



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

30.04.2020

№ 750-12

г. Екатеринбург

**Об организации мероприятий по заключительной дезинфекции
и обследованию контактных в очагах инфекционных заболеваний
на территории Свердловской области в условиях распространения новой
коронавирусной инфекцией, вызванной COVID-19**

С целью совершенствования работы по организации текущей и заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний и в соответствии санитарным правилам СП 3.1./3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний», в связи с заносом и распространением новой коронавирусной инфекции, вызываемой COVID-19

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) порядок организации мероприятий по заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний (приложение № 1);

2) формы заявок на проведение заключительной (влажной и камерной) дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний (приложение № 2);

3) формы отчетов по оценке своевременности, полноты и качества проведенных мероприятий по заключительной влажной и камерной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний, возникших на территории Свердловской области и проведенных мероприятиях по обследованию контактных в очагах инфекционных заболеваний (приложение № 3).

2. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Свердловской области:

1) обеспечить проведение комплекса мероприятий по заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний и обследованию контактных в очагах инфекционных заболеваний за счет текущего финансирования учреждений здравоохранения;

2) назначить приказом по учреждению здравоохранения лицо (лиц), ответственных за организацию работы по проведению дезинфекционных мероприятий и мероприятий в отношении контактных в очагах инфекционных заболеваний;

3) обеспечить контроль своевременности заполнения и направления в установленные сроки в адрес исполнителя услуг заявок на проведение заключительной (влажной и камерной) дезинфекции в очаге инфекционного заболевания по форме, утвержденной настоящим приказом;

4) обеспечить контроль своевременности, объемов и качества проведения заключительной дезинфекции и обследования контактных в очагах инфекционных заболеваний;

5) оперативно в письменном виде информировать Министерство здравоохранения Свердловской области:

по всем фактам неудовлетворения заявок;

несвоевременного проведения и низкого качества проведения заключительной дезинфекции;

несвоевременного обследования контактных в очагах инфекционных заболеваний;

6) в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом представлять в адрес руководителей межмуниципальных медицинских центров Свердловской области сводную информацию в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу.

3. Начальнику Управления здравоохранения Администрации г. Екатеринбурга Д.А. Демидову организовать:

1) проведение комплекса мероприятий по заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний и обследованию контактных в очагах инфекционных заболеваний за счет текущего финансирования муниципальных учреждений здравоохранения;

2) назначение приказом по муниципальному учреждению здравоохранения лица (лиц), ответственных за организацию работы по проведению дезинфекционных мероприятий и мероприятий в отношении контактных в очагах инфекционных заболеваний;

3) обеспечение контроля заполнения и направления в установленные сроки в адрес исполнителя услуг заявок на проведение заключительной (влажной и камерной) дезинфекции в очаге инфекционного заболевания по форме, утвержденной настоящим приказом;

4) обеспечение контроля своевременности, объемов и качества проведения заключительной дезинфекции и обследования контактных в очагах инфекционных заболеваний;

5) оперативное информирование в письменном виде Министерства здравоохранения Свердловской области по всем фактам неудовлетворения заявок, несвоевременного проведения и низкого качества проведения заключительной дезинфекции, обследования контактных в очагах инфекционных заболеваний;

6) в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом представлять в Министерство здравоохранения Свердловской области (g.borisevich@egov66.ru) и отдел клинической эпидемиологии ГБУЗ СО «ОЦ СПИД» (spid-epid@mis66.ru) сводную информацию в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу.

4. Руководителям межмуниципальных медицинских центров Свердловской области:

1) ежеквартально проводить анализ мероприятий по заключительной дезинфекции очагов инфекционных заболеваний и обследованию контактных

в очагах инфекционных, обратив особое внимание на своевременность проведения указанных мероприятий;

2) в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом представлять в Министерство здравоохранения Свердловской области (g.borisevich@egov66.ru) и отдел клинической эпидемиологии ГБУЗ СО «ОЦ СПИД» (spid-epid@mis66.ru) сводную информацию в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу.

5. Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 07.03.2014 № 227-п «Об организации мероприятий по заключительной дезинфекции и обследованию контактных в очагах инфекционных заболеваний на территории Свердловской области» признать утратившим силу.

6. Настоящий приказ направить для официального опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) в течение трёх дней с момента подписания.

7. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и в Прокуратуру Свердловской области в течение семи дней после даты первого официального опубликования.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Свердловской области И.Й Базите.

И.о. Министра



Е.А. Чадова

Порядок организации мероприятий по заключительной дезинфекции в очагах
инфекционных заболеваний

1. Организация заключительной дезинфекции:

1.1. Заключительная дезинфекция в очагах инфекционных заболеваний или при подозрении на заболевание чумой, холерой, возвратным тифом, эпидемическим сыпным тифом, болезнью Бриля, лихорадкой Ку (легочная форма), сибирской язвой, высоко контагиозными вирусными геморрагическими лихорадками, брюшным тифом, паратифами, сальмонеллезами, туберкулезом, COVID-19, проказой, орнитозом (пситтакозом), дифтерией, грибковыми заболеваниями волос, кожи и ногтей (микроспория, трихофития, руброфития, фавус), кампилобактериозом) проводится дезинфекционными отделами (отделениями) филиалов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области», а также иными организациями, имеющими лицензию на данный вид деятельности.

1.2. Заключительная дезинфекция в очагах инфекционных заболеваний или при подозрении на заболевания вирусными гепатитами А и Е, полиомиелитом и другими энтеровирусными инфекциями, бактериальной дизентерией, ротавирусными инфекциями, кишечным иерсиниозом, острыми кишечными инфекциями, вызванными неустановленными возбудителями, чесоткой может проводиться:

- медицинским персоналом лечебно-профилактических учреждений;
- медицинским персоналом детских и подростковых учреждений;
- населением (в малонаселенных благоустроенных квартирах или собственных домах),

под руководством дезинфекционных отделов (отделений) или дезинфекторов лечебно-профилактических учреждений.

1.3. При других инфекционных заболеваниях заключительная дезинфекция проводится в зависимости от эпидемической ситуации по решению главного государственного санитарного врача конкретной территории.

1.4. Заключительная дезинфекция проводится на всех объектах, где были выделены возбудители инфекционных заболеваний, независимо от наличия заболевших. Объектом считают каждое отдельное строение или его часть, имеющие единое целевое назначение и хозяйственную принадлежность.

1.5. Заявка на заключительную дезинфекцию в филиалы ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области», либо другую организацию по договору подается в течение часа после изоляции, госпитализации больного или изменения диагноза, медицинским работником, выявившим больного.

1.6. Камерный способ дезинфекции используется при следующих инфекционных заболеваниях: чума, холера, возвратный тиф, эпидемический сыпной тиф, болезнь Бриля, лихорадка Ку (легочная форма), сибирская язва, высоко контагиозные вирусные геморрагические лихорадки, брюшной тиф, паратифы, туберкулез, COVID-19, проказа, дифтерия, грибковые заболевания волос, кожи и ногтей (микроспория, трихофития, руброфития, фавус), чесотка.

1.7. Дезинсекция проводится в очагах трансмиссивных инфекционных заболеваний и чесотки.

1.8. Дератизация выполняется в очагах заболеваний чумой (одновременно с проведением заключительной дезинфекции), туляремией, лептоспирозом, псевдотуберкулезом, кишечным иерсиниозом, по эпидемическим показаниям - при сальмонеллезах и других зооантропонозах.

1.9. К проведению дезинсекции и дератизации в очагах инфекционных заболеваний по решению главного государственного санитарного врача территории могут привлекаться отделы (отделения) и учреждения профилактической дезинфекции.

1.10. Выезд в очаги осуществляется специализированным транспортом с использованием укладок дезинфектора, предусматривающих соблюдение правил охраны труда, техники личной и общественной безопасности.

1.11. Потребность в препаратах, оборудовании и материалах определяется исходя из числа инфекционных заболеваний, при которых обязательна заключительная дезинфекция. При этом руководствуются средними данными о количестве выполненных за последние два года заключительных дезинфекций, включая случаи, подозрительные на инфекционное заболевание, с учетом среднего количества дезинфекционных препаратов, используемых для одной заключительной дезинфекции. Для определения необходимого количества препаратов в соответствии с планируемым объемом работ, следует использовать рекомендации, разработанные по конкретному препарату и инфекционному заболеванию.

При планировании расхода дезинфицирующих средств для обработки отдельных объектов следует производить расчет, исходя из норм расхода на 1 кв. метр обрабатываемой площади: при протирании 0,1 литра раствора на квадратный метр, при орошении 0,2 литра, для замачивания 1 кг белья 4 литра, на 1 комплект столовой посуды 2 литра, на 1 кг выделений и остатков в объеме 1:2.

Средний объем вещей из очага для камерной обработки 15 кг.

Для определения потребности в топливе, паре, формалине и аммиаке руководствуются техническими характеристиками камер, удельным весом различных методов камерного обеззараживания, данными о пропускной способности камер и числом их загрузок в день.

2. Оценка качества организации работы по заключительной дезинфекции определяется по следующим показателям:

- процент охвата заключительной дезинфекцией эпидемических очагов от числа подлежащих, не менее 95%;

- выполнение заключительной дезинфекции в эпидемических очагах в течение суток с момента госпитализации или изоляции больного из организованного коллектива, своевременность заключительной дезинфекции не менее 90%;

- процент проведенных камерных дезинфекций от числа подлежащих не менее 95%;

- обязательное руководство заключительной дезинфекцией специалистом ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» во всех очагах инфекционных заболеваний, указанных в пункте 1.1. настоящего порядка;

- при остальных инфекциях - в организованных коллективах, под руководством врача, помощника, дезинструктора ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» в зависимости от эпидемиологической ситуации;

- контроль качества заключительной дезинфекции (визуальный, лабораторный - одновременно) не менее чем в 1% квартирных очагов и не менее чем в 10% в организованных коллективах, в период от 1 до 3 часов после окончания дезинфекции;

- отбор для контроля качества заключительной дезинфекции в очаге не менее 10 смывов, 2 проб дезинфицирующих средств и растворов, 10 экспресс - проб на остаточное количество дезинфицирующих веществ;

- бактериологический контроль дезкамер не реже 1 раза в квартал.

При высеве микрофлоры не более чем в 0,5% смывов и неудовлетворительных экспресс - пробах на наличие остаточных дезинфицирующих веществ не более чем в 0,5% заключительная дезинфекция считается удовлетворительной.

Применение дезинфицирующих средств заниженной концентрации не допускается.

Примечание: при высеве патогенной микрофлоры после проведения заключительной дезинфекции, последняя считается не удовлетворительной, что требует ее повторения с последующим лабораторным контролем.

Приложение № 2 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30.04.2020 № 750-л

Формы заявок на проведение заключительной (влажной и камерной)
дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний

**Заявка на проведение заключительной влажной дезинфекции в очаге
инфекционного заболевания**

1. Наименование ЛПУ, подавшего заявку _____
2. Инфекционное заболевание (подозрение) _____
3. Вид очага: организованный коллектив ДДУ, школы, семейно-квартирный
очаг, очаг в ЛПУ, на предприятии, в организации _____
4. количество больных в очаге _____
5. Примерная площадь очага (кв. м) _____
6. Адрес очага инфекционного заболевания _____
7. Дата (день месяц, год) и время подачи заявки _____
8. ФИО, должность лица, подавшего заявку _____
9. ФИО, должность лица, принявшего заявку _____,
10. Дата и время принятия заявки _____

* заявка составляется в 2х экземплярах, 1 экземпляр хранится в ЛПУ в течение 1 года с момента подачи заявки

**Заявка на проведение заключительной камерной дезинфекции в очаге
инфекционного заболевания**

1. Наименование ЛПУ, подавшего заявку _____
2. Инфекционное заболевание (подозрение) _____
3. Вид очага: организованный коллектив ДДУ, школы, семейно-квартирный
очаг, очаг в ЛПУ, на предприятии, в организации _____
4. количество больных в очаге _____
5. адрес очага инфекционного заболевания _____
7. дата (день месяц, год) и время подачи заявки _____
8. ФИО, должность лица, подавшего заявку _____
9. Дата и время принятия заявки _____
10. ФИО, должность лица, принявшего заявку _____,

* заявка составляется в 2х экземплярах, 1 экземпляр хранится в ЛПУ в течение 1 года с момента подачи заявки

Приложение № 3 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30.06.2020 № 750-н

**Отчет по оценке своевременности, полноты и качества проведенных
мероприятий по заключительной влажной дезинфекции
в очагах инфекционных заболеваний, возникших на территории
Свердловской области
за _____ квартал* _____ года**

Очаги инфекционных заболеваний	Количество очагов	Количество заявок, поданных на проведение заключительной влажной дезинфекции	Количество удовлетворенных заявок на проведение заключительной влажной дезинфекции		Площадь обработанных очагов (кв.м)
			Всего удовлетворено	В том числе в течение 24 часов с момента подачи заявки	
Туберкулез					
COVID-19					
Платяной педикулез					
Другие (указать)					

ФИО, подпись должностного лица _____

**Отчет по оценке своевременности, полноты и качества проведенных
мероприятий по заключительной камерной дезинфекции в очагах
инфекционных заболеваний, возникших на территории
Свердловской области**

за _____ квартал* _____ года

Очаги инфекционных заболеваний	Количество очагов	Количество заявок, поданных на проведение заключительной камерной дезинфекции	Количество удовлетворенных заявок на проведение заключительной дезинфекции		Работа дезинфекционной камеры	
			Всего удовлетво-рено	В том числе в течение 24 часов с момента подачи заявки	Количество акладок (штук)	Вес одной Закладки (кг)
Туберкулез						
COVID-19						

Чесотка						
Другие (указать)						

ФИО, подпись должностного лица _____

Отчет о проведенных мероприятиях по обследованию контактных в очагах инфекционных заболеваний

за _____ квартал* _____ года

Наименование учреждения здравоохранения _____

инфекционные заболевания	Количество очагов	количество контактных в очагах	Методы лабораторной диагностики (указать отдельно метод)				Результат	
			ИФА	ПЦР			положит (кол- во лиц)	отрицат (кол- во лиц)
Дифтерия								
Сальмонеллез								
COVID-19								
Другие (указать)								

ФИО, подпись должностного лица _____