



**САНИТАРНЫЕ ПРАВИЛА, НОРМЫ И ГИГИЕНИЧЕСКИЕ НОРМАТИВЫ  
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

---

**САНИТАРНЫЕ ПРАВИЛА И НОРМЫ  
УСТРОЙСТВА, ОБОРУДОВАНИЯ И ЭКСПЛУАТАЦИИ  
ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ  
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

СанПиН № 0349-17

Издание официальное

Ташкент 2017г.



**САНИТАРНЫЕ ПРАВИЛА, НОРМЫ И ГИГИЕНИЧЕСКИЕ НОРМАТИВЫ  
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

---

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Главный Государственный  
санитарный врач Республики  
Узбекистан

\_\_\_\_\_ Саидалиев С.С.  
«\_8\_» \_августа\_ 2017г.

**САНИТАРНЫЕ ПРАВИЛА И НОРМЫ  
УСТРОЙСТВА, ОБОРУДОВАНИЯ И ЭКСПЛУАТАЦИИ  
ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ  
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

СанПиН № \_0349-07\_\_\_\_\_

**Издание официальное**

Ташкент 2017г.

- АллабергANOVA Н.М.** - зав.отделом по контролю за лечебно-профилактическими учреждениями РесЦГСЭН МЗ РУз;
- Кучкарова М. Р.** - зав. лабораторией гигиены планировки населенных мест, жилых и общественных зданий НИИ СГПЗ МЗ РУз, к.м.н., с.н.с.;
- Миршина О. П.** - главный специалист МЗ РУз, зав. отделом коммунальной гигиены РесЦГСЭН МЗ РУз, к.м.н.
- Эшмурадов О.** - санитарный врач радиологической лаборатории РесЦГСЭНМЗ.Уз.

### **РЕЦЕНЗЕНТЫ:**

- Маматкулов И.Х.** - зав.лабораторией НИИ ЭМИЗ МЗ Р.Уз.  
д.м.н., профессор
- Зарединов Д.А.** - зав.кафедрой общей гигиены ТашиУВ,  
профессор
- Файзуллаев С.А.** - главный врач Республиканской стоматологической  
Поликлиники МЗ Р.Уз.,к.м.н.

Рассмотрен и одобрен на заседании Комитета по гигиенической регламентации потенциально неблагоприятных факторов окружающей человека среды при МЗ РУз. (протокол № 2 от 7 июня 2017г.

Проведена правовая экспертиза Министерством юстиции Республики Узбекистан (письмо № 6/21/37-11435/6от 28 июля 2017 года).

Настоящие санитарные правила и нормы предназначены для медицинского персонала лечебно-профилактических учреждений стоматологического профиля и для врачей-эпидемиологов, санитарных врачей центров Государственного санэпиднадзора.

Настоящие санитарные нормы и правила обязательны для соблюдения всеми лечебными учреждениями, стоматологического профиля независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности, а также для проектных, строительных и других организаций, занимающихся вопросами выбора земельных участков, проектирования, строительства, реконструкции и эксплуатации лечебно-профилактических учреждений.

Не соблюдение санитарных правил и норм влечет за собой дисциплинарную административную ответственность в соответствии с законодательством Республики Узбекистан.

## ВЫПИСКА ИЗ ЗАКОНОВ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

1. Закон Республики Узбекистан «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (2015г., ст. 16, 20, 21, 30, 39);
2. Закон Республики Узбекистан «Об охране здоровья граждан» (1996г., ст. 3, 13, 34);
3. Закон Республики Узбекистан «О социальной защищенности инвалидов в Республике Узбекистан» (1991г.);
4. Закон Республики Узбекистан «Об охране атмосферного воздуха» (1996г., ст. 4, 11, 21, 22);
5. Закон Республики Узбекистан «О воде и водопользовании» (2009г., ст. 8, 40, 41).

## Термины и определения

**Блок врача-стоматолога (бормашина)** - оборудование, предназначенное для размещения стоматологических наконечников и приведения их в движение (электро- или пневмоприводом). Может обеспечивать также подачу воды на наконечники и размещение иных инструментов. Может крепиться на кресле стоматологическом, мебели, на стене или на мобильном основании.

**Генеральная уборка** - влажная уборка помещений (всех поверхностей ограждающих конструкций, мебели и оборудования) с применением дезинфицирующих средств способами протирания и/или орошения с последующим обеззараживанием воздуха.

**Гигиеническая обработка рук** - совокупность методических приемов, включающих применение моющего или антисептического средства, для удаления загрязнений и транзитной микрофлоры с кожи кистей рук медицинского персонала.

**Гидроблок стоматологический** - оборудование, включающее плевательницу, систему подачи воды для наполнения стакана пациента и смыва плевательницы, крепление слюноотсоса, пылесоса и иных инструментов и приспособлений стоматолога как в полном объеме, так и отдельных частей, обеспечивает подключение таковых к необходимым коммуникациям. Может крепиться на кресле пациента стоматологическом, мебели, на стене или на мобильном основании.

**Дезинфекционные средства** - дезинфицирующие, стерилизующие, дезинсекционные и дератизационные средства, применяемые для профилактики и борьбы с инфекционными, паразитарными заболеваниями человека, обеспечивающие умерщвление возбудителей вышеуказанных заболеваний, их переносчиков и резервуаров сохранения.

**Дезинфекция** - уничтожение (умерщвление) на объектах или удаление с объектов патогенных и условно-патогенных микроорганизмов.

**Дезинфицирующее средство** - физическое или химическое средство, включающее дезинфицирующий агент или действующее вещество.

**Коэффициент естественного освещения** - процентное отношение уровня естественной освещенности на рабочем месте к одновременно измеренной освещенности под открытым небом.

**Кратность воздухообмена** - соотношение объема подаваемого (удаляемого) воздуха к объему данного помещения в единицу времени.

**Кресло стоматологическое** - оборудование (пневно- или электрическое), предназначенное для физиологически комфортного размещения пациента при проведении стоматологических манипуляций. Должно обеспечивать положение пациента сидя, лежа, а также его перемещение по высоте для обеспечения наиболее оптимального доступа врача. Конструкция должна обеспечивать оптимальную возможность дезинфекции поверхностей.

**Обработка рук хирургов** - комплекс методических приемов, включающий в себя гигиеническое мытье рук (кистей, запястий и предплечий) с последующей их обработкой кожным антисептиком для

уничтожения транзиторной, а также снижения количества резидентной (естественной) микрофлоры.

**Оснащение рабочего места врача-стоматолога** - рекомендуемый перечень оборудования, аппаратов и приборов, инструментов, материалов и медикаментов, используемых для оказания амбулаторно-поликлинической стоматологической помощи.

**Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения** - удаление с изделий, подлежащих стерилизации, любых органических (белковых, жировых и др.) и неорганических загрязнений, в т. ч. остатков лекарственных средств.

**Производственные помещения стоматологической медицинской учреждении** - помещения, в которых проводится лечебно-диагностический процесс, а также осуществляется обработка и подготовка изделий медицинского назначения, медицинской техники. Административные и бытовые помещения к производственным не относятся.

**Профилактическая дезинфекция** - комплекс дезинфекционных мероприятий для снижения микробной контаминации различных объектов, количества членистоногих и грызунов, которые проводятся при отсутствии инфекционных или паразитарных заболеваний с целью предупреждения их возникновения и распространения.

**Рентгеновские аппараты** - специализированные стоматологические рентгеновские аппараты для проведения рентгенодиагностики в стоматологии, в т. ч. аппараты с высокочувствительным приемником изображения.

**Светильник операционный** - лампа, обеспечивающая освещение рабочего поля врача-стоматолога. Имеет характеристики необходимого спектра света и количества рефлекторных поверхностей. Может крепиться на кресле пациента стоматологическом, мебели, стене или мобильном основании.

**Стерилизация изделий медицинского назначения** - уничтожение (умерщвление) на (в) изделиях микроорганизмов всех видов, находящихся на всех стадиях развития, включая споровые формы.

**Стерилизующее средство** - физическое или химическое средство, включающее стерилизующий агент или действующее вещество.

**Стоматологическая установка** - совокупность механизмов и приспособлений, включающая блок врача-стоматолога (бормашина), кресло стоматологическое, гидроблок стоматологический, светильник операционный. Данные части могут быть закреплены на единой несущей станине либо крепиться взаимно, либо отдельно к несущим конструкциям (стене, мебели).

# Санитарно-гигиенические требования к стоматологическим медицинским учреждениям

## 1. Общие положения и область применения

1.1. Санитарные правила и нормы (далее санитарные правила) предназначены для юридических лиц независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности, осуществляющих деятельность по оказанию стоматологической помощи.

1.2. Настоящие санитарные правила являются обязательными для исполнения на всей территории Республики Узбекистан юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, осуществляющих деятельность по проектированию, строительству, реконструкции зданий и помещений, предназначенных для оказания стоматологической помощи и эксплуатации оборудования, изделий медицинской техники и медицинского назначения.

1.3. Санитарные правила и нормы устанавливают требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-противоэпидемическому режиму и условиям труда медицинского персонала в стоматологических медицинских учреждениях.

1.4. Проектирование и строительства, реконструкция и перепланировка существующих стоматологических медицинских учреждений кроме настоящих правил, необходимо руководствоваться требованиями других действующих нормативных документов.

1.5. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор за выполнением настоящих санитарных правил проводится органами, уполномоченными осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

1.6. Ответственность за соблюдение требований санитарно-противоэпидемического режима возлагается на юридических и других должностных лиц.

1.7. Стоматологические медицинские учреждения, имеющие в своем составе стационар, должны соответствовать настоящим санитарным правилам, а также другим действующим нормативным документам по проектированию, строительству и эксплуатации лечебно-профилактических учреждений.

## 2. Требования к размещению стоматологических медицинских учреждений

2.1. Стоматологические поликлиники (кабинеты) могут размещаться в отдельно стоящих зданиях, в приспособленных помещениях, встроенных (встроенно-пристроенных) в здания жилого и общественного назначения, в том числе в многопрофильных больницах, поликлиниках, санаториях, школах и других учреждениях, предприятиях и организациях, где требуется оказание стоматологической помощи.

2.2. Стоматологические поликлиники (кабинеты), расположенные в жилых зданиях, должны иметь отдельный вход с улицы.

2.3. Размещение и эксплуатация рентгеновских кабинетов, аппаратов (в том числе радиовизиографов) регламентируются действующими нормативными документами и разделом 6 настоящих правил.

2.4. Устройство, оборудование и эксплуатация физиотерапевтических кабинетов, должны отвечать действующим нормативным документам.

2.5. В подвальных помещениях, имеющих естественное или искусственное освещение, допускается размещение санитарно-бытовых помещений (гардеробные, душевые, складские и т.п.), вентиляционных камер, компрессорных установок.

2.6. Оперативные вмешательства, для проведения которых осуществляется медицинская деятельность по анестезиологии и реаниматологии, проводятся в условиях операционного блока. При этом оборудуется помещение для временного пребывания пациента после операции.

2.7. Набор помещений определяется мощностью стоматологической медицинской организации и видами деятельности. Минимальные площади помещений и их минимальный набор представлены в приложении 1.

### **3. Требования к внутренней отделке помещений**

3.1. Внутренняя отделка помещений стоматологических учреждений должна быть выполнена в соответствии с их функциональным назначением; поверхность стен, перегородок и потолков помещений должна быть легкодоступной для влажной уборки и дезинфекции.

3.2. Стены стоматологических кабинетов, углы и места соединения стен, потолка и пола должны быть гладкими, без щелей.

3.3. Стены основных помещений зуботехнической лаборатории окрашиваются красками или облицовываются панелями, имеющими гладкую поверхность; герметично заделываются швы.

3.4. Потолки стоматологических кабинетов, операционных, предоперационных, стерилизационных и помещений зуботехнических лабораторий окрашиваются водоземлюсионными или другими красками. Возможно использование подвесных потолков, если это не влияет на нормативную высоту помещения. Подвесные потолки должны быть выполнены из плит (панелей), имеющих гладкую неперфорированную поверхность, устойчивую к действию моющих веществ и дезинфектантов.

3.5. Полы в стоматологических кабинетах должны иметь гладкое покрытие из материалов, разрешенных для этих целей.

3.6. Цвет поверхностей стен и пола в помещениях стоматологических кабинетов и зуботехнических лабораторий должен быть нейтральных светлых тонов, не мешающих правильному цветоразличению оттенков окраски слизистых оболочек, кожных покровов, крови, зубов (естественных и искусственных), пломбирочных и зубопротезных материалов.

3.7. При отделке стоматологических кабинетов, в которых применяется ртутная амальгама:

- стены и потолки должны быть гладкими, без щелей и украшений; оштукатуренными (кирпичные) или затертыми (панельные) с добавлением 5% порошка серы для связывания паров ртути в прочное соединение (сернистую ртуть) и окрашенными разрешенными для стоматологических кабинетов красками;

- полы должны настилаться рулонным материалом, все швы свариваются, плинтус должен плотно прилегать к стенам и полу;

- столы для работы с амальгамой должны быть покрыты ртутенепроницаемым материалом и иметь бортики по краям. Под рабочей поверхностью столов не должно быть открытых ящиков;

- разрешается использовать только амальгаму, выпускаемую в герметически закрытых капсулах.

3.8. В кабинетах с односторонним естественным освещением стоматологические кресла устанавливаются в один ряд вдоль светонесущей стены.

#### **4. Требования к микроклимату, отоплению, вентиляции**

4.1. Системы отопления, вентиляции и кондиционирования воздуха должны соответствовать нормам проектирования и строительства жилых и общественных зданий и обеспечивать оптимальные параметры микроклимата и воздушной среды, в том числе по микробиологическим показателям.

4.2. Поверхность нагревательных приборов должна быть гладкой, допускающей легкую очистку и исключаящей скопление микроорганизмов и пыли.

4.3. В операционных, предоперационных, наркозных, послеоперационных следует применять нагревательные приборы с гладкой поверхностью, устойчивой к ежедневному воздействию моющих и дезинфицирующих средств.

4.4. На постоянных рабочих местах, где медицинский персонал находится свыше 50% рабочего времени или более 2 часов непрерывной работы, должны обеспечиваться параметры микроклимата в соответствии с таблицей 1.

4.5. Для мест временного пребывания работающих (специальные помещения зуботехнической лаборатории) параметры микроклимата представлены в табл. 2.

4.6. Проектирование и эксплуатация вентиляционных систем должны исключать перетекание воздушных масс из "грязных" зон в "чистые".

4.7. Содержание лекарственных средств и вредных веществ в воздухе стоматологических медицинских учреждений не должны превышать предельно-допустимые концентрации для них, утвержденные в установленном порядке.

Таблица 1

**Параметры микроклимата в помещениях постоянного пребывания сотрудников**

Сезон	Температура, °С	Относительная влажность, %	Скорость движения воздуха, м/с
Холодный	18-23	60-40	0,2
Жаркий	21-25	60-40	0,2

Таблица 2

**Параметры микроклимата в помещениях временного пребывания(специальные помещения зуботехнической лаборатории)сотрудников**

Сезон	Температура, °С	Относительная влажность, %	Скорость движения воздуха, м/с
Холодный	17-25	не более 75	0,2-0,3
Жаркий	не более 28	не более 65	0,2 - 0,5

4.8. Для обеспечения нормативных параметров микроклимата в производственных помещениях допускается устройство кондиционирования воздуха, в том числе с применением сплит-систем. Замену фильтров тонкой очистки необходимо проводить не менее 1 раза в 6 месяцев, если иное не предусмотрено производителем.

4.9. В стоматологических медицинских учреждениях, имеющих не более 3 стоматологических кресел (за исключением операционных), расположенных в том числе в нежилых этажах жилых и административных зданий, допускается неорганизованный воздухообмен за счет проветривания помещений через открывающиеся фрамуги или естественная вытяжная вентиляция.

4.10. В стоматологических медицинских учреждениях, имеющих более 3 кресел, воздухообмен в кабинетах поддерживается за счет систем общеобменной приточной и вытяжной вентиляции с механическим побуждением воздуха и кратностью воздухообмена (2 по притоку и 3 по вытяжке). Система вентиляции от производственных помещений медицинских учреждений, размещенных в жилых зданиях, должна быть отдельной от жилого дома, в соответствии с санитарными требованиями к жилым зданиям и помещениям.

4.11. В помещениях зуботехнических лабораторий местные отсосы и общеобменную вытяжную вентиляцию допускается объединить в одну вытяжную систему, в пределах помещений лабораторий или в помещении вентиляционной камеры. Допускается устройство общей общеобменной приточной вентиляции для помещений лабораторий и других помещений стоматологической медицинской учреждений, при этом подачу приточного воздуха в помещения лаборатории следует предусмотреть по самостоятельному воздуховоду, проходящему от вентиляционной камеры, с установкой на нем обратного клапана в пределах вентиляционной камеры.

4.12. В стоматологических кабинетах, не имеющих автономных вентиляционных каналов, допускается удаление отработанного воздуха от общеобменных систем вытяжной вентиляции на наружную стену здания,

через устройства, обеспечивающие очистку воздуха от вредных химических веществ и запахов (фотокаталитические фильтры и др.).

4.13. Технологическое оборудование зуботехнических лабораторий, в состав которого входят секции для очистки удаляемого воздуха от данного оборудования, а также оборудование замкнутого цикла, не требует дополнительных местных отсосов.

4.14. В зуботехнических лабораториях, в зависимости от технологической части проекта, предусматриваются местные отсосы от рабочих мест зубных техников, от шлифовальных моторов, в литейной над печью, в паяльной, над нагревательными приборами и рабочими столами в полимеризационной. Воздух, выбрасываемый в атмосферу, следует очищать в соответствии с технологической характеристикой оборудования и материалов. Системы местных отсосов следует проектировать автономными от систем общеобменной вытяжной вентиляции стоматологических медицинских организаций.

4.15. Зуботехнические лаборатории на 1 или 2 рабочих места, в которых выполняются работы, не сопровождающиеся выделением вредных веществ (например, нанесение и обжиг керамической массы, обточка и другие работы) допускается размещать в жилых и общественных зданиях. Допускается неорганизованный воздухообмен в помещении путем проветривания через фрамуги или с помощью естественной вытяжной вентиляции с 2-х кратным воздухообменом через автономный вентиляционный канал с выходом на кровлю или на наружную стену без световых проемов.

4.16. В кабинетах, оснащенных рентгенологическим оборудованием (включая радиовизиографы), требования к вентиляции и кратности воздухообмена выполняются по технологическому разделу проектной документации, согласованной в установленном порядке.

4.17. Вне зависимости от наличия систем принудительной вентиляции во всех кабинетах и помещениях, за исключением операционных, должно быть предусмотрено наличие легко открывающихся фрамуг.

4.18. В помещениях должны соблюдаться нормируемые показатели микробной обсемененности воздушной среды.

4.19. Устранение возникающих неисправностей и дефектов в системе вентиляции должно проводиться безотлагательно.

## **5. Требования к естественному и искусственному освещению**

5.1. Все стоматологические кабинеты и помещения зуботехнических лабораторий (постоянные рабочие места) должны иметь естественное освещение.

5.2. Во вновь создаваемых стоматологических поликлиниках (кабинетах), по возможности, следует ориентировать на северные направления (С, СВ, СЗ) во избежание значительных перепадов яркостей на рабочих местах за счет попадания прямых солнечных лучей, а также перегрева помещений в летнее время.

5.3. На северные направления, по возможности, должны быть ориентированы основные помещения и литейные зуботехнической лаборатории для предупреждения перегрева помещений в летнее время.

5.4. В существующих стоматологических поликлиниках (кабинетах), имеющих ориентацию окон, не соответствующую указанную в пунктах 5.2. и 5.3. рекомендуется прибегать к использованию солнцезащитных приспособлений (козырьки, солнцезащитные пленки, жалюзи и т.п.).

5.5. Коэффициент естественного освещения на постоянных рабочих местах во всех стоматологических кабинетах и основных помещениях зуботехнической лаборатории должен соответствовать гигиеническим требованиям, установленным действующими санитарными нормами.

5.6. При установке стоматологических кресел в два ряда в существующих кабинетах с односторонним естественным освещением, следует пользоваться искусственным светом в течение рабочей смены, а врачи должны периодически меняться своими рабочими местами.

5.7. Расположение столов зубных техников в основных помещениях зуботехнической лаборатории должно обеспечивать левостороннее естественное освещение рабочих мест.

5.8. Все помещения стоматологических медицинских учреждений должны иметь общее искусственное освещение, выполненное люминесцентными лампами или лампами накаливания.

5.9. Для общего люминесцентного освещения во всех стоматологических кабинетах и основных помещениях зуботехнической лаборатории рекомендуются лампы со спектром излучения, не искажающим цветопередачу.

5.10. Светильники общего освещения должны размещаться с таким расчетом, чтобы не попадать в поле зрения работающего врача.

5.11. Рекомендуемые уровни освещенности рабочих поверхностей, создаваемые общим искусственным освещением, представлены в таблице 3.

Таблица 3

### Уровни освещенности рабочих поверхностей

Название помещений	Уровни общего освещения (лк) лампами	
	Люминесцентными	Накаливания
Операционные, кабинеты стоматологические, кабинеты зубных техников, гипсовочные, полимеризационные	500	200
Кабинеты физиотерапии	200	100
Рентгенодиагностические кабинеты	50	50
Комната временного пребывания	100	50
ОЦС (ПЦС)	200	100
Помещения хранения дезинфекционных средств, санузелы	50	50

5.12. Стоматологические кабинеты, основные и полировочные помещения зуботехнической лаборатории, кроме общего, должны иметь и местное освещение в виде:

- стоматологических светильников на стоматологических установках;
- специальных (желательно бестеневых) рефлекторов для каждого рабочего места стоматолога;
- бестеневых рефлекторов в операционных;
- светильников на каждом рабочем месте зубного техника в основных и полировочных помещениях.

5.13. Уровень освещенности от местных источников не должен превышать уровень общего освещения более чем в 10 раз.

5.14. Светильники местного и общего освещения должны иметь соответствующую защитную арматуру, предусматривающую их влажную очистку и предохраняющую органы зрения персонала от слепящего действия ламп.

## **6. Обеспечение радиационной безопасности при размещении и эксплуатации рентгеновских аппаратов и кабинетов**

### **6.1. Общие требования к размещению рентгеновских аппаратов в стоматологических медицинских организациях**

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

6.1.2. На этапе организации деятельности с источниками ионизирующих излучений (ИИИ) осуществляется выбор помещений, в которых будут проводиться рентгенологические исследования: либо в отдельном рентгеновском кабинете, либо в стоматологическом кабинете с установленным рентгеновским аппаратом. На этом этапе также определяется количество и вид рентгеновских аппаратов, площади и набор помещений для их размещения, а также необходимые дополнительные условия (освещение, вентиляция, электроснабжение, отопление, канализация и т.д.).

### **6.2. Особенности размещения рентгеновских аппаратов в отдельном рентгеновском кабинете**

6.2.1. Размещение рентгеновских аппаратов в рентгеновских кабинетах осуществляется, следовательно, действующим санитарным правилам на основании проекта.

6.2.2. Устройство кабинета должно обеспечивать выполнение требований технической и нормативной документации.

6.2.3. Пол кабинета выполняется из непроводящих электрический ток материалов, натуральных или искусственных (линолеум, релин, натуральный или искусственный камень, керамическая плитка и т.п.).

6.2.4. Организация воздухообмена в рентгеновском кабинете должна обеспечивать поддержание показателей микроклимата (температура, влажность) в соответствии с действующими гигиеническими нормативами и может обеспечиваться различными средствами (устройство приточно-вытяжной вентиляции, установка оконных вентиляторов, кондиционирование и т.д.).

6.2.5. Персонал рентгеновского кабинета относится к группе "А" и на него распространяются специальные требования, предусмотренные действующими санитарными правилами.

### **6.3. Особенности размещения рентгеновских аппаратов в стоматологическом кабинете**

6.3.1. В стоматологическом кабинете может размещаться рентгеновский аппарат для прицельных снимков с цифровым приемником изображения, не требующим фотолабораторной обработки, и с рабочей нагрузкой до 40 (мА × мин)/неделя.

Размещение ортопантомографа в стоматологическом кабинете не разрешается.

Рентгеновский аппарат в стоматологическом кабинете предназначен только для обслуживания пациентов данного кабинета. Дополнительные площади для размещения рентгеновского аппарата в стоматологическом кабинете, соответствующем санитарным нормам, не требуются. Также не предъявляется дополнительных требований по освещению, вентиляции, отоплению.

6.3.2. Размещение рентгеновского аппарата в стоматологическом кабинете допускается проводить на основе проектных материалов, содержащих:

- схему размещения рентгеновского аппарата;
- расчет радиационной защиты рабочих мест персонала, смежных помещений, мест размещения других пациентов (если в кабинете при проведении рентгенологического исследования могут находиться другие пациенты), прилегающей территории.

6.3.3. Защита персонала может осуществляться расстоянием, временем, экранами (установка защитной ширмы), применением средств индивидуальной защиты (защитные фартуки, очки и т.д.).

6.3.4. Работники, проводящие рентгенологические исследования пациентов, относятся к персоналу группы "А". Остальные работники, рабочие места которых находятся в стоматологическом кабинете, в котором проводятся рентгенологические исследования, относятся к персоналу группы Б. На них распространяются требования к персоналу, установленные основными санитарными правилами обеспечения радиационной безопасности.

6.3.5. Если при проведении рентгенологических исследований в стоматологическом кабинете могут находиться не участвующие в них пациенты, в местах их нахождения мощность дозы рентгеновского

излучения, приведенная к стандартной рабочей нагрузке рентгеновского аппарата, не должна превышать  $1,0 \text{ мк}^3/\text{ч}$ . Для выполнения этого условия, при необходимости, могут использоваться стационарные или передвижные средства радиационной защиты.

6.3.6. Документы, необходимые для обеспечения радиационной безопасности в стоматологических лечебно-профилактических учреждениях регламентированы в приложение №1 настоящего санитарных правил и норм.

## **7. Организация мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в стоматологических поликлиниках (кабинетах)**

### **7.1. Общие требования**

7.1.1. В данной разделе устанавливаются основные требования к комплексу организационных, лечебно-профилактических, санитарно-гигиенических, противоэпидемических и дезинфекционных мероприятий, проведение которых обеспечивает предупреждение возникновения и распространения внутрибольничных инфекционных заболеваний в стоматологических поликлиниках (кабинетах).

7.1.2. В целях соблюдения противоэпидемического режима врач должен работать совместно со средним медицинским персоналом, осуществляющем обработку рабочих мест, дезинфекцию.

7.1.3. Требования к условиям труда и личной гигиене медицинского персонала принимаются в соответствии с требованиями раздела 9.

7.1.4. При организации и проведении дезинфекционных (дезинфекция, дезинсекция, дератизация) и стерилизационных (предстерилизационная очистка, стерилизация) мероприятий, а также обучении персонала по данным вопросам, необходимо руководствоваться как настоящим нормативным документом, так и другими действующими нормативно-методическими документами.

### **7.2. Требования к организации и проведению дезинфекционных и стерилизационных мероприятий**

7.2.1. 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 манипуляциями у пациентов: на каждое рабочее место врача-стоматолога – не менее 7 наконечников (по два угловых, прямых, турбинных), на каждое посещение – индивидуальный смотровой стоматологический комплект, состоящий из набора инструментов (лоток, зеркало стоматологическое, пинцет зубохирургический, зонд стоматологический), пакет с ватными валиками, пакет с пинцетом (для работы со стерильными инструментами, необходимыми для каждого пациента). При необходимости набор доукомплектовывают другими инструментами (зонд стоматологический пуговчатый, зонд пародонтологический градуированный, гладилки, шпатель, экскаваторы и др.).

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

Под рабочей поверхностью стола (на полке, в ящике), допускается размещать приборы и аппараты для проведения различных стоматологических манипуляций, пломбировочные материалы.

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

7.2.4. Для ополаскивания рта водой используют одноразовые стаканы индивидуально для каждого пациента.

7.2.5. Медицинские изделия многократного применения при стоматологических манипуляциях у пациентов подлежат последовательно:

- дезинфекции;
- предстерилизационной очистке;
- стерилизации;
- последующему хранению в условиях, исключающих вторичную контаминацию микроорганизмами.

7.2.6. При проведении дезинфекционных и стерилизационных мероприятий, допускается применение:

- дезинфекционных химических средств (средства для дезинфекции, включая кожные антисептики; средства для предстерилизационной очистки и стерилизации);

- дезинфекционного и стерилизационного оборудования (бактерицидные облучатели и другое оборудование для обеззараживания воздуха в помещениях, дезинфекционные камеры, дезинфекционные установки и моечные машины, в том числе ультразвуковые, установка для инактивации вирусов, бактерий и эндоспоров, стерилизаторы);

- вспомогательного оборудования и материалов (распыляющие устройства, бактериальные фильтры, камеры с УФ-излучением для хранения стерильных инструментов, емкостей для проведения обработки, стерилизационные коробки и упаковочные материалы, химические индикаторы и т.п.).

При выборе средств необходимо учитывать рекомендации изготовителей изделий медицинского назначения, применяемых в стоматологии, касающиеся воздействия конкретных дезинфекционных средств на материалы этих изделий.

7.2.7. Хранение дезинфекционных средств должно осуществляться в таре (упаковке) изготовителя, снабженной этикеткой, на стеллажах, в специально предназначенных местах.

7.2.8. Необходимо иметь отдельные емкости с рабочими растворами дезинфекционных средств, используемых для обработки различных объектов:

- для дезинфекции и предстерилизационной очистки и химической стерилизации изделий медицинского назначения;
- для дезинфекции поверхностей в помещениях, мебели, аппаратов, приборов и оборудования;

- для обеззараживания уборочного материала, для обеззараживания отходов классов Б.

Емкости с рабочими растворами дезинфекционных средств должны быть снабжены плотно прилегающими крышками, иметь четкие надписи с указанием средства, его концентрации, назначения, даты приготовления, предельного срока годности раствора.

7.2.9. При работе с дезинфекционными средствами необходимо соблюдать все меры предосторожности, включая применение средств индивидуальной защиты, указанные в инструкциях по применению.

7.2.10. Контроль качества дезинфекции, очистки и стерилизации проводят согласно действующим нормативно-методическим документам.

7.2.11. Контроль за качеством дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации проводится ответственными лицами ЛПУ в целях внутреннего производственного контроля (самоконтроль).

7.2.12. Для проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий стоматологические медицинские учреждения должны регулярно обеспечиваться моющими и дезинфицирующими средствами различного назначения, кожными антисептиками, средствами для стерилизации изделий медицинского назначения, а также стерилизационными упаковочными материалами и средствами контроля (химические индикаторы и др.).

7.2.13. Изделия однократного применения после использования при стоматологических манипуляциях у пациентов подлежат дезинфекции и последующей утилизации. Их повторное использование запрещается.

7.2.14. Изделия медицинского назначения, применяемые в стоматологии, отличаются разнообразием по конструкции, по составу входящих в них материалов, по назначению и поэтому требуют тщательного выбора метода и средства дезинфекции.

7.2.15. Дезинфекцию способом протирания допускается применять для тех изделий медицинской техники и медицинского назначения, которые не соприкасаются непосредственно с пациентом или конструкционные особенности которых не позволяют применять способ погружения (наконечники, переходники от турбинного шланга к наконечникам, микромотор к механическим наконечникам, наконечник к скелеру для снятия зубных отложений, световоды-светоотверждающих ламп). Для этих целей не рекомендуется использовать альдегидсодержащие средства. Обработку наконечников после каждого пациента допускается проводить следующим образом: канал наконечника промывают водой, прочищая с помощью специальных приспособлений (мандрены и т. п.), и продувают воздухом; наконечник снимают и тщательно протирают его поверхность (однократно или двукратно – до удаления видимых загрязнений) тканевыми салфетками, смоченными питьевой водой, после чего обрабатывают одним из предназначенных для этой цели дезинфицирующих средств (с учетом рекомендаций фирмы-производителя наконечника), а затем в паровом стерилизаторе.

7.2.16. Дезинфекцию стоматологических оттисков осуществляют после их предварительного промывания водой с соблюдением мер

противоэпидемической защиты. Во время промываний оттисков следует избегать разбрызгивания смывных вод.

7.2.17. Дезинфекцию оттисков проводят способом погружения в раствор дезинфицирующего средства. Выбор дезинфицирующего средства обусловлен видом оттискного материала. Набор дезинфицирующих средств для обеззараживания оттисков из силиконовых материалов шире, чем для оттисков из альгинатных материалов.

7.2.18. Дезинфекцию стоматологических оттисков, заготовок зубных протезов проводят после применения у пациентов перед направлением в зуботехническую лабораторию и после их получения из зуботехнической лаборатории непосредственно перед применением. Выбор дезинфицирующего средства обусловлен видом оттискного материала. После дезинфекции изделия промывают проточной водой для удаления остатков дезинфицирующего средства.

7.2.19. Обеззараживание стоматологических отсасывающих систем проводят после окончания работы, для чего через систему прокачивают раствор дезинфицирующего средства, рекомендованного для этих целей; заполненную раствором систему оставляют на время, указанное в инструкции по применению средства. После окончания дезинфекционной выдержки раствор из системы сливают и промывают ее проточной водой.

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

7.2.21. Предстерилизационную очистку и стерилизацию проводят в отделениях (пунктах) централизованной стерилизации в соответствии с требованиями действующего нормативного документа.

7.2.22. Стерилизации подвергают все инструменты и изделия, контактирующие с раневой поверхностью, кровью или инъекционными препаратами, а также отдельные виды медицинских инструментов, которые в процессе эксплуатации соприкасаются со слизистой оболочкой и могут вызвать ее повреждение:

- стоматологические инструменты: пинцеты, зонды, шпатели, экскаваторы, штопферы, гладилки, коронкосниматели, скеллеры, стоматологические зеркала, эндодонтические инструменты, штифты, стоматологические диски, фрезы, разделительные металлические пластинки, матрицедержатели, ложки для снятия оттисков, инструменты для снятия зубных отложений, пародонтальные хирургические инструменты (кюретки, стоматологические щипцы, кюретажные ложки, элеваторы, крючки разных модификаций и др.), наборы инструментов для челюстно-лицевой хирургии и имплантологии, корцанги, ножницы, зажимы, гладилки, инструменты для пломбирования каналов зуба (плагеры, спредеры), карпульные шприцы, различные виды щипцов и кусачек для ортодонтического кабинета, пылесосы;

- ультразвуковые наконечники и насадки к ним, наконечники, съемные гильзы микромотора к механическим наконечникам, канюли к аппарату для снятия зубного налета;

- хирургические инструменты: стоматологические щипцы, кюретажные ложки, элеваторы, долота, наборы инструментов для имплантологии, скальпели, корцанги, ножницы, зажимы, гладилки хирургические, шовные иглы;

• лотки для стерильных изделий медицинского назначения, инструменты для работы со стерильным материалом, в том числе пинцеты и емкости для их хранения.

7.2.23. Стерилизацию изделий медицинского назначения, применяемых в стоматологии, осуществляют физическими (паровой, воздушный, инфракрасный, применение среды нагретых стеклянных шариков) или химическими (применение растворов химических средств, газовый, плазменный) методами, согласно действующим документам, используя для этого соответствующие стерилизующие агенты и типы оборудования.

Выбор адекватного метода стерилизации зависит от особенностей стерилизуемых изделий. Стерилизацию осуществляют по режимам, указанным в инструкции по применению конкретного средства и руководстве по эксплуатации стерилизатора конкретной модели.

7.2.24. Стоматологические изделия, выдерживающие воздействие высоких температур стерилизуется паровым и воздушным методом стерилизации, согласно таблицы №3,4.

7.2.25. При стерилизации воздушным методом запрещается использование оборудования, относящегося к лабораторному (шкафы типа ШСС).

7.2.26. Боры различного вида и другие мелкиестоматологические инструменты (файлы, римеры) стерилизуется в гласперленовых(шариковых) стерилизаторах. Шариковый стерилизатор предназначен для тепловой обработки стоматологического инструмента температурой до 250 градусов, которой раскаляются стеклянные шарики. Время стерилизации — 20-30 секунд, выход на режим готовности — 10-15 минут. погружении их в среду нагретых стеклянных шариков. Перед стерилизацией все стоматологические инструменты должен пройти предстерилизационную очистку в условиях ОЦС (ПЦС), согласно таблицы №1. Мокрые инструменты помещать в гласперленовый стерилизатор не рекомендуется, так как это может им навредить. За полчаса до обработки включить стерилизатор, дать ему время нагреться (температура шариков достигнет максимальных показателей). После этого опустить в колбу нуждающиеся в обработке изделия.

7.2.27. Инфракрасным методом стерилизуют изделия из металлов: стоматологические щипцы, стоматологические микрохирургические инструменты, боры твердосплавные, головки и диски алмазные, дрельборы, каналонаполнители и другие.

7.2.28. Стерилизация 0,01% раствор метиленового синего (фотоактивируемая жидкость). Для стерилизация стоматологических инструментов в 0,01% растворе метиленового синего 1,0% метиленовый сухого порошка растворяется в 10 литрах дистиллированной воды, получается 0,01 % раствор метиленового синего, который называется фотоактивируемая жидкость. Стоматологические инструменты после предстерилизационной очистки погружается в кювету установки с раствором 0,01% раствор метиленового синего. Далее кювета с инструментами устанавливаются в камеру. Дверца установки плотно закрывается. Время стерилизации 90 минут. После стерилизации медицинские инструменты

ополаскиваются стерильной водой и хранятся в стерильной простыни. Срок хранения изделий - 1 суток. (Таблица №5)

7.2.29. Химический метод стерилизации с применением растворов химических средств допускается применять для стерилизации только тех изделий, в конструкции, которых использованы термолабильные материалы, не позволяющие использовать другие методы стерилизации.

7.2.30. При стерилизации химическим методом с применением растворов химических средств отмытые стерильной водой простерилизованные изделия используют сразу по назначению или помещают на хранение в стерильную стерилизационную коробку с фильтром, выложенную стерильной простыней, на срок не более 1 суток.

7.2.31. При стерилизации растворами химических средств все манипуляции проводят, строго соблюдая правила асептики; используют стерильные емкости для стерилизации и отмывания изделий стерильной питьевой водой от остатков средства. Изделия промывают согласно рекомендациям, изложенным в инструкции по применению конкретного средства.

7.2.32. Наконечники, в том числе ультразвуковые, и насадки к ним, эндодонтические инструменты с пластмассовыми хвостовиками стерилизуют только паровым методом.

7.2.33. Запрещается перенос их из кабинета в кабинет неупакованные простерилизованные стоматологические инструменты. При необходимости инструменты, простерилизованные в неупакованном виде одним из термических методов, после окончания стерилизации допускается хранить в разрешенных к применению в установленном порядке бактерицидных (оснащенных ультрафиолетовыми лампами) камерах в течение срока, указанного в руководстве по эксплуатации оборудования. В случае отсутствия таких камер – на стерильном столе не более 6 ч. Изделия медицинского назначения, простерилизованные в стерилизационных коробках, допускается использовать в течение не более чем 6 ч. после их вскрытия. Бактерицидные камеры, оснащенные ультрафиолетовыми лампами, допускается применять только с целью хранения инструментов для снижения риска их вторичной контаминации микроорганизмами в соответствии с инструкцией по эксплуатации.

**Запрещается применять такое оборудование с целью дезинфекции или стерилизации инструментов.**

7.2.34. Учет стерилизации изделий медицинского назначения ведут в журнале.

7.2.35. Контроль стерилизации осуществляется в соответствии с требованиями действующего нормативного документа.

## **8. Основные требования к работе физиотерапевтического кабинета**

8.1. В одном из помещений физиотерапевтического кабинета проводят диагностический осмотр врачом-стоматологом, который использует при этом индивидуальный стоматологический набор. Все инструменты, входящие в этот набор, обрабатываются по режимам, используемым в терапевтическом кабинете.

8.2. Медицинская сестра кабинета занимается непосредственным выполнением физиотерапевтических процедур, подготовкой аппаратов и используемых инструментов к работе.

8.3. Съёмные десневые и точечные электроды подвергают дезинфекции путем кипячения в специально выделенных емкостях с крышкой. Кипячение проводят в дистиллированной воде в течение 30 минут с момента закипания.

8.4. Используемые для аппликаций в полости рта ватно-марлевые тампоны должны быть стерильными.

8.5. Тубусы к аппарату КУФ, предназначенному для ультрафиолетового облучения, обеззараживают кипячением в течение 30 минут.

8.6. Световоды для установки лазерного облучения, стеклянные электроды к аппарату дарсонвализации после каждого больнопротирают тампоном, смоченным этиловым спиртом, и погружают в 70 град. этиловый спирт на 30 минут. Смену спирта осуществляют через трое суток.

8.7. Корневые иглы, используемые для электрокоагуляции, подвергают предстерилизационной очистке и стерилизации и используют однократно.

## **9. Гигиена труда и правила личной гигиены персонала**

9.1. Медицинский персонал должен быть обеспечен комплектами сменной одежды: халатами или медицинскими костюмами, шапочками, масками, сменной обувью.

9.2. Хранение сменной одежды осуществляют отдельно от личной в индивидуальных двухсекционных шкафчиках вне кабинетов приема (гардеробная, помещение для персонала, административные помещения, стенные шкафы и пр.). Верхняя одежда персонала хранится в гардеробе, либо в шкафах вне производственных помещений.

9.3. Смена санитарной одежды (халаты, рабочие костюмы, шапочки) проводится ежедневно независимо от профиля кабинета, при загрязнении кровью - незамедлительно.

9.4. Стирка санитарной одежды осуществляется централизованно по договорам с прачечными или в прачечной самой медицинской учреждении. Запрещается стирка санитарной одежды на дому.

9.5. В операционном блоке врачи и другие лица, участвующие в операции, должны работать в стерильных халатах, перчатках и масках. Сменная обувь должна быть из нетканого материала.

9.6. В целях профилактики распространения парентеральных инфекций необходимо формировать эпидемиологическую настороженность персонала в отношении пациента, как потенциального источника гемоконтактных инфекций.

9.7. При проведении медицинских манипуляций персонал должен строго соблюдать меры индивидуальной защиты:

- работать в медицинских халатах (костюмах), шапочках, очках (щитках), масках, сменной обуви, перчатках;

- при наличии на руках микротравм, царапин, ссадин, заклеивать поврежденные места лейкопластырем;

- соблюдать правила обработки рук в соответствии действующего нормативного документа.

9.8. В случае отсутствия данных о проведения вакцинации против гепатита «В» медицинский персонал и сотрудники ЛПУ, относящиеся к группе высокого риска заражения, при поступлении на работу подлежат профилактической иммунизации против гепатита «В».

Таблица №1

**Состав и площади помещений стоматологической  
медицинских учреждений**

Наименование помещений	Минимальная площадь в кв.м	Примечания
Вестибюль, ожидальня	10	На каждого взрослого пациента по 1,2 кв.м. На каждого ребенка с учетом пребывания одного из родителей - 2 кв. м.
Кабинет врача (стоматолога, хирурга, ортодонта, стоматолога) терапевта, ортопеда, детского стоматолога)	14	С увеличением на 10 кв. м на каждую дополнительную стоматологическую установку (7 кв. м на дополнительное стоматологическое кресло без установки)
Кабинет врача в общеобразовательных учреждениях	12	
<b>Операционный блок:</b> Предоперационная Операционная	8 24	
Рентгеновский кабинет на один дентальный рентгеновский аппарат для прицельных снимков	6*	Уменьшение площади возможно при соблюдении <u>пунктов 6.2.1.</u> настоящих правил
Отделение централизованной стерилизации (ОЦС)* Моечная Стерилизационная	4 6	Площадь принимается в соответствии с технологическим обоснованием (габариты оборудования и пр.), но не менее 6 кв.м
<b>Зуботехническая лаборатория:</b> Помещение зубных техников	7	4 кв. м на одного техника, но не более 10 техников в одном помещении
<b>Специализированные помещения:</b>		

Полимеризационная, гипсовочная полировочная, паяльная	7	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 кв.м.
литейная	4	В зависимости от технологии и габаритов оборудования площадь может быть изменена
<b>Физиотерапевтическое отделение:</b>		
Кабинет электросветолечения, лазеротерапии	12	6 кв. м на один аппарат
Кабинет гидротерапии	12	6 кв. м на один аппарат
Кабинет УВЧ, СВЧ и ультрафиолетового облучения	12	6 кв. м на один аппарат
Кабинет физиотерапии	12	6 кв. м на один аппарат
Административные, подсобные и вспомогательные помещения		
Кабинет заведующего (администратора)	8	
Комната персонала с гардеробом.	6	На каждого работающего в смену по 1,5 кв. м. Верхняя одежда может быть размещена в шкафу-купе
Кабинет старшей медицинской сестры	12	
Помещение хранения медикаментов и наркотических материалов	6	Может быть объединена с кабинетом старшей медицинской сестры, при этом площадь кабинета старшей медсестры не увеличивается
Помещения хранения изделий медицинского назначения	6	
Кладовая грязного белья	3	Могут размещаться в шкафах-купе в коридорах и подвальных помещениях
Кладовая чистого белья	3	
Туалет для пациентов	3	
Туалет для персонала	3	При количестве стоматологических

		кресел в стоматологической медицинской организации не более 3 допускается наличие одного туалета для пациентов и персонала.
Рентгенологическое отделения		Согласно действующего нормативного документа, регламентирующих источники ионизирующие излучения.

\* В стоматологических кабинетах при наличии 5 и более стоматологических кресел, количество помещений ОЦС должно быть 4-х: моечная 4 кв.м., упаковочная – 4 кв.м, стерилизационная – в зависимости от объема автоклава и экспедиционная – 4 кв.м.

## Предстерилизационная очистка

Процессы при проведении очистки	Режим очистки		Применяемое оборудование
	Начальная температура раствора (градус С)	Время выдержки, мин.	
1. Замачивание в растворе моющего комплекса при полном погружении изделия ( <b>Состав моющего комплекса: 20 мл 30-33% пергидроля, 5 гр моющего средства, 975 мл воды.</b> )	50	15	Бачок, ванна, раковина
2. Мойка каждого изделия в растворе моющего средства при помощи ерша или ватно-марлевого тампона		0,5	
3. Ополаскивание проточной питьевой водой после применения моющего средства: натрий двууглекислый, Лотос или другие моющие средства.		10	
4. Ополаскивание под проточной водой		0,5	
5. Ополаскивание дистиллированной водой.			Бачок, ванна
6. Сушка горячим воздухом	85	До полного исчезновения влаги	Сушильный шкаф

## Примечание:

1. Температура раствора в процессе мойки не поддерживается.

Моющий раствор можно использовать в течение суток для нескольких циклов мойки изделий с предварительным подогревом до появления слабо-розового окрашивания

Таблица №3

## Паровый метод стерилизации (водяной насыщенный пар под избыточным давлением)

Давление пара в стерилизационной камере, МПа (кгс/см <sup>2</sup> )		Режим стерилизации					Вид изделий, рекомендуемых к стерилизации данным методом	Вид упаковочного материала
Номинальное значение	Предельное отклонение	Температура стерилизации, 0°С		При ручном и полуавтоматическом управлении, не менее*	При автоматическом управлении			
		Номинальное значение	Предельное отклонение		Номинальное значение	Предельное отклонение		
0,21 (2Д)	±0,01 (±0,1)	134	±1	5**	5**	±1	Изделия из коррозионно-стойких металлов, стекла, изделия из текстильных материалов, резин	Стерилизационная коробка с фильтром или без фильтра, двойная мягкая упаковка из бязи, пергамент, бумага мешочная непропитанная, бумага мешочная влагопрочная, бумага
0,20 (2,0)	±0,02 (±0,2)	132	±2	20	20	±2	Изделия из коррозионно-стойких металлов, стекла, изделия из текстильных материалов, резин, лигатурный шовный материал.	упаковочная, высокопрочная, бумага крепированная, стерилизационные упаковочные материалы

0,14 (1,4)	$\pm 0,01$ ( $\pm 0,1$ )	126	$\pm 1$	10**	10**	$\pm 1$	Изделия из коррозионно- стойких металлов, стекла, изделия из текстильных материалов, резин.	
0,11 (1,1) (0,11)	$\pm 0,02$ (+0,2) $\pm 0,01$ ( $\pm 0,1$ )	120 / 121	$\pm 2 \pm 1$	45/ 20**	45/ 20**	$\pm 3 \pm 2$	Изделия из резин, латекса, отдельных видов пластмасс (полиэтилен высокой прочности, ПВХ-пластикаты), лигатурный шовный материал	Стерилизационная коробка с фильтром или без фильтра, двойная мягкая упаковка из бязи, пергамент, бумага мешочная непропитанная, бумага мешочная влагопрочная, бумага упаковочная высокопрочная, бумага крепированная, стерилизационные упаковочные материалы
0,05 (0,5)	$\pm 0,2$ ( $\pm 0,2$ )	110	$\pm 2$	180	180	$\pm 5$	Изделия из резин, отдельных видов пластмасс (полиэтилен высокой плотности, ПВХ- пластикаты).	

Примечание:

\*Время стерилизационной выдержки, соответствующее значению температуры стерилизации с учетом предельных отклонений температуры в загруженной стерилизационной камере, указано в паспорте на конкретную модель стерилизатора.

\*\*Приведено время стерилизационной выдержки, которое рекомендовано в паровых стерилизаторах нового поколения с предельным отклонением температуры в стерилизационной камере  $\pm 1^\circ\text{C}$  от номинального значения.

\*\*\*Конкретные виды зарубежных упаковочных материалов однократного применения, рекомендованные для стерилизации паровым методом, а также соответствующие сроки сохранения в них стерильности изделий указаны в методических документах по применению упаковок данных фирм.

Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в стерилизационной коробке без фильтра, в двойной мягкой упаковке - 3 суток.

Таблица №4

## Воздушный метод стерилизации (сухой горячий воздух)

Режим стерилизации				Применяе- мость	Условия проведения стерилизации	Срок сохранения стерильности	Применяе- мое оборудован ие
Рабочая температура в стерилизационной камере, °С		Время выдержки					
Номинальн ое значение	Предельное отклонение	Номиналь- ное значение	Предельное отклонение				
1	2	3	4	5	6	7	8
160	+2 -2	150		+5	Стерилизации подвер- гают сухие изделия. Стерилизацию прово- дят в упаковке из бумаги мешочной, непротитанной, бумаги мешочной, влагопрочной, крепированнойбумаги	Изделия, простерилизованные в бумаге мешочной влагопрочной, бумаге упаковочной высокопрочной, бумаге крепированной могут храниться 3 сут.	Воздушный стерилиза- тор
180	+2 -2	60					
200	+3 -3	60					

### ХИМИЧЕСКИЙ МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ (СТЕРИЛИЗАЦИЯ МЕТИЛЕНОВОЙ СИНИЙ)

Стерилизующий агент	Режим стерилизации				Применяемость	Условия проведения стерилизации	Применяемое оборудование
	Температура, °С		Стерилизационная выдержка, мин.				
	номинальное значение	предельное отклонение	номинальное значение	предельное отклонение			
0,01% раствор метиленового синего (фотоактивируемая жидкость)			90	± 5	Для изделий из металла и стекла	1,0% метиленовый сухой порошок растворяется в 10 литрах дистиллированной воды, получается 0,01 % раствор метиленового синего - фотоактивируемая жидкость. Стоматологические инструменты после предстерилизационной очистки погружаются в кювету установки с раствором 0,01% раствор метиленового синего. Далее кювета с инструментами устанавливается в камеру. Дверца установки плотно закрывается. После стерилизации медицинские инструменты ополаскиваются стерильной водой и хранятся в стерильной простыни. Срок хранения изделий - 1 суток.	Установка для инактивации вирусов, бактерий и эндоспоров

**Примечание:** Порция 0,01% раствора используется трехкратно, в течение дня.

Сохранность фотоактивируемой жидкости в чистой емкости составляет 10 дней.

При утрате прозрачности (помутнении) или образовании налета на поверхности раствора, готовится заново