республики постановляет:

1. Внести в постановление Правительства Кыргызской Республики "Об утверждении Типового положения о государственном научном учреждении" от 26 июня 2013 года № 380 следующее изменение:

В Типовом положении о государственном научном учреждении, утвержденном вышеуказанным постановлением:

пункт 14 изложить в следующей редакции:

"14. Руководитель государственного научного учреждения назначается Премьер-министром Кыргызской Республики по представлению уполномоченного государственного органа в сфере науки Кыргызской Республики и по согласованию с государственным органом по отраслевой и ведомственной принадлежности сроком до 5 лет, из числа специалистов с ученой степенью доктора наук соответ-

ствующего профиля в возрасте до 70 лет.

Должность руководителя государственного научного учреждения замещается лицом до достижения им возраста 70 лет независимо от времени заключения трудового договора.

Одно и то же лицо не может быть назначено более двух сроков подряд."

2. Министерству образования и науки Кыргызской Республики:

- привести свои решения в соответствие с настоящим постановлением и принять необходимые меры, вытекающие из настоящего постановления;

- обеспечить внесение государственными научными учреждениями соответствующих изменений в их учредительные документы.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на отдел образования, культуры и спорта Аппарата Правительства Кыргызской Республики.

4. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней со дня официального опубликования. (газета "Эркин Тоо" от 22 сентября 2017 года № 104)

Премьер-министр Кыргызской Республики
С.Исаков

г.Бишкек
от 13 сентября 2017 года № 559

ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ О делегировании отдельных нормотворческих полномочий Министерству здравоохранения Кыргызской Республики

В целях урегулирования общественных отношений, связанных с развитием донорства крови и ее компонентов в Кыргызской Республике, организации противотуберкулезных мероприятий, в соответствии со статьей 8 Закона Кыргызской Республики "О нормативных правовых актах Кыргызской Республики", статьями 10 и 17 конституционного Закона Кыргызской Республики "О Правительстве Кыргызской Республики" Правительство Кыргызской Республики постановляет:

1. Делегировать отдельные нормотворческие полномочия Министерству здравоохранения Кыр-

гызской Республики по утверждению:

- стандартов в области донорства крови и ее компонентов;

- порядка медицинского обследования донора;

- системы поощрения доноров и установления льготных условий;

- порядка взятия крови и ее компонентов от донора;

- порядка организации донорства крови и ее компонентов в случаях стихийных бедствий, эпидемий, эпизоотий и других чрезвычайных обстоятельств на всей территории Кыргызской Республики

или в отдельных ее местностях;

- головных учреждений по проведению противотуберкулезных мероприятий в Кыргызской Республике;

- правил, нормативов, требований в области предупреждения распространения туберкулеза;

- правил, нормативов, требований в области диагностики, лечения и профилактики туберкулеза;

- порядка обязательной государственной регист-

рации и учета всех вновь выявленных случаев активного туберкулеза.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на отдел социального развития Аппарата Правительства Кыргызской Республики.

3. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней со дня официального опубликования.

Премьер-министр Кыргызской Республики

С.Исаков

г.Бишкек

от 21 сентября 2017 года № 596

ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

О неприменении отдельных положений

Технического регламента Таможенного союза

"О безопасности колесных транспортных средств" (ТР ТС 018/2011) в отношении транспортных средств, поставляемых по государственному оборонному заказу

В целях укрепления материально-технической базы Вооруженных Сил Кыргызской Республики, в соответствии со статьями 10 и 17 конституционного Закона Кыргызской Республики "О Правительстве Кыргызской Республики" Правительство Кыргызской Республики постановляет:

1. Установить, что в отношении транспортных средств, поставляемых для нужд Вооруженных Сил

Кыргызской Республики по государственному оборонному заказу, отдельные положения Технического регламента Таможенного союза ТР ТС 018/2011 "О безопасности колесных транспортных средств" не применяются.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней со дня официального опубликования.

Премьер-министр Кыргызской Республики

С.Исаков

г.Бишкек

от 25 сентября 2017 года № 607

ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

О внесении изменений в постановление Правительства

Кыргызской Республики "Об утверждении Порядка

определения, применения и контроля минимального уровня контрольных цен на товары, импортируемые на территорию Кыргызской Республики из государств-членов Евразийского экономического союза" от 12 октября 2016 года № 537

В целях обеспечения полноты уплаты косвенных налогов, в соответствии со статьей 72 Договора о Евразийском экономическом союзе от 29 мая 2014 года, статьей 120 Налогового кодекса Кыргызской Республики, статьями 10 и 17 конституционного Закона Кыргызской Республики "О Правительстве

Кыргызской Республики" Правительство Кыргызской Республики постановляет:

1. Внести в постановление Правительства Кыргызской Республики "Об утверждении Порядка определения, применения и контроля минимального уровня контрольных цен на товары, импортируемые

на территорию Кыргызской Республики из государств-членов Евразийского экономического союза" от 12 октября 2016 года № 537 следующие изменения:

в Порядке определения, применения и контроля минимального уровня контрольных цен на товары, импортируемые на территорию Кыргызской Республики из государств-членов Евразийского экономического союза, утвержденном вышеуказанным постановлением:

- пункт 4 изложить в следующей редакции:

"4. Минимальный уровень контрольных цен устанавливается на товары, импортируемые на территорию Кыргызской Республики из государств-членов ЕАЭС, согласно заявлениям, поданным в уполномоченный государственный орган в сфере антимонопольного регулирования. Уполномоченный государственный орган в сфере антимонопольного регулирования ведет Перечень товаров, на которые установлен минимальный уровень контрольных цен (далее - Перечень).

Минимальный уровень контрольной цены устанавливается на товар, имеющий 10-значный цифровой код товарной номенклатуры внешнеэкономической деятельности (далее - ТН ВЭД ЕАЭС). При изменении кода ТН ВЭД ЕАЭС, в заявлении и в Перечне указываются ранее действующий код и вновь принятый код ТН ВЭД ЕАЭС.

Курс валюты государства-члена ЕАЭС, используемый при расчетах за ввезенный товар, исчисляется по курсу Национального банка Кыргызской Республики на дату принятия налогоплательщиком на учет импортированных товаров, согласно разделу IX Налогового кодекса Кыргызской Республики.

Единица измерения товара при определении минимального уровня контрольной цены указывается в соответствии с ТН ВЭД ЕАЭС."

- в пункте 5 слова "и/или дополнений" исключить;

- пункт 7 изложить в следующей редакции:

"7. В заявлении отражается следующая информация:

1) государственные органы Кыргызской Республики в заявлении указывают:

- наименование товара, для которого необходимо установить минимальный уровень контрольной цены, с указанием кода ТН ВЭД ЕАЭС;

- предлагаемый размер минимального уровня контрольной цены, с обоснованием необходимости применения минимального уровня контрольной цены и включения в Перечень;

- информацию об импортерах и отечественных производителях товара, с указанием реквизитов, а также имеющейся информации об оптовых и розничных ценах на товар, реализуемый на территории Кыргызской Республики, согласно отраслевому законодательству соответствующего государственного органа;

2) бизнес-ассоциации и налогоплательщики в заявлении указывают:

- наименование товара, для которого необходимо установить минимальный уровень контрольной цены, с указанием кода ТН ВЭД ЕАЭС;

- действующую розничную цену, а также оптовые цены импортеров и производителей;

- цену импортируемых товаров согласно заключенным договорам с поставщиками;

- предлагаемый размер минимального уровня контрольной цены, с обоснованием необходимости применения минимального уровня контрольной цены и включения в Перечень.

Ответственность за достоверность представленной информации несут бизнес-ассоциации, налогоплательщики и/или государственные органы Кыргызской Республики.;

- в пункте 9:

в абзаце первом слово "трех" заменить словом "семи", слова "по ценам на товары" заменить словами "по оптовым и розничным ценам на товары";

подпункт 5 признать утратившим силу; дополнить подпунктом 8 следующего содержания:

"8) иным государственным органам, в распоряжении которых имеется информация о ценах на товар, а также импортерах и отечественных производителях, осуществляющих реализацию товара на территории Кыргызской Республики.;

дополнить абзацем десятым следующего содержания:

"При этом запрос не направляется заявителю.;

- в пункте 10 слово "трех" заменить словом "семи";

- пункт 11 изложить в следующей редакции:

"11. На основании полученной информации уполномоченный государственный орган в сфере антимонопольного регулирования в течение семи рабочих дней со дня получения последнего письменного ответа производит расчет, устанавливает минимальный уровень контрольной цены на товар и принимает решение о включении товара в Перечень в соответствии с настоящим Порядком.;

- пункт 13 изложить в следующей редакции:

"13. Размер минимального уровня контрольной цены на товар определяется:

- в случае отсутствия информации об оптовых ценах, на основе среднеарифметической розничной цены на товар, с уменьшением полученного результата на 20 процентов, по следующей формуле:

$$C_c - (C_c \cdot 20\%) = \text{минимальный уровень контрольной цены,}$$

где:

C_c - среднеарифметическая розничная цена;

- на основе розничных и оптовых цен по следующей формуле:

$$(C_c - (C_c \cdot 20\%)) + C_o / 2 = \text{минимальный уровень контрольной цены,}$$

где:

C_c - среднеарифметическая розничная цена;

C_o - среднеарифметическая оптовая цена.;

- в пункте 14:

в абзаце первом слова "по итогам мониторинга,

осуществляемого согласно требованиям законодательства в сфере антимонопольного регулирования, а также" заменить словами ", полученных от заявителей, и";

дополнить абзацем вторым следующего содержания:

"В случае отсутствия информации о цене на товар от импортеров и отечественных производителей, уполномоченный государственный орган в сфере антимонопольного регулирования вправе запросить информацию о цене на товар в розничных торговых сетях, действующих на территории Кыргызской Республики.;"

пункт 16 изложить в следующей редакции:

"16. В случае наличия разногласий по предлагаемому размеру минимального уровня контрольной цены, указанному заявителем в заявлении, и размеру минимального уровня контрольной цены, определенному уполномоченным государственным органом в сфере антимонопольного регулирования, уполномоченный государственный орган в сфере антимонопольного регулирования проводит согласительное совещание, по результатам которого принимается коллегиальное решение простым большинством.

В согласительном совещании принимают участие налогоплательщики, представители бизнес-ассоциаций и/или государственных органов Кыргызской Республики, обратившиеся в уполномоченный государственный орган в сфере антимонопольного регулирования с заявлением об установлении минимального уровня контрольных цен, а также, при необходимости, указанные в пункте 9 настоящего Порядка лица, в адрес которых были направлены запросы.

В случае рассмотрения материалов на согласительном совещании, срок принятия решения по установлению минимального уровня контрольных цен продлевается на три рабочих дня.;"

пункт 17 признать утратившим силу;

в наименовании главы 4 слова "и/или дополнений" исключить;

г.Бишкек
от 25 сентября 2017 года № 609

- в пункте 23 слова "и/или дополнений" исключить;

- в пункте 24:

в абзаце первом слова "и/или дополнений" исключить;

подпункт 3 изложить в следующей редакции:

"3) обоснование необходимости внесения изменений в Перечень, которое формируется с учетом информации, предусмотренной пунктом 7 настоящего Порядка.

Ответственность за достоверность представленной информации несут налогоплательщики, представители бизнес-ассоциаций и/или государственных органов Кыргызской Республики, обратившиеся в уполномоченный государственный орган в сфере антимонопольного регулирования с заявлением о внесении изменений в Перечень.;"

- в пунктах 26 и 27 слово "трех" заменить словом "семи", слова "и/или дополнений" исключить;

- в пункте 28:

после слова "решение" дополнить словами "простым большинством";

дополнить абзацами вторым и третьим следующего содержания:

"В согласительном совещании принимают участие бизнес-ассоциации, налогоплательщики и/или государственные органы Кыргызской Республики, обратившиеся в уполномоченный государственный орган в сфере антимонопольного регулирования с заявлением о внесении изменений в Перечень, а также при необходимости указанные в пункте 9 настоящего Порядка лица, в адрес которых были направлены запросы.

В случае необходимости рассмотрения материалов на согласительном совещании срок принятия решения о внесении изменений в Перечень продлевается на три рабочих дня.;"

- в пункте 29 слова "и/или дополнений" исключить.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении пятнадцати дней со дня официального опубликования.

Премьер-министр Кыргызской Республики
С.Исаков

ПРАВИЛА И НОРМАТИВЫ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Утверждены
постановлением Правительства
Кыргызской Республики
от 11 апреля 2016 года № 201

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРАВИЛА И НОРМАТИВЫ

"Санитарно-эпидемиологические требования к лечебно-профилактическим организациям"

1. Общие положения и область применения

1. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы "Санитарно-эпидемиологические требования к лечебно-профилактическим организациям" (далее - санитарные правила) разработаны в целях создания оптимальных условий для посетителей и больных в лечебно-профилактических организациях (далее - ЛПО), условий труда для медицинских работников и предназначены для всех организаций, независимо от ведомственной принадлежности и форм собственности, осуществляющих медицинскую деятельность на территории Кыргызской Республики.

2. Частная медицинская деятельность в Кыргызской Республике подлежит лицензированию в соот-

ветствии с законами Кыргызской Республики "Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике", "О лицензионно-разрешительной системе в Кыргызской Республике".

3. Настоящие санитарные правила устанавливают требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противозидемическому режиму, организации питания больных в ЛПО.

4. Контроль за выполнением настоящих санитарных правил осуществляется уполномоченным государственным органом в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

2. Термины и определения

5. В настоящих санитарных правилах используются следующие термины и определения:

1) **Аварийная ситуация** - ситуация, возникшая в лаборатории при работе с биологическим материалом, создающая реальную или потенциальную возможность выделения патогенного биологического агента в воздух производственной зоны, окружающую среду или заражения персонала;

2) **асептическое помещение** - помещение с нормированным содержанием в его воздушной среде аэрозольных механических частиц и микроорганизмов;

3) **бактериологическая лаборатория** - лаборатория, выполняющая исследования по выделению бактерий из биологического материала и объектов окружающей среды, определению антигенов и антител;

4) **биологические агенты или токсины** - микроорганизмы и сложные соединения белковой природы бактериального, растительного или животного происхождения, способные при попадании или контакте с организмом человека и вызывать его заболевания или гибель;

5) **биологическая безопасность** - система медико-биологических, организационных и инженерно-технических мероприятий, направленных на защиту работающего персонала, населения и окружающей среды от воздействия биологических агентов;

6) **бокс биологической безопасности** - конструкция, используемая для физической изоляции (удержания и контролируемого удаления из рабочей

зоны) микроорганизмов, с целью предотвращения возможности заражения персонала и контаминации воздуха рабочей зоны и окружающей среды;

7) **больница** - учреждение для стационарного лечения, постоянного наблюдения, а также изоляции (в случае инфекционных и некоторых других заболеваний) больных;

8) **биологическая защита** - обеспечение защиты, контроля и учета биологических агентов и токсинов с целью предотвращения их утери, кражи, неправильного использования, диверсии, несанкционированного доступа или преднамеренной несанкционированной утечки;

9) **боксеризованное помещение** - изолированное помещение с тамбуром (предбоксерником);

10) **виварий** - подразделение организации, где содержатся разные виды лабораторных животных, используемых для экспериментов;

11) **вирусологическая лаборатория** - лаборатория, выполняющая исследования по выделению вирусов из биологического материала и объектов окружающей среды;

12) **временные лаборатории (эпидемиологические отряды, экспедиции)** - лаборатории, функционирующие периодически, организовываются при возникновении эпидемических вспышек;

13) **дезактивация** - удаление или снижение радиоактивного загрязнения с какой-либо поверхности или из какой-либо среды;

14) **дезары** - ультрафиолетовый бактерицидный облучатель, применяется для дезинфекции воздуха

- в помещениях;
- 15) **демеркуризация** - комплекс мероприятий по уборке ртути в случае ее разлива;
- 16) **ДНК (дезоксирибонуклеиновая кислота)** - макромолекула, обеспечивающая хранение, передачу из поколения в поколение и реализацию генетической программы развития и функционирования живых организмов. Дезоксирибонуклеиновая кислота содержит информацию о структуре различных видов рибонуклеиновой кислоты и белков;
- 17) **диспансер** - специальное лечебно-профилактическое медицинское учреждение, оказывающее медицинскую помощь определенным группам населения и осуществляющее систематическое наблюдение за состоянием их здоровья;
- 18) **дезинсекция** - комплекс мероприятий, направленных на борьбу с членистоногими, как переносчиками инфекционных заболеваний, так и наносящими тот или иной вред человеку;
- 19) **дератизация** - комплекс мероприятий, направленных на борьбу с грызунами, наносящими эпидемиологический или экономический вред человеку;
- 20) **дезинфекция** - комплекс мер, направленных на удаление и уничтожение возбудителей инфекционных (паразитарных) болезней на объектах окружающей среды, которые могут послужить факторами передачи инфекции;
- 21) **дезинфекционные камеры** - специальные установки, применяемые для дезинфекции и дезинсекции вещей из очагов инфекции, с помощью использования пара, сухого горячего воздуха, химических веществ и их комбинаций;
- 22) **естественное освещение** - это освещение, создаваемое направленным или рассеянным солнечным светом или светом неба, проникающим через световые проемы помещения;
- 23) **заразная зона** - помещение или группа помещений лаборатории, где осуществляются манипуляции с патогенными биологическими агентами или вероятным на зараженность патогенным биологическим агентом материалом и их хранение;
- 24) **зеленая зона** - озелененные территории, выполняющие защитные санитарно-гигиенические функции;
- 25) **инсоляция** - степень освещенности солнечным светом зданий, сооружений и их внутренних помещений;
- 26) **инфекционная болезнь** - клинически выраженная реакция организма человека или животного на внедрение, размножение и жизнедеятельность в нем возбудителя болезни или продуктов его жизнедеятельности;
- 27) **инфекционный материал** - вещества, о которых известно или обоснованно предполагается, что они содержат возбудители инфекционных болезней;
- 28) **ИФА (имунно-ферментный анализ)** - метод определения различного рода биологических молекул, основанный на взаимодействии антигена с антителом, с использованием ферментной метки;
- 29) **исследования диагностические** - исследо-

- вания объектов биотической и абиотической природы, проводимые с целью обнаружения и идентификации возбудителя, его антигена или антител к нему;
- 30) **исследования экспериментальные** - все виды работ с использованием микроорганизмов, гельминтов, токсинов и ядов биологического происхождения;
- 31) **инсектарий** - подразделение организации для содержания, выведения или разведения насекомых, применяемых для экспериментальных целей;
- 32) **культуральное исследование** - это микробиологическое (или бактериологическое) исследование (разновидность лабораторной диагностики заболеваний), связанное с выделением культур (бактерий, вирусов);
- 33) **кувез** - прибор с автоматической подачей кислорода и поддержанием оптимальной температуры;
- 34) **криохранилище** - это помещение с сосудами, заполненными жидким азотом для замораживания эмбрионов;
- 35) **контрольно-пропускной пункт** - специальное помещение, предназначенное для обеспечения пропуска людей и разрешенного вида транспортных средств;
- 36) **ламинарный поток** - поток воздуха с параллельно направленными струями (линиями тока), проходящими в одном направлении с одинаковой в поперечном сечении скоростью (0,45 м/сек. ± 20%);
- 37) **ламинарный бокс (шкаф)** - лабораторное оборудование, предназначенное для создания сверхчистой среды, необходимой для работы с биологическими, нанотехнологическими и другими продуктами;
- 38) **микроклимат** - это комплекс физических факторов внутренней среды помещений, оказывающий влияние на тепловой обмен организма и здоровье человека. К микроклиматическим показателям относятся температура, влажность и скорость движения воздуха, температура поверхностей ограждающих конструкций, предметов, оборудования, а также некоторые их производные: градиент температуры воздуха по вертикали и горизонтали помещения, интенсивность теплового излучения от внутренних поверхностей;
- 39) **медицинские отходы** - отходы медицинских организаций;
- 40) **микробиологическая лаборатория** - лаборатория, выполняющая исследования по выявлению микроорганизмов в биологическом материале и объектах окружающей среды;
- 41) **микробиологические исследования** - бактериологические, вирусологические и паразитологические исследования;
- 42) **микроорганизмы** - сложные соединения белковой природы, бактерии, вирусы, микоплазмы, риккетсии, хламидии и грибы, которые при определенных условиях и в определенных концентрациях могут оказать влияние на здоровье человека;
- 43) **общественные здания** - объекты обслуживания (магазины, рестораны, гостиницы), офисы, развлекательные центры и другие объекты отдыха и спорта, церкви, учебные заведения и т.п.;

- 44) **огнеопасные вещества** - легковоспламеняющиеся вещества и горючие жидкости, которые воспламеняются от внешнего источника зажигания;
- 45) **оценка риска** - научно-обоснованная оценка вероятности проникновения и распространения биологических агентов и связанных с этим потенциальных социальных, медико-биологических, фито-ветеринарных, экологических и экономических последствий;
- 46) **очистные сооружения** - сооружение для приема и очистки бытовых стоков, ливневых (дождевых) стоков и сточных вод от промышленных объектов;
- 47) **ПЦР** - полимеразная цепная реакция, основанная на многократном увеличении числа копий фрагмента дезоксирибонуклеиновой кислоты - рибонуклеиновой кислоты (амплификации), что позволяет обнаружить специфический участок генома исследуемого микроорганизма;
- 48) **патогенный биологический агент** - патогенные для человека микроорганизмы (бактерии, вирусы, риккетсии, хламидии, простейшие, грибы, микоплазмы, эндо- и эктопаразиты), генно-инженерно-модифицированные микроорганизмы, яды биологического и растительного происхождения (токсины), гельминты, а также материал (включая кровь, другие биологические жидкости и экскременты организма), вероятные на содержание перечисленных агентов;
- 49) **паразитологическая лаборатория** - лаборатория, выполняющая исследования по выявлению гельминтов и простейших в биологическом материале и объектах окружающей среды;
- 50) **стационар** - лечебное учреждение для исследования и лечения больных в условиях круглосуточного их пребывания под наблюдением медицинского персонала;
- 51) **санитарно-эпидемиологические правила и нормативы** - акты, устанавливающие санитарно-эпидемиологические требования и критерии безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды его обитания и требования к обеспечению благоприятных условий его жизнедеятельности;
- 52) **санитарно-противоэпидемический режим** - это комплекс организационных, санитарно-профилактических, гигиенических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение внутрибольничной инфекции;
- 53) **техническая укрепленность объекта (помещения)** - совокупность инженерной защиты конструктивных элементов зданий, помещений, их периметров, специальных технических средств охраны (системы охранной, тревожной сигнализации; системы контроля доступа; видеоконтрольные и видеоохраняющие системы телевизионного наблюдения; детекторы обнаружения радиоактивных, химических и иных отравляющих веществ; детекторы обнаружения оружия, взрывных веществ и устройств) и систем пожарной сигнализации, в том числе систем автоматического обнаружения и тушения пожаров;
- 54) **травматологический пункт** - подразделение городской поликлиники, предназначенное для круглосуточного оказания медицинской помощи лицам, получившим травму;
- 55) **чистая зона** - помещение или группа помещений лаборатории, где не проводятся манипуляции с биологическими агентами;
- 56) **чистое (асептическое) помещение** - помещение с чистой воздухом, нормируемого по содержанию механических частиц определенного размера и жизнеспособных микроорганизмов;
- 57) **условно-заразная зона** - помещение или группа помещений в пределах заразной зоны;
- 58) **штамм** - чистая культура микроорганизма;
- 59) **эпидемиологические значимые объекты** - объекты, производимая продукция и (или) деятельность которых при нарушении требований законодательства в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения может привести к возникновению пищевых отравлений и вспышек инфекционных заболеваний среди населения;
- 60) **ядовитые и сильнодействующие вещества** - химические соединения, вызывающие патологические изменения при их попадании в организм в малых дозах и концентрациях.

3. Требования к размещению ЛПО

6. ЛПО может быть размещена на отдельном участке, в отдельно стоящем здании, в жилых и общественных зданиях.
7. ЛПО размещают на территории жилой застройки, в зеленой или пригородной зонах, на расстоянии от общественных, промышленных, коммунальных, хозяйственных и других организаций в соответствии с требованиями, предъявляемыми к планировке и застройке городских и сельских населенных пунктов, а также в соответствии с гигиеническими требованиями к санитарно-защитным зонам.
8. Отвод земельного участка для ЛПО осуществляется в соответствии с законодательством Кыргызской Республики в области градостроительства и архитектуры.
9. Стационары психиатрического, инфекционного, в том числе туберкулезного, профиля располагают на расстоянии не менее 100 м от территории жилой застройки. Вновь строящиеся или реконструируемые стационары указанного профиля на 1000 и более коек размещают в пригородной или зеленой зонах (озелененные территории, выполняющие защитные санитарно-гигиенические функции).
10. Инфекционные, в том числе туберкулезные, кожно-венерологические, психосоматические, радиологические отделения, входящие в состав многопрофильных ЛПО, размещаются в отдельно стоящих зданиях. К инфекционному отделению предусматривается отдельный въезд (вход) и крытая площадка для дезинфекции транспорта.
11. При соответствующей планировочной изоляции и наличии автономных систем вентиляции допускается размещение указанных подразделений в одном здании с другими отделениями, за исключением противотуберкулезных подразделений.
12. Не допускается размещать на территории

инфекционных, туберкулезных, психиатрических и кожно-венерологических ЛПО, детских дошкольных учреждений, школ, водозаборов, очистных сооружений, учреждения, не соответствующие основному виду деятельности.

13. На участке ЛПО не должны располагаться здания организаций, функционально не связанных с ней.

14. На участке размещения ЛПО почва по санитарно-химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям, радиационному фактору должна соответствовать гигиеническим нормативам, содержание вредных веществ в атмосферном воздухе, уровни электромагнитных излучений, шума, вибрации, инфразвука не должны превышать гигиенические нормативы (приложения 5, 6, 7, 8 к настоящему санитарным правилам).

15. Территория ЛПО должна быть благоустроена, озеленена и освещена.

16. На территории стационаров выделяются зоны: лечебных корпусов для инфекционных и неинфекционных больных, садово-парковая, патологоанатомического корпуса, хозяйственная и инженерных сооружений. Инфекционный корпус отделяется от других корпусов полосой зеленых насаждений.

17. Патологоанатомический корпус с ритуальной зоной не должен просматриваться из окон палатных отделений, а также жилых и общественных зданий, расположенных вблизи ЛПО. В ритуальную зону ЛПО необходим отдельный въезд.

18. При крупных, многопрофильных ЛПО перед служебным входом должна быть предусмотрена погрузочно-разгрузочная площадка, удобная для подъезда автомашин.

19. На территории хозяйственной зоны ЛПО на расстоянии не менее 25 м от окон размещают контейнерную площадку для отходов, с твердым покрытием и въездом со стороны улицы. Размеры площадки должны превышать площадь основания контейнеров на 1,0 м - 1,5 м во все стороны. Контейнерная площадка должна быть защищена от постороннего доступа, иметь ограждение и навес.

20. Лечебные пляжи санаториев и примыкающая к ним полоса побережья (до 100 м до уровня воды) относятся к 1 зоне санитарной охраны курорта и на них запрещается строительство объектов, не связанных с эксплуатацией пляжей и обслуживанием больных.

21. На территории лечебного пляжа выделяются три климатотерапевтических зоны: зона сплошной тени (около 20%), зона рассеянной солнечной радиации (около 40%) и зона активной солнечной радиации (около 40%). Пляжи детских санаториев делятся на сектора по количеству групп, в каждом из которых должны быть три климатотерапевтических зоны. На территории пляжа выделяются площадки для лечебной физкультуры.

4. Требования к зданиям, сооружениям и помещениям

27. Состав и площади основных и вспомогательных помещений должны определяться заданием на проектирование.

28. Здания ЛПО должны быть оборудованы водопроводом, канализацией, горячим водоснабжением.

29. В помещениях ЛПО должны обеспечиваться

22. Участок акватории, выделенный для купания, должен быть обозначен. Максимальная глубина акватории: для взрослых - 3-4 метра, для родителей с детьми - 2,0-2,5 м, для детей - 1,5 м. В зоне купания максимальное расстояние от береговой линии до буйков не должно превышать: для взрослых - 75 м, для родителей с детьми - 40 м, для детей - 30 м.

23. Зона обслуживания пляжа является продолжением лечебной зоны. В ее составе должны быть предусмотрены службы, обеспечивающие безопасную работу пляжа: медицинский пункт, радиоузел, спасательный пункт, комната персонала, душевые с пресной водой (1 кабина на 75 человек), питьевые фонтанчики (1 на 10 человек), мойки для ног (1 на 50 человек), туалеты персонала, туалеты пациентов (один унитаз на 50 человек).

24. ЛПО, размещенные в жилых и общественных зданиях, должны иметь отдельный вход для посетителей и для сотрудников со стороны улицы.

25. В жилых и общественных зданиях не допускается размещать:

- бактериологические, вирусологические лаборатории, проводящие выделение и идентификацию микроорганизмов с использованием культуральных исследований и полимеразной цепной реакции, с электрофорезной детекцией;

- лаборатории, работающие с особо опасными инфекциями (микроорганизмами 3-4 группы патогенности);

- судебно-медицинские лаборатории;

- дерматовенерологические, психиатрические, наркологические, инфекционные и фтизиатрические кабинеты врачебного приема, за исключением амбулаторно-поликлинического консультативного приема дерматолога;

- стационары всех видов, за исключением дневных (более 5 коек);

- подстанции скорой и неотложной помощи (более 2 машино-мест);

- травматологические пункты;

- отделения и кабинеты магнитно-резонансной томографии;

- рентген-кабинеты и помещения с лечебной или диагностической аппаратурой и установками, являющимися источниками ионизирующих излучений (за исключением рентген-стоматологических кабинетов, размещение и стационарная защита которых определяется типом рентгеновской аппаратуры и величиной рабочей нагрузки, согласно пункту 232 настоящих санитарных правил).

26. Требования к размещению организаций, эксплуатирующих источники ионизирующих излучений, определяются в соответствии с нормами радиационной безопасности и санитарно-гигиеническими требованиями к данному виду деятельности.

необходимый микроклимат, достаточное естественное и искусственное освещение, соблюдаться требования к инсоляции и солнцезащите, а также защита от шума и влаги.

30. Общие требования к внутреннему микроклимату, инсоляции и солнцезащите, естественному и

искусственному освещению, защите от шума и влаги устанавливаются соответствующими гигиеническими параметрами (приложения 3, 4, 5 к настоящим санитарным правилам).

31. Архитектурно-планировочные и конструктивные решения зданий и помещений для ЛПО должны обеспечивать оптимальные условия для осуществления лечебно-диагностического процесса, соблюдения санитарно-противоэпидемического режима и труда медицинского персонала.

32. Планировочная структура здания должна обеспечивать поточность (последовательность) технологических процессов, оптимизировать пути основных потоков персонала, больных, больничных грузов с целью минимизации их протяженности и

5. Требования к водоснабжению и канализации

35. Все вновь строящиеся, реконструируемые и действующие ЛПО должны быть оборудованы водопроводом, канализацией, горячим водоснабжением. Качество и безопасность воды для хозяйственно-питьевого назначения должны соответствовать законодательству Кыргызской Республики в области питьевой воды.

36. Для резервного источника горячего водоснабжения в ЛПО устанавливаются водонагревательные устройства.

37. Установка умывальников предусматривается в палатах, шлюзах при палатах, а также во врачебных кабинетах, комнатах и кабинетах персонала, в санузлах, процедурных, перевязочных и вспомогательных помещениях, требующих мытья рук персонала. Умывальники устанавливаются с подводкой горячей и холодной воды и оборудуются смесителями.

38. Очистка и обеззараживание сточных вод от ЛПО должны осуществляться на общегородских или других канализационных очистных сооружениях, гарантирующих эффективную очистку и обеззараживание сточных вод. При отсутствии общегородских или других очистных сооружений сточные воды должны подвергаться полной биологической

6. Требования к отоплению, вентиляции, микроклимату и воздушной среде помещений

42. Системы отопления, вентиляции и кондиционирования воздуха должны обеспечивать необходимый микроклимат помещений, в которых осуществляется медицинская деятельность.

43. Организация воздухообмена, температура, относительная влажность, уровни бактериальной обсемененности воздушной среды, в зависимости от их функционального назначения и класса чистоты помещений, не должны превышать допустимые нормы (приложение 3 к настоящим санитарным правилам).

44. Нагревательные приборы должны иметь гладкую и устойчивую к воздействию моющих и дезинфицирующих растворов поверхность. К отопительным приборам должен быть обеспечен свободный доступ для текущей эксплуатации и уборки.

45. Здания ЛПО должны быть оборудованы системами приточно-вытяжной вентиляции с механическим и/или естественным побуждением.

Проектирование и эксплуатация вентиляционных

удобства использования для персонала, больных и посетителей.

33. Подразделения (помещения) с асептическим режимом, палатные отделения, отделения лучевой диагностики и терапии, другие подразделения с замкнутым технологическим циклом (лаборатория, пищеблок, центральное стерилизационное отделение, аптека, прачечная) не должны быть проходными.

34. При планировке зданий не допускается размещение под окнами палат помещений травматологических пунктов, приемно-смотровых боксов, входов в приемное отделение, а также тарных, загрузочных, экспедиционных и других помещений, к которым имеется подъезд автомашин для проведения погрузочно-разгрузочных работ.

очистке и обеззараживанию на локальных сооружениях, согласно проектной документации.

39. Сточные воды инфекционных и туберкулезных больниц (отделений) перед сбросом в наружную канализацию должны быть обеззаражены.

Для инфекционных больниц и отделений с суточным расходом сточных вод до 50 м³, при расположении их за пределами города или в неканализованном районе города, в качестве местных очистных установок рекомендуются компактные установки и биологические установки, работающие по принципу суммарного окисления жидкой и твердой фаз сточных вод.

40. В неканализованных населенных пунктах очистку от жидких отходов осуществляют путем ассенизации, которая предусматривает временное накопление нечистот в водонепроницаемых выгребках и дальнейший их вывоз ассенизационным транспортом в специально отведенные места, согласованные с уполномоченным государственным органом в области охраны окружающей среды.

41. Не допускается отведение стоков ЛПО в водные объекты, а также на земельные поля орошения.

систем должны исключать перетекание воздушных масс из "грязных" зон в "чистые" зоны помещения.

Помещения лечебных учреждений, кроме операционных, помимо приточно-вытяжной вентиляции с механическим побуждением, оборудуются естественной вентиляцией (форточки, откидные фрамуги и др.), оборудованные системой фиксации.

46. Самостоятельные системы приточно-вытяжной вентиляции предусматриваются для операционных блоков, отделений реанимации и интенсивной терапии, отделений для новорожденных, недоношенных и травмированных детей, рентгеновских кабинетов и кабинетов магнитно-резонансной томографии, радиологических, лабораторных отделений, отделений грязелечения, водолечения, сероводородных ванн, радоновых ванн, лабораторий приготовления радона; санитарных узлов; холодильных камер, аптек.

47. Рабочие места в помещениях, где проводят

ся работы, сопровождающиеся выделением вредных химических веществ (работа с цитостатиками, психотропными веществами, метилметакрилатами, фенолами и формальдегидами, органическими растворителями, анилиновыми красителями и другими), должны быть оборудованы местными вытяжными устройствами.

48. В зуботехнических лабораториях, в зависимости от применяемых технологий, предусматриваются местные отсосы от рабочих мест зубных техников, шлифовальных моторов, в литейной - над печью, в паяльной, над нагревательными приборами и рабочими столами в полимеризационной.

49. Удаление воздуха предусматривается из верхней зоны, кроме операционных, наркозных, реанимационных, родовых и рентгенопроцедурных, в которых воздух удаляется из двух зон: 40% - из верхней зоны и 60% - из нижней зоны (60 см от пола). Вытяжные решетки должны быть выполнены из коррозионностойких металлов (нержавеющая сталь, алюминий).

50. В асептических помещениях приток должен преобладать над вытяжкой. В помещениях инфекционного профиля вытяжка преобладает над притоком.

51. Система вентиляции помещений ЛПО, размещенных в жилых и общественных зданиях, должна быть отдельной. Допускается неорганизованный воздухообмен в помещении путем проветривания через фрамуги или с помощью естественной вытяжной вентиляции с 2-кратным воздухообменом через автономный вентиляционный канал с выходом на кровлю или наружную стену без световых проемов.

52. В инфекционных, в том числе туберкулезных, отделениях, в кабинетах бронхоскопии, комнатах для сбора мокроты, в помещениях лабораторий, в которых проводятся культуральные исследования мокроты на туберкулез и исследование их на лекар-

7. Требования к освещению помещений

59. В помещениях зданий и сооружений медицинского назначения должны обеспечиваться достаточное естественное и искусственное освещение, соблюдаться требования к инсоляции и солнцезащите. Уровень естественного и искусственного освещения должен соответствовать гигиеническим нормативам (приложение 4 к настоящим санитарным правилам).

60. Помещения с постоянным пребыванием пациентов и персонала должны иметь естественное освещение.

61. Без естественного освещения или с освещением вторым светом при условии обеспечения нормируемых показателей микроклимата и кратности воздухообмена допускается размещать:

а) технические и инженерные помещения (тепловые пункты, насосные, компрессорные, вентиляционные камеры, дистилляционные, мастерские по эксплуатации зданий, серверные);

б) помещения персонала (помещения для занятий персонала, конференц-залы, помещения отдыха, приема пищи, выездных бригад, гардеробные, душевые, санузлы);

в) помещения вспомогательных служб (экспедиции, загрузочные, архивы, кладовые и хранилища

стенную чувствительность, а также в моргах, вытяжные вентиляционные системы оборудуются устройствами обеззараживания воздуха или фильтрами тонкой очистки.

53. Боксы и боксированные палаты оборудуются автономными системами вентиляции с преобладанием вытяжки воздуха над притоком и установкой на вытяжке устройств обеззараживания воздуха или фильтров тонкой очистки.

54. Кондиционирование воздуха следует предусматривать в операционных, наркозных, родовых, послеоперационных палатах, палатах интенсивной терапии, онкогематологических больных, больных СПИДом, с ожогами кожи, реанимационных, а также в палатах для новорожденных детей, грудных, недоношенных, травмированных детей и других аналогичных лечебных помещениях. В палатах, которые полностью оборудуются кюветами, кондиционирование не предусматривается.

55. Забор наружного воздуха для систем вентиляции и кондиционирования производится из чистой зоны на высоте не менее 2 м от поверхности земли. Наружный воздух, подаваемый приточными установками, подлежит очистке фильтрами грубой и тонкой очистки.

56. Выброс отработанного воздуха предусматривается выше кровли на 0,7 м. Допускается выброс воздуха на фасад здания после очистки фильтрами соответствующего назначения.

57. При эксплуатации систем вентиляции должны быть обеспечены нормативные требования к уровням шума и вибрации (приложение 5 к настоящим санитарным правилам).

58. Скорость движения воздуха в палатах и лечебно-диагностических кабинетах должна составлять от 0,1 до 0,2 м/сек.

всех видов, термостатные, комнаты приготовления сред, центральные бельевые, помещения приготовления рабочих дезинфекционных растворов, моечные, столовые, в том числе для пациентов, помещения пищеблоков, прачечные, центральных стерилизационных, автоклавные, дезинфекционные отделения, помещения хранения и одевания трупов, обработки медицинских отходов, санитарные пропускники, санитарные комнаты, клизменные);

г) кабинеты и помещения восстановительного лечения (тренажерные залы, массажные кабинеты, кабинеты мануальной терапии, кабинеты безыгольной рефлексотерапии, кабинеты трудотерапии, сауны, помещения подготовки парафина, озокерита, обработки прокладок, фотарии, кабинеты бальнеологических процедур, регенерации грязи, лечения сном, кабинеты электросветолечения);

д) кабинеты лучевой диагностики и терапии (рентгеновский, магнитно-резонансной томографии), комнаты управления при них и другие помещения, составляющие с ними единый функциональный процесс;

е) по заданию на проектирование без естественного освещения допускаются: наркозные, операционные, предоперационные, аппаратные, стерилиза-

ционные, моечные (без постоянных рабочих мест), секционные, предсекционные, монтажные диализных аппаратов и аппаратов искусственного кровообращения, процедурные эндоскопии, помещения приема, регистрации и выдачи анализов, боксы для лабораторных исследований без постоянных рабочих мест, процедурные функциональной диагностики.

62. В подвале допускается размещать помещения, перечисленные в подпунктах а-в пункта 61 настоящих санитарных правил.

63. В цокольном этаже допускается размещать кабинеты приема врачей при соблюдении нормируемого значения коэффициента естественного освещения (КЕО).

64. Для защиты от слепящего действия солнечных лучей и перегрева окна, окна ориентированные

8. Необходимый набор и площади помещений ЛПО

69. В ЛПО следует придерживаться необходимого набора и площадей помещений. Минимальные площади помещений должны соответствовать размерам, указанным в приложениях 1 и 2 к настоящим санитарным правилам.

70. Площадь помещений, не указанных в приложениях, должна соответствовать заданию на проектирование и определяется габаритами и расстановкой оборудования, числом лиц, одновременно находящихся в помещении, с соблюдением последовательности технологических процессов и нормативных расстояний, обеспечивающих рациональную расстановку оборудования и свободное передвижение больных и персонала.

9. Требования к внутренней отделке помещений

73. Поверхность стен, полов и потолков помещений ЛПО должна быть гладкой, легкодоступной для влажной уборки и устойчивой при использовании моющих и дезинфицирующих средств.

74. Стены в помещениях с влажным режимом работы и подвергающихся влажной частой дезинфекции (операционные, перевязочные, родовые, предоперационные, наркозные, процедурные и др. аналогичные помещения, а также ваннные, процедурные водо-грязелечения, душевые, санитарные узлы, клизменные, помещения для хранения и разборки грязного белья и др.) следует облицовывать глазурованной плиткой или другими влагостойкими материалами на высоту помещения.

75. Отделка стен и перегородок в местах установления санитарных приборов и оборудования, эксплуатация которых связана с возможностью ув-

10. Санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря

79. Все помещения, оборудование, медицинский и другой инвентарь должны содержаться в чистоте.

80. Медицинская техника, мебель, оборудование, дезинфекционные средства, изделия медицинского назначения, строительные и отделочные материалы, а также используемые медицинские технологии должны быть разрешены к применению на территории Кыргызской Республики.

81. Размещение оборудования и мебели в ЛПО

на южные румбы горизонта, оборудуются солнцезащитными устройствами (козырьки, жалюзи, др.).

65. Искусственное освещение должно соответствовать назначению помещения, быть достаточным, регулируемым и безопасным.

66. Учитывая специфику работы, освещение отдельных функциональных зон и рабочих мест, кроме общего искусственного освещения, должно иметь местное.

67. Светильники общего освещения помещений, размещаемые на потолках, должны быть со сплошными (закрытыми) рассеивателями.

68. Уровень естественного и искусственного освещения лечебных организаций должен соответствовать гигиеническим показателям (приложение 4 к настоящим санитарным правилам).

71. В случае невозможности полного приведения реконструируемого, ремонтируемого, приспособляемого объекта к данному нормативу, при соответствующем обосновании (применение высокотехнологичного оборудования, свободного доступа к нему и др.) возможно уменьшение площадей помещений и габаритов технологических проходов от нормативных не более чем на 15% от нормы либо в соответствии с техническим паспортом на оборудование.

72. Допустимо совмещение помещений для разных профилей, а также сокращение количества помещений за счет совмещения функций, не влекущее за собой нарушения безопасности пациентов и персонала.

лажнения стен и перегородок, должна быть выполнена влагостойкими материалами.

76. В местах расположения санитарно-технических приборов (умывальные раковины, унитазы) стены и перегородки должны быть отделаны глазурованной плиткой на высоту 1,6 м и на ширину 20 см с обеих сторон от приборов.

77. В помещениях, где работают лазерные установки, стены и потолок должны иметь матовое покрытие. Отделка стен, перегородок и полов кабинетов электросветолечения керамическими плитками не допускается. Стены и потолок темных кабин в кабинетах офтальмологии покрываются черной матовой краской.

78. Допускается применение подвесных, натяжных, подшивных и других видов потолков, обеспечивающих гладкость поверхности и возможность проведения их влажной очистки и дезинфекции.

должно обеспечивать свободный доступ к пациенту и доступность для уборки, эксплуатации и обслуживания.

82. В лечебных, диагностических и вспомогательных помещениях, кроме административных, должна использоваться медицинская мебель с гладкой поверхностью, из материалов, устойчивых к воздействию моющих и дезинфицирующих средств.

83. Текущая влажная уборка в помещениях

должна проводиться ежедневно с применением моющих и дезинфицирующих средств. Генеральная уборка (мойка и дезинфекция) операционного блока, перевязочных, родильных залов, процедурных, манипуляционных, стерилизационных проводится один раз в неделю, с обработкой и дезинфекцией оборудования, мебели, инвентаря.

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.

84. В ЛПО используется строго по назначению промаркированный (с указанием помещений и видов уборочных работ) уборочный инвентарь (ведра,

11. Общие требования к организации профилактических и противоэпидемических мероприятий

88. Планировочные решения и оборудование (закрытые тележки, герметичные контейнеры для отходов, проходные стерилизаторы и моечные машины и др.) должны максимально изолировать потоки материалов с высокой степенью эпидемиологической опасности от остальных потоков, при этом упакованные грузы можно транспортировать общепользовательскими лифтами.

89. Основными методами защиты от распространения внутрибольничных инфекций являются: надлежащее обращение с потенциально инфицированными материалами и инструментами, организованная и обеспеченная их дезинфекция и стерилизация.

90. Изделия медицинского назначения многократного применения подлежат дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации. Медицинские изделия однократного применения после дезинфекции утилизируют.

91. В стационарах любого типа допускается использование личного нательного и постельного белья, кроме операционных.

Смена белья больным должна проводиться по мере загрязнения, регулярно, но не реже 1 раза в 7 дней. Загрязненное выделением больных белье подлежит замене незамедлительно. Смена белья больным после операций должна проводиться систематически до прекращения выделений из ран.

92. Чистое и грязное белье должно храниться отдельно, в специально выделенных помещениях или в шкафах. Сбор грязного белья от больных в

12. Санитарно-эпидемиологические особенности организации подразделений различного профиля

§ 1. Приемные отделения стационаров

96. Эпидемиологическая задача приемного отделения не допустить поступления пациента с признаками инфекционного заболевания в палатное отделение стационара общего профиля. С этой целью осматриваются кожные покровы, зев, измеряется температура, проводится осмотр на педикулез с отметкой в истории болезни, собирается эпидемиологический и прививочный (по показаниям) анамнез. Приемное отделение оснащается термометрами и шпателями в количестве, соответствующем числу поступающих пациентов. В случае подозрения на

тазы, ветошь, швабры и др.), который хранится отдельно в отведенном месте.

85. В основных помещениях ЛПО следует ежегодно проводить косметический ремонт помещений. Устранение текущих дефектов (ликвидация протечек на потолках и стенах, следов сырости, плесени, заделка трещин, щелей, выбоин, восстановление отслоившейся облицовочной плитки, дефектов напольных покрытий и др.) должно проводиться незамедлительно.

86. В период проведения текущего или капитального ремонта функционирование помещений должно быть прекращено.

87. В ЛПО не должно быть синантропных членистоногих, крыс и мышевидных грызунов и насекомых.

отделении должен осуществляться в специальную плотную тару (клеенчатые или полиэтиленовые мешки, специально оборудованные бельевые тележки или другие аналогичные приспособления) и передаваться в прачечную.

93. При выявлении подозрительного на инфекционное заболевание больного изолируют в изолятор и передают экстренное извещение в уполномоченный орган в области санитарно-эпидемиологического благополучия согласно форме, утвержденной постановлением Правительства Кыргызской Республики "Об утверждении Руководства по учету инфекционных заболеваний в Кыргызской Республике" от 23 сентября 2011 года № 583.

94. Экстренное извещение подается через средства связи, в последующем в течение 12 часов - в письменной форме. В случае выявления или подозрения на карантинную и особо опасную инфекцию - немедленно. Объем противоэпидемических мероприятий в ЛПО определяет врач-эпидемиолог.

95. Данные о больных инфекционным заболеванием, подозрении на заболевание, а также о случаях необычных реакций на прививки, укусах животных заносятся в медицинскую документацию.

Во всех ЛПО независимо от форм собственности все выявленные случаи инфекционных заболеваний (в том числе внутрибольничные) должны быть зарегистрированы в журнале учета инфекционных заболеваний (форма 60-у), с направлением ежемесячного отчета в уполномоченный государственный орган в области санитарно-эпидемиологического надзора.

инфекционное заболевание пациента изолируют в диагностическую палату при приемном отделении или бокс до установки диагноза или перевода в инфекционное отделение (больницу). В задании на проектирование в приемном отделении предусматриваются помещения для оказания экстренной лечебно-диагностической помощи (кабинеты лучевой диагностики, эндоскопии, смотровые, экстренные операционные, реанимационные залы, перевязочные, гипсовочные, кабинеты врачей и прочие).

§ 2. Палатные отделения стационаров

97. Количество коек в палатном отделе-

нии/секции определяется заданием на проектирование. Палатная секция должна быть непроходной.

98. Вместимость палат не должна превышать более 4 коек.

99. В палатных отделениях оборудуется буфетная с моечной для столовой посуды. Столовая предусматривается заданием на проектирование.

100. В дневных стационарах с продолжительностью пребывания пациентов более 4-х часов предусматривается помещение для подогрева и приема пищи.

101. В палатных отделениях хирургического профиля перевязки пациентам, имеющим гнойное отделяемое, проводят в септической перевязочной, при ее отсутствии - в асептической перевязочной после перевязок пациентов, не имеющих гнойного отделяемого или непосредственно в однокочной палате. Осмогорт проводят в перчатках и фартуках.

102. Пациенты с подтвержденной инфекцией любой локализации, независимо от срока ее возникновения, вызванной метициллин (оксациллин)-резистентным золотистым стафилококком, стрептококком группы "А", острым респираторным заболеванием и другими эпидемиологически опасными инфекциями, подлежат изоляции в отдельную палату, при этом:

- при входе в палату персонал надевает халат и снимает его при выходе;

- при входе в палату персонал надевает перчатки и снимает перед выходом;

- при входе и выходе из палаты персонал обрабатывает руки безводным (спиртовым) антисептиком;

- перевязка пациентов проводится в палате;

- после выписки пациента проводится заключительная дезинфекция, камерное обеззараживание постельных принадлежностей, обеззараживание воздуха.

§ 3. Размещение и устройство операционных блоков

103. Операционный блок должен иметь зонирование: зона стерильного режима, состоящая из операционных залов, предоперационных, комнат для наркоза; зона строгого режима, состоящая из помещений для переодевания участников операции, хранения аппаратуры, инструментов и чистого операционного белья; зона общепользовательского режима, отделяемая от остальных помещений операционного блока "красной чертой".

104. При условии соблюдения зонирования помещений по чистоте, обеспечения нормативных параметров микроклимата и микробиологической чистоты воздушной среды, разделения технологических потоков, применения отделочных материалов, предназначенных для стерильных помещений, операционные блоки допускается не разделять на септические и асептические.

105. В операционные блоки предусматриваются отдельные входы для пациентов (через шлюз) и персонала (через санитарный пропускник). В операционные персонал входит через предоперационные, пациенты доставляются через помещение подготовки больного (наркозная) или из коридора операционного блока.

106. В операционных предусматриваются авто-

матически закрывающиеся двери.

Операционные должны быть пронумерованы и функционально разделены с учетом необходимого оборудования и степени чистоты оперативного вмешательства.

107. В операционных блоках должен соблюдаться санитарно-противоэпидемический режим.

§ 4. Отделения реанимации и интенсивной терапии

108. Состав и площадь помещений отделений реанимации и интенсивной терапии определяются в зависимости от числа и профиля коек структурных подразделений ЛПО.

109. В составе отделений реанимации и интенсивной терапии должен предусматриваться изолятор (боксовая палата).

110. Отделение гипербарической оксигенации (барозал) может быть самостоятельным подразделением или входить в состав реанимационных, инфекционных и прочих отделений. Площадь барозала определяется габаритами применяемого оборудования, но не должна быть менее 20 м². Расстояние барокамеры от стены - не менее 1 м, между двумя барокамерами - 1,5 м. Полы в барозале выполняются из антистатических материалов. Для внутренней отделки используются негорючие материалы. Барозал относится к помещениям с асептическим режимом. Воздух подлежит обеззараживанию.

§ 5. Акушерские стационары (отделения), перинатальные центры

111. В составе акушерского стационара выделяется родильный блок. Помещение для обработки рук и переодевания персонала (подготовительная) следует размещать перед родовыми палатами или между ними.

112. В послеродовых отделениях предусматриваются палаты совместного и отдельного пребывания родильниц и новорожденных. Соотношение тех и других палат определяется заданием на проектирование.

113. Количество коек в палатах совместного пребывания должно быть не более 2-х материнских и 2-х детских.

Количество коек в послеродовых палатах отдельного пребывания должно быть не более 4 и соответствовать количеству коек в палатах для новорожденных.

114. В акушерских стационарах и отделениях, при наличии наблюдательных коек, прием рожениц с подозрением на инфекционное заболевание осуществляется через блок помещений наблюдательного приема.

115. Во вновь строящихся и реконструируемых зданиях в составе приемных отделений необходимо предусматривать индивидуальные родовые боксы, при наличии которых наблюдательное отделение в структуре учреждения не выделяется. В этом случае следует предусматривать возможность планировочной изоляции части палат.

116. Допускается размещать палаты новорожденных между палатами родильниц. Перед входом

в палату новорожденных необходимо предусматривать шлюз.

§ 6. Палатные отделения стационара для лечения детей

117. В отделениях второго этапа выхаживания и отделениях для детей в возрасте до 3-х лет предусматриваются палаты для совместного круглосуточного пребывания матерей, фильтр для их профилактического осмотра и переодевания, а также помещения для отдыха и приема пищи проходящих родителей.

118. В детских отделениях стационара предусматриваются помещения для обучения и игровые комнаты.

§ 7. Отделения для лечения инфекционных больных

119. В целях профилактики распространения туберкулеза, с учетом высокой устойчивости и длительности сохранения возбудителя во внешней среде перепрофилирование медицинских организаций туберкулезного профиля для лечения больных с другими диагнозами запрещается.

120. Инфекционные отделения следует размещать в отдельном стоящем или пристроенном здании с отдельным приемным отделением.

121. В туберкулезном стационаре необходимо предусмотреть наличие боксированных палат для пациентов с туберкулезом, вызванным возбудителем с множественной лекарственной устойчивостью.

122. В противотуберкулезных организациях необходимо придерживаться зонирования помещений по степени риска инфицирования микобактериями туберкулеза.

123. Помещения с высоким риском инфицирования включает: боксированные отделения, отделения для пациентов с туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью, кабины (помещения) для сбора мокроты, бактериологическую лабораторию, эндоскопическое отделение, отделение реанимации с палатами интенсивной терапии, радиологическое отделение, отделение функциональной диагностики, приемное отделение, операционный блок, секционные залы.

124. Помещения со средней степенью риска инфицирования включает: отделения (палаты) для пациентов с отрицательным результатом бактериоскопии мокроты на микобактерии туберкулеза, исключая туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью.

Помещения с низкой степенью риска инфицирования состоит из: клинико-диагностической лаборатории, аптеки, административно-хозяйственных помещений.

125. Хождение пациентов с положительным результатом микроскопии мазка мокроты до ее конверсии вне территории противотуберкулезной организации запрещается.

126. Сбор мокроты необходимо производить в специально выделенном помещении с вытяжной вентиляцией, обеспечивающей отрицательное давление и кратность воздухообмена не менее 20 м^3 в

час. Помещение оборудуют бактерицидными лампами, средствами дезинфекции.

127. Сбор мокроты вне помещения на открытом воздухе оборудуют защитными экранами с трех сторон и навесом для защиты от ветра и осадков.

128. Больным с подозрением на туберкулез или подтвержденным диагнозом заболевания рекомендуется надевать хирургические маски при перемещении из палаты для прохождения медицинских процедур или по другим причинам.

129. Медицинский и обслуживающий персонал отделений для пациентов с туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью и других отделений/зон высокого риска (в присутствии больных туберкулезом с положительным результатом микроскопии мазка, лиц с подозрением на туберкулез, в "грязных" зонах лабораторий и т.д.), должен использовать сертифицированные респираторы класса защиты не ниже FFP2 или № 95, обеспечивающие фильтрацию частиц аэрозолей 1 мкм и более, со степенью фильтрации не менее 95%.

§ 8. Палатные отделения для иммунокомпрометированных пациентов (отделения для пациентов с ВИЧ-инфекцией, муковисцидозом, онкогематологическими заболеваниями, ожогами)

130. Вместимость палат указанных подразделений должна быть не более 2-х коек.

131. Работа отделений организуется по принципу максимального оказания медицинской помощи и обслуживания пациентов непосредственно в палате.

132. Палаты в отделениях должны быть со шлюзом и туалетом, оборудованы системой приточно-вытяжной вентиляции с преобладанием притока над вытяжкой, обеспечивающей чистоту воздуха в соответствии с гигиеническими требованиями (приложение 3 к настоящим санитарным правилам).

133. Больные с диагностированной ВИЧ-инфекцией, или с достоверными клиническими признаками ВИЧ-инфекции, или имеющие подавленный иммунитет по другим причинам должны быть изолированы от больных с подозрением или подтвержденным диагнозом туберкулеза.

134. В задании на проектирование смежно с палатой для пациента предусматривается помещение/палата для пребывания лиц по уходу.

§ 9. Отделения физиотерапевтического и восстановительного лечения

135. Отделение восстановительного и физиотерапевтического лечения может быть общим для всех структурных подразделений организации, за исключением отделений инфекционного профиля.

136. Установку и эксплуатацию аппаратуры, являющейся источником электромагнитных полей, проводят в соответствии с установленными требованиями.

137. При кабинете физиотерапии необходимо выделить специальное помещение (8 м^2) для работ по подготовке к проведению лечебных процедур, подогрева парафина и озокерита, хранения и обработки прокладок, приготовления лекарственных

растворов, стерилизации тубусов, и т.д., оборудованное сушильно-вытяжным шкафом, моечной раковиной с двумя отделениями и поворотным краном с подачей холодной и горячей воды.

138. Требования к размещению и эксплуатации лазерных аппаратов и приборов определяются в соответствии с классом лазерной опасности. Внутренняя отделка помещений с лазерными аппаратами и приборами должна быть выполнена из материалов с матовой поверхностью. Запрещается использование зеркал и других отражающих поверхностей.

139. Для аппаратов 1 и 2 класса лазерной опасности отдельные помещения не требуются. Аппараты 3 и 4 классов опасности должны размещаться в отдельных кабинетах, оснащенных наружным табло "Не входить, работает лазер", знаком лазерной опасности, внутренним запорным устройством. При работе с лазерными аппаратами 2-4 классов опасности необходимо использовать индивидуальные средства защиты органов зрения для пациентов и персонала. Работа с источниками лазерного излучения должна проводиться в соответствии с требованиями к эксплуатации лазерных аппаратов.

140. Кабинеты, использующие аэроионизирующее оборудование (электрические аэроионизаторы, гидроаэроионизаторы, галогенераторы, галокамеры, спелеоклиматические камеры, электростатические фильтры), а также кабинеты гипокситерапии не допускается размещать в жилых зданиях. Рабочее место персонала оборудуется за пределами лечебных помещений, которые оборудуются механической системой вентиляции. Кратность воздухообмена определяется по расчету для обеспечения гигиенических показателей.

141. Кабинеты гипокситерапии в случае использования азота для газовой гипоксической смеси должны размещаться преимущественно на первом этаже. В кабинетах предусматриваются противошумовые мероприятия от работы компрессора и естественное проветривание. Площадь кабинета должна составлять не менее 10 м^2 , при расчете не менее 4 м^2 на человека. Для мойки и дезинфекции масок и шлангов предусматривается помещение не менее 4 м^2 . Между сеансами устраивается перерыв для проветривания.

142. Солярии могут размещаться в жилых и общественных зданиях, парикмахерских, косметических, массажных, маникюрных и педикюрных кабинетах, спортивных комплексах, банях, гостиницах, других объектах и организациях здравоохранения всех форм собственности или в качестве самостоятельных объектов.

143. Площади для размещения солярия следует предусматривать в соответствии с руководством пользователя на конкретный тип солярия.

144. Конструкции зданий, системы отопления и вентиляции должны обеспечивать в соляриях благоприятный микроклимат.

145. В составе солярия, предназначенного для искусственного ультрафиолетового облучения людей, следует предусматривать раздевальные и душевые.

146. Пациенты солярия должны обеспечиваться защитными очками.

147. Кабинеты, оборудованные аппаратами электросна, должны размещаться в отдаленных от шума помещениях, с учетом звуко- и светоизоляции.

148. Отделение (группа кабинетов) пассивной и активной кинезотерапии.

К активной кинезотерапии относятся залы лечебной физкультуры (ЛФК), тренажерные залы, залы механотерапии. К пассивной кинезотерапии относятся кабинеты ручного и аппаратного массажа, мануальной терапии, вытягивания позвоночника тракционными и аппаратными методами. После вытяжения позвоночника пациент должен иметь возможность отдыха в горизонтальном положении в комнате отдыха.

149. При кабинете гидроклонотерапии предусматривается санузел.

§ 10. Эндоскопические отделения/кабинеты

150. В составе эндоскопического отделения выделяются кабинет приема врача, процедурные, помещения для обработки эндоскопического оборудования и вспомогательные помещения. Для проведения бронхоскопии, эндоскопии верхних отделов пищеварительного тракта и нижних отделов пищеварительного тракта выделяются отдельные процедурные. Проведение этих манипуляций в одной процедурной не допускается. При процедурной для исследования нижних отделов пищеварительного тракта предусматривается санитарный узел.

151. Для соблюдения противозидемического режима эндоскопические отделения/кабинеты должны быть оснащены достаточным количеством эндоскопов, обеспечивающим возможность проведения циклов дезинфекции, очистки, стерилизации или дезинфекции высокого уровня (перед следующим использованием).

152. При выборе дезинфицирующих средств учитываются рекомендации изготовителей эндоскопов и инструментов к ним, а также требования Инструкции по инфекционному контролю в организациях здравоохранения Кыргызской Республики, утвержденной постановлением Правительства Кыргызской Республики от 12 января 2012 года № 32.

153. Инструменты к эндоскопам, выпускаемые в стерильном виде с пометкой "только для однократного применения", не должны подвергаться очистке и стерилизации, их повторное использование запрещено.

§ 11. Отделения экстракорпорального оплодотворения, других вспомогательных репродуктивных технологий

154. Состав помещений определяется технологическим процессом и мощностью ЛПО. В помещениях предусматривается приточно-вытяжная вентиляция с вытяжкой из нижней зоны.

155. В помещениях хранения не должно быть водопроводных труб, кранов и другого водосодержащего сантехнического оборудования. Помещение оборудуется датчиками для контроля содержания кислорода. Индикаторы должны быть выведены из рабочего помещения в места постоянного присутствия персонала.

§ 12. Отделения гемодиализа

156. Допускается устройство смежных гемодиализных залов для стационарных и амбулаторных больных. Для проведения процедур хронического гемодиализа амбулаторным больным должна выделяться самостоятельная зона. Для амбулаторных пациентов предусматриваются помещения для отдыха, переодевания и хранения личных вещей.

157. В отделении острого гемодиализа предусматриваются клиническая экспресс-лаборатория, малая операционная и палата интенсивной терапии.

158. Процедура острого диализа может проводиться в специальных помещениях отделения гемодиализа либо в реанимационном отделении, приемном отделении при наличии стационарной или мобильной организации водоподготовки.

159. Перед получением гемодиализа пациенты должны быть обследованы на парентеральные гепатиты (В, С).

160. Пациентам, получающим лечение методом хронического гемодиализа, рекомендуется получение вакцинации против гепатита В.

161. Процедуры детоксикации (гемосорбция, плазмоферез, экстракорпоральная гемокоррекция и др.) проводятся в условиях процедурного кабинета.

§ 13. Отделения (кабинеты) медицинской визуализации

162. В состав отделения входят процедурные, кабинеты магниторезонансной томографии, рентгеновской диагностики (для общих исследований, ангиографической, рентгеномографической, маммографической и др.) и ультразвуковой диагностики. Набор кабинетов определяется профилем и мощностью медицинских организаций.

163. В объединенных ЛПО (стационар с амбулаторно-поликлиническим отделением или консультативно-диагностическим центром) диагностические отделения должны быть централизованными и обслуживать как стационарных, так и амбулаторно-поликлинических больных, за исключением больных инфекционных и туберкулезных отделений.

164. Основные требования к размещению и эксплуатации рентгеновских аппаратов должны соответствовать положениям действующих санитарных правил, которые определяют основные критерии радиационной защиты, требования к рентгеновскому оборудованию и персоналу, основные требования к размещению рентгеновских аппаратов и их эксплуатации.

165. Процедурные рентгеновских кабинетов, кабинеты и помещения отделений лучевой терапии, в которых находятся источники ионизирующих излучений, помещения лабораторий радиоизотопной диагностики, где ведутся работы 1 и 2 классов, не допускается размещать смежно (по горизонтали и вертикали) с палатами беременных и детей.

166. Кабинет магнитно-резонансной томографии может размещаться в отделении лучевой диагностики.

Диагностическую часть кабинетов (отделений) магнитно-резонансной томографии не допускается

размещать смежно (по горизонтали и вертикали) с палатами для беременных, детей и кардиологических больных.

167. Конструкция стен, потолка, пола, дверей, окон в помещении диагностической должна обеспечивать снижение уровней электромагнитного поля в прилегающих помещениях до допустимых значений. Звукоизоляция стен, потолка, пола, дверей, окон технического помещения и диагностической должна быть выполнена в соответствии с расчетами акустического влияния оборудования и обеспечивать гигиенические требования по шуму в смежных помещениях (приложение 5 к настоящим санитарным правилам).

168. Ограждающие конструкции процедурных рентгенодиагностических кабинетов, компьютерной томографии и рентгенооперационных должны иметь стационарную защиту от ионизирующего излучения согласно расчету.

169. Площадь помещений рентгеновских отделений (кабинетов) должна соответствовать установленным санитарным правилам и рекомендациям производителя аппаратуры.

170. В процедурной рентгенологического кабинета для общих исследований допускается дополнительно устанавливать малогабаритный рентгеновский аппарат с напряжением до 60 кВт для снимков зубов и маммографии.

171. Помещение для печати снимков может быть общим для нескольких кабинетов.

172. Кабинет ультразвуковой диагностики должен размещаться вдали от кабинетов с электроприборами, которые могут вызывать помехи в работе ультразвуковой аппаратуры. При этом каждая установка должна размещаться в отдельном помещении.

173. Для инфекционных, туберкулезных, акушерских и детских отделений ЛПО должны быть выделены отдельные кабинеты ультразвуковой диагностики, оборудованные бактерицидными лампами.

174. В кабинетах ультразвуковой диагностики запрещается облицовка стен керамической плиткой.

При работе на медицинской ультразвуковой диагностической аппаратуре не допускается:

- соприкосновение рук врачей со сканирующей поверхностью работающего датчика;
- проведение исследования без хлопчатобумажных перчаток крупной вязки или хлопчатобумажных перчаток с прорезиненной ладонной поверхностью или других рекомендованных средств индивидуальной защиты рук;
- попадание контактной смазки (геля) на руки врача ультразвуковой диагностики.

Уровни контактного ультразвука, воздействующего на руки медицинских работников, не должны превышать предельно допустимый уровень для диапазона рабочих частот (1,0-31,5 МГц) ультразвукового диагностического оборудования - 110 дБ (0,1 Вт/см²).

175. Концентрации вредных веществ, выделяющихся в воздух помещений при выполнении сканирования с использованием медицинского ультразвукового диагностического оборудования, не должны превышать предельно допустимых концентраций (ПДК), установленных для атмосферного воздуха.

176. Мощность экспозиционной дозы мягкого рентгеновского излучения в любой точке на расстоянии 0,05 м от экрана и корпуса ВДТ медицинского ультразвукового диагностического оборудования (на электронно-лучевой трубке) при любых положениях регулировочных устройств не должна превышать 1 мкЗв/ч (100 мкР/ч).

177. Уровни шума на рабочих местах медицинского персонала, обслуживающего ультразвуковые диагностические установки, не должны превышать 50 дБА.

178. В целях снижения шума в кабинетах ультразвуковой диагностики потолки и стены рекомендуется облицовывать звукопоглощающими материалами.

179. Очистка и дезинфекция элементов и принадлежностей медицинской ультразвуковой диагностической аппаратуры, соприкасающихся с больным, проводится после каждого обследования больного методами и средствами, предусмотренными заводом-изготовителем ультразвуковой диагностической аппаратуры.

180. При проведении внутрисосудистых исследований обязательно должны использоваться одноразовые защитные оболочки для датчиков на каждого пациента. После использования защитные оболочки подвергаются дезинфекции и последующей утилизации.

§ 14. Подразделения скорой и неотложной медицинской помощи

181. Размещение транспорта скорой и неотложной медицинской помощи предусматривается на стоянке. Расстояние от открытой стоянки до жилых домов должно быть не менее 50 м.

182. При устройстве в жилых зданиях встроенных или пристроенных автостоянок, этажи жилые, этажи с помещениями для детских дошкольных учреждений и ЛПО должны отделяться от автостоянки техническим этажом.

183. В работе станции (подстанции) скорой и неотложной медицинской помощи должны выполняться противошумовые мероприятия.

184. Для работы станции (подстанции) скорой и неотложной медицинской помощи предусматривается следующий минимальный набор помещений: диспетчерская, комната отдыха бригад, комната хранения и комплектования укладок, санузел. Задачей на проектирование могут предусматриваться кабинеты для экстренного оказания медицинской помощи, обработки и стерилизации инструментов, гараж и прочие.

185. Для оказания скорой и неотложной медицинской помощи больным и пострадавшим на месте происшествия необходимо иметь специально оснащенный медицинскими изделиями и оборудованием автотранспорт.

§ 15. Патологоанатомические отделения и отделения судебно-медицинской экспертизы

186. При соответствующей планировочной изоляции и наличии автономных систем вентиляции патологоанатомическое отделение может быть сблокировано с лечебным корпусом стационара.

187. В отделении выделяются зоны: административно-хозяйственная, секционная, лабораторная, инфекционная, ритуальная. В отделении предусматривается не менее трех входов (доставка трупов, вход персонала и посетителей, вход в траурный зал). Помещения для вскрытия инфицированных трупов должны быть изолированными и иметь отдельный вход снаружи.

188. Секционные столы должны быть изготовлены из водонепроницаемого материала с легко очищаемым покрытием (мрамор, мозаичные плиты, оцинкованное железо, нержавеющая сталь), выдерживающим частую обработку дезинфекционными средствами, иметь подводку холодной и горячей воды и сток в канализацию, закрывающийся сеткой-уловителем. Предусматривается наличие трапа в полу секционной.

189. Работа с секционным материалом должна проводиться с использованием средств индивидуальной защиты (халат, перчатки, фартуки, очки или щитки). В случаях, не исключая туберкулез, используются маски/респираторы. При подозрении на карантинные инфекции применяются защитные костюмы.

190. Влажные аутопсийные и биопсийные материалы должны храниться в специальном помещении (архив влажного аутопсийного и биопсийного материала), в плотно закрытых банках. По истечении срока хранения архивные материалы утилизируются.

§ 16. Клинико-диагностические (общеклинические, гематологические, биохимические, цитологические, коагулопатические, иммуносерологические, гистологические, иммунологические, молекулярно-генетические, паразитологические), микробиологические лаборатории, проводящие исследования с выделением культур микроорганизмов (бактериологические, вирусологические)

191. Клинико-диагностические, микробиологические лаборатории должны размещаться в изолированных непроходных отсеках зданий, иметь отдельный вход для персонала, вход или передаточное окно для доставки материалов для анализа.

192. Вирусологические и бактериологические лаборатории, где проводят выделение и идентификацию культур, должны размещаться в отдельно стоящем здании. Допускается их размещение при специализированных медицинских учреждениях с обеспечением отдельного входа для персонала с санитарным пропускником, входа или передаточного окна для приема материалов.

В лабораториях научно-исследовательских организаций, проводящих экспериментальные исследования с патогенными биологическими агентами 1-2 групп, а также в производственных лабораториях допускается наличие одного входа.

193. Бактериологические, вирусологические лаборатории при клинических-диагностических лабораториях должны быть выделены в отдельную часть здания со шлюзом.

194. В микробиологических лабораториях долж-

но быть предусмотрено помещение для обработки использованной лабораторной посуды и обеззараживания медицинских отходов, моечной-стерилизационной лабораторной посуды и другие вспомогательные помещения.

Площади основных помещений лаборатории указаны в приложении 1 к настоящим санитарным правилам.

195. В организации, имеющей микробиологические лаборатории, создается комиссия по контролю за соблюдением требований биологической безопасности.

196. Микробиологические лаборатории, проводящие работу с особо опасными инфекциями (патогенные биологические агенты 3-4 группы патогенности), должны иметь пропускной режим, отвечать требованиям международных стандартов по биобезопасности (наличие автономной системы вентиляции с HEPA-фильтрами, обеззараживания стоков и др.).

197. Помещения блока для работы с особо опасными инфекциями (патогенные биологические агенты 3-4 группы патогенности) должны быть оборудованы автономными системами приточно-вытяжной вентиляции с механическим побуждением. Указанные системы оснащаются фильтрами, проверяемыми на защитную эффективность.

198. В лабораториях, работающих с особо опасными патогенами, работы, связанные с высоким риском образования аэрозоля (центрифугирование, гомогенизация, измельчение, интенсивное встряхивание, обработка ультразвуком, вскрытие объектов с зараженным материалом), работы с большими объемами и высокими концентрациями патогенных биологических агентов и др., при невозможности их осуществления в боксах биологической безопасности, должны проводиться в отдельных боксированных помещениях.

199. Работу с патогенными биологическими агентами 1-4 групп могут выполнять специалисты с высшим и средним медицинским, биологическим и иным образованием в соответствии с принятым каждым ведомством порядком замещения должностей, окончившие соответствующие курсы специализации с освоением методов безопасной работы с патогенными биологическими агентами 1-4 групп, не имеющие медицинских противопоказаний к вакцинации, лечению специфическими препаратами и к работе в средствах индивидуальной защиты.

200. Допуск персонала к работе с патогенными биологическими агентами 1-4 групп должен осуществляться на основании приказа руководителя организации, издаваемого один раз в два года, проверки знаний персоналом требований биологической безопасности. Инструктажи по соблюдению требований биологической безопасности должны проводиться не реже 2 раз в год.

201. Инженерно-технический персонал, дезинфекторы и санитарки структурного подразделения, осуществляющего деятельность с использованием патогенными биологическими агентами 1-4 групп, должны проходить специальную подготовку по биологической безопасности по месту работы в соответствии с должностными обязанностями.

202. Сотрудники лабораторий, проводящих серологические исследования на ВИЧ-инфекцию, гепатиты В и С и на бруцеллез, ежегодно проходят контрольные обследования на наличие соответствующих антигенов (антител) в сыворотке крови.

203. При наличии аэрозольных камер (установок) в лабораториях 3-4 групп патогенности, они должны размещаться в боксированных помещениях "заразной" зоны. Непосредственно к боксу с аэрозольной камерой должны примыкать боксы для содержания инфицированных животных и их вскрытия. Все боксы должны сообщаться посредством передаточных шлюзов.

204. Ежегодно проводится проверка эффективности работы вентиляционной системы в лабораториях, работающих с особо опасными инфекциями (патогенные биологические агенты 3-4 групп патогенности).

205. Допускается в одном и том же помещении поочередное проведение диагностических и экспериментальных исследований после проведения дезинфекции помещения, приборов и оборудования.

206. Для каждого структурного подразделения, проводящего микробиологические работы с патогенными биологическими агентами 1-4 групп, должны быть разработаны инструкции, определяющие режим безопасной работы в конкретных условиях, с учетом характера работ, особенностей технологии, свойств микроорганизма и продуктов его жизнедеятельности. При разработке и/или внедрении новых методов и методических приемов, требующих усиления мер безопасности, в инструкции вносятся соответствующие дополнения и утверждаются руководством учреждения.

207. Помещения микробиологических лабораторий разделяют на "заразную" зону, где осуществляются манипуляции с патогенными биологическими агентами 1-4 групп и их хранение, и "чистую" зону, где не проводят работы с микроорганизмами и не осуществляется их хранение. На входной двери лаборатории должны быть обозначены название (номер) лаборатории и международный знак "Биологическая опасность".

208. В "чистой" зоне микробиологических и других диагностических лабораторий должны располагаться:

- гардероб;
- помещения для проведения подготовительных работ (препараторская, моечная для материалов после обеззараживания, приготовление и разлив питательных сред и др.);
- помещение для стерилизации питательных сред и лабораторной посуды (стерилизационная);
- помещение с холодильной камерой или холодильниками для хранения питательных сред и диагностических препаратов;
- помещение для персонала;
- кабинет заведующего;
- подсобные помещения;
- туалет.

209. В бактериологических, вирусологических лабораториях, проводящих выделение и идентификацию культур микроорганизмов, в "заразной" зоне должны располагаться:

- помещение для приема и регистрации материала (проб);
- комната для посевов;
- боксы с предбоксиками для проведения исследований с патогенными биологическими агентами;
- помещение для бактериологических (вирусологических) исследований;
- помещение для зооэнтеномологических работ;
- помещение для работы с лабораторными животными (заражение, вскрытие);
- помещение для содержания инфицированных лабораторных животных;
- помещение для иммунологических исследований;
- помещение для люминесцентной микроскопии;
- моечная;
- автоклавная, с выделением отдельного автоклава для стерилизации и обеззараживания, с установленным графиком работы с чистым и инфицированным материалом;
- душевая;
- боксированные помещения с предбоксами или помещения, оснащенные боксами биологической безопасности для лабораторий 1-2 уровня безопасности;
- помещение для центрифугирования патогенных биологических агентов, сушки, других операций с вероятным образованием аэрозоля;
- помещение для приготовления суспензий;
- помещения по ведению коллекционных штаммов;
- боксы с предбоксиками по идентификации и изучению выделенных штаммов микроорганизмов.

210. При посеве инфекционного материала на пробирках, чашках, флаконах делаются надписи с указанием названия материала, номера анализа, даты посева и регистрационного номера.

211. В помещениях "заразной" зоны не допускается устройство подпольных каналов и подвесных потолков.

212. Окна и двери помещений "заразной" зоны лаборатории должны быть герметичными. Окна цокольного и первого этажа, независимо от наличия охранной сигнализации, должны быть оснащены металлическими решетками, не нарушающими правил пожарной безопасности. Двери должны быть усилены (бронированные, с электронным кодом и т.д.).

213. Входные двери в помещениях для работы с инфицированными животными должны оборудоваться высокими порогами, недоступными для проникновения грызунов.

214. Помещения "заразной" зоны должны быть оборудованы бактерицидными облучателями для обеззараживания воздуха и поверхностей в соответствии с нормативами.

215. Все жидкие отходы, образующиеся в процессе работы в "заразной" зоне, перед сбросом в канализационную систему подлежат обязательному химическому или термическому обеззараживанию.

216. Для дезинфекции медицинских отходов применяют химический и физический методы обеззараживания по режимам, обеспечивающим гибель соответствующих возбудителей. Возможно одновременное обеззараживание и утилизация меди-

цинских отходов с использованием установок, разрешенных к применению в установленном порядке.

217. При расположении в одном блоке нескольких микробиологических лабораторий общими для них могут быть - блок для работы с инфицированными животными, автоклавы для обеззараживания, моечные, комнаты для приготовления питательных сред и другие вспомогательные помещения.

218. Исследования методом полимеразной цепной реакции проводят в боксированном помещении или в боксе биологической безопасности.

При использовании метода полимеразной цепной реакции в режиме реального времени должно быть 3 рабочие зоны:

- 1 зона - для выделения дезоксирибонуклеиновой кислоты;
- 2 зона - для приготовления реакционной смеси;
- 3 зона - для учета результатов.

Допустимо совмещение 1 и 2 зон полимеразной цепной реакции в одном помещении, зона детекции продуктов амплификации должна находиться в отдельном помещении от 1 и 2 зон.

При использовании полимеразной цепной реакции с электрофорезной детекцией должно быть выделено 4 рабочих зоны:

- 1 зона - для выделения дезоксирибонуклеиновой кислоты;
- 2 зона - для приготовления реакционной смеси;
- 3 зона - для амплификации;
- 4 зона - для электрофореза и учета результатов исследований.

Комната для электрофореза должна располагаться в отдалении от других зон или в изолированном отсеке, на другом этаже для исключения контаминации продуктами амплификации с воздушным потоком. Допустимо совмещение 1 и 2 зон в одном помещении.

219. Исследования методом иммуно-ферментного анализа могут проводиться в одном помещении с серологическими, клиническими и биохимическими исследованиями.

Помещение для клинико-диагностических лабораторий должно быть обеспечено водопроводом, канализацией, электричеством, отоплением и приточно-вытяжной вентиляцией.

Все помещения лаборатории должны иметь естественное и искусственное освещение в соответствии с гигиеническими нормативами.

Планировочные решения и размещение оборудования в лабораториях должны обеспечивать точность продвижения биологического материала. Во всех помещениях устанавливаются бактерицидные лампы из расчета 2,5 Вт/м³. Должны быть кондиционеры типа "зима-лето" для поддержания температуры от 18 °С до 25 °С.

220. Помещения для исследований на кишечные протозоозы и гельминтозы должны быть оборудованы вытяжным шкафом.

221. Лаборатории должны иметь набор рабочих и вспомогательных помещений (комнат). Набор помещений и их площадь могут варьировать в зависимости от конкретных целей и задач лаборатории (приложение 1 к настоящим санитарным правилам).

§ 17. Амбулаторно-поликлинический прием

222. В территориальных амбулаторно-поликлинических организациях мощностью до 100 посещений в смену (в том числе в офисах врача общей практики), специализированных амбулаторно-поликлинических организациях неинфекционного профиля (поликлиники восстановительного лечения, врачебно-физкультурные, психоневрологические, кардиологические, наркологические, эндокринологические, онкологические) допускается наличие общей вестибулярной группы для детей и взрослых (с выделением туалета для детей), а также совместное использование диагностических отделений и отделений восстановительного лечения.

223. Для организации приема семейного врача или врача общей практики в минимальном наборе помещений предусматриваются: холл с зоной рекреации и отдельным входом, кабинет врача, процедурная, перевязочная, смотровая, комната персонала, санузел.

224. В случае выявления пациента с симптомами туберкулеза - его необходимо незамедлительно и вне очереди направить на прием к врачу с выдачей ему хирургической маски. Пациенты, у которых при микроскопическом исследовании мазка мокроты не обнаруживаются бактерии возбудители туберкулеза (БК-) и находящиеся на амбулаторном лечении в организации первичной медико-санитарной помощи, обслуживаются в отдельном кабинете контролируемого лечения, который должен иметь отдельный вход.

225. Оказание медицинской помощи по терапевтической косметологии без нарушения целостности кожных покровов, в том числе с применением физиотерапевтических методов лечения, проводится в кабинете врача-косметолога. В случае применения инъекционных методов лечения предусматривается процедурный кабинет.

226. Оказание медицинской помощи по иглоте-рапии проводится в процедурном кабинете.

227. Акупунктурные иглы, вне зависимости от материала, из которого они изготовлены, используются однократно. Не допускается многократное (повторное) использование акупунктурных игл.

228. Акупунктурные иглы, выпускаемые промышленностью в нестерильном виде, перед использованием подлежат в обязательном порядке предстерилизационной очистке и стерилизации.

229. Дезинфекция, предстерилизационная обработка акупунктурных игл проводятся в соответствии с Инструкцией по инфекционному контролю в организациях здравоохранения Кыргызской Республики, утвержденной постановлением Правительства Кыргызской Республики от 12 января 2012 года № 32.

§ 18. Стоматологические организации

230. Стоматологические медицинские организации могут размещаться в отдельно стоящих зданиях, приспособленных и встроенных (встроенно-пристроенных) зданиях жилого и общественного назначения, при условии соблюдения требований санитарных правил и нормативов.

231. В жилых зданиях допускается размещать

стоматологические кабинеты, стоматологические амбулаторно-поликлинические организации, в том числе имеющие в своем составе дневные стационары. Допускается размещение стоматологических медицинских организаций в цокольных этажах жилых зданий.

232. В составе встроенных (встроенно-пристроенных) в жилое здание ЛПО допускается размещение рентген-стоматологических кабинетов с дентальными рентгеновскими аппаратами, защита которых определяется типом рентгеновской аппаратуры и величиной рабочей нагрузки.

Значение рабочей нагрузки W и анодного напряжения U для расчета защиты рентген-стоматологических кабинетов

Рентгеновский аппарат	Рабочая нагрузка, (мА·мин./нед.)	Номинальное анодное напряжение, кВ
Дентальный аппарат, работающий с обычной пленкой без усиливающего экрана	200	70
Дентальный аппарат и пантомограф, работающие с высокочувствительным пленочным и/или цифровым приемником изображения, в т.ч. физиограф (без фотолаборатории)	40	70
Панорамный аппарат, пантомограф	200	90

Дентальные аппараты и пантомографы, работающие с высокочувствительным приемником изображения (без фотолаборатории) и дентальные аппараты с цифровой обработкой изображения, рабочая нагрузка которых не превышает 40 мА·мин./нед., могут располагаться в помещении стоматологического учреждения, находящегося в жилом доме, в т.ч. в смежных с жилыми помещениями, при условии обеспечения требований норм радиационной безопасности для населения в пределах помещений, в которых проводятся рентгеновские стоматологические исследования.

Дентальные аппараты с обычной пленкой без усиливающего экрана и панорамные аппараты разрешается размещать только в рентгеновском отделении (кабинете) ЛПО общемедицинского или стоматологического профиля.

233. Стоматологические медицинские организации, расположенные в жилых зданиях, должны иметь отдельный вход с улицы.

234. Стоматологические медицинские организации размещаются в помещениях, оборудованных системами хозяйственно-питьевого холодного и горячего водоснабжения и водоотведения (канализации).

235. Устройство, оборудование и эксплуатация физиотерапевтических кабинетов, рентгеновских кабинетов и аппаратов, применение лазеров регламентируются действующими нормативными документами.

236. В подвальных помещениях, имеющих естественное или искусственное освещение, допускает-

ся размещение санитарно-бытовых помещений (гардеробные, душевые, складские), вентиляционных камер, компрессорных установок, стерилизационных-автоклавных.

237. Набор помещений определяется мощностью стоматологической медицинской организации и видами деятельности. Минимальные площади помещений и их минимальный набор представлены в приложении 2 к настоящим санитарным правилам.

238. В целях соблюдения противозидемического режима врач стоматологической медицинской организации должен работать в сопровождении среднего медицинского персонала, осуществляющего обработку рабочих мест, дезинфекцию, а в случае отсутствия централизованной стерилизационной - предстерилизационную очистку и стерилизацию изделий медицинской техники и медицинского назначения.

239. Отсутствие стерилизационной в стоматологической медицинской организации/кабинете допускается при наличии не более 1 стоматологического кресла. В этом случае установка стерилизационного оборудования возможна непосредственно в кабинете.

240. Стоматологические кабинеты со стерилизацией инструментов в кабинете должны иметь площадь не менее 14 м², оборудованы отдельными или двухсекционными раковинами для мытья рук и обработки инструментов. Допускается использовать в работе одноразовый стерильный перевязочный материал (ватные тампоны, марлевые шарики).

241. Все стоматологические кабинеты и помещения зуботехнических лабораторий с постоянными рабочими местами должны иметь естественное освещение.

Коэффициент естественного освещения на постоянных рабочих местах во всех стоматологических кабинетах и основных помещениях зуботехнической лаборатории должен соответствовать требованиям, установленным настоящими санитарными правилами.

242. Оперативные вмешательства, для проведения которых осуществляется медицинская деятельность по анестезиологии и реаниматологии, проводятся в условиях операционного блока с выделением помещения для временного пребывания пациента после операции. В операционной при необходимости обеспечивается подача медицинских газов.

243. Работа кабинета хирургической стоматологии организуется с учетом разделения потоков "чистых" (плановых) и "гнояных" вмешательств. Плановые вмешательства проводятся в специально выделенные дни, с предварительным проведением генеральной уборки.

244. Нагрудные салфетки после каждого пациента подлежат смене. Одноразовые салфетки утилизируются, многоразовые - сдаются в стирку.

245. Для ополаскивания рта водой используют одноразовые или многоразовые стаканы индивидуально для каждого пациента.

246. Все стоматологические кабинеты должны быть обеспечены изделиями медицинской техники и медицинского назначения в количестве, достаточном для бесперебойной работы, с учетом времени, необходимого для их обработки между манипуля-

циями у пациентов.

247. Стерильные изделия выкладывают на стоматологический столик врача (на стерильный лоток или стерильную салфетку) непосредственно перед манипуляциями у конкретного пациента.

248. Дезинфекцию, предстерилизационную очистку и стерилизацию стоматологических инструментов проводят в соответствии с Инструкцией по инфекционному контролю в организациях здравоохранения Кыргызской Республики, утвержденной постановлением Правительства Кыргызской Республики от 12 января 2012 года № 32.

249. Дезинфекцию стоматологических оттисков, заготовок зубных протезов проводят после их получения из зуботехнической лаборатории перед примеркой в полости рта у пациентов и после примерки перед направлением в зуботехническую лабораторию. Выбор дезинфицирующего средства обусловлен видом оттискового материала. После дезинфекции изделия промывают питьевой водой для удаления остатков дезинфицирующего средства.

250. Полировочные насадки, карборундовые камни, предметные стекла подлежат дезинфекции, очистке и стерилизации.

251. Требования к условиям труда и личной гигиене (в том числе правила обработки рук) медицинского персонала устанавливаются настоящими санитарными правилами.

§ 19. Центральное стерилизационное отделение

252. В центральном стерилизационном отделении должна быть организована поточность обработки и стерилизации медицинского инструментария и материала.

253. Помещения центрального стерилизационного отделения должны быть разделены на три зоны - грязная, чистая и стерильная. К грязной зоне относятся помещения приема и очистки изделий медицинского назначения, к чистой зоне - помещения упаковки, комплектации и загрузки в стерилизаторы. К стерильной зоне относятся: стерильная половина стерилизационной-автоклавной, склад стерильных материалов и экспедиция.

254. При совмещении в ЛПО трех и более специалистов, использующих большое количество медицинского инструментария, количество помещений для отделений централизованной стерилизации должно быть не менее 4-х:

- 1) приемная, моечная - не менее 6,0 м²;
- 2) сушильно-упаковочная - не менее 4,0 м²;
- 3) стерилизационная:
 - на автоклав емкостью менее 75 литров - не менее 4,0 м²;
 - на автоклав емкостью от 75 до 100 литров - не менее 6,0 м²;
 - на автоклав емкостью 100 и выше литров - не менее 9,0 м²;
- 4) экспедиционная - не менее 2,0 м².

255. При совмещении специалистов, использующих незначительное количество медицинского инструментария, центральная стерилизационная состоит из двух комнат:

- 1) моечная - 4,0 м²;
- 2) стерилизационная:
 - на автоклав емкостью менее 75 литров - не менее 4,0 м²;
 - на автоклав емкостью от 75 до 100 литров - не менее 6,0 м²;
 - на автоклав емкостью 100 и выше литров - не менее 9,0 м².

256. Центральное стерилизационное отделение должно быть оснащено автоклавом для стерилизации медицинского инструментария и перевязочного материала (сухожаровой шкаф нельзя использовать для стерилизации перевязочного материала и резиновых изделий).

257. В центральном стерилизационном отделении проводятся предстерилизационная очистка и стерилизация в соответствии с требованиями, установленными Инструкцией по инфекционному контролю в организациях здравоохранения Кыргызской Республики, утвержденной постановлением Правительства Кыргызской Республики от 12 января 2012 года № 32.

§ 20. Фельдшерско-акушерские пункты

258. Фельдшерско-акушерские пункты и врачебные амбулатории располагают на территории жилой застройки на расстоянии от общественных, промышленных, коммунальных, хозяйственных и других организаций в соответствии с требованиями, предъявляемыми к планировке и застройке населенных пунктов.

259. Допускается размещение фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий в жилых и общественных зданиях. При размещении в жилых зданиях должен быть оборудован отдельный вход с улицы.

260. Состав и площади основных и вспомогательных помещений зависят от численности обслуживаемого населения и определяются заданием на проектирование. Минимальные площади помещений представлены в нижеприведенной таблице.

Рекомендуемые минимальный набор и площади помещений

Фельдшерско-акушерский пункт с обслуживанием до 800 человек	Фельдшерско-акушерский пункт/врачебная амбулатория с обслуживанием более 800 человек
Помещение для ожидающих приема - 10 м ² ; кабинет приема - не менее 12 м ² (при установке гинекологического кресла - дополнительно 8 м ²); процедурный кабинет, совмещенный с прививочным по графику работы, - не менее 12 м ² ; помещение для хранения лекарственных средств - 4 м ² ; помещение персонала с разделкой - 4-6 м ² ; хранение уборочного инвентаря, моющих и дезинфицирующих средств, чистого белья, временное хра-	Помещение для ожидающих приема - 12 м ² ; кабинет приема - не менее 12 м ² ; процедурный кабинет - не менее 10 м ² ; прививочный кабинет - не менее 10 м ² ; смотровой кабинет с гинекологическим креслом - не менее 10 м ² ; стерилизационная - не менее 6 м ² ; помещение для хранения лекарственных средств - 4 кв.м.; помещение персонала с разделкой - 4-6 м ² ;

нение грязного белья организуется в специальных помещениях или шкафах вне производственных помещений; санузел	помещение для уборочного инвентаря, моющих и дезинфицирующих средств - не менее 2 м ² ; помещение для хранения грязного белья - не менее 2 м ² ; санузел
---	--

Примечание: для фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий, обслуживающих население, проживающее на удаленных территориях, предусматривается помещение для временного пребывания больных до госпитализации.

§ 21. Здравпункты предприятий и учреждений

261. Состав и площадь помещений определяются заданием на проектирование с учетом численности обслуживаемого контингента и видов медицинской деятельности. Помимо медицинских кабинетов предусматриваются бытовые помещения для персонала.

§ 22. Пищеблок ЛПО

262. Состав и планировка помещений пищеблоков ЛПО должны обеспечивать соблюдение гигиенических требований при технологических процессах приготовления блюд в соответствии с требованиями к объектам общественного питания.

263. Пищеблоки ЛПО должны иметь необходимый набор производственных цехов, обеспечивающих соблюдение гигиенических требований при технологических процессах приготовления блюд.

264. В стационаре на 5 коек для пищеблока допускается одно помещение со строгим зонированием мест для приготовления пищи, мытья посуды и хранения пищевых продуктов. При этом, площадь помещения должна занимать не менее 15 м². В негосударственных ЛПО при определенных условиях, использовании одноразовой посуды допускается организовать питание в палатах.

265. Поточность технологического процесса приготовления блюд, в том числе с использованием в работе оборудования, должна исключать возможность контакта сырых и готовых к употреблению продуктов.

266. Пищевые продукты, поступающие в пищеблок, должны соответствовать гигиеническим требованиям, предъявляемым к продовольственному сырью и пищевым продуктам, и сопровождаться документами, удостоверяющими их качество и безопасность, с указанием даты выработки, сроков и условий годности (хранения) продукции. Сопроводительный документ необходимо сохранять до конца срока годности (хранения) продукта. Для контроля качества поступающей продукции и сроков ее годности (хранения) проводится органолептическая оценка и делается запись в журнале бракеража продукции.

267. Не допускается хранение скоропортящихся продуктов без холода. В холодильных камерах/холодильниках должны строго соблюдаться правила товарного соседства. Сырые и готовые продукты следует хранить отдельно. В небольших учреждениях, имеющих одну холодильную камеру, а также в камере суточного запаса продуктов, допускается их совместное кратковременное хранение с соблюдением условий товарного соседства (на от-

ся размещение санитарно-бытовых помещений (гардеробные, душевые, складские), вентиляционных камер, компрессорных установок, стерилизационных-автоклавных.

237. Набор помещений определяется мощностью стоматологической медицинской организации и видами деятельности. Минимальные площади помещений и их минимальный набор представлены в приложении 2 к настоящим санитарным правилам.

238. В целях соблюдения противоэпидемического режима врач стоматологической медицинской организации должен работать в сопровождении среднего медицинского персонала, осуществляющего обработку рабочих мест, дезинфекцию, а в случае отсутствия централизованной стерилизационной - предстерилизационную очистку и стерилизацию изделий медицинской техники и медицинского назначения.

239. Отсутствие стерилизационной в стоматологической медицинской организации/кабинете допускается при наличии не более 1 стоматологического кресла. В этом случае установка стерилизационного оборудования возможна непосредственно в кабинете.

240. Стоматологические кабинеты со стерилизацией инструментов в кабинете должны иметь площадь не менее 14 м², оборудованы отдельными или двухсекционными раковинами для мытья рук и обработки инструментов. Допускается использовать в работе одноразовый стерильный перевязочный материал (ватные тампоны, марлевые шарики).

241. Все стоматологические кабинеты и помещения зуботехнических лабораторий с постоянными рабочими местами должны иметь естественное освещение.

Кoeffициент естественного освещения на постоянных рабочих местах во всех стоматологических кабинетах и основных помещениях зуботехнической лаборатории должен соответствовать требованиям, установленными настоящими санитарными правилами.

242. Оперативные вмешательства, для проведения которых осуществляется медицинская деятельность по анестезиологии и реаниматологии, проводятся в условиях операционного блока с выделением помещения для временного пребывания пациента после операции. В операционной при необходимости обеспечивается подача медицинских газов.

243. Работа кабинета хирургической стоматологии организуется с учетом разделения потоков "чистых" (плановых) и "грязных" вмешательств. Плановые вмешательства проводятся в специально выделенные дни, с предварительным проведением генеральной уборки.

244. Нагрудные салфетки после каждого пациента подлежат смене. Одноразовые салфетки утилизируются, многоразовые - сдаются в стирку.

245. Для ополаскивания рта водой используют одноразовые или многоразовые стаканы индивидуально для каждого пациента.

246. Все стоматологические кабинеты должны быть обеспечены изделиями медицинской техники и медицинского назначения в количестве, достаточном для бесперебойной работы, с учетом времени, необходимого для их обработки между манипуля-

циями у пациентов.

247. Стерильные изделия выкладывают на стоматологический столик врача (на стерильный лоток или стерильную салфетку) непосредственно перед манипуляциями у конкретного пациента.

248. Дезинфекцию, предстерилизационную очистку и стерилизацию стоматологических инструментов проводят в соответствии с Инструкцией по инфекционному контролю в организациях здравоохранения Кыргызской Республики, утвержденной постановлением Правительства Кыргызской Республики от 12 января 2012 года № 32.

249. Дезинфекцию стоматологических оттисков, заготовок зубных протезов проводят после их получения из зуботехнической лаборатории перед примеркой в полости рта у пациентов и после примерки перед направлением в зуботехническую лабораторию. Выбор дезинфицирующего средства обусловлен видом оттискового материала. После дезинфекции изделия промывают питьевой водой для удаления остатков дезинфицирующего средства.

250. Полировочные насадки, карборундовые камни, предметные стекла подлежат дезинфекции, очистке и стерилизации.

251. Требования к условиям труда и личной гигиене (в том числе правила обработки рук) медицинского персонала устанавливаются настоящими санитарными правилами.

§ 19. Центральное стерилизационное отделение

252. В центральном стерилизационном отделении должна быть организована поточность обработки и стерилизации медицинского инструментария и материала.

253. Помещения центрального стерилизационного отделения должны быть разделены на три зоны - грязная, чистая и стерильная. К грязной зоне относятся помещения приема и очистки изделий медицинского назначения, к чистой зоне - помещения упаковки, комплектации и загрузки в стерилизаторы. К стерильной зоне относятся: стерильная половина стерилизационной-автоклавной, склад стерильных материалов и экспедиция.

254. При совмещении в ЛПО трех и более специалистов, использующих большое количество медицинского инструментария, количество помещений для отделений централизованной стерилизации должно быть не менее 4-х:

- 1) приемная, моечная - не менее 6,0 м²;
- 2) сушильно-упаковочная - не менее 4,0 м²;
- 3) стерилизационная:
 - на автоклав емкостью менее 75 литров - не менее 4,0 м²;
 - на автоклав емкостью от 75 до 100 литров - не менее 6,0 м²;
 - на автоклав емкостью 100 и выше литров - не менее 9,0 м²;
- 4) экспедиционная - не менее 2,0 м².

255. При совмещении специалистов, использующих незначительное количество медицинского инструментария, центральная стерилизационная состоит из двух комнат:

- 1) моечная - 4,0 м²;
 2) стерилизационная:
 - на автоклав емкостью менее 75 литров - не менее 4,0 м²;
 - на автоклав емкостью от 75 до 100 литров - не менее 6,0 м²;
 - на автоклав емкостью 100 и выше литров - не менее 9,0 м².

256. Центральное стерилизационное отделение должно быть оснащено автоклавом для стерилизации медицинского инструментария и перевязочного материала (сухожаровой шкаф нельзя использовать для стерилизации перевязочного материала и резиновых изделий).

257. В центральном стерилизационном отделении проводятся предстерилизационная очистка и стерилизация в соответствии с требованиями, установленными Инструкцией по инфекционному контролю в организациях здравоохранения Кыргызской Республики, утвержденной постановлением Правительства Кыргызской Республики от 12 января 2012 года № 32.

§ 20. Фельдшерско-акушерские пункты

258. Фельдшерско-акушерские пункты и врачебные амбулатории располагают на территории жилой застройки на расстоянии от общественных, промышленных, коммунальных, хозяйственных и других организаций в соответствии с требованиями, предъявляемыми к планировке и застройке населенных пунктов.

259. Допускается размещение фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий в жилых и общественных зданиях. При размещении в жилых зданиях должен быть оборудован отдельный вход с улицы.

260. Состав и площади основных и вспомогательных помещений зависят от численности обслуживаемого населения и определяются заданием на проектирование. Минимальные площади помещений представлены в нижеприведенной таблице.

Рекомендуемые минимальный набор и площади помещений

Фельдшерско-акушерский пункт с обслуживанием до 800 человек	Фельдшерско-акушерский пункт/врачебная амбулатория с обслуживанием более 800 человек
Помещение для ожидающих приема - 10 м ² ; кабинет приема - не менее 12 м ² (при установке гинекологического кресла - дополнительно 8 м ²); процедурный кабинет, совмещенный с прививочным по графику работы, - не менее 12 м ² ; помещение для хранения лекарственных средств - 4 м ² ; помещение персонала с разделкой - 4-6 м ² ; хранение уборочного инвентаря, моющих и дезинфицирующих средств, помещение персонала с разделкой - 4-6 м ² ;	Помещение для ожидающих приема - 12 м ² ; кабинет приема - не менее 12 м ² ; процедурный кабинет - не менее 10 м ² ; прививочный кабинет - не менее 10 м ² ; смотровой кабинет с гинекологическим креслом - не менее 10 м ² ; стерилизационная - не менее 6 м ² ; помещение для хранения лекарственных средств - 4 кв.м.; помещение персонала с разделкой - 4-6 м ² ;

помещение для уборочного инвентаря, моющих и дезинфицирующих средств - не менее 2 м ² ; помещение для хранения грязного белья - не менее 2 м ² ; санузел	помещение для уборочного инвентаря, моющих и дезинфицирующих средств - не менее 2 м ² ; помещение для хранения грязного белья - не менее 2 м ² ; санузел
--	--

Примечание: для фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий, обслуживающих население, проживающее на удаленных территориях, предусматривается помещение для временного пребывания больных до госпитализации.

§ 21. Здравпункты предприятий и учреждений

261. Состав и площадь помещений определяются заданием на проектирование с учетом численности обслуживаемого контингента и видов медицинской деятельности. Помимо медицинских кабинетов предусматриваются бытовые помещения для персонала.

§ 22. Пищеблок ЛПО

262. Состав и планировка помещений пищеблоков ЛПО должны обеспечивать соблюдение гигиенических требований при технологических процессах приготовления блюд в соответствии с требованиями к объектам общественного питания.

263. Пищеблоки ЛПО должны иметь необходимый набор производственных цехов, обеспечивающих соблюдение гигиенических требований при технологических процессах приготовления блюд.

264. В стационаре на 5 коек для пищеблока допускается одно помещение со строгим зонированием мест для приготовления пищи, мытья посуды и хранения пищевых продуктов. При этом, площадь помещения должна занимать не менее 15 м². В негосударственных ЛПО при определенных условиях, использовании одноразовой посуды допускается организовать питание в палатах.

265. Поточность технологического процесса приготовления блюд, в том числе с использованием в работе оборудования, должна исключать возможность контакта сырых и готовых к употреблению продуктов.

266. Пищевые продукты, поступающие в пищеблок, должны соответствовать гигиеническим требованиям, предъявляемым к продовольственному сырью и пищевым продуктам, и сопровождаться документами, удостоверяющими их качество и безопасность, с указанием даты выработки, сроков и условий годности (хранения) продукции. Сопроводительный документ необходимо сохранять до конца срока годности (хранения) продукта. Для контроля качества поступающей продукции и сроков ее годности (хранения) проводится органолептическая оценка и делается запись в журнале бракеража продукции.

267. Не допускается хранение скоропортящихся продуктов без холода. В холодильных камерах/холодильниках должны строго соблюдаться правила товарного соседства. Сырые и готовые продукты следует хранить отдельно. В небольших учреждениях, имеющих одну холодильную камеру, а также в камере суточного запаса продуктов, допускается их совместное кратковременное хранение с соблюдением условий товарного соседства (на от-

дельных полках, стеллажах).

268. В целях предупреждения возникновения инфекционных заболеваний и отравлений среди пациентов ЛПО:

а) не допускается принимать:
 - продовольственное сырье и пищевые продукты без документов, подтверждающих их качество и безопасность;

- продовольственное сырье и пищевые продукты с истекшими сроками годности, признаками порчи и загрязнения; подмоченные продукты в мягкой таре (мука, крупа, сахар и другие продукты);

- крупу, муку, сухофрукты, продукты, зараженные амбарными вредителями, а также загрязненные механическими примесями;

- овощи, фрукты, ягоды с наличием плесени и признаками гнили;

- мясо и субпродукты сельскохозяйственных животных без клейма и ветеринарного свидетельства;

- мясо и яйца водоплавающей птицы (утки, гуси);

- непотрошеную птицу;

- кровяные и ливерные колбасы;

- яйца с загрязненной скорлупой, с насечкой "тек", "бой", а также яйца из хозяйств, неблагополучных по сальмонеллезам;

- консервы с нарушением герметичности банок, бомбажные консервы, "хлопуши", банки с ржавчиной, деформированные, без этикеток;

б) не используются:
 - фляжное, бочковое, непастеризованное молоко, фляжный творог и сметана без тепловой обработки (кипячения); прокисшее молоко "самоквас";

- консервированные продукты домашнего приготовления;

в) не изготавливаются в пищеблоке ЛПО:

- сырковая масса, творог;

- макароны с мясным фаршем ("по-флотски"), блинчики с мясом, студни, зельцы, окрошка, паштеты, форшмак из сельди, заливные блюда (мясные и рыбные);

- яичница-глазунья;

- кремы, кондитерские изделия с кремом;

- изделия во фритюре, паштеты.

269. При составлении меню-раскладок должны учитываться основные принципы составления меню с учетом диет, а также нормы питания на одного больного в установленном порядке.

Питание больных должно быть разнообразным и соответствовать лечебным показаниям по химическому составу, пищевой ценности, набору продуктов, режиму питания.

При разработке планового меню, а также в дни замены продуктов и блюд должен осуществляться подсчет химического состава и пищевой ценности диет.

270. Обработка яиц, используемых для приготовления блюд, осуществляется согласно требованиям, установленным для предприятий общественного питания. Хранение необработанных яиц в кассетах, коробках в производственных цехах не допускается.

271. Промывка гарниров, приготовленных из макаронных изделий и риса, не допускается.

272. Для приготовления и хранения готовой пищи следует использовать посуду из нержавеющей стали.

Алюминиевую посуду можно использовать только для приготовления и кратковременного хранения блюд. Не допускается использовать для приготовления и хранения блюд эмалированную посуду.

273. Выдача готовой пищи осуществляется только после снятия пробы. Оценка органолептических показателей и качества блюд проводит бракеражная комиссия ЛПО, назначенная администрацией ЛПО. При нарушении технологии приготовления пищи, а также в случае неготовности, блюдо к выдаче не допускается до устранения выявленных кулинарных недостатков. Результат бракеража регистрируется в журнале бракеража готовой продукции.

274. В целях контроля за доброкачественностью и безопасностью приготовленной пищи в пищеблоках ЛПО от каждой партии приготовленных блюд отбирается суточная проба.

Отбор суточной пробы проводит медицинский работник (или под его руководством повар) в специально выделенные стерильные и промаркированные стеклянные емкости с плотно закрывающимися крышками - отдельно каждое блюдо или кулинарное изделие. Холодные закуски, первые блюда, гарниры и напитки (третьи блюда) отбирают в количестве не менее 100 г. Порционные вторые блюда, биточки, котлеты, сырники, оладьи, колбаса, бутерброды оставляют поштучно, целиком (в объеме одной порции).

Суточные пробы хранятся не менее 48 часов с момента окончания срока реализации блюд в специально отведенном в холодильнике месте при температуре +2 - +6 °С.

Посуда для хранения суточной пробы (емкости и крышки) обрабатывается кипячением в течение 5 минут.

275. Для транспортирования готовой пищи в буфетные отделения лечебного учреждения используют термосы или плотно закрывающуюся посуду. Хлеб можно транспортировать в полиэтиленовых или клеенчатых мешках, хранение хлеба в которых не разрешается.

276. При выдаче в пищеблоке блюд для буфетных отделений температура готовой пищи должна быть: первых - не ниже 75 °С, вторых - не ниже 65 °С, холодных блюд и напитков - от 7 до 14 °С.

До момента раздачи первые и вторые блюда могут находиться на горячей плите не более 2-х часов.

277. В пищеблоке должно быть выделено помещение для мытья и хранения посуды для транспортировки пищи и тележек из отделений. При отсутствии данного помещения допускается мытье и хранение посуды для транспортировки в моечных буфетных отделениях. Для этого необходимо предусмотреть установку дополнительной ванны необходимых размеров и место для хранения кухонной посуды.

278. Для транспортировки пищевых продуктов с баз, магазинов, а также доставки готовых блюд в отделения должен использоваться автотранспорт, имеющий санитарный паспорт.

279. В моечных помещениях (в том числе в буфетных отделениях) ЛПО должны быть предусмотрены резервные электроводонагревательные установки с подводкой воды к моечным ваннам.

280. Для обработки посуды необходимо исполь-

зовать моющие, чистящие и дезинфицирующие средства, разрешенные к применению в установленном порядке. В моечных отделениях должны находиться инструкция о правилах мытья посуды и инвентаря с указанием концентраций и объемов применяемых моющих и дезинфицирующих средств.

281. В буфетных отделениях должно быть предусмотрено два помещения: для раздачи пищи (не менее 9 м²) и для мытья посуды (не менее 6 м²). В помещении буфетной предусматривается раковина для мытья рук. Обработка посуды может проводиться механизированным или ручным способом. Для ручной обработки посуды предусматривается не менее 2 моечных ванн с подводкой к ним холодной и горячей воды со смесителем. Моечные ванны присоединяются к канализационной сети с воздушным разрывом не менее 20 мм от верха приемной воронки. Все приемники стоков внутренней канализации имеют гидравлические затворы (сифоны).

В случае отсутствия условий для мытья транспортной посуды в пищеблоке устанавливается дополнительная ванна соответствующих размеров в моечной буфетной. При механизированной мойке используется моечная машина в соответствии с инструкцией по эксплуатации.

282. Обработка посуды проводится в следующей последовательности: механическое удаление пищи и мытье в первой мойке с обезжиривающими средствами, ополаскивание горячей водой - во второй мойке, просушивание посуды - на специальных полках или решетках.

283. Дезинфекция (обеззараживание) посуды проводится в инфекционных больницах (отделениях) и по эпидемиологическим показаниям химическим (растворы дезинфицирующих средств, в том числе в моечной машине) или термическим способами (кипячение, обработка в суховоздушном стерилизаторе и др.), а также обеззараживание остатков пищи от больного согласно режимам для соответствующих инфекций.

284. Щетки для мытья посуды и ветошь для протирки столов после окончания работы промывают с обезжиривающими средствами, дезинфицируют (при химической дезинфекции промывают проточной водой), просушивают и хранят в специально выделенном месте.

285. После каждой раздачи пищи производят влажную уборку помещений буфетных. Уборочный материал промывается, обеззараживается, просушивается.

286. В строящихся и реконструируемых ЛПО возможна организация индивидуально-порционной системы питания пациентов и персонала ("таблет-питание") - системы, при которой на раздаточной линии пищеблока для каждого пациента (сотрудника) комплектуется индивидуальный поднос с крышкой, с набором порционных блюд. Доставка питания в отделения осуществляется в специальных термоконтейнерах-тележках. Использованная посуда помещается в отдельные отсеки этих же тележек и доставляется в пищеблок.

При применении технологии системы "таблет-питание" в палатных отделениях могут не преду-

считываться столовые, буфетная состоит из одного помещения, которое оборудуется раковиной для мытья рук, моечной ванной для дезинфекции посуды (в случае проведения противоэпидемических мероприятий), бытовым холодильником, микроволновой печью, электрическим чайником.

Мытье посуды осуществляется централизованно в пищеблоке, при этом выделяются отдельные моечные для обработки кухонной посуды, столовой посуды пациентов и столовой посуды персонала, организуется также помещение для обработки тележек системы "таблет-питание".

Помещения моечных оборудуются моечными ваннами и посудомоечными машинами.

287. В случае если предполагается оказание медицинской помощи детям в возрасте до одного года, в составе отделения для детей предусматриваются помещения для приготовления и розлива детских смесей.

288. В дневных стационарах с кратковременным пребыванием пациентов (не более 4 часов) без организации горячего питания предусматриваются комнаты подогрева пищи (с умывальником, холодильником и оборудованием для разогрева пищи). Допускается использование одноразовой посуды.

289. Требования настоящего раздела распространяются на другие организации, привлекаемые для обеспечения питания пациентов и персонала ЛПО.

§ 23. Прачечные

290. Стирка больничного белья должна осуществляться в специальных прачечных или прачечной в составе ЛПО.

291. Доставка 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.

292. Процессы, связанные с транспортировкой, погрузкой, разгрузкой белья, должны быть максимально механизированы.

293. После выписки (смерти) больного, а также по мере загрязнения, матрацы, подушки, одеяла должны подвергаться дезинфекционной камерной обработке. Для этого в учреждении должен быть обменный фонд постельных принадлежностей.

294. В ЛПО небольшой мощности допускается устройство минипрачечных (для стирки спецодежды, полотенца, салфеток) в составе не менее двух смежных помещений (одно - для сбора и стирки, другое - для сушки и глажения).

§ 24. Дезинфекционное отделение

295. В стационарах следует предусматривать дезинфекционное отделение, состав и площадь которого определяется количеством обрабатываемых постельных принадлежностей.

296. При отсутствии собственного дезинфекционного отделения дезинфекция постельных принадлежностей может проводиться в других организациях, имеющих дезинфекционные камеры.

13. Требования к условиям труда медицинского персонала

297. Работники ЛПО при поступлении на работу и в последующем должны проходить медицинские осмотры в порядке, установленном постановлением Правительства Кыргызской Республики "Об утверждении нормативных правовых актов Кыргызской Республики в области общественного здравоохранения" от 16 мая 2011 года № 225.

298. Профилактическая иммунизация персонала проводится в соответствии с нормативными документами Министерства здравоохранения Кыргызской Республики.

299. На рабочих местах медицинского и другого персонала должно быть обеспечено соблюдение соответствующих гигиенических нормативов (параметры микроклимата, уровни освещенности, ионизирующих и неионизирующих излучений, чистоты воздуха рабочей зоны, а также шума, ультразвука, вибрации, электромагнитных полей, ультрафиолетового, лазерного излучения).

300. Работа с вредными химическими веществами (цитостатики, психотропные средства, химические реактивы) в процедурных, аэрозольно-ингаляционных кабинетах, лаборантских, зуботехнических лабораториях и других аналогичных помещениях предусматривается при условии использования местных вытяжных устройств.

301. В целях профилактики гемоконтактных инфекций перчатки необходимо надевать перед любыми парентеральными манипуляциями у пациента. После снятия перчаток проводят гигиеническую обработку рук.

302. Персонал ЛПО обеспечивается средствами индивидуальной защиты в необходимом количестве и соответствующих размеров (перчатками, масками, щитками, респираторами, фартуками и пр.) в зависимости от профиля отделения и характера проводимой работы.

303. Для персонала стационаров предусматривается устройство гардеробных с душем и туалетом.

304. Домашняя и рабочая одежда персонала ЛПО должна храниться отдельно.

305. В ЛПО заданием на проектирование, в зависимости от мощности, предусматриваются столо-

14. Производственный контроль

311. В целях защиты пациентов и персонала от внутрибольничной инфекции организуется и проводится производственный контроль соблюдения противоэпидемических (профилактических) мероприятий в ЛПО при проведении дезинфекционных и стерилизационных мероприятий, работ и услуг.

312. Производственный контроль включает:

- наличие в ЛПО санитарно-эпидемиологических правил и нормативов;
- назначение лиц, ответственных за организацию и осуществление производственного контроля;
- организацию лабораторно-инструментальных исследований;
- контроль наличия в организации документов, подтверждающих безопасность и безвредность

вые, буфетные или комнаты приема пищи для персонала.

306. Медицинский персонал должен быть обеспечен комплектами сменной одежды: халатами, шапочками, сменной обувью, в количестве не менее 3-х комплектов на одного работающего.

307. Стирка сменной одежды медицинского персонала должна осуществляться централизованно и отдельно от белья больных.

308. Нахождение в сменной одежде и обуви за пределами ЛПО не допускается.

309. При уколах и порезах, загрязнении кожи и слизистых работника кровью или другими биологическими жидкостями проводятся профилактические мероприятия в соответствии с требованиями, установленными Инструкцией по инфекционному контролю в организациях здравоохранения Кыргызской Республики, утвержденными постановлением Правительства Кыргызской Республики от 12 января 2012 года № 32.

310. При оценке условий труда работников в кабинетах ультразвуковой диагностики должно учитываться воздействие следующих опасных и вредных производственных факторов:

- контактный ультразвук;
- воздушный ультразвук;
- неионизирующие излучения (электромагнитные излучения радиочастотного диапазона, электрические и магнитные поля тока промышленной частоты, электростатические поля, оптическое излучение в инфракрасном и ультрафиолетовом диапазоне);
- шум, вибрация;
- недостаточные уровни освещенности на рабочем месте врача ультразвуковой диагностики;
- аэрионный состав воздуха;
- возможность воздушной и контактной передачи инфекции;
- напряженность и тяжесть трудового процесса при проведении диагностических исследований (напряжение зрительного анализатора, вызванное длительностью сосредоточенного наблюдения за экраном ВДТ и очень высокой точностью (II разряд) зрительных работ, вынужденная рабочая поза, интеллектуальные и сенсорные нагрузки).

продукции, работ и услуг;

- визуальный контроль уполномоченными должностными лицами за выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, соблюдением санитарно-эпидемиологических правил, разработкой и реализацией мер, направленных на устранение выявленных нарушений.

313. Юридические лица и другие субъекты предпринимательства независимо от форм собственности являются ответственными за своевременность, полноту и достоверность осуществляемого производственного контроля ЛПО.

314. Критериями оценки качества проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий, параметров микроклимата и показателей мик-

робной обсемененности воздушной среды (с периодичностью не реже 1 раза в 6 месяцев) и загрязненностью химическими веществами воздушной среды (с периодичностью не реже 1 раза в год) в ЛПО являются:

- отрицательные результаты посевов проб со

15. Порядок проведения утилизации медицинских отходов

315. Утилизация медицинских отходов имеет общие подходы во всех ЛПО. Медицинские отходы ЛПО делятся на контаминированные (инфицированные) и неконтаминированные. Инфицированные или токсичные отходы представляют опасность для персонала и населения, если не удалены надлежащим образом.

316. Контаминированные отходы (инфицированные, класс Б) - это кровь, моча, гной, перевязочный материал, шприцы, испражнения, биологические ткани, мокрота и т.д. Контаминированные отходы должны быть обеззаражены в соответствии с их происхождением различными методами (автоклавирование, химический, сжигание), которые обеспечивают эффективную биологическую безопасность при их утилизации и/или уничтожении.

317. Каждое рабочее место, на котором производятся медицинские отходы, должно быть оснащено необходимым оборудованием для соответствующих видов отходов: емкостями для сбора и транспортировки опасных медицинских отходов, иглоотсекателями и специальными контейнерами для сбора острых концевых инструментов, урной для общих отходов (класс А) с пластиковым черным пакетом. На каждом месте, где производятся медицинские отходы, должны иметься инструкции о порядке определения и сортировки соответствующих видов отходов.

318. Нельзя допускать смешивания отсортированных неопасных бытовых и инфицированных отходов, они должны храниться и транспортироваться раздельно. В случае смешения опасных медицинских отходов и неопасных отходов все смешанные отходы относятся к категории опасных медицинских отходов и подлежат соответствующей обработке.

319. Емкости с инфицированными медицинскими отходами и контаминированными остро-колющими медицинскими отходами не должны храниться в отделении более 24 часов. При работе с медицинскими отходами следует пользоваться защитной одеждой, в частности плотными техническими перчатками. После снятия перчаток необходимо проводить гигиеническую обработку рук. Каждый работник

всех объектов внутрибольничной среды (в том числе контроль стерильности);

- показатели обсемененности воздуха, не превышающие установленных нормативов;
- отсутствие в помещениях медицинских организаций грызунов и членистоногих.

должен знать порядок действий в случае случайного разлива/россыпи медицинских отходов и представления сообщений (отчетов) о таких случаях.

320. Жидкие биологические субстанции (моча, рвотные массы и др.) от инфицированных больных после соответствующего обеззараживания дезинфектантами могут быть осторожно вылиты в канализацию персоналом в защитной одежде. Необходимо обеспечить промывание канализационной системы несколько раз сразу после слива обеззараженных жидких медицинских отходов. Обеззараживание должно проводиться в соответствии с действующими требованиями по обеззараживанию и дезинфекции.

При отсутствии канализации, жидкость сливается в глубокую закрытую яму на территории ЛПО.

Емкости для сбора биологических жидкостей обеззараживаются перед мытьем в 0,5% хлорсодержащем растворе, с экспозицией 10 минут.

321. Патологоанатомические и органические операционные отходы класса Б (органы, ткани и др.) подлежат захоронению без обеззараживания на кладбищах в специальных могилах на специально отведенном участке, либо закапываются в специальной яме с крышкой, устроенной на территории ЛПО на расстоянии 50 м от источников воды. Место захоронения, должно быть ограждено. Яму с контаминированными отходами после использования засыпают 10-15 см земли, последний слой земли после заполнения должен быть не менее 50-60 см, хорошо утрамбован для предотвращения запаха и привлечения животных.

322. Неинфицированный мусор, подлежащий утилизации в процедурных, перевязочных, складывается в мусорный контейнер, изнутри выстланный целлофановым пакетом. После заполнения пакет с мусором выносится в мусорные контейнеры с крышкой. Вывоз мусора из контейнеров проводится на регулярной основе. Сбор мусора вне емкостей запрещен.

Запрещается уплотнять руками отходы в контейнерах, прикасаться мешками с мусором к телу человека при поднятии или транспортировке.

Приложение 1

к СанПиН "Санитарно-эпидемиологические требования к лечебно-профилактическим организациям"

Минимальные площади помещений лечебно-профилактических организаций

№	Наименование помещений	Площадь (м ²)	Примечание
Площади палат различного назначения и вместимости			
Площади в палатах на 1 койку			
1	Интенсивной терапии, в том числе для ожоговых больных	15, 13	
2	Нейрохирургические, ортопедотравматологические, радиологические	10	

№	Наименование помещений	Площадь (м ²)	Примечание
	ские, ожоговые (кроме отделений интенсивной терапии), восстановительного лечения, медико-социальные (в том числе в хосписах), диагностические палаты, палаты для больных, передвигающихся с помощью кресел-колясок		
3	Индивидуальная родовая палата с кроватью-трансформером	14	
4	Индивидуальная родовая палата (родильный зал)	24	
5	Для новорожденных (изолятор)	6	
6	Для детей до 7 лет, с круглосуточным пребыванием матерей	9,5	
7	Для взрослых или детей старше 7 лет, с сопровождающим	14	
8	Прочие, в том числе предродовые	10	
Площади в палатах на две койки и более			
9	Для взрослых и детей старше 7 лет	6,0	
10	Интенсивной терапии, реанимации	13	
11	Инфекционные, в том числе туберкулезные; туберкулезные с множественной лекарственной устойчивостью	7,5 9,0	
12	Психиатрические общего типа и наркологические	6,0 7	
13	Психиатрические надзорные	7,0	
14	Прочие	7,0	
15	С дневным пребыванием матерей	8,0	
16	С круглосуточным пребыванием матерей	12,0	
17	Для детей до 1 года, в том числе для новорожденных:		
18	Интенсивной терапии для новорожденных	9,0	
19	Для детей с круглосуточным пребыванием матерей	10,0	
20	Для детей с дневным пребыванием матерей	8,0	
21	В палатах без пребывания матерей:		
	- на 1 кровать	6,0	
	- на 1 кювет	4,5	
Консультативные, лечебные, диагностические помещения, помещения восстановительного лечения, общие для разных структурных подразделений			
22	Кабинет-офис для приема пациентов без проведения осмотра (психолог, юрист, социальный работник и др.)	10,0	
23	Кабинет врача (фельдшера) для приема взрослых пациентов (без специализированных кресел, аппаратных методов диагностики, лечения и парентеральных вмешательств), кабинет предрейсовых/послерейсовых осмотров	12,0	
24	Кабинет врача (фельдшера) для приема детей (без специализированных кресел, аппаратных методов диагностики, лечения и парентеральных вмешательств)	12,0	
25	Кабинет врача, со специально оборудованным рабочим местом, с аппаратными методами диагностики и лечения (гинеколог, уролог, проктолог, офтальмолог, оториноларинголог, генетик и др.)	18,0	
26	Перевязочная	18,0	
27	Процедурная для внутривенных вливаний, внутримышечных, внутривенных инъекций, экстракорпоральной гемокоррекции, прививочный кабинет, процедурная врача-косметолога с парентеральными вмешательствами	12,0	
28	Малая операционная	24,0	
29	Предоперационная при малой операционной	8,0	
30	Шлюз при малой операционной	4,0	
31	Помещение (с туалетом) для временного пребывания пациента после амбулаторных оперативных вмешательств	6,0 на 1 место, но не менее 9	
32	Комната приготовления аллергенов	6,0	
33	Комната хранения и разведения вакцины БЦЖ, хранения вакцины против гепатита В в акушерском стационаре	6,0	
34	Кабинет для занятий малых (до 5 человек) групп (логопедических,	18,0	Для индивидуаль-

№	Наименование помещений	Площадь (м ²)	Примечание
	психотерапевтических и др.)		ных занятий помещению не менее 8,0 м ²
35	Кабинеты электросветолечения, теплечения, лазерной терапии, магнитотерапии, кислородной терапии, иглорефлексотерапии, лечения электросном	6,0 на 1 место, но не менее 12,0	
36	Кабинет врача общей практики с возможностью диагностики (спирографии, энцефалографии, реоэнцефалографии, ультразвуковой диагностики, ЭКГ, миографии, радиотелеметрии и др.)	14,0	
37	Кабинет медицинской сестры	6,0	
38	Гинекологическая смотровая	14,0	
39	Процедурная	12,0	
40	Помещение хранения медицинских материалов и лекарственных препаратов при кабинете врача	4,0	
41	Кабинет индивидуальной условно-рефлекторной терапии массажа, мануальной терапии	6,0 на 1 кушетку, но не менее 12,0	
42	Кабинет групповой условно-рефлекторной терапии	6,0 на 1 место, но не менее 20,0	
43	Кабинет грязелечения, ванный зал, ванная	8,0 на 1 место, но не менее 12,0	
44	Кабинет ингаляционной терапии	3,0 на 1 место, но не менее 10,0	
45	Процедурные галотерапии, спелеотерапии и т.п.	6,0 на 1 место, но не менее 18,0	
46	Солярий вертикальный	3,0 на 1 место, но не менее 12,0	
47	Солярий горизонтальный	6,0 на 1 место, но не менее 12,0	
48	Зал лечебной физкультуры для групповых занятий, тренажерный зал	5,0 на 1 место, но не менее 20,0	
49	Зал обучения ходьбе	36	
50	Кабинеты механотерапии	трудотерапии 4,0 на 1 место, но не менее 12,0	
51	Кабинеты массажа, мануальной терапии	6,0 на 1 кушетку, но не менее 12,0	
52	Душевой зал с кафедрой	24,0	(площадь уточняется в зависимости от количества душевых)
53	Помещения подводного душа-массажа, вихревых вибрационных ванн, четырехкамерных ванн	12,0	
54	Помещение контрастных ванн	32,0	
Специфические помещения отдельных структурных подразделений			
Приемные отделения			
55	Фильтр-бокс детских поликлиник, приемно-смотровой бокс стационаров	15,0	
56	Санитарный пропускник для пациентов	8,0 (с душем) 12,0 (с ванной)	
57	Помещение (место) для хранения каталок и кресел-колясок	2,0 на каталку, 1,0 на кресло-коляску, но не менее 6,0	
58	Фильтр для приема рожениц и беременных	8,0	
59	Помещение временного хранения вещей больных	0,3 на 1 койку, но не менее 6,0	
60	Предреанимационная	12,0	
61	Реанимационный зал	30,0	
Прочие помещения палатных отделений			
62	Комната для игр детей, помещение дневного пребывания для детей и взрослых	30,0	
63	Пост дежурной медицинской сестры	0,8 на койку, но не менее 12,0	
64	Буфетная с оборудованием для мойки столовой посуды	6,0	
65	Столовая для больных	15,0	
66	Столовая для больных на креслах-колясках	1,2 на 1 посадочное место	
67	Шлюз при палате	2,5 на 1 посадочное место	
		3,0	

№	Наименование помещений	Площадь (м ²)	Примечание
68	Туалет с умывальником при палате	3,0	
69	Душевая при палате	3,0	
70	Санузел (туалет, умывальник, душ)	6,0	
71	Ванная с подъемником	12,0	
72	Клизменная	8,0	
73	Операционная общепрофильная (в т.ч. эндоскопическая и лапароскопическая)	36,0	
74	Операционная для проведения ортопедотравматологических и нейрохирургических операций	42,0	
75	Операционная для проведения операций на сердце с использованием аппарата для искусственного дыхания, рентгенооперационная	48,0	
76	Предоперационная для одной общепрофильной операционной	10,0	
77	Предоперационная для двух общепрофильных (одной специализированной) операционных	12,0	
78	Помещение подготовки больного, наркозная	12,0	
79	Инструментально-материальная, помещения для хранения стерильного, шовного материалов, растворов	4,0 на каждую операционную, но не менее 10	
80	Стерилизационная для экстренной стерилизации	10,0	
81	Помещение разборки и мытья инструментов, в том числе эндоскопического оборудования	10,0 плюс 2,0 на каждую операционную	
82	Помещение для мойки и обеззараживания наркозно-дыхательной аппаратуры	12,0 плюс 2,0 на каждую операционную	
83	Кладовая наркозно-дыхательной аппаратуры	8,0 плюс 2,0 на каждую операционную	
84	Помещение для хранения и подготовки крови и кровезаменителей к переливанию	8,0	
85	Протокольная (предусматривается при наличии более 4-х операционных)	15,0	
86	Помещение для хранения послеоперационных отходов	4,0	
87	Помещение для хранения и подготовки гипса и гипсовых бинтов	6,0	
88	Перевязочная с ванной и подъемником для ожоговых больных	30	
89	Комната психологической разгрузки	18,0	
90	Помещение временного хранения трупов	6,0	
Отделения гемодиализа и детоксикации			
91	Диализный зал с постом дежурной медицинской сестры на одно диализное место	14,0	
92	Помещение водоподготовки	10,0	
93	Склад солей	2,0 на каждое диализное место, но не менее 8,0	
94	Кладовая растворов	1,5 на каждое диализное место, но не менее 8,0	
95	Помещение ремонта диализных аппаратов	12,0	
96	Процедурная для проведения перитонеального диализа	16,0	
Клинико-диагностические лаборатории			
97	Кабинет для взятия венозной и капиллярной крови	4,0 на каждое рабочее место, но не менее 8,0	
98	Кабинет для сдачи спермы	не менее 4,0	
99	Смотровой кабинет (забор урогенитальных биоматериалов)	не менее 10,0	
100	Рабочее помещение (возможно совмещение рабочих зон для общеклинических и гематологических, биохимических, иммунологических, серологических, цитологических исследований)	4,0 на рабочее место, но не менее 10,0	
101	Препараторская (работа с калом, мочой, мокротой и другими биологическими материалами, окраска мазков)	не менее 8,0	
102	Моечная	не менее 8,0	
103	Стерилизационная	не менее 6,0	
104	Автоклавная (при наличии)	не менее 6,0 на 1 автоклав	

№	Наименование помещений	Площадь (м ²)	Примечание
105	Комната для персонала	не менее 8,0	
106	Кабинет заведующего (при наличии)	не менее 8,0	
107	Хозяйственная комната	не менее 4,0	
108	Туалет	3,0	
109	Помещения для временного хранения медицинских отходов	4,0	
110	Препараторская	8,0	
Микробиологические лаборатории			
111	Бактериологическая лаборатория, проводящая работы с микроорганизмами I-II групп патогенности, должна иметь следующие помещения и площадь		
112	Кабинет заведующего лабораторией	не менее 8,0	
113	Прием, регистрация клинических образцов	не менее 6,0	
114	Посевная для диагностических анализов	4,0 на 1 рабочее место, но не менее 10,0	
115	Помещение для бактериологических исследований на клиническую микробиологию	4,0 на 1 рабочее место, но не менее 10,0	
116	Помещение для исследования на холеру	не менее 12,0	
117	Помещение для исследования капельных и кишечных инфекций (при небольших объемах исследований можно совмещать в одном помещении и серологические исследования)	не менее 12,0	
118	Помещение для серологических исследований, в том числе методом иммуно-ферментного анализа	4,0 на 1 рабочее место, но не менее 8	
119	Прием, регистрация проб для санитарной бактериологии	не менее 4,0	
120	Посевная для санитарно-бактериологических исследований	4,0 на 1 рабочее место, но не менее 10,0	
121	Учет, идентификация	4,0 на 1 рабочее место, но не менее 12,0	
122	Бокс с предбоксом для исследования на стерильность (можно совмещать помещение и для первичного посева пищевых продуктов)	не менее 12,0	
123	Моечная + стерилизационная (при небольших объемах исследования)	не менее 12,0	
124	Стерилизационная (отдельная при больших объемах исследования)	не менее 12,0	
125	Автоклавная на 2 автоклава	не менее 12,0	
126	Препараторская (для хранения, взвешивания питательных сред, реактивов)	4,0 на 1 рабочее место, но не менее 8	
127	Средоварочная	не менее 8,0	
128	Гардероб	0,4 на шкаф, но не менее 6,0	
129	Комната для персонала	не менее 8,0	
130	Комната для посетителей и выдачи результатов	не менее 6,0	
131	Туалет	3,0	
Помещения и площади вирусологической лаборатории			
В "чистой" зоне предусматриваются следующие помещения:			
132	Кабинет заведующего	не менее 8,0	
133	Помещения для идентификации респираторных вирусов: бокс с предбоксом для заражения и вскрытия эмбрионов	не менее 10,0	
134	Рабочая комната врача и лаборанта для микроскопирования клеточных культур	не менее 8,0	
135	Бокс с предбоксом для заражения культуры тканей	не менее 10,0	
136	Бокс с предбоксом для работы с эталонными штаммами	не менее 10,0	
137	Бокс с предбоксом для санитарной вирусологии	не менее 10,0	
138	Бокс с предбоксом	не менее 10,0	
139	Бокс с предбоксом для работы с куриным эмбрионом	не менее 10,0	
140	Комната для экспресс-диагностики, люминесцентная	не менее 10,0	
141	Комната для серологических исследований	4,0 на 1 рабочее место, но не менее 8,0	

№	Наименование помещений	Площадь (м ²)	Примечание
142	Автоклавная на 2 автоклава	не менее 12,0	
143	Моечная	не менее 8,0	
144	Препараторская-стерилизационная	не менее 6,0	
145	Кладовая посуды, реактивов, материалов	не менее 4,0	
146	Комната для регистрации, приема, сортировки и выдачи результатов анализов	не менее 6,0	
147	Комната для персонала	не менее 8,0	
148	Гардероб	0,4 но не менее 6,0 на шкаф	
149	Душевая	на 1 сетку не менее 1,0	
150	Туалет	3,0	
Помещения для исследований методом полимеразной цепной реакции			
151	Полимеразная цепная реакция в реальном времени, Flash технологии: - зона приготовления реакционных смесей и выделения нуклеиновых кислот; - предбокс; - зона детекции полимеразной цепной реакции	каждая из зон не менее 5,0 не менее 2,0	
152	Детекция методом электрофореза: - помещение для прободготовки и приготовления реакционной смеси; - предбокс; - амплификация; - зона детекции электрофореза	не менее 5,0 не менее 2,0 не менее 5,0 не менее 5,0	
Помещения и площади паразитологической лаборатории (если паразитологическая лаборатория не совмещена с бактериологической лабораторией)			
153	Помещение для приема, регистрации, выдачи результатов анализов	6,0 на 1 рабочее место, но не менее 8,0	
154	Помещение для диагностических исследований на паразитозы	9,0 на 1 рабочее место, но не менее 12,0	
155	Помещение для санитарно-гельминтологических исследований	не менее 12,0	
156	Помещение для серологических исследований	не менее 10,0	
157	Моечная, стерилизационная	не менее 8,0	
158	Гардероб для специальной одежды	0,4 на шкаф, но не менее 6	
159	Комната для персонала	не менее 8,0	
160	Комната для энтомологических исследований	не менее 10,0	
161	Кладовая посуды, реактивов, материалов	не менее 8,0	
162	Гардероб для домашней одежды	0,4 на шкаф, но не менее 6	
163	Туалет	3,0	
Если паразитологическая лаборатория входит в состав бактериологической лаборатории, то помещения для приема, регистрации и выдачи анализов, моечная и комната для ожидания могут быть совмещены с аналогичным помещением бактериологической лаборатории			
Помещения и площади бактериологической лаборатории, проводящей работу с микроорганизмами III-IV групп патогенности			
"Чистая" зона:			
164	Гардероб для верхней одежды	не менее 18	
165	Гардероб для личных вещей сотрудников с индивидуальными шкафчиками	не менее 0,4 на 1 шкаф	
166	Кабинет заведующего лабораторией	не менее 8,0	
167	Комнаты для административной работы, приема пищи и отдыха	не менее 12,0	
"Условно-заразная" зона:			
168	Комната с боксом для приготовления и разлива питательных сред	не менее 12,0	
169	Автоклавная на 2 автоклава	не менее 12,0	
170	Препараторская-стерилизационная	не менее 18,0	
171	Моечная	не менее 8,0	

№	Наименование помещений	Площадь (м ²)	Примечание
172	Кладовая посуды, реактивов, материалов	не менее 8,0	
173	Туалет	не менее 3,0	
"Заразная" зона:			
174	5-6 боксов с предбоксами	не менее 12,0	
175	Серологическая с боксом	6 на 1 рабочее место, но не менее 12,0	
176	Помещение для экспресс-диагностики	не менее 12,0	
177	Автоклавная на 2 автоклава	не менее 12,0	
"Заразный блок":			
178	Прием, регистрация материала, его обработка	не менее 18,0	
179	Зоолого-паразитологическая	не менее 12,0	
180	Блок для работы с инфицированными животными, состоящий из комнат: для приема, первичной обработки материала, заражения животных	не менее 48,0	
181	Помещение для одевания и снятия защитного костюма	по 6,0	
Отделения производственной трансфузиологии			
182	Процедурная на 1 кресло со шлюзом для забора донорской крови, плазмафереза	4,0 на каждое кресло, но не менее 14,0+2,0	
183	Бокс (с предбоксом) для фракционирования крови	10,0+4,0	
184	Процедурная (со шлюзом) для аутоплазмафереза	14,0+2,0	
185	Помещение для карантинизации плазмы, помещения хранения неапробированных компонентов крови, хранения кровезаменителей, временного хранения и выдачи крови и ее заменителей	10,0	
186	Помещение для отдыха доноров	12,0	
Отделения переливания крови			
187	Лаборатория предварительного обследования доноров	12,0	
188	Подготовительная персонала	9,0	
189	Процедурная со шлюзом для забора донорской крови, ручного плазмафереза, аутоплазмафереза	6,0 на каждое кресло, но не менее 14+2	
190	Бокс с предбоксом для фракционирования крови	10,0+4,0	
191	Аппаратная (для аппаратного плазмафереза)(*)	6,0 на 1 аппарат для автоматического плазмафереза	
192	Помещения для карантинизации плазмы, хранения неапробированных компонентов крови, задержанной продукции, кровезаменителей	12,0	
193	Бокс и предбокс для приготовления отмытых эритроцитов (или помещение, оборудованное ламинарным шкафом)	25,0	
194	Банк крови, аутокрови и кровезаменителей (с низкотемпературной камерой и холодильником)	30,0	
195	Помещение для выдачи гемотрансфузионных сред (экспедиция)	18,0	
196	Растворная	12,0	
Лаборатория экстракорпорального оплодотворения			
197	Малая операционная	24,0	
198	Предоперационная	8,0	
199	Шлюз для входа пациентов	2,0	
200	Манипуляционная для взятия яйцеклетки и имплантации оплодотворенной яйцеклетки (предусматривается в случае отсутствия операционной)	18,0	
201	Эмбриологическая лаборантская с кабинетом генетика	20,0	Эмбриологическая лаборатория с учетом оснащения
202	Помещение для сдачи спермы	6,0	
203	Криохранилище	8,0-10,0	С учетом количества и объема емкостей сосудов, содержащих жидкий азот

№	Наименование помещений	Площадь (м ²)	Примечание
142	Автоклавная на 2 автоклава	не менее 12,0	
143	Моечная	не менее 8,0	
144	Препараторская-стерилизационная	не менее 6,0	
145	Кладовая посуды, реактивов, материалов	не менее 4,0	
146	Комната для регистрации, приема, сортировки и выдачи результатов анализов	не менее 6,0	
147	Комната для персонала	не менее 8,0	
148	Гардероб	0,4 но не менее 6,0 на шкаф	
149	Душевая	на 1 сетку не менее 1,0	
150	Туалет	3,0	
Помещения для исследований методом полимеразной цепной реакции			
151	Полимеразная цепная реакция в реальном времени, Flash технологии: - зона приготовления реакционных смесей и выделения нуклеиновых кислот; - предбокс; - зона детекции полимеразной цепной реакции	каждая из зон не менее 5,0 не менее 2,0	
152	Детекция методом электрофореза: - помещение для пробоподготовки и приготовления реакционной смеси; - предбокс; - амплификация; - зона детекции электрофореза	не менее 5,0 не менее 2,0 не менее 5,0 не менее 5,0	
Помещения и площади паразитологической лаборатории (если паразитологическая лаборатория не совмещена с бактериологической лабораторией)			
153	Помещение для приема, регистрации, выдачи результатов анализов	6,0 на 1 рабочее место, но не менее 8,0	
154	Помещение для диагностических исследований на паразитозы	9,0 на 1 рабочее место, но не менее 12,0	
155	Помещение для санитарно-гельминтологических исследований	не менее 12,0	
156	Помещение для серологических исследований	не менее 10,0	
157	Моечная, стерилизационная	не менее 8,0	
158	Гардероб для специальной одежды	0,4 на шкаф, но не менее 6	
159	Комната для персонала	не менее 8,0	
160	Комната для энтомологических исследований	не менее 10,0	
161	Кладовая посуды, реактивов, материалов	не менее 8,0	
162	Гардероб для домашней одежды	0,4 на шкаф, но не менее 6	
163	Туалет	3,0	
Если паразитологическая лаборатория входит в состав бактериологической лаборатории, то помещения для приема, регистрации и выдачи анализов, моечная и комната для ожидания могут быть совмещены с аналогичным помещением бактериологической лаборатории			
Помещения и площади бактериологической лаборатории, проводящей работу с микроорганизмами III-IV групп патогенности			
"Чистая" зона:			
164	Гардероб для верхней одежды	не менее 18	
165	Гардероб для личных вещей сотрудников с индивидуальными шкафчиками	не менее 0,4 на 1 шкаф	
166	Кабинет заведующего лабораторией	не менее 8,0	
167	Комнаты для административной работы, приема пищи и отдыха	не менее 12,0	
"Условно-заразная" зона:			
168	Комната с боксом для приготовления и разлива питательных сред	не менее 12,0	
169	Автоклавная на 2 автоклава	не менее 12,0	
170	Препараторская-стерилизационная	не менее 18,0	
171	Моечная	не менее 8,0	

№	Наименование помещений	Площадь (м ²)	Примечание
172	Кладовая посуды, реактивов, материалов	не менее 8,0	
173	Туалет	не менее 3,0	
"Заразная" зона:			
174	5-6 боксов с предбоксовыми	не менее 12,0	
175	Серологическая с боксом	6 на 1 рабочее место, но не менее 12,0	
176	Помещение для экспресс-диагностики	не менее 12,0	
177	Автоклавная на 2 автоклава	не менее 12,0	
"Заразный блок":			
178	Прием, регистрация материала, его обработка	не менее 18,0	
179	Зоолого-паразитологическая	не менее 12,0	
180	Блок для работы с инфицированными животными, состоящий из комнат: для приема, первичной обработки материала, заражения животных	не менее 48,0	
181	Помещение для одевания и снятия защитного костюма	по 6,0	
Отделения производственной трансфузиологии			
182	Процедурная на 1 кресло со шлюзом для забора донорской крови, плазмафереза	4,0 на каждое кресло, но не менее 14,0+2,0	
183	Бокс (с предбоксом) для фракционирования крови	10,0+4,0	
184	Процедурная (со шлюзом) для аутоплазмафереза	14,0+2,0	
185	Помещение для карантинизации плазмы, помещения хранения неапробированных компонентов крови, хранения кровезаменителей, временного хранения и выдачи крови и ее заменителей	10,0	
186	Помещение для отдыха доноров	12,0	
Отделения переливания крови			
187	Лаборатория предварительного обследования доноров	12,0	
188	Подготовительная персонала	9,0	
189	Процедурная со шлюзом для забора донорской крови, ручного плазмафереза, аутоплазмафереза	6,0 на каждое кресло, но не менее 14+2	
190	Бокс с предбоксом для фракционирования крови	10,0+4,0	
191	Аппаратная (для аппаратного плазмафереза)(*)	6,0 на 1 аппарат для автоматического плазмафереза	
192	Помещения для карантинизации плазмы, хранения неапробированных компонентов крови, задержанной продукции, кровезаменителей	12,0	
193	Бокс и предбоксы для приготовления отмытых эритроцитов (или помещение, оборудованное ламинарным шкафом)	25,0	
194	Банк крови, аутокрови и кровезаменителей (с низкотемпературной камерой и холодильником)	30,0	
195	Помещение для выдачи гемотрансфузионных сред (экспедиция)	18,0	
196	Растворная	12,0	
Лаборатория экстракорпорального оплодотворения			
197	Малая операционная	24,0	
198	Предоперационная	8,0	
199	Шлюз для входа пациентов	2,0	
200	Манипуляционная для взятия яйцеклетки и имплантации оплодотворенной яйцеклетки (предусматривается в случае отсутствия операционной)	18,0	
201	Эмбриологическая лаборантская с кабинетом генетика	20,0	Эмбриологическая лаборатория с учетом оснащения
202	Помещение для сдачи спермы	6,0	
203	Криохранилище	8,0-10,0	С учетом количества и объема емкостей сосудов, содержащих жидкий азот

№	Наименование помещений	Площадь (м ²)	Примечание
Площади рентген-кабинетов, кабинетов компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии			
204	Площади R кабинетов, кабинетов компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии	34,0 14,0 18,0	Размер зависит от конкретного оборудования
205	Комната управления медицинской аппаратурой	6,0	
206	Генераторная/компьютерная	8,0	
207	Кабинет врача	8,0-10,0	
208	Кабина для раздевания	3,0-4,0	Необязательны или не нужны при использовании аппаратов для цифровой рентгенографии и флюорографии
209	Комната для приготовления контрастных средств	5,0-10,0	
210	Процедурная кабинета магнитно-резонансной томографии	25,0	Уточняется согласно техническим требованиям оборудования
211	Комната управления аппаратом магнитно-резонансной томографии	10,0	
212	Комната для подготовки пациента к процедуре магнитно-резонансной томографии	4,0	
213	Техническая комната	21,0	
214	Кабина для раздевания	4,0	
215	Кабинет врача	10,0	
216	Комната для приготовления контрастных средств	5,0-10,0	
217	Туалет	3,0	
Вспомогательные, служебные и бытовые помещения, общие для всех структурных подразделений			
218	Кабинет заведующего	16,0	
219	Ординаторская	6,0 на одного врача, но не менее 12,0	
220	Помещение старшей медицинской сестры	10,0	
221	Кабинет дежурного врача	10,0	
222	Комната персонала	12,0	
223	Туалет с умывальником для персонала	3,0	
224	Комната сестры-хозяйки отделения	4,0	
225	Помещение хранения расходного материала и медикаментов	4,0	
226	Помещение для хранения наркотических средств	4,0	
227	Раздевальная для пациентов при лечебных и диагностических кабинетах	1,3 на одно место, но не менее 2,0	
228	Медицинский архив	0,3 на одну койку, 4,0 на 100 посещений в смену, но не менее 12,0	
229	Конференц-зал (с учетом эстрады и оснащения кресел попиграми)	0,9 на одно место	
230	Кладовая для вещей больных	0,2 на одну койку	
231	Гардеробная для уличной одежды	персонала 0,08 на один крючок	
232	Гардеробная для домашней и рабочей одежды персонала	0,5 на один индивидуальный шкаф	
233	Вестибюль-гардеробная для посетителей	0,5 на одного посетителя	
234	Пищеблок: варочный цех моечная складское помещение столовая	10,0 6,0 4,0 10,0-15,0	
235	Прачечная: помещение для приема и стирки белья помещение для глажки и хранения чистого белья	6,0 не менее 10,0	

№	Наименование помещений	Площадь (м ²)	Примечание
236	Душ для персонала	3,0	
237	Помещение для временного хранения грязного белья	2,0	
238	Помещение для хранения предметов уборки и дезинфицирующих растворов	4,0	
239	Помещение для временного хранения медицинских отходов	4,0	
240	Санитарная комната (временное хранение грязного белья, медицинских отходов, мойка суден)	8,0	
741	Помещение для слива	2,0	
Патологоанатомические отделения и бюро судебно-медицинской экспертизы			
242	Помещение для приема трупов	6,0	
243	Кладовая для хранения вещей умерших	4,0	
244	Кабинет для работы с документами	10,0	
245	Помещение для хранения вещественных доказательств и ценностей	6,0	
246	Помещение для хранения трупов с кассетным холодильным шкафом	определяется габаритами оборудования, но не менее 12,0	
247	Секционная на 1 стол	18,0 на стол и 12,0 на каждый последующий	
248	Предсекционная	10,0	
249	Комната для приема и регистрации биопсийного и аутопсийного материала	6,0	
250	Препараторская	10,0	
251	Фиксационная	6,0	
252	Архив влажного аутопсийного и биопсийного материала	8,0	
253	Архив гистологического материала		
254	Архив микропрепаратов и блоков биопсий	8,0	
255	Помещение для одевания трупов	10,0	
256	Кладовые для консервирующих растворов, ядов и летучих веществ	6,0	
257	Кладовая для похоронных принадлежностей	6,0	
258	Траурный зал	20,0	
259	Помещение для хранения трупов до отправки на кремацию	15,0	
260	Помещение для хранения урн с прахом до выдачи родственникам	6,0	

(*) Примечание:

Допускается организовать питание в палатах. В стационаре на 5 коек для пищеблока допускается одно

помещение со строгим зонированием мест для приготовления пищи, мытья посуды и хранения пищевых продуктов. При этом, площадь помещения должна быть не менее 15,0 кв.м.

Приложение 2

к СанПиН "Санитарно-эпидемиологические требования к лечебно-профилактическим организациям"

Минимальные площади помещений стоматологической медицинской организации

№	Наименование помещений	Площадь	Примечание
1	Вестибюльная группа с регистратурой, гардеробом верхней одежды и помещением для ожидающих приема	10,0	На каждого взрослого пациента по 1,2 м ² . На каждого ребенка с учетом пребывания одного из родителей - 2 м ²
2	Кабинет врача (стоматолога-терапевта, хирурга, ортопеда, ортодонта, детского стоматолога)	14,0	С увеличением на 10 м ² на каждую дополнительную стоматологическую установку; со стерилизацией медицинских инструментов в кабинете на 1 стоматологическую установку - 14 м ²
3	Кабинет врача в общеобразовательных учреждениях	14,0	
4	Кабинет гигиены рта	10,0	С учетом ограниченного объема лечебной помощи
5	Операционный блок:		При отсутствии центральной стерилизационной, инструментарий из операционной поступает на стерилизацию в предоперационную, где предусматривается стерилизационная, при этом площадь предоперационной увеличивается, как минимум на 2 м ²
	предоперационная	6,0	
	операционная	20,0	
	комната временного пребывания пациента после операции	4,0	

№	Наименование помещений	Площадь	Примечание
6	Рентгеновский кабинет на один дентальный рентгеновский аппарат	6,0-8,0	
7	Стерилизационная	6,0	Размер площади устанавливается в соответствии с технологическим обоснованием (габариты оборудования и пр.), но не менее 6 м ²
8	Зуботехническая лаборатория: комната зубных техников	7,0	4 м ² на одного техника, но не более 10,0 техников в одном помещении
9	Специализированные помещения: полимеризационная, гипсовочная, полировочная, паяльная	7,0	При наличии зуботехнической лаборатории на 1-2 штатных единицы зубных техников, возможно ее размещение в 2-х кабинетах: в одном из кабинетов совмещаются процессы гипсовки, полировки, полимеризации, пайки, в другом - рабочее место зубного техника. При этом площадь обоих кабинетов должна быть не менее 14,0 м ²
10	Литейная	4,0	В зависимости от технологии и габаритов оборудования площадь может быть изменена
11	Физиотерапевтическое отделение:		
	кабинет электросветолечения, лазеротерапии	12,0	6 м ² на один аппарат
	кабинет гидротерапии	12,0	6 м ² на один аппарат
	кабинет УВЧ, СВЧ и ультрафиолетового облучения	12,0	6 м ² на один аппарат
	кабинет физиотерапии	12,0	6 м ² на один аппарат
12	Административные, подсобные и вспомогательные помещения:		На каждого работающего в смену по 1,5 м ² . Верхняя одежда может быть размещена в шкафу-купе
	кабинет заведующего (администратора)	8,0	
	комната персонала, с гардеробом	6,0	Комната персонала может быть объединена с кабинетом старшей медицинской сестры, при этом площадь кабинета старшей медсестры не увеличивается
	кабинет старшей медицинской сестры	8,0	
	помещение для хранения медикаментов и наркотических материалов	6,0	Изделия медицинского назначения могут храниться в шкафах-купе в коридорах и подвальных помещениях
	помещения для хранения изделий медицинского назначения	6,0	
	кладовая для грязного белья	3,0	При количестве стоматологических кресел в стоматологической медицинской организации не более 3 допускается наличие одного туалета для пациентов и персонала
	кладовая для чистого белья	3,0	
туалет для пациентов	3,0		
	туалет для персонала	3,0	

Приложение 3
к СанПиН "Санитарно-эпидемиологические требования к лечебно-профилактическим организациям"

Класс чистоты, рекомендуемый воздухообмен, допустимая и расчетная температура в лечебно-профилактических организациях

Наименование помещений	Класс чистоты помещений	Санитарно-микробиологические показатели		Допустимая температура воздуха (расчетная)	Рекомендуемый воздухообмен в 1 час, не менее <I>		Кратность вытяжки при естественном воздухообмене
		общее количество микроорганизмов в 1 м ³ воздуха (КОЕ/м ³)	до начала работы		во время работы	приток	
Операционные, послеоперационные палаты, реанимационные залы (палаты), в том числе для ожоговых больных, палаты интенсивной терапии, родовые, манипуляционные туалеты для новорожденных	A	не более 200	не более 500	21-24 (21)	100% от расчетного воздухообмена, но не менее десятикратного для асептических помещений,	80% от расчетного воздухообмена, но не менее десятикратного для септических помещений	не допускается

Наименование помеще- ний	Клас- с чистоты помеще- ний	Санитарно- микробиологические показатели		Допустимая температура воздуха (рас- четная)	Рекомендуемый воздухообмен в 1 час, не менее <1>		Кратность вы- тяжки при ес- тественном воздухообмене
		общее количество микроорганизмов в 1 м ³ воздуха (КОЕ/м ³)			приток	вытяжка	
		до начала работы	во время работы				
Послеродовые палаты, па- латы для ожоговых боль- ных, палаты для лечения пациентов в асептических условиях, в том числе для иммуно- компрометированных	Б	не более 500	не более 750	21-23 (22)	100% от расчет- ного воздухо- обмена, но не менее десяти- кратного	100% от расчетно- го воздухообмена, но не менее деся- тикратного	не допускается
Послеродовые палаты с совместным пребыванием ребенка, палаты для недо- ношенных, грудных, трав- мированных, новорожден- ных (второй этап выхажива- ния)	Б	не более 500	не более 750	23-27 (24)	100% от расчет- ного воздухо- обмена, но не менее десяти- кратного	по 100% от рас- четного воздухо- обмена, но не ме- нее десятикратно- го	не допускается
Шлюзы в боксах и полу- боксах инфекционных от- делений	В	не норми- руется		22-24 (22)	по расчету, но не менее 5-кратного обмена		не допускается
Рентгеноперационные, в том числе ангиографиче- ские	Б	не более 500	не более 750	20-26 (20)	12	10	не допускается
Стерилизационные, пре- доперационная, микро- скопная	Б	не более 500	не более 750	20-27 (20)	3		2
Центральное стерилизаци- онное отделение:							
чистая и стерильная зоны (контроля, комплектова- ния и упаковки чистых ин- струментов, помещения для подготовки перевязоч- ных и операционных мате- риалов и белья, стерилиза- ции, экспедиции)	Б	не более 500	не более 750	20-27 (20)	100% от расчет- ного воздухо- обмена, но не менее десяти- кратного	80% от расчетного воздухообмена, но не менее восьми- кратного	не допускается
грязная зона (приема, раз- борки, мытья и сушки ме- дицинских инструментов и изделий медицинского на- значения)	Г	не норми- руется	не норми- руется	20-27 (20)	80% от расчет- ного воздухо- обмена, но не менее восьми- кратного	100% от расчетно- го воздухообмена, но не менее деся- тикратного	не допускается
Боксы палатных отделений, боксы окисленные палаты	В	не норми- руется	не норми- руется	20-26 (20)	из расчета 80 м ³ /час на 1 кой- ку	из расчета 80 м ³ /час на 1 койку	2,5
Палатные секции инфек- ционного отделения, в том числе туберкулезные	В	не норми- руется	не норми- руется	20-26 (20)	из расчета 80 м ³ /час на 1 кой- ку	из расчета 80 м ³ /час на 1 койку	не допускается
Палаты для взрослых боль- ных, помещения для мате- рей детских отделений	В	не норми- руется	не норми- руется	20-26 (20)	из расчета 80 м ³ /час на 1 кой- ку	из расчета 80 м ³ /час на 1 койку	2
Шлюзы перед палатами для новорожденных	В	не норми- руется	не норми- руется	22-24 (22)	по расчету, но не менее 5		не допускается
Кабинеты врачей, поме- щения дневного пребыва- ния пациентов, кабинеты	В	не норми- руется	не норми- руется	20-27 (20)	из расчета 60 м ³ /час на 1 че- ловека	из расчета 60 м ³ /час на 1 челове- ка	1

Наименование помеще- ний	Клас- с чистоты помеще- ний	Санитарно- микробиологические показатели		Допустимая температура воздуха (рас- четная)	Рекомендуемый воздухообмен в 1 час, не менее <1>		Кратность вы- тяжки при ес- тественном воздухообмене
		общее количество микроорганизмов в 1 м ³ воздуха (КОЕ/м ³)			приток	вытяжка	
		до начала работы	во время работы				
функциональной диагно- стики, процедурные эндо- скопии (кроме бронхоско- пии)							
Залы лечебной физкульту- ры	В	не норми- руется	не норми- руется	18-28 (18)	80% от расчет- ного воздухо- обмена (80 м ³ /час на 1 за- нимающегося)	100% от расчетно- го воздухообмена (80 м ³ /час на 1 за- нимающегося)	2
Процедурные магнитно- резонансной томографии	В	не норми- руется	не норми- руется	20-23 (20)	100% от расчет- ного воздухо- обмена на уда- ление теплоиз- бытков	100% от расчетно- го воздухообмена на удаление тепло- избытков	не допускается
Процедурные и асептиче- ские перевязочные, проце- дурные бронхоскопии	Б	не более 300	не норми- руется	22-26 (20)	8	6	не допускается
Процедурные с примене- нием амидазина	В	не норми- руется	не норми- руется	22	8	10	не допускается
Процедурные для лечения нейрелептиками	В	не норми- руется	не норми- руется	18	-	3	2
Малые операционные	Б	не более 500	не более 750	20-24 (20)	10	5	1
Диспетчерские, комнаты персонала, комнаты отды- ха пациентов после проце- дур	Г	не норми- руется	не норми- руется	20	приток из кори- дора	1	1
Процедурные рентгени- агностических, флюоро- графических кабинетов, электросветолечения, массажный кабинет и раз- девальные	Г	не норми- руется	не норми- руется	20-26 (20)	3	4	не допускается
Комнаты управления рент- геновских кабинетов и ра- диологических отделений, фотолаборатории	Г	не норми- руется	не норми- руется	18 (18)	3	4	не допускается
Монтажные и моечные ка- бинеты искусственной почки, эндоскопии, аппа- ратов искусственного кро- вообращения, растворные- деминерализационные	Г	не норми- руется	не норми- руется	18 (18)	-	3	2
Ванные залы (кроме радо- новых), помещения подог- рева парафина и озокерита, лечебные плавательные бассейны. Помещения (комнаты) для санитарной обработки больных, душе- вые	Г	не норми- руется	не норми- руется	25-29 (25)	3	5	3
Раздевальные в отделениях водо- и грязелечения	Г	не норми- руется	не норми- руется	23-29 (23)	приток по ба- лансу вытяжки из ванных и грязевых залов		2

Наименование помеще- ний	Клас- сности помеще- ний	Санитарно- микробиологические показатели		Допустимая температура воздуха (рас- четная)	Рекомендуемый воздухообмен в 1 час, не менее <1>		Кратность вы- тяжки при ес- тественном воздухообмене	
		общее количество микроорганизмов в 1 м ³ воздуха (КОЕ/м ³)	до начала работы		во время работы	приток		вытяжка
Помещения радоновых ванн, залы и кабинеты грязелечения для полосных процедур, душевые залы	Г	не нормируется	не нормируется	25-29 (25)	по соответствующим санитарным правилам	помещения радоновых ванн, залы и кабинеты грязелечения для полосных процедур, душевые залы	Г	
Помещения для хранения и регенерации грязи	Г	не нормируется	не нормируется	12	2	10	не допускается	
Помещения для приготовления раствора сероводородных ванн и хранения реактивов	Г	не нормируется	не нормируется	20	5	6	не допускается	
Помещения для мойки и сушки простыней, холстов, брезентов, грязевые кухни	Г	не нормируется	не нормируется	16	6	10	не допускается	
Кладовые (кроме хранения реактивов), технические помещения (компрессорные, насосные и т.п.), мастерские по ремонту аппаратуры, архивы	Г	не нормируется	не нормируется	18	-	1	1	
Санитарные комнаты, помещения для сортировки и временного хранения грязного белья, помещения для мойки, носилок и клеенок, помещение для сушки одежды и обуви выездных бригад	Г	не нормируется	не нормируется	18	-	5	5	
Кладовые для кислот, реактивов и дезинфицирующих средств	Г	не нормируется	не нормируется	18	-	5	5	
Регистратуры, справочные вестибюли, гардеробные, помещения для приема передач больным, помещения выписки, помещения для ожидания приема, буфетные, столовые для больных, молочная комната	Г	не нормируется	не нормируется	18	-	1	1	
Помещение для мытья и стерилизации столовой и кухонной посуды при буфетах и столовых, парикмахерские для обслуживания больных	Г	не нормируется	не нормируется	18	2	3	2	
Хранилища радиоактивных веществ, фасовочные и моечные в радиологических отделениях	Г	не нормируется	не нормируется	18-20	по соответствующим санитарным правилам			
Помещения для рентген- и радиотерапии	Г	не нормируется	не нормируется	20-26 (20)	по соответствующим санитарным правилам			
Кабинеты электро-, свето-, магнито-, теплечения, лечения ультразвуком	Г	не нормируется	не нормируется	20-27 (20)	2	3	не допускается	

Наименование помеще- ний	Клас- сности помеще- ний	Санитарно- микробиологические показатели		Допустимая температура воздуха (рас- четная)	Рекомендуемый воздухообмен в 1 час, не менее <1>		Кратность вы- тяжки при ес- тественном воздухообмене	
		общее количество микроорганизмов в 1 м ³ воздуха (КОЕ/м ³)	до начала работы		во время работы	приток		вытяжка
Помещения дезинфекционных камер: приемно-загрузочные; разгрузочные ("чистые") отделения	Г	не нормируется	не нормируется	16	из "чистого" помещения 5	5	не допускается	
Секционные, музеи и препараторские при патолого-анатомических отделениях	Г	не нормируется	не нормируется	16-22 (16)	-	4	не допускается	
Помещения для одевания трупов, выдачи трупов, кладовые для похоронных принадлежностей, для обработки и подготовки к захоронению инфицированных трупов, помещения для хранения хлорной извести	Г	не нормируется	не нормируется	14-20 (14)	-	3	не допускается	
Санузлы	Г	не нормируется	не нормируется	20-27 (20)	-	50 м ³ на 1 унитаз и 20 м ³ на 1 писсуар	3	
Клизменная	Г	не нормируется	не нормируется	20-27 (20)	-	5	2	
Клинико-диагностические лаборатории (помещения для исследований)	Г	не нормируется	не нормируется	20-26 (20)	-	3	2	
Аптеки								
Помещения для приготовления лекарственных форм в асептических условиях	А	200	500	18	4	2	не допускается	
Ассистентская, дефектарская, заготовочная и фасовочная, закатоочная и контрольно-маркировочная, стерилизационная - автоклавная, дистилляционная	Б	500	750	18	4	2	1	
Контрольно-аналитическая, моечная, распаковочная	Г	не нормируется	не нормируется	18	2	3	1	
Помещения для хранения основного запаса: а) лекарственных веществ, готовых лекарственных препаратов, в т.ч. и термолabileльных, и предметов медицинского назначения; перевязочных средств; б) минеральных вод, медицинской стеклянной и оборотной транспортной тары, очков и других предметов оптики, вспомогательных материалов, чистой посуды	Г	не нормируется	не нормируется	18	2	3	1	
Помещения для приготовления и фасовки ядовитых препаратов и наркотиков	Г	не нормируется	не нормируется	18	-	3	3	
Помещения для хранения	Г	не нормируется	не нормируется	18	-	10	5	

Наименование помещений	Класс чистоты помещений	Санитарно-микробиологические показатели		Допустимая температура воздуха (расчетная)	Рекомендуемый воздухообмен в 1 час, не менее <1>		Кратность вытяжки при естественном воздухообмене
		количество микроорганизмов в 1 м ³ воздуха (КОЕ/м ³)			приток	вытяжка	
		до начала работы	во время работы				
легковоспламеняющихся и горючих жидкостей		руеся	руеся				

Примечание: кратность в графе "приток" указана для выполнения требований к параметрам воздушной среды, окружающего воздуха. Расчетный воздухообмен должен обеспечивать выполнение требований к параметрам воздушной среды, указанным в данной таблице.

Приложение 4
к СанПиН "Санитарно-эпидемиологические требования к лечебно-профилактическим организациям"

Нормируемые показатели естественного, искусственного и совмещенного освещения основных помещений ЛПО

Помещения	Рабочая поверхность и плоскость нормирования КЕО и освещенности (Г - горизонтальная, В - вертикальная) и высота плоскости над полом, м	Естественное освещение		Совмещенное освещение		Искусственное освещение				
		КЕО, %		КЕО, %		Освещенность, лк		Показатель дискомфорта М, не более	Коэффициент пульсации освещенности, Кп, %, не более	
		при верхнем или комбинированном освещении	при боковом освещении	при верхнем или комбинированном освещении	при боковом освещении	при комбинированном освещении	при общем освещении			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Палатные отделения										
Приемные фильтры, фильтры-боксы	Г-0,0	-	-	-	-	-	-	100	25	15
Палаты отделений для взрослых	Г-0,0	2,0	0,5	-	-	-	-	100	25	15
Палаты: детских отделений, для новорожденных; интенсивной терапии, послеоперационные, палаты матери и ребенка	Г-0,0	3,0	1,0	-	-	-	-	200	25	15
Классные комнаты детских стационаров/отделений	Г-0,8	4,0	1,5	-	-	-	-	500	15	10
Игровые комнаты	Г-0,0	4,0	1,5	-	-	-	-	400	15	10
Помещения для приема пищи	Г-0,8	-	-	1,5	0,5	-	-	200	60	20
Процедурные, манипуляционные	Г-0,8	4,0	1,5	2,4	0,9	-	-	500	40	10
Посты медсестер	Г-0,8	-	-	1,5	0,4	-	-	300	40	15
Комнаты дневного пребывания	Г-0,8	2,5	0,7	1,5	0,4	-	-	200	60	20
Помещения для хранения переносной аппаратуры	Г-0,0	-	-	-	-	-	-	75	-	-
Операционный блок, реанимационный зал, перевязочные, родовые отделения										
Операционная	Г-0,8	-	-	-	-	-	-	500	40	10
Родовая, диализационная, реанимационные залы, перевязочные	Г-0,8	4,0	1,5	2,4	0,9	-	-	500	40	10
Предоперационная	Г-0,8	-	-	-	-	-	-	300	40	15
Монтажные аппаратов искусственного кровообращения, искусственной поч-	Г-0,8	-	-	-	-	-	-	400	20	10

Помещения	Рабочая поверхность и плоскость нормирования КЕО и освещенности (Г - горизонтальная, В - вертикальная) и высота плоскости над полом, м	Естественное освещение		Совмещенное освещение		Искусственное освещение				
		КЕО, %		КЕО, %		Освещенность, лк		Показатель дискомфорта М, не более	Коэффициент пульсации освещенности, Кп, %, не более	
		при верхнем или комбинированном освещении	при боковом освещении	при верхнем или комбинированном освещении	при боковом освещении	при комбинированном освещении	при общем освещении			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ки и т.д.										
Помещение для хранения крови	Г-0,8	-	-	-	-	-	-	200	40	20
Помещение для хранения и приготовления гипса	Г-0,8	-	-	-	-	-	-	75	-	-
Отделения консультативного приема, кабинеты диагностики и лечения										
Регистратуры, диспетчерские	Г-0,8	-	-	1,5	0,4	-	-	200	60	20
Кабинеты хирургов, акушеров, гинекологов, травматологов, педиатров, инфекционистов, дерматологов, аллергологов, стоматологов; смотровые		4,0	1,5	2,4	0,9	-	-	500	40	10
Кабинеты для приема врачей других специальностей, фельдшеров (кроме приведенных выше)	Г-0,8	3,0	1,0	1,8	0,6	-	-	300	40	15
Темные комнаты офтальмологов	Г-0,8	-	-	-	-	-	-	20	-	10
Кабинеты функциональной диагностики, физиотерапии	Г-0,8	-	-	1,8	0,6	-	-	300	40	15
Процедурные эндоскопических кабинетов	Г-0,8	-	-	-	-	-	-	300	40	15
Процедурные рентгенодиагностики	Г-0,8	-	-	-	-	-	-	50	-	-
Процедурные радиологической диагностики и терапии	Г-0,8	-	-	-	-	-	-	400	40	10
Помещения для бальнеотерапии, душевые залы	Г-0,8	-	-	-	-	-	-	200	60	20
Помещения для трудотерапии	Г-0,8	3,0	1,0	1,8	0,6	-	-	300	40	15
Помещения для лечения сна, фотарии	Г-0,8	-	-	-	-	-	-	50	-	-
Кабинеты массажа, лечебной физкультуры, тренажерные залы	Г-0,8	-	-	1,5	0,4	-	-	200	60	20
Помещения подготовки парафина, озокерита, обработки прокладок, стирки и сушки простыней, холстов, брезентов, регенерации грязи	Г-0,8	-	-	-	-	-	-	75	-	-
Лаборатории ЛПО										
Помещения для приема, выдачи и регистрации анализов, весовые, средоварные, помещения для окраски проб, центрифужные	Г-0,8	-	-	-	-	-	-	200	40	10
Лаборатории для анализов, кабинеты серологических	Г-0,8	4,0	1,5	2,4	0,9	-	-	500	40	10

Помещения	Рабочая поверхность и плоскость нормирования КЕО и освещенности (Г-горизонтальная, В-вертикальная) и высота плоскости над полом, м	Естественное освещение		Совмещенное освещение		Искусственное освещение				
		КЕО, %		КЕО, %		Освещенность, лк		Показатель дискомфорта М, не более	Коэффициент пульсации освещенности, Кп, %, не более	
		при верхнем или боковом освещении	при боковом освещении	при верхнем или боковом освещении	при боковом освещении	при комбинированном освещении	при общем освещении			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Исследования, колориметрические										
Препараторские, лаборантские общеклинических, гематологических, биохимических бактериологических, гистологических и цитологических лабораторий, кабинеты взятия проб, коагулографии, фотометрии	Г-0,8	3,0	1,0	1,8	0,6	-	-	300	40	15
Моечные лабораторной посуды, термостатная	Г-0,8	-	-	-	-	-	-	200	60	20
Аптеки										
Ассистентская, асептическая, аналитическая, фасовочная, заготовочная концентратов и полуфабрикатов, контрольно-маркировочная	Г-0,8	-	-	2,4	0,9	600	400	500	40	10
Моечные	Г-0,8	-	-	-	-	-	-	200	60	20
Помещения для хранения лекарственных и перевязочных средств, посуды	Г-0,8	-	-	-	-	-	-	100	-	-
Помещение для хранения кислот, дезинфекционных средств, горючих и легковоспламеняющихся жидкостей	Г-0,8	-	-	-	-	-	-	75	-	-
Стерилизационные и дезинфекционные помещения										
Стерилизационная-автоклавная, помещение для приема и хранения материалов	Г-0,8	-	-	-	-	-	-	200	40	20
Помещение для подготовки инструментов	Г-0,8	-	-	-	-	-	-	200	40	20
Помещение для ремонта и заточки инструментов	Г-0,8	-	-	-	-	-	-	300	40	15
Помещение для дезинфекционных камер	Г-0,8	-	-	-	-	-	-	75	-	-
Патологоанатомические отделения										
Секционная	Г-0,8	3,5	1,2	2,1	0,7	-	-	400	40	10
Предсекционная, фиксационная	Г-0,8	-	-	-	-	-	-	200	60	20
Помещения пищеблоков										
Раздаточные	Г-0,8	-	-	-	-	-	-	300	60	20
Горячие, холодные, доготовочные, заготовочные цехи	Г-0,8	-	-	-	-	-	-	200	60	20
Моечные посуды	Г-0,8	-	-	-	-	-	-	200	60	20
Загрузочные, кладовые	Г-0,8	-	-	-	-	-	-	75	-	-

Приложение 5
к СанПиН "Санитарно-эпидемиологические требования к лечебно-профилактическим организациям"

Допустимые уровни физических факторов, создаваемых изделиями медицинской техники

Таблица 1

Тип изделия	Уровни звукового давления, в дБ, в октавных полосах со среднегеометрическими частотами, Гц									Уровень звука LA (экв)/LA макс. (дБА)
	31,5	63	125	250	500	1000	2000	4000	8000	
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Оборудование, предназначенное для круглосуточного использования (для мониторинга в палатах пациентов, в отделениях реанимации и т.п.)	74	56	44	36	29	25	22	19	18	30/40
Оборудование, предназначенное для работы в повторно-кратковременном режиме, для использования старшим и средним медицинским персоналом или населением (программно-диагностические комплексы, приборы для функциональной диагностики, аэроионизационное оборудование, кислородные концентраторы и т.п.)	81	64	53	45	39	35	32	30	28	40/50
Оборудование, предназначенное для работы в непрерывном или повторно-кратковременном режиме, для использования старшим медицинским персоналом (аппараты ИВЛ и НДА, электрохирургическое оборудование, лазерные установки и ультразвуковые сканеры)	81	64	53	45	39	35	32	30	28	40/50
Оборудование, предназначенное для работы в непрерывном и повторно-кратковременном режиме, для использования старшим и средним медицинским персоналом: физиотерапевтическое, рентгенологическое оборудование, лечебные стоматологические установки и т.п.;	86	71	61	54	49	45	42	40	38	50/60
отсасыватели, ирригаторы, инфузоры, изделия медицинской техники, содержащие в составе насосы, компрессоры и т.п.	93	79	70	63	58	55	52	50	49	60/80
Оборудование, предназначенное для работы в кратковременном и повторно-кратковременном режиме, для использования старшим и средним медицинским персоналом (магнитно-резонансные томографы, литотрипторы и т.п.)(*)	93	79	70	63	58	55	52	50	49	60/80
Оборудование, предназначенное для непрерывной работы при кратковременном пребывании среднего и младшего медицинского персонала (стерилизационно-дезинфекционное, моечное оборудование и т.п.)	96	83	74	68	63	60	57	55	54	65/80
Оборудование, предназначенное для кратковременного использования средним медицинским персоналом для зубопротезного производства и т.п.	100	87	79	72	68	65	63	61	59	70/80

(*) Примечание: допускается превышение максимального уровня звука при условии использования комплекса мер защиты, обеспечивающего снижение действующих уровней до нормативных величин.

Таблица 2

Допустимые уровни воздушного ультразвука, создаваемого изделиями медицинской техники

Среднегеометрические частоты третьоктавных полос, кГц	12,5	16,0	20,0	25,0	31,5
Уровень звукового давления, дБ	70	80	90	95	100

Таблица 3

Допустимые уровни контактного ультразвука, создаваемого изделиями медицинской техники

Среднегеометрические частоты октавных полос, кГц	Пиковые значения виброскорости, м/с	Уровень виброскорости, дБ	Интенсивность, Вт/см ²
16-63	5×10^{-3}	100	0,03
125-500	$8,9 \times 10^{-3}$	105	0,06
$1 \times 10^3 - 31,5 \times 10^3$	$1,6 \times 10^{-2}$	110	0,1

Таблица 4

Допустимые уровни инфразвука, создаваемого изделиями медицинской техники

Среднегеометрические частоты октавных полос, Гц	Уровень звукового давления, дБ			
	2	4	8	16
	75	70	65	60

Примечание: общий уровень звукового давления в диапазоне частот от 1,4 Гц до 22 Гц не должен превышать 75 дБ.

Таблица 5

Допустимые уровни общей вибрации, создаваемой изделиями медицинской техники, эксплуатируемыми в дневное время суток

Среднегеометрические частоты октавных полос, Гц	Допустимые значения по осям X ₀ , Y ₀ , Z ₀			
	Виброускорение		Виброскорость	
	м/с ² x 10 ⁻³	дБ	м/с x 10 ⁻⁴ x 0,00001	дБ
2	10,0	80	7,9	84
4	11,0	981	4,5	79
8	14,0	83	2,8	75
16	28,0	89	2,8	75
31,5	56,0	95	2,8	75
63	110,0	101	2,8	75
Действующий скорректированный или эквивалентный скорректированный уровень	10	80	2,8	75

Таблица 6

Допустимые уровни общей вибрации, создаваемой изделиями медицинской техники, эксплуатируемыми круглосуточно

Среднегеометрические частоты октавных полос, Гц	Допустимые значения по осям X ₀ , Y ₀ , Z ₀			
	Виброускорение		Виброскорость	
	м/с ² x 10 ⁻³	дБ	м/с x 10 ⁻⁴ x 0,00001	дБ
2	4,0	72	3,2	76
4	4,5	73	1,8	71
8	5,6	75	1,1	67
16	11,0	81	1,1	67
31,5	22,0	87	1,1	67
63	45,0	93	1,1	67
Действующий скорректированный или эквивалентный скорректированный уровень	4,0	72	1,1	67

Таблица 7

Допустимые уровни локальной вибрации в октавных полосах 8-1000 Гц, создаваемой изделиями медицинской техники

Среднегеометрические частоты октавных полос, Гц	Допустимые значения по осям X ₀ , Y ₀ , Z ₀			
	Виброускорение		Виброскорость	
	м/с ²	дБ	м/с x 10 ⁻³	дБ
8	0,45	113	8,9	105
16	0,45	113	4,5	99
31,5	0,89	119	4,5	99
63	1,8	125	4,5	99
125	3,5	131	4,5	99
250	7,0	137	4,5	99
500	14,0	143	4,5	99
1000	28,0	149	4,5	99
Действующий скорректированный или эквивалентный скорректированный уровень	0,63	116	6,3	102

Примечание: при оценке локальной вибрации по величине виброускорения (a_{rw}), уровни контролируемого показателя не должны превышать 0,5 м/с².

Таблица 8

Временные допустимые уровни локальной вибрации в 1/3 и 1/1 октавных полосах частот диапазона от 2000 до 8000 Гц

Среднегеометрические частоты, Гц	Допустимые значения по осям X ₀ , Y ₀ , Z ₀							
	Виброускорение				Виброскорость			
	2		дБ		-2		дБ	
	м/с ² x 10 ⁻³		дБ		м/с x 10 ⁻³		дБ	
	в 1/3 окта-ве	в 1/1 окта-ве	в 1/3 окта-ве	в 1/1 окта-ве	в 1/3 окта-ве	в 1/1 окта-ве	в 1/3 окта-ве	в 1/1 окта-ве
1600	0,282		149		0,282		95	
2000	0,355	0,631	151	156	0,282	0,501	95	100
2500	0,447		153		0,282		95	
3150	0,562		155		0,282		95	
5000	0,891		159		0,282		95	
6300	1,122		161		0,282		95	
8000	1,413	2,512	163	168	0,282	0,501	95	100
10000	1,778		16		0,282		95	

Таблица 9

Допустимые уровни электромагнитных полей диапазона частот 30 кГц - 300 ГГц, создаваемых изделиями медицинской техники

Диапазоны частот	30-300 кГц	0,3-3 МГц	3-30 МГц	30-300 МГц	0,3-300 ГГц
	Напряженность электрического поля, В/м				Плотность потока энергии, мкВт/см ²
Допустимые уровни	25	15	10	3	10

Примечание: допускается проводить одночисловую оценку напряженности электромагнитного поля, создаваемого изделиями медицинской техники в диапазоне частот от 30 кГц до 300 МГц, при отсутствии превышения допустимого уровня в 3 В/м.

Таблица 10

Допустимые уровни электрического и магнитного полей, создаваемых изделиями медицинской техники, работающими на частоте 20-22 кГц (установки индукционного нагрева, др.)

Контролируемый параметр	ПДУ
Напряженность электрического поля, кВ/м	0,5
Напряженность магнитного поля, А/м	4

Таблица 11

Временные допустимые уровни синусоидальных электромагнитных полей диапазона частот свыше 1 Гц до 50 Гц

Контролируемый параметр	Временный допустимый уровень
Напряженность электрического поля, кВ/м	25/f(*)
Индукция магнитного поля, мкТл	250/f(*)

(*) Примечание: f - частота действующего электромагнитного поля.

Таблица 12

Временные допустимые уровни синусоидальных электромагнитных полей диапазона частот свыше 50 Гц до 10 кГц и свыше 10 кГц до 30 кГц

Контролируемый параметр	Временный допустимый уровень в диапазоне частот	
	свыше 50 Гц до 10 кГц	свыше 10 кГц до 30 кГц
Напряженность электрического поля, В/м	50	25
Напряженность магнитного поля, А/м	4	-

Таблица 13

Допустимые уровни электрического и магнитного поля промышленной частоты (50 Гц), создаваемого изделиями медицинской техники

Контролируемый параметр	ПДУ

Напряженность электрического поля частотой 50 Гц, кВ/м	0,5
Напряженность (индукция) магнитного поля частотой 50 Гц, А/м (мкТл)	4 (5)

Таблица 14

Временные допустимые уровни электромагнитных полей, создаваемых изделиями медицинской техники, оснащенными видеодисплейными терминалами

Наименование параметра		ВДУ электромагнитного поля
Напряженность электрического поля	в диапазоне частот 5 Гц - 2 кГц	25 В/м
	в диапазоне частот 2 кГц - 400 кГц	2,5 В/м
Плотность магнитного потока	в диапазоне частот 5 Гц - 2 кГц	250 нТл
	в диапазоне частот 2 кГц - 400 кГц	25 нТл
Электростатический потенциал экрана видеомонитора или напряженность электростатического поля		500 В
		15 кВ/м

Таблица 15

Допустимые уровни излучений видимого и инфракрасного диапазонов от экранов изделий медицинской техники

Вид изделий	Спектральный диапазон	Длина волны, нм	Допустимая интенсивность излучения, Вт/м ²	
Экраны видеомониторов, оциллографы приборов, плазменные панели приборов	Видимый	400-760	0,1	
		Ближний ИК диапазон	760-1050	0,05
		ИК диапазон	Свыше 1050	4

Таблица 16

Допустимые уровни ультрафиолетового излучения, создаваемого изделиями медицинской техники различного назначения <1>

Вид изделий	Спектральный диапазон длин волн, нм	Допустимая интенсивность облучения, Вт/м ²
Изделия облучательного действия, физиотерапевтическое оборудование <2>	свыше 315 до 400	10
	свыше 280 до 315	1,9
	свыше 200 до 280	Не допускается
Изделия профилактического назначения, генерирующие УФ-излучение, установки фототерапии, инкубаторы для новорожденных, косметологическое оборудование, приборы для ухода за кожей с ультрафиолетовым излучением, эритемные светилки <3>	свыше 315 до 400	1,0
	свыше 280 до 315	0,05
	свыше 200 до 280	Не допускается
Для изделий всех видов применения (в том числе лампы люминесцентные, галогенные в составе осветительных приборов, полимеризационные стоматологические и пр.)	свыше 280 до 400	0,03
	свыше 200 до 280	Не допускается

Примечание:
 <1> УФ-излучение от ИМТ с длиной волны менее 200 нм оценивается по соответствующим нормативам, указанным для диапазона 200-280 нм.
 <2> Для кратковременного использования с регламентацией

ей времени эксплуатации, с учетом площади облучаемой поверхности и применением средств индивидуальной защиты.
 <3> При регламентации времени эксплуатации, с учетом площади облучаемой поверхности и применением средств индивидуальной защиты.

Таблица 17

Характеристика классов опасности лазерных изделий медицинской техники

Классы опасности	Степень опасности, описание риска			
	Коллимированное излучение		Диффузно отраженное излучение на расстоянии 10 см от отражающей поверхности	
	Глаз	Кожа	Глаз	Кожа
I	Безопасно	Безопасно	Безопасно	Безопасно
II	Выходное излучение представляет опасность	Опасность при облучении кожи существует только в I и III спектральных диапазонах	Безопасно	Безопасно

Классы опасности	Степень опасности, описание риска			
	Коллимированное излучение		Диффузно отраженное излучение на расстоянии 10 см от отражающей поверхности	
	Глаз	Кожа	Глаз	Кожа
III (распространяется только на лазеры, генерирующие излучение во II спектральном диапазоне - свыше 380 до 1400 нм)	Выходное излучение представляет опасность	Выходное излучение представляет опасность	Выходное излучение представляет опасность	Безопасно
IV	Выходное излучение представляет опасность	Выходное излучение представляет опасность	Выходное излучение представляет опасность	Выходное излучение представляет опасность

Таблица 18

Допустимые параметры воздушной среды в бароаппаратах

Параметры воздушной среды	Допустимые значения
Температура воздуха, °С	от 20 до 26(*)
Относительная влажность воздуха, %	от 65 до 85
Концентрация CO ₂ , %, не более	0,3
Вентилируемость, м ³ /ч, не менее	14
Кратность воздухообмена (для воздушных бароаппаратов), не менее	10

(*) Примечание: допускается кратковременное - до 10 минут, снижение температуры ниже 20 °С на режимах декомпрессии и повышение выше 26 °С - на режимах компрессии.

Таблица 19

Временные допустимые уровни синусоидальных электромагнитных полей диапазона частот свыше 1 Гц до 50 Гц (для условий производственных воздействий)

Контролируемый параметр	Временный допустимый уровень
Напряженность электрического поля, кВ/м	250/ƒ(*)
Индукция магнитного поля, мкТл	5000/ƒ(*)

(*) Примечание: ƒ - частота действующего электромагнитного поля.

Таблица 20

Временные допустимые уровни синусоидальных электромагнитных полей диапазона частот свыше 50 Гц до 10 кГц (для условий производственных воздействий)

Контролируемый параметр	Временный допустимый уровень
Напряженность электрического поля, В/м	500
Напряженность магнитного поля, А/м	50

Таблица 21

Временные допустимые уровни индукции импульсного магнитного поля с частотой следования импульсов свыше 1 Гц до 50 Гц и свыше 50 Гц до 100 Гц (для условий производственных воздействий)

Контролируемый параметр	Временный допустимый уровень
Индукция импульсного магнитного поля с частотой следования импульсов свыше 1 Гц до 50 Гц и свыше 50 Гц до 100 Гц, мТл	1,75

Приложение 6

к СанПиН "Санитарно-эпидемиологические требования к лечебно-профилактическим организациям"

Предельно допустимые уровни (ПДУ) электромагнитных излучений на рабочих местах медицинского персонала

№ п/п	Наименование физического фактора	ПДУ
1	Напряженность постоянного магнитного поля	10
2	Напряженность электростатического поля	Устанавливается расчетом в зависимости от времени пребывания персонала на

№ п/п	Наименование физического фактора	ПДУ
		рабочих местах, но не более 60 кВ/м в течение 1 часа или 20 кВ/м в течение рабочего дня
3	Напряженность переменного магнитного поля	Устанавливается в зависимости от времени пребывания персонала на рабочих местах, но не более 100 мкТл при общем и 1000 мкТл при локальном воздействии в течение рабочего дня
4	Напряженность переменного электрического поля 50 Гц	Устанавливается расчетом в зависимости от времени пребывания персонала на рабочих местах, но не более 25 кВ/м или 5 кВ/м в течение рабочего дня
5	Электромагнитное излучение в диапазоне 10-30 кГц	Устанавливается в зависимости от продолжительности воздействия, но не более:
	Напряженность электрического поля	500 В/м в течение рабочего дня
	Напряженность магнитного поля	50 А/м в течение рабочего дня
6	Энергетическая экспозиция электромагнитного поля в диапазоне от 30 кГц (0,03 МГц) до 300 МГц	
	Энергетическая экспозиция электрического поля при частоте	
	0,03-3 МГц	20000 (В/м) 2 часа
	3-30 МГц	7000 (В/м) 2 часа
	30-300 МГц	800 (В/м) 2 часа
	Энергетическая экспозиция магнитного поля при частоте	
	0,03-3 МГц	200 (А/м) 2 часа
	30-50 МГц	0,72 (А/м) 2 часа
	Энергетическая экспозиция плотности потока энергии в диапазоне частот 300 МГц - 300 ГГц	200 (мкВт/см ²) 2 часа
7	Интенсивность инфракрасного (теплого) излучения	100 Вт/м ²
8	Интенсивность ультрафиолетового излучения	50,0 Вт/м ² (УФ-А) 0,05 Вт/м ² (УФ-В) не допускается (УФ-С)
9	Электромагнитные излучения видеодисплейных терминалов и персональных ЭВМ	
	Напряженность электрического поля на рабочем месте	25 В/м (в диапазоне частот 5 Гц - 2 кГц) 2,5 В/м (в диапазоне частот 2-400 кГц)
	Плотность магнитного потока на рабочем месте	250 нТл (в диапазоне частот 5 Гц - 2 кГц) 25 нТл (в диапазоне частот 2-400 кГц)
	Напряженность электростатического поля	15 кВ/м
	Фоновые значения электромагнитных полей частотой 50 Гц:	
	электрического поля	500 В/м
	магнитного поля	10 мкТл

Приложение 7
к СанПиН "Санитарно-эпидемиологические требования к лечебно-профилактическим организациям"

Допустимые уровни звука медицинской техники в помещениях лечебно-профилактических организаций

Группы изделий медицинской техники	Уровни звукового давления, дБ, в октавных полосах со среднегеометрическими частотами, Гц								Уровни звука, L _A и эквивалентные уровни звука, L _{дБА}
	63	125	250	500	1000	2000	4000	8000	
I	71	61	54	49	45	42	40	38	A экв
II	75	66	59	54	50	47	45	43	50
III	79	70	63	58	55	52	50	49	55
									60

Примечание:

1. Указанные параметры звука следует определять по таблице в зависимости от контингента, подвергающегося воздействию шума: I группа - пациенты, II группа - старший и средний медицинский персонал, III группа - младший медицинский

и вспомогательно-технический персонал.
2. Для изделий медицинской техники, работающих в повторно-кратковременном режиме (не более 20 мин.), допускается превышение уровня звука на 5 дБА выше указанного в таблице.

Приложение 8
к СанПиН "Санитарно-эпидемиологические требования к лечебно-профилактическим организациям"

Предельно допустимые уровни воздушного ультразвука на рабочих местах

Среднегеометрические частоты октавных полос, кГц	Уровни звукового давления, дБ
12,5	80
16,0	90
20,0	100
25,0	105
31,5-100,0	110

Приложение 9
к СанПиН "Санитарно-эпидемиологические требования к лечебно-профилактическим организациям"

Классификация микроорганизмов - возбудителей инфекционных заболеваний человека, простейших, гельминтов и ядов биологического происхождения по группам патогенности

Бактерии		
IV группа		
1. Yersinia pestis	- чумы.	13. Listeria monocytogenes - листериоза.
III группа		14. Mycobacterium leprae - проказы.
1. Bacillus anthracis	- сибирской язвы.	15. Mycobacterium tuberculosis - туберкулеза.
2. Brucella melitensis	- бруцеллеза.	Mycobacterium bovis
Brucella melitensis biovar Abortus; Brucella abortus		Mycobacterium avium
1; Brucella melitensis biovar Canis; Brucella melitensis biovar Neotomae		16. Neisseria gonorrhoeae - гонорей.
Brucella melitensis biovar Ovis; Brucella melitensis biovar Suis		17. Neisseria meningitidis - менингитта.
3. Francisella tularensis	- туляремии.	18. Nocardia asteroides - пневмонии, абсцессов мозга.
4. Burkholderia mallei	- сапа.	19. Nocardia brasiliensis - менингоэнцефалитов, менингитов, сепсисов, остеомиелитов.
5. Burkholderia pseudomallei	- мелиоидоза.	20. Pasteurella multocida - пневмонии, менингитов и др.
6. Vibrio cholerae O1 ток-сигенный	- холеры.	21. Proactinomyces israelii - актиномикоза.
7. Vibrio cholerae non O1 (O139)	- холеры токсигенный.	22. Salmonella paratyphi A - паратифа А.
II группа		23. Salmonella paratyphi B - паратифа В.
1. Bordetella pertussis	- коклюша.	24. Salmonella typhi - брюшного тифа.
2. Borrelia recurrentis	- возвратного тифа.	25. Shigella spp. - дизентерии.
3. Campylobacter fetus	- абсцессов, септицемий.	26. Treponema pallidum - сифилиса.
4. Campylobacter jejuni	- энтерита, холецистита, септицемий.	27. Yersinia pseudotuberculosis - псевдотуберкулеза.
5. Clostridium botulinum	- ботулизма.	28. Vibrio cholerae O1 не-токсигенный
6. Clostridium tetani	- столбняка.	29. Vibrio cholerae non O1 (O139) нетоксигенный
7. Corynebacterium diphtheriae	- дифтерии.	- диарей, раневых инфекций, септицемии и др.
8. E. coli O157: H7 и другие серотипы	- геморрагического колибактериоза; продуценты веротоксина.	I группа
9. Erysipelothrix rhusiopathiae	- эризипелонда.	1. Aerobacter aerogenes - энтерита.
10. Helicobacter pylori	- гастрита, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.	2. Bacillus cereus - пищевой токсикоинфекции.
11. Legionella pneumophila	- легионеллеза.	3. Bacteroides spp. - сепсиса, гнойных инфекций головы и шеи, гнойных инфекций ЦНС, стоматитов, гнойных плевритов, гнойных инфекций мягких тканей, параректальных абсцессов, декубитальных язв, язв стопы, остеомиелитов, внутриабдоминальных инфекций.
12. Leptospira interrogans	- лептоспироза.	4. Borrelia spp. - клещевого спирохетоза.
		5. Bordetella bronchiseptica - бронхосептикоза.
		6. Bordetella parapertussis - паракклюша.
		7. Branchamella catarrhalis - воспалительных заболеваний нижних и верхних дыхательных

	путей, хронических бронхитов, уретритов, эндокардитов, менингитов.	гнойных инфекций челюстно-лицевой области, некротизирующих фасциитов, миозитов, синдрома токсического шока, скарлатины, зубного карнеса, импетиго, рожистых воспалений.
8. Burkholderia cepacia	- местных воспалительных процессов и сепсиса.	
9. Burkholderia thailandensis	- местных воспалительных процессов.	
10. Campylobacter spp.	- гастроэнтерита, гингивита, периодонтита.	32. Vibrio spp., Vibrio parahaemolyticus, Vibrio mimicus
11. Citrobacter spp.	- местных воспалительных процессов, пищевой токсикоинфекции.	Vibrio fluvialis, Vibrio vulnificus, Vibrio alginolyticus
12. Clostridium perfringens; Clostridium novyi; Clostridium septicum; Clostridium histolyticum; Clostridium bifermentans.	- газовой гангрены.	33. Yersinia enterocolitica
13. Eikenella corrodens	- перитонзиллярных абсцессов, абсцессов мозга.	34. Actinomyces albus
14. Escherichia coli	- энтерита.	Риккетсии
15. Eubacterium endocarditidis	- септического эндокардита.	III группа
16. Eubacterium lentum, Eubacterium ventriosum	- вторичных септицемий, абсцессов.	1. Rickettsia prowazeki
17. Enterococcus faecalis, Enterococcus faecium	- эндокардитов хронических obstructивных бронхитов, раневых инфекций, септицемий.	2. Rickettsia typhi
18. Flavobacterium meningosepticum	- менингита, септицемий.	3. Rickettsia rickettsii
19. Haemophilus influenzae	- менингита, пневмонии, ларингита.	4. Rickettsia tsutsugamushi
20. Hafnia alvei	- холестициста, цистита.	5. Coxiella burnetii
21. Klebsiella ozaenae	- озы.	II группа
22. Klebsiella pneumoniae	- пневмонии.	1. Rickettsia sibirica
23. Klebsiella rhinoscleromatis	- риносклеромы.	2. Rickettsia conorii
24. Mycobacterium spp., Photochromogens, Scotochromogens, Nonphotochromogens, Rapid growers	- микобактериозов.	3. Rickettsia sharoni
25. Mycoplasma genitalium, Mycoplasma urealyticum, Mycoplasma pneumoniae hominis	- воспалительных процессов уrogenитального тракта, осложнения беременности, воспалительных заболеваний, верхних дыхательных путей, пневмонии.	4. Rickettsia sp. nov
26. Propionibacterium avidum	- сепсиса, абсцессов.	5. Rickettsia akari
Proteus spp.	- пищевой токсикоинфекции, сепсиса, местных воспалительных процессов.	6. Rickettsia australis
27. Pseudomonas aeruginosa	- местных воспалительных процессов, сепсиса.	7. Rickettsia japonica
28. Salmonella spp.	- сальмонеллез.	8. Rickettsia sp. nov
29. Serratia marcescens	- местных воспалительных процессов, сепсиса.	9. Rickettsia spp.
30. Staphylococcus spp.	- пищевой токсикоинфекции, септицемии, пневмонии.	Эрлихии (подсемейство Ehrlichiae, семейство Rickettsiaceae)
31. Streptococcus spp.	- сепсиса, тонзиллита, пневмонии, менингита, гломерулонефрита, эндокардита, ревматизма,	II группа

В связи с отсутствием биномиальной номенклатуры для вирусов обозначения даются в русской транскрипции

IV группа

1. Filoviridae: вирусы Марбург и Эбола
2. Arnaviridae: вирусы - геморрагических лихорадок Ласса, Хунин, Мачупо, Себиа, Гуанарито
3. Poxviridae: Род Орторовириде; вирус натуральной оспы - натуральной оспы человека; (Variola); вирус оспы обезьян - оспы обезьян. (Monkeypox)

4. Herpesviridae: обезьян - хронического энцефалита и ний вирус В энцефалопатии.

III группа

1. Togaviridae: вирусы лошадиных энцефаломиелиитов (Венецианский ВЭЭЛ, Восточный ВЭЭЛ, западный ВЭЭЛ); вирусы лихорадок Семлики, Бибару Эвергладес, О'Ньюнг-Ньюнг, Синдбис, реки Росс, Майяро, Мукамбо, Сагнума.
2. Flaviviridae: вирусы комплекса клещевого энцефалита (КЭ), Алма-Арасан, Апон, Лангат, Негини, Повассан, Шотландского энцефаломиелиита овец; болезни леса Киассанур, Омской геморрагической лихорадки; вирусы комплекса японского энцефалита (ЯЭ), литов; Западного Нила, Ильеус, Росно, Сент-Луис (энцефалиты), Усуту (энцефалит), долины Муррея, Карши, Кунжин, Сепик, Вессельсборн, Зика; Риобраво, Денге, Соку-лук; Желтой лихорадки; Вирус гепатита С
3. Bunyaviridae, род Bunyavirus: комплекс Калифорнийского Ла Кросс, синдромом и артритами; Джеймстаун менингоэнцефалитов и каньон, зайцев-беляков, Инко, Тягния; комплекс С - вирусы - лихорадочных заболеваний и Апеу, Мадрид Орибока, др. с миозитами и артритами; Осса, Рестан; Род Phlebovirus: вирусы - энцефалитов и лихорадочных москитных лихорадочных заболеваний с артритами и др. Сицилии, Неаполя, миозитами; Рифт-валли, Тоскана; Род Nairovirus: вирус Крымской геморрагической лихорадки Конго; болезни овец Найроби, энцефалита Ганджам; Дугбе; Род Hantavirus:

вирусы Хангаан, Сеул, - геморрагических лихорадок с Пуумала, Чили, Андо и почечным синдромом и с легочным синдромом.

4. Reoviridae, Род Orbivirus: вирусы Кемерово, корадской клещевой лихорадки, Синего языка овец, Чангвинола, Орунго и др.
 5. Rhabdoviridae, Род Lyssavirus: вирус уличного бешенства; Дикования, Лагос-бат - псевдобешенства и энцефалопатий.
 6. Picornaviridae, Род Aphthovirus: вирус ящура - ящура.
 7. Arenaviridae: вирусы лимфоцитарно-го хориоменингита, Такарибе, Пичинде
 8. Hepadnaviridae: вирусы гепатита В - парентеральных гепатитов.
 9. Retroviridae: вирусы иммунодефицита человека; вирус Т-клеточного лейкоза человека (HTLV)
 10. Nodaviridae: вирусы гепатитов D (дельта) и E
 11. Coronaviridae: вирус SARS
 12. Unconventional agents: возбудители медленных нейронинфекций; Куру - подострой энцефалопатии; Агент CJD-возбудитель болезни Крейтцфельда-Якоба; возбудитель трансмиссивной олигопозии человека (Белоруссия); возбудитель олигопозии атрофической атрофии I типа (Якутия, Восточная Сибирь); Скрепинок; возбудитель энцефалопатии норков; хроническая изнурия - болезни хронической усталости копытных; возбудитель губчатой энцефалопатии крупного рогатого скота
- II группа**
1. Orthomyxoviridae: вирусы гриппа А, В и С

2. Picomaviridae, род Enterovirus: вирусы полиомиелита; - дикие штаммы полиомиелита; вирусы гепатитов А и Е; - энтеральных гепатитов; вирус острого геморрагического конъюнктивитического конъюнктивита (АНС).
3. Herpesviridae: вирусы простого герпеса I и II; герпес вирус зостера; ветрянка; вирус герпеса 6 типа (HBLV-HHV6); вирус цитомегалии; вирус Эпштейн-Барра
- I группа**
1. Adenoviridae: аденовирусы всех типов
2. Reoviridae, род Reovirus: реовирусы человека; род Rotavirus: ротавирусы человека, вирус диарей, телят Небраски (NCDV)
3. Coronaviridae: коронавирусы человека
4. Caliciviridae: вирус Нор-фолк
5. Picomaviridae, род Enterovirus: вирусы Коксаки группы А и В; вирусы ECHO; энтеровирусы; род Rinovirus: риновирусы человека; род Cardiovirus: вирус Менго
6. Paramyxoviridae: вирусы парагриппа человека 1-4 типа; респираторно-синцитиальный вирус (РС-вирус); вирус эпидемического паротита; вирус кори;

- вирус Ньюкаслской болезни
7. Togaviridae, род Rubivirus: вирус краснухи
8. Rhabdoviridae, род Vesiculovirus: вирус везикулярного стоматита
9. Poxviridae: вирус оспы коров; вирус экстремелии; вирус узелков доильщиц; орфвирус; вирус контагиозного моллюска; вирусы Тана и Яба
- Хламидии**
- III группа**
1. Chlamydia psittaci
- II группа**
1. Chlamydia trachomatis
2. Chlamydia pneumoniae
- Грибы**
- III группа**
1. Blastomyces dermatitidis
2. Coccidioides immitis
3. Histoplasma capsulatum var. capsulatum u du-boisii
4. Paracoccidioides brasiliensis
- II группа**
1. Aspergillus flavus, Aspergillus fumigatus, Aspergillus terreus
2. Candida albicans, Candida glabrata, Candida crusei, Candida tropicalis
3. Cryptococcus neoformans
4. Cladophialophora bantiana
5. Ramichloridium mackenziei
6. Penicillium mameffei
- I группа**
1. Absidia spp.
2. Acremonium spp.
3. Alternaria spp.
4. Arhanoascus fulvescens (анаморфа Chrysosporium)
5. Aporhysomyces elegans

6. Aspergillus spp. (*) - аспергиллеза.
7. Aureobasidium pullulans - феогифомикоза.
8. Basidiobolus spp. - зигомикоза.
9. Beauveria bassiana - феогифомикоза.
10. Botryomyces caespitosus - ботриомикоза.
11. Candida spp. (*) - кандидоза.
12. Chaetomium spp. - феогифомикоза.
13. Cladophialophora spp. (*) - феогифомикоза.
14. Cokeromyces recurvatus - зигомикоза.
15. Conidiobolus spp. - зигомикоза.
16. Cryptococcus spp. (*) - криптококкоза.
17. Cunninghamella bertholletiae - зигомикоза.
18. Curvularia spp. - феогифомикоза.
19. Emmonsia spp. - адиаспиромикоза.
20. Epidermophyton floccosum - дерматофитии.
21. Exophiala spp. - феогифомикоза.
22. Fonsecaea spp. - феогифомикоза, хромомикоза.
23. Fusarium spp. - гнилофимикоза.
24. Geotrichum spp. - гнилофимикоза.
25. Graphium eumorphum - феогифомикоза.
26. Gymnoascus dankalensis - онихомикоза.
27. Histoplasma falciformis - эпизоотического лимфангита.
28. Hoptaea werneckii - черной пьеды.
29. Lacazia loboi - болезни Лобо.
30. Leptosphaeria spp. - зумицетомы.
31. Madurella spp. - зумицетомы.
32. Malassezia spp. - малассезиоза.
33. Microascus spp. - гнилофимикоза.
34. Microsporium spp. - дерматофитии.
35. Mortierella wolfii - зигомикоза.
36. Mucor spp. - зигомикоза.
37. Nattrassia mangiferae (Scytalidium spp.) - онихомикоза.
38. Neotestudina rosatii - зумицетомы.
39. Ochroconis spp. - феогифомикоза.
40. Onychocola spp. - онихомикоза.
41. Paecilomyces spp. - гнилофимикоза.
42. Penicillium spp. - гнилофимикоза.
43. Phaeoacremonium spp. - феогифомикоза.
44. Phialemonium spp. - феогифомикоза.
45. Phialophora spp. - феогифомикоза.
46. Phoma spp. - феогифомикоза.
47. Piedraia hortae - черной пьеды.
48. Pneumocystis carinii - пневмоцистоза.
49. Pseudoallecheria boydii (Scedosporium apiospermum) - хромомикоза, зумицетомы.
50. Pseudochaetosphaerium a larense - зумицетомы.
51. Pyrenochaeta spp. - онихомикоза.
52. Pythium insidiosum - питиоза.
53. Ramichloridium spp. (*) - феогифомикоза.
54. Rhinocladia aquaspersa - хромомикоза.
55. Rhinosporidium seeberi - риноспоридиоза.
56. Rhizomucor spp. - зигомикоза.
57. Rhizopus spp. - зигомикоза.
58. Saksenaea vasiformis - зигомикоза.
59. Scedosporium prolificans - гнилофимикоза.
60. Scopulariopsis spp. - гнилофимикоза.
61. Sporothrix schenckii - споротрихоза.
62. Syncephalostium racemosum - зигомикоза.
63. Trichoderma spp. - гнилофимикоза.
64. Trichophyton spp. - гнилофимикоза.
65. Trichosporon - дерматомикоза.
66. Trichosporon - трихоспороноза.
67. Ulocladium spp. - феогифомикоза.
68. Wangiella dermatitidis - феогифомикоза.
- (*) Примечание: кроме видов, вошедших в III группу.
- Простейшие**
- II группа**
1. Leishmania donovani - висцерального лейшманиоза.
2. Pentatrichomonas (Trichomonas) hominis - кишечного трихомониаза.
3. Plasmodium vivax, Plasmodium malariae, Plasmodium falciparum, Plasmodium ovale - малярии.
4. Trichomonas vaginalis - мочевого трихомониаза.
5. Trypanosoma cruzi - американского трипаносомоза (болезни Шагаса).
6. Trypanosoma gambiense, Trypanosoma rhodesiense - африканского трипаносомоза (сонной болезни).
- I группа**
1. Acanthamoeba spp. - менингоэнцефалита.
2. Babesia caucasica - бабезиоза (пироплазмоза).
3. Balantidium coli - балантидиоза.
4. Blastocystis hominis - колита.
5. Cryptosporidium parvum - криптоспоридиоза.
6. Cyclospora cayentensis - циклоспороза.
7. Entamoeba histolytica - амебиаза.
8. Isospora belli - изоспороза.
9. Lamblia intestinalis (Giardia lamblia) - лямблиоза.
10. Leishmania major, Leishmania tropica - кожного лейшманиоза.
11. Naegleria spp. - менингоэнцефалита.
12. Sarcocystis suihominis, Sarcocystis hominis (bo-vihominis) - аркоцистоза.
13. Toxoplasma gondii - токсоплазмоза.
- Гельминты**
- II группа**
1. Echinococcus multilocularis - альвеолярного эхинококкоза.
2. Echinococcus granulosus - гидатидозного эхинококкоза.
3. Trichinella spp. - трихинеллеза.

- I группа**
1. *Ancylostoma duodenale* - анкилостомоза.
 2. *Anisakis* spp. - анизакноз.
 3. *Ascaris lumbricoides*, - аскаридоза человека.
Ascaris suum
 4. *Clonorchis sinensis* - клонорхоза.
 5. *Dicrocoelium lanceatum* - дикроцелиоза.
 6. *Diocotophyme renale* - диоктофимоза.
 7. *Diphyllobotrium latum* - дифиллоботриоза.
Diphyllobotrium luxi
Diphyllobotrium den-
driticum
 8. *Dipylidium caninum* - дипилидиоза.
 9. *Dirofilaria repens*, - диروفилариоза.
Dirofilaria immitis
 10. *Dracunculus medinensis* - дракункулеза (ришты).
 11. *Enterobius vermicularis* - энтеробиоза.
 12. *Fasciola hepatica*,
Fasciola gigantica - фасциолеза.
 13. *Fasciolopsis buski* - фасциолопсидоза.
 14. *Hymenolepis nana*, - гименолепидоза.
Hymenolepis diminuta
 15. *Loa loa* - лоаоза.
 16. *Methagonimus jokogowai* - метагонимоза.
 17. *Multiceps multiceps* - ценуроза.
 18. *Nanophyetes schikhobalowi* - нанофитоза.
 19. *Necator americanus* - нектороза.
 20. *Opisthorchis felineus*, - описторхоза.
Opisthorchis viverrini
 21. *Paragonimus westermani* - парагонимоза.
 22. *Pseudamphistomum truncatum* - псевдофистомоза.
 23. *Sparganum* - спарганоза.
 24. *Schistosoma haematobium* - шистосомоза мочеполового.
 25. *Schistosoma mansoni* - шистосомоза кишечного.
Schistosoma japonicum
Schistosoma intercalatum

26. *Strongyloides stercoralis* - стронгилоидоза.
27. *Taenia solium* - тениоза.
28. *Taeniarrinchus saginatus* - тениаринхоза.
29. *Toxocara canis* - токсокароза.
Toxocara mystax
Toxocara leonina

30. *Trichocephalus trichiurus* - трихоцефалеза.**Членистоногие****II группа**

1. *Sarcoptes scabiei* - чесотки.
- I группа**
1. *Demodex folliculorum* - демодекоза.
 2. *Pediculus capitis* - педикулеза.
Pediculus vestimenti
 3. *Phthiruspubis* - фтириоза.
 4. Клещи домашней пыли - аллергии (астматический бронхит, бронхиальная астма).
 5. *Ornithonyssus bacoti* - крысиного клещевого дерматита.

Яды биологического происхождения**III группа**

1. Ботулинические токсины всех типов.
2. Холерный токсин.
3. Столбнячный токсин.


II группа

1. Микотоксины - микотоксикозы.
2. Дифтерийный токсин.
3. Стрептококковый токсин группы А.

Примечание:

1. Атенуированные штаммы возбудителей III-IV групп относят к микроорганизмам II группы патогенности. Атенуированные штаммы I-II групп относят к I группе патогенности.

2. По мере открытия новых возбудителей инфекционных болезней списки будут дополняться.



УКУК
МЕЙКИНДИГИНДЕ
ТЕХНОЛОГИЯЛАРДЫН
АРТЫКЧЫЛЫГЫ

ПРЕВОСХОДСТВО
ТЕХНОЛОГИЙ
НА ПРАВОВОМ
ПОЛЕ