

УТВЕРЖДЕНО

Приказ

Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

31.12.2025 № 1627

Форма

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

(наименование органа (учреждения), осуществляющего государственный санитарный надзор)

КОНТРОЛЬНЫЙ СПИСОК ВОПРОСОВ (ЧЕК-ЛИСТ) № _____

Сфера контроля (надзора): соблюдение субъектами законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в организациях здравоохранения, иных организациях и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность (далее – организации).

| Дата начала заполнения | | | Дата завершения заполнения | | | Дата направления | | |
|------------------------|-------|-----|----------------------------|-------|-----|------------------|-------|-----|
| число | месяц | год | число | месяц | год | число | месяц | год |
| | | | | | | | | |

Контрольный список вопросов (чек-лист) заполняется:

в ходе проверки ☐ (выборочной ☐, внеплановой ☐);

для использования при планировании проверок ☐.

Инициалы, фамилия, должность служащего, контактный телефон проверяющего (руководителя проверки) или должностного лица, направившего контрольный список вопросов (чек-лист) _____

Сведения о проверяемом субъекте

Учетный номер плательщика _____

Наименование (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) проверяемого субъекта _____

Место нахождения проверяемого субъекта (объекта проверяемого субъекта) _____

Место осуществления деятельности _____

Форма собственности _____

Общая численность работающих _____, в том числе женщин _____
 Инициалы, фамилия, должность служащего, контактный телефон
 представителя (представителей) проверяемого субъекта _____

Перечень нормативных правовых актов, в том числе технических нормативных правовых актов, в соответствии с которыми предъявлены требования к проверяемому субъекту:

1. общие санитарно-эпидемиологические требования к содержанию и эксплуатации капитальных строений (зданий, сооружений), изолированных помещений и иных объектов, принадлежащих субъектам хозяйствования, утвержденные Декретом Президента Республики Беларусь от 23 ноября 2017 г. № 7 «О развитии предпринимательства» (далее – ОСЭТ);

2. специфические санитарно-эпидемиологические требования к содержанию и эксплуатации организаций здравоохранения, иных организаций и индивидуальных предпринимателей, которые осуществляют медицинскую, фармацевтическую деятельность, утвержденные постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 3 марта 2020 г. № 130 (далее – ССЭТ);

3. Инструкция о порядке обращения с медицинскими отходами, утвержденная постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Министерства природных ресурсов и охраны окружающей среды Республики Беларусь от 2 сентября 2024 г. № 137/44 (далее – Инструкция).

Перечень требований, предъявляемых к проверяемому субъекту

| № п/п | Формулировка требования, предъявляемого к проверяемому субъекту | Структурные элементы нормативных правовых актов, технических нормативных правовых актов, устанавливающих требования | Сведения о соблюдении проверяемым субъектом требований | | | | Примечание (пояснение) |
|----------|---|---|--|-----|--------------|---------------------------|---------------------------|
| | | | да | нет | не требуется | количественный показатель | |
| | | | | | | | |

| Раздел 1. Общие положения | | | | | | |
|---------------------------|--|-----------|--|--|--|--|
| 1.1. | <p>Техническое обслуживание, текущий, капитальный ремонт зданий и помещений организаций, инженерных систем, в том числе систем отопления, горячего и холодного водоснабжения, водоотведения (канализации), вентиляции, санитарно-технического оборудования, проводятся в зависимости от их санитарно-технического состояния в соответствии с планом мероприятий, разработанным и утвержденным руководителем организации, и с учетом дефектного акта и (или) проектной документации в случаях, когда из разработка (составление) предусмотрена законодательством в области архитектурной, градостроительной и строительной деятельности</p> | п. 2 ССЭТ | | | | |
| 1.2. | <p>В организации разработана и утверждена руководителем программа производственного контроля, в том числе лабораторного, за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований и выполнением санитарно-</p> | п. 3 ССЭТ | | | | |

| | | | | | | | |
|------|--|-------------------------|--|--|--|--|--|
| | <p>противоэпидемических мероприятий.</p> <p>Оценка выполнения мероприятий, включенных в программу производственного контроля, осуществляется руководителем или назначенным им ответственным лицом не реже одного раза в год</p> | | | | | | |
| 1.3. | <p>Руководителем определен порядок проведения административных обходов (периодичность, состав комиссии, в том числе привлечение представителей органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, порядок ведения документации).</p> <p>Административные обходы проводятся в соответствии с утвержденным порядком</p> | п. 3 ССЭТ | | | | | |
| 1.4. | <p>Имеется действующее положительное санитарно-гигиеническое заключение по результатам проведения санитарно-гигиенической экспертизы работ и услуг, представляющих потенциальную опасность для жизни и здоровья населения</p> | п. 4 ССЭТ | | | | | |
| 1.5. | <p>Территория организации содержится в чистоте</p> | п. 17 ОСЭТ п. 2 ССЭТ | | | | | |
| 1.6. | <p>Минимальный состав и площади помещений соответствуют санитарным нормам и правилам, утверждаемым</p> | п. 12 ССЭТ | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---------------------------------------|--|--|--|--|--|
| | Министерством здравоохранения | | | | | | |
| 1.7. | Ограничено использование (не используются) ртутных термометров, в том числе для измерения температуры тела | п. 3 ОСЭТ п. 18 ССЭТ | | | | | |
| 1.8. | В организации проводятся санитарно-противоэпидемические мероприятия в порядке установленном законодательством | п. 19 ССЭТ | | | | | |
| 1.9. | На территории, в зданиях и помещениях предусмотрены условия по безбарьерной среде жизнедеятельности (доступ и пребывание) инвалидов и лиц с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата | п. 20 ССЭТ | | | | | |
| Фактическое количество баллов по разделу, всего: | | | | | | | |
| Раздел 2. Требования к микроклимату, воздушной среде, освещению, водоснабжению и водоотведению организации | | | | | | | |
| 2.1. | При эксплуатации системы отопления, вентиляции и кондиционирования воздуха помещений обеспечиваются нормируемые параметры микроклимата и воздушной среды, установленные актами законодательства | пп.16. 18 ОСЭТ п. 43 ССЭТ | | | | | |
| 2.2. | Уровни физических, химических и биологических факторов, естественного и (или) искусственного освещения в помещениях и периодичность их контроля соответствуют требованиям актов | пп. 16, 18, 20, 21 ОСЭТ п. 44 ССЭТ | | | | | |

| | | | | | | | |
|------|---|--------------------------|--|--|--|--|--|
| | законодательства | | | | | | |
| 2.3. | Помещения с постоянным пребыванием работников, пациентов имеют естественное освещение | п. 29 ОСЭТ п. 45 ССЭТ | | | | | |
| 2.4. | Созданы условия для обеспечения питьевого режима пациентов | п. 49 ССЭТ | | | | | |
| 2.5. | Элементы естественной вентиляции находятся в исправном состоянии и содержатся в чистоте | п. 19 ОСЭТ п. 53 ССЭТ | | | | | |
| 2.6. | Уровень микробной обсемененности воздушной среды помещений организаций в зависимости от их функционального назначения и класса чистоты соответствует значениям, установленным актами законодательства | п. 63 ССЭТ | | | | | |
| 2.7. | Имеются паспорта на все действующие и принимаемые в эксплуатацию вентиляционные установки | п. 19 ОСЭТ | | | | | |
| 2.8. | Профилактический ремонт, обслуживание и ремонт систем вентиляции и кондиционирования воздуха помещений организаций проводится с учетом рекомендаций их производителя, проектных организаций и организаций, проводящих паспортизацию систем вентиляции, но не реже одного раза в три года. Устранение текущих неисправностей, дефектов систем вентиляции и кондиционирования | п. 19 ОСЭТ п. 64 ССЭТ | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|---|------------------------------|--|--|--|--|--|
| | проводится безотлагательно | | | | | | |
| 2.9. | Резервное горячее водоснабжение предусмотрено в помещениях организации в соответствии с ССЭТ | п. 65 ССЭТ | | | | | |
| Фактическое количество баллов по разделу, всего: | | | | | | | |
| Раздел 3. Требования к мебели, оборудованию, режиму уборок и бельевому режиму | | | | | | | |
| 3.1. | Внутренняя отделка помещений выполнена в соответствии с функциональным назначением помещений, в том числе в лечебных помещениях из влагостойких материалов, устойчивых к моющим и дезинфицирующим средствам | п. 7 ОСЭТ пп. 38, 39 ССЭТ | | | | | |
| 3.2. | Мебель в лечебных помещениях, поверхности дверей, окон, нагревательных приборов, допускают возможность проведения влажной уборки и дезинфекции | пп. 52, 79 ССЭТ | | | | | |
| 3.3. | Содержание и эксплуатация оборудования соответствуют инструкции по его эксплуатации | п. 8 ОСЭТ | | | | | |
| 3.4. | Медицинские изделия для очистки воздуха применяются в помещениях организации, указанных в ССЭТ | п. 69 ССЭТ | | | | | |
| 3.5. | Эндоскопические отделения оснащены достаточным количеством эндоскопов и (или) моечных машин, специализированных емкостей в целях обеспечения возможности проведения циклов | п. 71 ССЭТ | | | | | |

| | | | | | | | |
|------|--|-------------------------------|--|--|--|--|--|
| | дезинфекции, очистки, стерилизации или дезинфекции высокого уровня (перед использованием у пациентов) | | | | | | |
| 3.6. | В лечебных помещениях, перечисленных в ССЭТ, умывальники оборудованы кранами с локтевым (бесконтактным, педальным и прочим некистевым) управлением и настенными локтевыми (бесконтактными) дозирующими устройствами с жидким мылом и антисептиком. В иных лечебных помещениях умывальники оборудованы дозирующими устройствами с жидким мылом и антисептиком. В помещениях, не являющихся лечебными, – дозирующими устройствами с жидким мылом | п. 33 ОСЭТ пп. 73, 74 ССЭТ | | | | | |
| 3.7. | Наполнение флакона (емкости) жидким мылом или антисептиком проводится после его мытья, дезинфекции и высушивания. Отсутствуют пустые дозирующие устройства для жидкого мыла и антисептика | п. 75 ССЭТ | | | | | |
| 3.8. | Многоразовые полотенца используются работниками индивидуально в течение рабочей смены либо | п. 75 ССЭТ | | | | | |

| | | | | | | | |
|--------------|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|
| | используются одноразовые полотенца | | | | | | |
| 3.9. | Туалеты оснащены унитазом, умывальником с дозирующим устройством с жидким мылом, крепежными устройствами с туалетной бумагой, мусорными ведрами и ершиками у каждого унитаза, электрополотенцем или держателем (кассетой, диспенсером) с одноразовыми бумажными салфетками. Ершики находятся в емкости с раствором дезинфицирующего средства | п. 23 ОСЭТ п. 77 ССЭТ | | | | | |
| 3.10. (Б) | Созданы условия для мытья и дезинфекции суден и (или) детских горшков | п. 77 ССЭТ | | | | | |
| 3.11. | Отсутствует с дефектами покрытия и (или) неисправная мебель, санитарно-технические изделия и оборудование, медицинские изделия | п. 3 ОСЭТ п. 78 ССЭТ | | | | | |
| 3.12. | Помещения организации и находящиеся в них медицинские изделия, мебель, санитарно-технические изделия и оборудование, прочие объекты окружающей среды содержатся в чистоте | пп. 3, 20, 23 ОСЭТ п. 80 ССЭТ | | | | | |
| 3.13. | В организации проводятся текущие и генеральные уборки. Имеется утвержденный руководителем организации порядок проведения уборок | пп. 82, 83, 85, 86, 87, 88 ССЭТ | | | | | |
| 3.14. | Организация обеспечена | п. 6 ОСЭТ | | | | | |

| | | | | | | | |
|-------|---|-------------------------|--|--|--|--|--|
| | уборочным инвентарем. Уборочный инвентарь используется строго по назначению и отдельно для пола и выше пола, имеет четкую маркировку, хранится упорядочено в специально выделенных помещениях/ шкафу. Инвентарь используется после дезинфекции, ополаскивания и сушки | п. 89 ССЭТ | | | | | |
| 3.15. | Выделен отдельный уборочный инвентарь для помещений, предусмотренных ССЭТ. Уборочный инвентарь для туалетов хранится отдельно от другого уборочного инвентаря | п. 6 ОСЭТ п. 90 ССЭТ | | | | | |
| 3.16. | Контроль проведения уборки осуществляется в рамках программы производственного контроля с проведением микробиологического мониторинга объектов внешней среды | п. 93 ССЭТ | | | | | |
| 3.17. | При проведении уборок работники используют СИЗ и СО | п. 94 ССЭТ | | | | | |
| 3.18. | Стирка белья, СО, полотенца, салфеток организации осуществляется в прачечной в составе организации, прачечной общего типа или в мини-прачечной в соответствии с требованиями актов законодательства | п. 96 ССЭТ | | | | | |
| 3.19. | Стирка СО, полотенца, салфеток осуществляется отдельно от белья пациентов | п. 97 ССЭТ | | | | | |
| 3.20. | Белье из инфекционных, противотуберкулезных, | п. 98 ССЭТ | | | | | |

| | | | | | | |
|-------|--|------------------------------|--|--|--|--|
| | <p>дерматовенерологических, обсервационных отделений, отделений гнойной хирургии, палат для пациентов – носителей мультирезистентных штаммов микроорганизмов, а также белье, загрязненное биологическими жидкостями пациента, перед стиркой и (или) в процессе стирки подвергаются дезинфекции</p> | | | | | |
| 3.21. | <p>Транспортировка чистого и грязного белья осуществляется в упакованном виде в отдельной таре для чистого и грязного белья</p> | <p>пп. 99–100 ССЭТ</p> | | | | |
| 3.22. | <p>Тара для белья содержится в чистоте, подвергается дезинфекции, не имеет дефектов, содержит маркировку с указанием транспортируемого белья, его принадлежности к отделению</p> | <p>п. 100 ССЭТ</p> | | | | |
| 3.23. | <p>Чистое белье хранится в бельевых помещениях для чистого белья, оборудованных полками (стеллажами) с покрытием, устойчивым к моющим и дезинфицирующим средствам / специально выделенном для этих целей шкафу</p> | <p>пп. 101, 102 ССЭТ</p> | | | | |
| 3.24. | <p>(Б) Суточный запас чистого белья в отделениях хранится в условиях, исключающих загрязнение</p> | <p>п. 103 ССЭТ</p> | | | | |

| | | | | | | | |
|-------|---|---|--|--|--|--|--|
| 3.25. | (Б) Смена нательного, постельного белья и одежды пациентам проводится регулярно по мере загрязнения, но не реже 1 раза в 7 суток, Смена белья в ожоговом отделении (палате) – не реже одного раза в трое суток, в условиях реанимационных палат — не реже одного раза в сутки, в асептических отделениях - не реже одного раза в сутки после гигиенической обработки кожных покровов. Смена полотенец и нательного белья родильницы проводится ежедневно, постельного белья – один раз в 3 дня, при загрязнении немедленно. Смена постельного белья в отделении гемодиализа осуществляется после каждой процедуры диализа | пп. 104–105, 171, 172, 181, 194, 213 ССЭТ | | | | | |
| 3.26. | При работе с грязным бельем работники используют специально выделенные СИЗ и СО | п. 106 ССЭТ | | | | | |
| 3.27. | Сбор грязного белья осуществляется в отдельную тару и транспортируется в бельевые помещения для грязного белья / в специально выделенном для этих целей шкафу (таре). Хранение грязного белья в палатах не допускается | п. 106, 188 ССЭТ | | | | | |
| 3.28. | Постельные принадлежности (матрасы, подушки, одеяла) подвергаются | п. 107 ССЭТ | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|-------------|--|--|--|--|--|
| | дезинфекции в случае, предусмотренных ССЭТ | | | | | | |
| 3.29. | Поверхность гигиенического покрытия мебели и медицинских изделий, которые контактировали с кожными покровами пациента при проведении медицинских вмешательств, а также при загрязнении перед приемом следующего пациента обрабатываются дезинфицирующим средством | п. 108 ССЭТ | | | | | |
| Фактическое количество баллов по разделу, всего: | | | | | | | |
| Раздел 4. Требования к обеспечению безопасности работников | | | | | | | |
| 4.1. | Определен порядок инструктажа (обучения) работников по соблюдению ССЭТ с последующим принятием зачета. Инструктаж (обучение) и зачет проводится при поступлении на работу и далее не реже одного раза в год | п. 8 ССЭТ | | | | | |
| 4.2. | Отдельные категории работников организаций, аптек проходят обязательные медицинские осмотры при поступлении на работу и в дальнейшем периодические медицинские осмотры в порядке, установленном Министерством здравоохранения по согласованию с Министерством труда и социальной защиты | п. 9 ССЭТ | | | | | |
| 4.3. | Отдельные категории работников (работники объектов питания, | п. 9 ССЭТ | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|-------------|--|--|--|--|--|
| | плавательных бассейнов и прачечных, водопроводных сооружений и канализационного хозяйства) проходят гигиеническое обучение | | | | | | |
| 4.4. | В организации созданы условия для раздельного хранения в шкафах личной одежды, обуви и СО, сменной обуви работников. Хранение СО осуществляется раздельно с учетом видов деятельности работников в изолированных секциях шкафов (гардеробных) | п. 109 ССЭТ | | | | | |
| 4.5. | На рабочих местах обеспечен запас СИЗ и СО | п. 109 ССЭТ | | | | | |
| 4.6. | Выполняются требования к использованию СИЗ, СО, проведению антисептики рук в соответствии с приложением 2 ССЭТа | п. 109 ССЭТ | | | | | |
| 4.7. | Предусмотрено безопасное отсечение или снятие игл от шприцов | п. 110 ССЭТ | | | | | |
| Фактическое количество баллов по разделу, всего: | | | | | | | |
| Раздел 5. Требования к проведению дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации | | | | | | | |
| 5.1. | Дезинфекция, ПСО и оценка качества, стерилизация и оценка качества, дезинфекция высокого уровня и оценка качества проводится с использованием химически, физических, бактериологических средств и методов, оборудования, аппаратуры и материалов в соответствии с актами законодательства и инструкцией | п. 111 ССЭТ | | | | | |

| | | | | | | | |
|------|---|-----------------|--|--|--|--|--|
| | производителя | | | | | | |
| 5.2. | Методы, способы дезинфекции, ПСО и стерилизации выбираются в зависимости от особенностей медицинских изделий, обрабатываемых поверхностей, материалов и иных объектов дезинфекции с учетом складывающейся в организации ситуации и в соответствии с инструкцией производителя | п. 112 ССЭТ | | | | | |
| 5.3. | Медицинские изделия многократного применения после дезинфекции, ПСО, стерилизации хранятся в условиях, исключающих вторичную контаминацию микроорганизмами | п. 71, 113 ССЭТ | | | | | |
| 5.4. | Медицинские изделия одноразового применения после использования дезинфицируются; повторно не используются | п. 114 ССЭТ | | | | | |
| 5.5. | Запрещены к использованию простерилизованные медицинские изделия с истекшим сроком хранения либо хранившиеся с нарушениями условий сохранения стерильности | п. 115 ССЭТ | | | | | |
| 5.6. | Для дезинфекции, ПСО и стерилизации используются медицинская техника, емкости, упаковочные материалы, индикаторы контроля стерилизации, разрешенные для этих целей и в соответствии с | п. 116 ССЭТ | | | | | |

| | | | | | | | |
|------|---|-------------|--|--|--|--|--|
| | инструкцией производителя | | | | | | |
| 5.7. | Имеются отдельные умывальники с подводкой горячей и холодной воды для промывания медицинских изделий после проведения дезинфекции и ПСО | п. 116 ССЭТ | | | | | |
| 5.8. | Для проведения хирургических операций и вмешательств, перевязок, забора крови из пальца, оказания гинекологической, урологической, стоматологической (хирургической, терапевтической) используются медицинские изделия, простерилизованные и упакованные на одного пациента (одну операцию, одну перевязку) в индивидуальные наборы и (или) упаковки | п. 117 ССЭТ | | | | | |
| 5.9. | Мелкий стоматологический инструментарий, в том числе эндодонтический, простерилизованный не в индивидуальных упаковках, используется индивидуально в течение одной рабочей смены после вскрытия стерильной упаковки. Взятие мелкого стоматологического инструментария на каждого пациента осуществляется стерильным пинцетом (простерилизованным индивидуально или в наборе со | п. 117 ССЭТ | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|
| | стоматологическим инструментам) | | | | | | |
| Фактическое количество баллов по разделу, всего: | | | | | | | |
| Раздел 6. Требования к обращению с медицинскими отходами | | | | | | | |
| 6.1. | Проводится регистрация процедуры дезинфекции с указанием режима, даты и времени начала и окончания, названия отделения, из которого доставлены отработанные медицинские изделия (при использовании установки с паровым или другим физическим методом дезинфекции). Результаты документирования процедуры дезинфекции сохраняются в течение одного года после процесса дезинфекции | п. 131 ССЭТ, п. 37 Инструкции | | | | | |
| 6.2. | Для сбора и транспортировки медицинских отходов используется: одноразовая и (или) непрокалываемая многоразовая тара. Одноразовая тара (пакеты) располагается внутри многоразовой тары; непрокалываемая одноразовая тара, снабженная плотно прилегающей крышкой и (или) иглосъемниками для сбора острых, колющих и режущих медицинских отходов. Транспортировка биологических (за исключением мочи) и патологических жидкостей с целью последующей дезинфекции | пп. 132, 134, 137, 140, 143 ССЭТ, пп. 6, 8, 10, 15 Инструкции | | | | | |

| | | | | | | |
|------|--|---|--|--|--|--|
| | осуществляется в герметичной влагостойкой таре с крышкой, исключающей самопроизвольное вскрытие | | | | | |
| 6.3. | Одноразовая и (или) многоразовая тара с медицинскими отходами, подготовленная к транспортировке из отделения организации, имеет маркировку с указанием отделения, даты сбора медицинских отходов в тару, наименования и (или) кода отхода в соответствии с классификатором отходов, образующихся в Республике Беларусь | пп. 132, 141, 142 ССЭТ, п. 12, 20 Инструкции | | | | |
| 6.4. | Многоразовая тара для сбора и транспортировки отработанных медицинских изделий дезинфицируется после каждого ее опорожнения | п. 133 ССЭТ, п. 13 Инструкции | | | | |
| 6.5. | В местах временного хранения медицинских отходов созданы условия, исключающие прямой контакт с медицинскими отходами пациентов и работников (специально выделенное место, помещение, шкаф или другое). Временное хранение тары с биологическим материалом осуществляется в специально выделенном холодильном (морозильном) оборудовании, за исключением удаленных | пп. 138, 144, 147 ССЭТ, пп. 23, 24 Инструкции | | | | |

| | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|
| | зубов и их остатков | | | | | | |
| 6.6. | Дезинфекция остатков ИЛС, содержащих живые микроорганизмы, осуществляется в соответствии с инструкцией производителя. Отработанные растворы средств дезинфекции отводятся (сбрасываются) в централизованные системы водоотведения (канализацию) после разбавления водой в пропорции не менее 1:1. После проведения медицинских вмешательств и отбора биопсийного, секционного материала для патологоанатомических исследований биологический материал сжигается и (или) захоранивается в соответствии с актами законодательства. Уничтожение ЦЛС проводится с использованием высокотемпературных технологий | пп. 135, 136, 139, 148 ССЭТ, пп. 44, 48, 51, 57 Инструкции | | | | | |
| 6.7. | Работа с медицинскими отходами проводится в СИЗ и СО | п.146 ССЭТ | | | | | |
| Фактическое количество баллов по разделу, всего: | | | | | | | |
| Раздел 7. Отдельные требования к профилактике инфекционных заболеваний, в том числе гси (Б) | | | | | | | |
| 7.1 | Санитарная обработка пациентов проводится в порядке установленном ССЭТ и соответствии с приложением 4 ССЭТ | пп. 150, 162, 177 ССЭТ | | | | | |
| 7.2. | После выполнения | п. 155 ССЭТ | | | | | |

| | | | | | | | |
|------|---|------------------------|--|--|--|--|--|
| | срочного (неотложного медицинского вмешательства в асептической операционной, асептическом перевязочном кабинете пациенту с ГСИ проводится заключительная дезинфекция | | | | | | |
| 7.3. | Ввозимая и вносимая мебель и медицинская техника в операционный блок, малую операционную, перевязочные, процедурные кабинеты, палаты анестезиологии и реанимации, палаты ожогового отделения дезинфицируются. Наружные поверхности вносимых в асептические отделения (палаты) медицинских изделий, упаковки этих изделий и лекарственных средств подвергаются дезинфекции | пп. 156, 174, 176 ССЭТ | | | | | |
| 7.4. | В помещении операционной отсутствуют медицинская техника (за исключением установленных стационарно или на консолях) и медицинские изделия, которые не используются во время операций | п. 157 ССЭТ | | | | | |
| 7.5. | При подготовке и проведении операции работники используют необходимый набор СИЗ и СО, проводят хирургическую обработку рук | пп. 158, 159 ССЭТ | | | | | |

| | | | | | | | |
|-------------|---|-------------|--|--|--|--|--|
| 7.6. | При проведении перевязки медицинский работник использует чистый нестерильный халат, головной убор, СИЗ органов дыхания и глаз, стерильные перчатки, непромокаемый фартук | п. 161 ССЭТ | | | | | |
| 7.7. | Стол для стерильных медицинских изделий для проведения операций или перевязки накрывается непосредственно перед хирургической операцией или перевязкой индивидуально на одну операцию или перевязку в порядке установленном ССЭ | п. 163 ССЭТ | | | | | |
| 7.8. (Б) | При применении аппаратов ИВЛ гигиенический уход за полостью рта пациента проводится с использованием стерильных медицинских изделий, для интубации применяются стерильные одноразовые интубационные (эндотрахеальные) трубки, для аспирации отделяемого из интубационной трубки пациентов используют стерильные одноразовые отсасывающие катетеры и (или) системы, позволяющие проводить санацию без нарушения герметичности дыхательного контура. В увлажнителях аппаратов ИВЛ используется стерильная дистиллированная вода | п. 165 ССЭТ | | | | | |

| | | | | | | | |
|-------|--|--------------|--|--|--|--|--|
| 7.9. | Катетеризация мочевого пузыря проводится с использованием стерильных перчаток, растворов и медицинских изделий | п. 166 ССЭТ | | | | | |
| 7.10. | При катетеризации сосудов фиксация катетера проводится с применением стерильных материалов (повязок, наклеек) Осмотр места введения катетера проводится ежедневно | п. 167 ССЭТ | | | | | |
| 7.11. | При проведении внутриполостных ультразвуковых исследований используются одноразовые защитные оболочки для датчиков на каждого пациента | п. 152 ССЭТ | | | | | |
| 7.12. | Перед размещением пациента в асептической палате (асептической палатке) проводится ее генеральная уборка и вентилирование воздухом после обработки гепафильтрами | пп. 176 ССЭТ | | | | | |
| 7.13. | При переводе на стерильный режим в асептической палате (асептической палатке) использование предметов личной гигиены осуществляется после их стерилизации, косметических средств – после дезинфекции поверхности невскрытой потребительской упаковки промышленного изготовления; пациент обеспечивается | п. 178 ССЭТ | | | | | |

| | | | | | | |
|-------|--|------------------------|--|--|--|--|
| | <p>стерильным нательным, постельным бельем, одеждой, предметами ухода и личной гигиены; гигиеническая обработка кожных покровов, очистка и гигиеническая обработка наружных слуховых проходов и носовых ходов пациентов проводится ежедневно; при уходе за пациентом используются стерильные салфетки, полотенца, варежки</p> | | | | | |
| 7.14. | <p>Питание пациентов с инфекционными заболеваниями с аэрозольным и фекально-оральным механизмом передачи, в том числе пациентов – носителей мультирезистентных штаммов микроорганизмов, пациентов асептических отделений проводится в палатах. Пациенты асептических отделений, находящиеся на стерильном режиме, обеспечиваются стерильной столовой, стеклянной посудой и приборами. Столовая посуда после чистки, мытья и высушивания подвергается стерилизации в упакованной виде. Раздача осуществляется с соблюдением правил асептики</p> | пп. 125, 179, 180 ССЭТ | | | | |
| 7.15. | <p>При входе в стерильную зону каждой из</p> | пп. 182,183 ССЭТ | | | | |

| | | | | | | |
|-------|---|------------------------|--|--|--|--|
| | <p>асептических палат</p> <p>работники организации надевают чистые СИЗ органов дыхания, головной убор, бахилы, стерильные халат и перчатки. При непосредственном контакте с пациентом в процессе ухода или выполнения медицинских манипуляций – дополнительно стерильные халат и перчатки</p> | | | | | |
| 7.16. | <p>При разрешении присутствия на родах других лиц они надевают чистую сменную одежду, обувь, халат, головной убор, маску, бахилы, а также соблюдают правила внутреннего распорядка роддома</p> | п. 186 ССЭТ | | | | |
| 7.17. | <p>В предродовых кровати не заправлены. Матрасы и подушки находятся в герметичных чехлах.</p> | пп. 187, 191, 213 ССЭТ | | | | |
| 7.18. | <p>При приеме родов медицинские работники находятся в чистой СО, при необходимости в непромокаемом фартуке, СИЗ органов дыхания и глаз, стерильных перчатках, сменяемых после каждого родов, новорожденный принимается в стерильное белье, для обработки новорожденного используются стерильные ЛС в мелкой фасовке, стерильные медицинские изделия, стерильное белье; кислородные маски, интубационные</p> | п. 190 ССЭТ | | | | |

| | | | | | | | |
|-------|--|-------------------|--|--|--|--|--|
| | трубки, пупочные, мочевые, желудочные катетеры, катетеры для отсасывания слизи используются только одноразовые и стерильные | | | | | | |
| 7.19. | Соблюдается цикличность при заполнении послеродовых палат. Застилание кровати постельными принадлежностями осуществляется перед переводом родильницы из родового отделения; После выписки, перевода родильницы постельное белье убирается из палаты, а кровать, тумбочка, матрас, подушка и одеяло — дезинфицируются | пп. 191, 196 ССЭТ | | | | | |
| 7.20. | При совместном пребывании матери и ребенка палата оснащена пеленальным столом, жидким мылом и антисептиком для рук в дозаторах, емкостью для сбора использованных пеленок | п. 191 ССЭТ | | | | | |
| 7.21. | При уходе за новорожденным (ребенком) ванночки дезинфицируются и промываются проточной водой после купания каждого новорожденного (ребенка) | п. 195 ССЭТ | | | | | |
| 7.22. | Перед осмотром новорожденного (ребенка) медицинский работник проводит гигиеническую обработку кожи рук, | п. 195 ССЭТ | | | | | |

| | | | | | | | |
|--------------|--|-------------|--|--|--|--|--|
| | надевает СИЗ, а перед взвешивание подстилает на весы чистую пеленку | | | | | | |
| 7.23. (Б) | Мытье (обработка) и дезинфекция инкубатора проводится ежедневно. Генеральное мытье (обработка) и дезинфекция проводится после выписки или перевода новорожденного (ребенка), но не реже одного раза в семь дней, в специально выделенном помещении отделения и при отсутствии в инкубаторе новорожденного (ребенка), за исключением случаев нахождения ребенка на аппаратном дыхании. После проведения генерального мытья (обработки) и дезинфекции прикрепляется бирка с датой и временем их проведения | п. 200 ССЭТ | | | | | |
| 7.24. | На инкубаторе указываются дата установки и последующей замены воздушного фильтра | п. 201 ССЭТ | | | | | |
| 7.25. | Прием пациентов в инфекционную больницу (отделение), ПТО в приемно-смотровом боксе проводится индивидуально. Поточность движения поступающих пациентов обеспечивается от приемно-смотрового бокса приемного отделения к инфекционным отделениям | п. 202 ССЭТ | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|-------------|--|--|--|--|--|
| 7.26. | Работники организации при входе в боксированные помещения используют дополнительный сменный комплект СО и СИЗ | п. 204 ССЭТ | | | | | |
| 7.27. | Сбор мокроты пациентами проводится в специальных комнатах (кабинах) забора мокроты, а при их отсутствии – в специально отведенном для этих целей месте на улице, обеспечивающих возможность наблюдения работниками за пациентом | п. 208 ССЭТ | | | | | |
| 7.28. | Для пациентов программного гемодиализа, являющихся носителями или пациентами с острыми или хроническими формами инфекционного заболевания, а также пациентов, у которых выявлены маркеры парентеральных вирусных гепатитов, предусмотрены отдельная зона или отдельный зал и медицинское оборудование | п. 211 ССЭТ | | | | | |
| 7.29. | Для каждой процедуры диализа применяются стерильные клеенки, пеленки. Место пункции на весь период процедуры закрывается стерильной марлевой салфеткой. При подключении сосудов пациента к магистралям аппарата соблюдаются асептические условия | п. 212 ССЭТ | | | | | |
| Фактическое количество баллов по разделу, всего: | | | | | | | |
| Раздел 8. Требования к организации питания (Б) | | | | | | | |
| 8.1. | Транспортировка пищевой | п. 118 ССЭТ | | | | | |

| | | | | | | | |
|------|---|-------------|--|--|--|--|--|
| | продукции осуществляется в условиях, исключающих ее загрязнение. Имеются специально выделенные тележки для доставки пищи к палатам | | | | | | |
| 8.2. | Соблюдаются условия и сроки годности пищевой продукции, установленные производителем | п. 119 ССЭТ | | | | | |
| 8.3. | В общем холодильнике отделения отсутствует пищевая продукция с истекшим сроком годности (хранения) без указания фамилии пациента, а также продуктов с признаками порчи | п. 120 ССЭТ | | | | | |
| 8.4. | Работники моют руки перед каждым этапом технологического процесса приготовления блюд и после посещения туалета | п. 121 ССЭТ | | | | | |
| 8.5. | При приготовлении блюд, не подвергающихся термической обработке, выдаче и порционировании блюд, нарезке хлебобулочных изделий используют одноразовые перчатки с их сменой после каждого этапа технологического процесса | п. 121 ССЭТ | | | | | |
| 8.6. | В буфетной количество используемой столовой посуды, стеклянной посуды и столовых приборов соответствует количеству койко-мест в отделении | п. 122 ССЭТ | | | | | |
| 8.7. | Мытье и дезинфекция (при необходимости) | п. 122 ССЭТ | | | | | |

| | | | | | | |
|-------|---|----------------------|--|--|--|--|
| | столовой, стеклянной посуды и столовых приборов проводится в моечном помещении буфетной ручным или механизированным методом с использованием посудомоечных машин | | | | | |
| 8.8. | После каждой раздачи пищи и мытья посуды проводится влажная уборка буфетных. Изделия из текстильного материала многократного применения для протирания столов по окончании уборки дезинфицируются, ополаскиваются, хранятся в сухом виде | пп. 123, 124 ССЭТ | | | | |
| 8.9. | Молочная комната оборудована: двумя столами (для чистой и использованной посуды); холодильником для хранения молочных смесей; стерилизатором; двумя производственными ваннами (мойками) для мытья посуды; шкафом для хранения стерильной посуды | п. 127 ССЭТ | | | | |
| 8.10. | Приготовление и использование молочных смесей, обработке бутылочек для кормления детей проводится в соответствии с приложением 3 ССЭТ | п. 127 ССЭТ | | | | |
| 8.11. | В организации созданы условия для использования индивидуальных сосок, бутылочек и самостоятельного приготовления | п. 128 ССЭТ | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|-------------|--|--|--|--|--|
| | индивидуальных смесей, сцеживания и хранения грудного молока (при необходимости) | | | | | | |
| 8.12. | Энтеральное питание осуществляется в соответствии с инструкцией производителя | п. 129 ССЭТ | | | | | |
| Фактическое количество баллов по разделу, всего: | | | | | | | |

(подпись)

(инициалы, фамилия, наименование должности
служащего представителя проверяемого субъекта)

_____ 20 ____ г.

(подпись)

(инициалы, фамилия, наименование должности
служащего проверяющего (руководителя проверки))

_____ 20 ____ г.

Примечание.

Контрольные вопросы, имеющие обозначение (Б) не применяются для оценки амбулаторно-поликлинических организаций.

В перечне требований, предъявляемых к проверяемому субъекту, проставляются следующие отметки:

в графе «да» – если предъявляемое требование реализовано в полном объеме;

в графе «нет» – если предъявляемое требование не реализовано или реализовано не в полном объеме;

в графе «не требуется» – если предъявляемое требование не подлежит реализации проверяемым субъектом и (или) контролю (надзору) применительно к данному проверяемому субъекту;

в графе «количественный показатель» – если предъявляемое требование подлежит количественной оценке;

в графе «Примечание (пояснение)» – для отражения поясняющей записи, если предъявляемое требование реализовано не в полном объеме, и иных пояснений.

Оценка показателей в баллах

1. «Да» – 2 балла (требование реализовано в полном объеме);
2. «Нет» – 0 или 1 балл, в зависимости от степени выполнения требования:
 - 1 балл – требование реализовано не в полном объеме;
 - 0 баллов – требование реализовано;
3. «Не требуется» – 2 балла (требование не подлежит реализации проверяемым субъектом и (или) контролю (надзору) применительно к данному проверяемому субъекту).

Оценка результатов

1. Оценка результатов проводится по каждому разделу контрольного списка вопросов (чек-листа) отдельно.
2. В случае если по результатам оценки по различным разделам установлены разные уровни риска, итоговой оценкой объекта считается наиболее высокий (наиболее неблагоприятный) уровень риска, выявленный хотя бы по одному из разделов.

| № п/п | Наименование показателя (раздела), его доля в формировании санитарно- эпидемиологического благополучия | Фактическое количество баллов | Количество признаков | Максимальное количество баллов | Оценка результатов | | |
|----------|--|----------------------------------|----------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|-----------------|
| | | | | | риск не выражен или выражен слабо | средняя степень риска | выявленный риск |
| 1. | Общие положения | А – | 8 | 16 | 16–15 | 14–13 | 12 и менее |
| | | Б – | 9 | 18 | 18–17 | 16–14 | 13 и менее |
| 2. | Требования к микроклимату, воздушной среде, освещению, водоснабжению и водоотведению организации | А – | 8 | 16 | 16–15 | 14–13 | 12 и менее |
| | | Б – | 9 | 18 | 18–17 | 16–14 | 13 и менее |
| 3. | Требования к мебели, оборудованию, режиму уборок и бельевому режиму | А – | 24 | 48 | 48–45 | 44–40 | 39 и менее |
| | | Б – | 29 | 58 | 58–54 | 53–48 | 47 и менее |
| 4. | Требования к обеспечению безопасности работников | А – | 7 | 14 | 14–13 | 12–11 | 10 и менее |

| | | | | | | | |
|----|---|-----|----|----|-------|-------|------------|
| | | Б – | 7 | 14 | 14–13 | 12–11 | 10 и менее |
| 5. | Требования к дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации | А – | 9 | 18 | 18–17 | 16–14 | 13 и менее |
| | | Б – | 9 | 18 | 18–17 | 16–14 | 13 и менее |
| 6. | Требования к обращению с медицинскими отходами | А – | 7 | 14 | 14–13 | 12–11 | 10 и менее |
| | | Б – | 7 | 14 | 14–13 | 12–11 | 10 и менее |
| 7. | Отдельные требования к профилактике инфекционных заболеваний, в том числе ГСИ | Б – | 29 | 58 | 58–54 | 53–48 | 47 и менее |
| 8. | Требования к организации питания | Б – | 12 | 24 | 24–23 | 22–19 | 18 и менее |

Итоговая оценка

(риск не выражен или выражен слабо / средняя степень риска /
выраженный риск)