



САНИТАРНЫЕ НОРМЫ, ПРАВИЛА И ГИГИЕНИЧЕСКИЕ НОРМАТИВЫ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

Санитарные правила и нормативы
по организации и проведению заключительной и текущей дезинфекции в
эпидемических очагах

СанПиН РУз № _____

Издание официальное

Ташкент-2009

Утверждён на заседании Комитета по гигиенической регламентации потенциально неблагоприятных факторов окружающей человека среды при Минздраве Республики Узбекистан, протокол за №..... от.....200...г.

Проведена правовая экспертиза Министерством юстиции Республики Узбекистан письмом за №от

Санитарные правила и нормативы
по организации и проведению заключительной и текущей дезинфекции в
эпидемических очагах

(взамен СанПиН РУз № 0045-95)

Несоблюдения санитарных норм, правил и гигиенических нормативов преследуется по закону.

Настоящие гигиенические нормативы, санитарные правила и нормы обязательны для соблюдения всеми предприятиями, организациями, объединениями, учреждениями, независимо от форм собственности, и отдельными лицами.

СОДЕРЖАНИЕ

№	Название оглавление	Страница
1.	Общие положения	3
2.	Организация и проведение заключительной дезинфекции в эпидемических очагах	5
3.	Состав и оснащение дез.бригады при работе в очагах обычных инфекций	7
4.	Состав и оснащение дез.бригады при работе в очагах карантинных инфекций	8
5.	Основные требования к организации и качеству текущей дезинфекции на дому	11
6.	Дезинсекция одежды, постельных принадлежностей	11
7.	Правила по охране труда и технике безопасности работников дезинфекционного отдела	12
8.	Меры первой доврачебной помощи	14
9.	Приложение №1. Нормы расхода дезинфицирующих средств для заключительной дезинфекции на один очаг при инфекционных заболеваниях	15
10.	Приложение №2. Контрольный лист	16
11.	Список использованных инструкций, приказов и методических рекомендаций	19
12.	Таблицы. Правила и нормы дезинфекции	20-26

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Дезинфекционные мероприятия направлены на разрыв механизма передачи возбудителя инфекционных заболеваний и нейтрализацию факторов передачи заразного начала.

1.2. Дезинфекционные мероприятия (заключительная, текущая) проводятся в очагах инфекционных заболеваний и направлены на обеззараживание возбудителей инфекционных заболеваний человека во внешней среде, на предметах домашнего обихода, одежде и т.д.

1.3. Заключительную дезинфекцию проводят в очагах инфекционного больного после госпитализации. Выздоровления, смерти или по окончании срока носительства инфекции.

1.4. Заключительная дезинфекция проводится дезинфекционным отделом или отделением ЦГСЭН или дезинфекционной станцией.

1.5. В комплекс противоэпидемических мероприятий, направленных на снижение инфекционных заболеваний, важное место занимает текущая дезинфекция.

Задачей текущей дезинфекции является уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний, выделяемых во внешнюю среду больными, бактерионосителями.

1.6. Текущая дезинфекция осуществляется наряду с комплексом санитарно-гигиенических мероприятий на эпидзначимых объектах. Объем и характер, в частности, дезинфекционных и других противоэпидемических мероприятий зависит от механизма передачи и форм возбудителя инфекции (вегетативная, споровая).

2. Требования по организации контроля за дезинфекционными мероприятиями детских и подростковых учреждениях.

2.1. Контроль за проведением дезинфекционных мероприятий детских и подростковых учреждениях проводится дезинфекционными отделами (отделениями) ЦГСЭН и бюджетными дезинфекционными станциями в плановом порядке ежеквартально. Увеличение кратности обеспечивается в случаях возникновения эпидемических осложнений.

Ответственность за организацию и проведение дезинфекционных мероприятий несёт руководитель и медицинский персонал данного учреждения.

2.2. По эпидемическим показаниям контроль проводится совместно со специалистами других подразделений ЦГСЭН.

2.3. При каждом обследовании контроль осуществляется визуально и с применением лабораторных методов: бактериологические смывы (не менее 0,2 смыва на 1-место), пробы дезинфицирующих средств и их растворов (не менее 3 проб), экспресс-пробы на остаточное количество дезинфицирующих веществ (не менее 10 проб).

2.4. Удовлетворительная оценка качества дезинфекционных мероприятий определяется при ретроспективном анализе по высеву на потагенной микрофлоры менее чем в 3% смывов, количество проб заниженной концентрацией

дезинфицирующих растворов по активно действующему веществу не более чем в 5% проб, не удовлетворительному числу экспресс-проб на остаточное количество дезинфицирующих веществ не более чем 3% проб.

3. Требования по организации контроля за дезинфекционными мероприятиями в лечебно -профилактических учреждениях.

3.1. Контроль за дезинфекционными мероприятиями проводится дезинфекционными отделами (отделениями) ЦГСЭН и бюджетными дезинфекционными станциями. Контроль осуществляется визуально, с применением лабораторных методов: бактериологическими и химическими.

3.2. Контроль проводится со следующей кратностью: в стационарах (диспансерах, инфекционного, хирургического, терапевтического профиля), родовспомогательных и детских учреждениях, отделениях переливания крови, клинических и биохимических лабораториях, поликлиниках, сельских участковых больницах, сельских участковых пунктах ежеквартально.

3.3. Оценки качества и полноты дезинфекции осуществляется бактериологическим контролем с взятием смывов из расчёта 0,5 на 1 койку, а в амбулаторно-поликлинических учреждениях 0,1 на 1 посещение в смену (при плановых обследованиях берутся смывы на санитарно показательную микрофлору, по эпид. показаниям на патогенную и условно патогенную микрофлору).

3.4. Исследование проб исходных дезинфектантов рабочих растворов проводится из расчёта 5 проб на 100 коек.

Ответственность за организацию и проведение дезинфекционных мероприятий несёт руководитель медико–профилактического учреждения.

В соответствии с эпидемиологическими особенностями в практике работы дезинфекционных учреждений важным принципом является дифференцированное применение отдельных схем дезинфекционных мероприятий в очагах инфекционных заболеваний.

2.ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ОЧАГАХ.

2.1.Заключительная дезинфекция проводится дезинфекционными отделами (отделениями) ЦГСЭН или дезинфекционными станциями в очагах:

2.2. Чумы, холеры, возвратного тифа, эпидемического сыпного тифа, болезни Бриля, лихорадки «КУ» (легочная форма), сибирской язвы, высококонтагиозных вирусных геморрагических лихорадок, брюшного тифа, паратифов, сальмонеллеза, туберкулеза, проказы, орнитоза, (пситтакоза), дифтерии, грибковых заболеваний волос кожи и ногтей, чесотки.

В очагах заболеваний вирусными гепатитами «А» и «Е», полиомиелитом и другими энтеровирусными инфекциями, бактериальной дизентерией,

ротавирусными инфекциями, кишечным иерсиниозом, острыми кишечными инфекциями—вызванными не установленными возбудителями, помимо дезинфекционных отделений ЦГСЭН, дезстанций может проводиться медицинским персоналом лечебно-профилактических учреждений, детских и подростковых учреждений и населением (в малонаселенных благоустроенных квартирах или собственных домах) под непосредственным руководством специалистов ЦГСЭН, Дезинфекционных станций и дезинфектора лечебного учреждения.

2.3. При других инфекционных заболеваниях заключительная дезинфекция проводится в зависимости от эпид. ситуации по решению главного Госсанврача.

2.4. При эвакуации инфекционных больных эпид. перевозкой из очагов заболеваний, предусмотренных пунктом 2.2. «Организация и проведение заключительной дезинфекции в эпид. очагах» одномоментно возможна организация и проведение заключительной дезинфекции силами населения под руководством эвакуатора, кроме групповых заболеваний (2 и более случаев) и организованных коллективах.

2.5. Заключительная дезинфекция организовывается и выполняется силами дезинфекционных отделов (отделений) ЦГСЭН и дез. станции:

- в гостиницах, общежитиях;
- в благоустроенных детских учреждениях, в т.ч. специализированных при возникновении групповых заболеваний (2-х и более случаев);
- в неблагоустроенных детских учреждениях по каждому случаю;
- в школах при возникновении групповых заболеваний (3 и более случаев);
- в лечебно-профилактических учреждениях заключительная дезинфекция проводится по заключению врача-эпидемиолога;

2.6. Заявка на заключительную дезинфекцию леч. проф. учреждениями подается в ЦГСЭН, дез. станцию в течение часа после временной изоляции или госпитализации больного.

2.7. Заявки на заключительную дезинфекцию поступают в отделения от:

- ЦГСЭН,
- эвакуационного пункта инфекционных больных,
- ЛПУ и других медицинских учреждений,
- ДДУ.

2.8. Наряды оформляет оперативный дежурный или дежурный инструктор, который затем сортирует их по срокам исполнения и территориальным признакам, определяя очередность их выполнения.

2.9. Одновременно с нарядом на заключительную дезинфекцию (ф.№350-у), который остается в отделении.

2.10. Последовательность выполнения нарядов должна строго соответствовать указаниям дежурного. В случаях отклонения от маршрута руководитель бригады обязан ставить дежурного в известность.

2.11. Бригада, получившая наряд, должна иметь полное оснащение согласно разделу А.

2.12. При поступлении нарядов с диагнозом «подозрение» на какую-либо инфекцию или диагнозом «под вопросом» дезинфекция проводится также, как и при подтвержденном диагнозе.

2.13. Все мероприятия, проведенные бригадой в очаге, должны быть зафиксированы в наряде на заключительную дезинфекцию (ф.№350-у).

При проведении заключительной дезинфекции, как правило, используются химический, физический или комбинированный методы.

2.14. Камерный способ дезинфекции используется при инфекционных заболеваниях, перечисленных в п. 3А.

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

2.16. Потребность в дезинфекционных 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 2 года заключительных дезинфекций, включая случаи подозрительные на инфекционные заболевания с учетом среднего количества дезинфекционных препаратов, используемых для одной заключительной дезинфекции.

При планировании расхода дез. средств для обработки отдельных объектов следует производить расчет, исходя из норм расхода на 1 кв.м. обрабатываемой площади:

- при протирании 0,1 л. раствора на квадратный метр;
- при орошении 0,2 л.
- для замачивания 1 кг белья 4 л.
- на 1 комплект столовой посуды 2 л,
- на 1 кв. выделений и остатков в объеме 1:2 м.

Для определения потребности в топливе руководствуются техническими характеристиками камер, удельным весом различных методов камер и числом их загрузок в день.

А. СОСТАВ И ОСНАЩЕНИЕ ДЕЗ. БРИГАДЫ ПРИ РАБОТЕ В ОЧАГАХ ОБЫЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ.

Для проведения заключительной дезинфекции в очагах обычных инфекций комплектуется дезинфекционная бригада, состоящая из руководителя (врача или пом. эпидемиолога или инструктора-дезинфектора) и 1-2 дезинфекторов.

Оснащение дез. бригады:

Гидропульт с чехлом,

2 ведра с отметками 5 и 10 л.

3 щетки в индивидуальных клеенчатых мешочках для обработки мягких поверхностей в очагах,

мерная ёмкость для приготовления дез. растворов, распылители для порошков,

мешки с камерами для доставки вещей в камеру (120x100 см),

чистая ветошь в специальном мешочке размером 30x40 см. в количестве от 0,2 до 0,5 кг. на 1 наряд,

Небольшие клеенчатые мешки для:

- использованные ветоши,
- использованных респираторов,
- мыльницы и полотенца,
- использованной одежды,

клеенчатый мешок размером 150x100 см или клеенка для хранения верхней одежды персонала во время работы в очаге,

полироль или растительное масло для обработки полированных или лакированных поверхностей,

борный вазелин или защитный крем для рук,

аптечка для оказания первой помощи персоналу.

Смена спец. одежды проводится ежедневно по мере загрязнения. Смена спец. одежды обязательна после работы в очагах капельной группы инфекций.

Примечание: В очагах паразитарных инфекций (сыпной и возвратный тифы, малярия и т.д.) работа проводится в комбинезонах, импрегнированных (пропитанных) инсектицидами.

Средства для дезинфекции и дезинсекции (примерный перечень): хлорамин в порошке, расфасованный по 50-100 г;

Активатор в порошке (аммонийные соли), расфасованный по 13 г.

(для приготовления 10 л. 0,5% активированного раствора хлорамина берется 13г. аммонийных солей; 10 л. – 1% активированного раствора- 26 г. и т.д.);

10% раствор аммиака (нашатырный спирт) в количестве 0,25-0,5 л.) и мерная ёмкость на 5-10 мл;

карбофос – не менее 100 г;

мыло хозяйственное в измельченном состоянии,

сода кальцинированная – не менее 500 г.

СОСТАВ И ОСНАЩЕНИЕ ДЕЗ. БРИГАДЫ ПРИ РАБОТЕ В ОЧАГАХ КАРАНТИННЫХ ИНФЕКЦИЙ.

Для проведения заключительной дезинфекции в очагах карантинных инфекций комплектуется дез. бригада, состоящая минимум из врача-эпидемиолога и двух дезинструкторов. Состав бригады может меняться в зависимости от эпид. обстановки.

Оснащение дез. бригады:

два гидropульта с чехлами,

два ведра с отметкой 5 и 10 л,

таз для мытья рук,

бак, две канистры ёмкостью 10 л,

мерная посуда на 50 и 100 мл,
две щетки для одежды,
ветошь чистая не менее 3 кг,
клеенчатый мешок для ветоши,
два клеенчатых мешка средних,
два клеенчатых мешка малых,
клеенчатые бирки для маркировки камерных мешков,
20 камерных мешков,
фонарь электрический,
вата гигроскопическая не менее 250г,
борный вазелин или защитный крем для рук,
аптечка для оказания первой помощи,
карандаш для протирания очков,
бланки документации (порез, квитанции на вещи, номера телефонов сан. пропускника, Гор ЦГСЭН),
простой карандаш,
бумажные пакеты не менее 10 шт. для павших грызунов,
матерчатые мешки, мешки не менее 10 шт.
клеенчатый или резиновый мешок для сбора павших грызунов не менее 2шт,
тальк не менее 200 г.
капканы крысиные не менее 5 шт.
щипцы или пинцеты для перекалывания павших грызунов.

Спец. одежда:

Противочумные костюмы I-II-III-IV типов в зависимости от инфекции.
Дезинфекционная, дезинсекционная и дератизационная средства для проведения дезинфекции, дезинсекции и дератизации: хлорамин в порошке, расфасованный по 50-100 г. не менее 10 кг,
Активатор в порошке, расфасованный по 13 г, не менее 100 г. (аммонийные соли).
10% раствор аммиака (нашатырный спирт) не менее 500 мл.
хлорофос не менее 2 кг, расфасованный по 1-200 г;
сода не менее 1 кг,
мыло хозяйственное в измельченном состоянии не менее 1 кг. Или любой синтетический моющий препарат, острые яды для уничтожения грызунов.

3.ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ И КАЧЕСТВУ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ОЧАГАХ.

3.1. Процент охвата заключительной дезинфекции эпидочагов от числа подлежащих должен быть не ниже 95%.

3.2. Заключительная дезинфекция в эпидочагах выполняется в течение суток с момента госпитализации или изоляции больного из организованного коллектива, своевременность заключительной дезинфекции составляет не менее 90%.

3.3. Процент проведенных камерных дезинфекций от числа требуемых должен быть не менее 95%.

3.4. Контроль качества заключительной дезинфекции (визуальный) и лабораторный – одновременно проводится 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.

3.5. Для контроля качества заключительной дезинфекции в очаге берутся пробы: не менее 10 смывов, 2 проб дезинфицирующих средств и растворов, 10 экспресс-проб на остаточное количество дезинфицирующих веществ.

3.6. Бактериологический контроль дезинфекционных камер не реже 1 раза в квартал.

3.7. 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 % качества заключительной дезинфекции считается неудовлетворительным.

3А. 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, проказа, дифтерия, грибковые заболевания волос, кожи и ногтей (микроспория, трихофития, руброфития, фавус), чесотка, вирусный гепатит (по эпид.показаниям).

4 .ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ТЕКУЩЕЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ НА ДОМУ.

4.1. О каждом случае выявления инфекционного больного или подозрении на инфекционное заболевание медицинский персонал незамедлительно сообщает в Центры госсанэпиднадзора. С момента выявления больного, до госпитализации или в случае изоляции его на дому в очаге осуществляется текущая дезинфекция.

Каждый случай оставления инфекционного больного для лечения на дому обязательно должен быть согласован с эпидемиологом эпид. отдела санэпидстанции, который инструктирует мед. персонал о длительности, объеме дез.мероприятий, оставляя спец.предписание.

4.2. При проведении текущей дезинфекции необходимо провести следующие мероприятия:

- изоляция больного в отдельную комнату или отгороженную часть ее, исключение контакта с детьми, ограничение числа предметов, с которыми больной может соприкоснуться; соблюдение правил личной гигиены;
- выделение отдельной постели, полотенца, носовых платков, предметов ухода, посуды для пищи и питья. Посуду и предметы ухода за больным хранят отдельно от посуды членов семьи и подвергают систематически обеззараживанию.
- отдельное содержание и сбор грязного белья от белья членов семьи и предварительное обеззараживание его перед стиркой.

- соблюдение чистоты в помещениях и местах общественного пользования, при этом используют отдельный уборочный инвентарь для комнаты больного и туалета и систематическое проведение борьбы с мухами.

4.3. Текущая дезинфекция является обязательным мероприятием при регистрации инфекционных заболеваний: туберкулез, дифтерия, скарлатина, брюшной тиф и паратифы, сальмонеллез, дизентерия, колиэнтериты, полиомиелит, вирусные гепатиты, грипп и другие острые респираторные инфекции, чесотка, грибковые заболевания, карантинные инфекции – холера, чума, сыпной тиф и др.

4.4. Текущая дезинфекция в очаге инфекционного заболевания на дому организуется медработником, впервые выявившим больного и проводится силами населения:

- до госпитализации больного,
- при лечении на дому до выздоровления,
- у бактерионосителей до полной санации;
- у переболевших до снятия с диспансерного учета.

Он же инструктирует больного и ухаживающего за больным о правилах проведения текущей дезинфекции в зависимости от механизма передачи той или иной инфекции.

4.5. Сведения о проведении текущей дезинфекции в очаге инфекционного заболевания на дому по мере регистрации должен своевременно передавать эпидемиолог эпид. отдела в дез.отдел для контроля.

4.6. Текущая дезинфекция считается своевременной, если население начинает выполнять ее не позднее чем через 3 дня с момента выявления больного.

4.7. В очагах на дому целесообразно применять физические и механические способы дезинфекции, с применением моющих-дезинфицирующих средств бытовой химии.

При использовании дезинфицирующих средств для текущей дезинфекции на дому обеспечение ими населения осуществляют амбулаторно-поликлинические учреждения бесплатно.

4.8. При каждом посещении очага больного, оставленного для лечения на дому, медработник проверяет качество проведения текущей дезинфекции; правильность приготовления и использования дезинфицирующих растворов, наличие дез. средств и правильность их хранения.

4.9. Санитарно-гигиенические и дезинфекционные мероприятия, проводимые в очаге, медицинский персонал отражает в контрольном листе (приложение 19).

4.10. После выздоровления больного лечащий врач дает заявку в дезинфекционную станцию (дезинфекционное отделение) на проведение заключительной дезинфекции.

5.ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ И КАЧЕСТВУ ТЕКУЩЕЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ НА ДОМУ.

5.1. Методическое руководство и контроль за правильностью организации и проведения текущей дезинфекции осуществляет санэпидстанция с применением лабораторных методов не менее чем в 1 % очагов.

5.2. Обязателен контроль текущей дезинфекции в очагах брюшного тифа, паратифов, бактериальной дизентерии, туберкулеза, дифтерии, грибковых заболеваний. При остальных инфекциях контроль проводится по эпид.показаниям.

5.3. При контроле текущей дезинфекции в очаге инфекционного заболевания на дому проверяют правильность приготовления дезинфицирующих растворов и методов обеззараживания.

Бактериологический контроль при туберкулезе с бацилловыделением осуществляется выборочно в течение года, не реже 1 раза в месяц.

5.4. Основными показателями качества контроля текущей дезинфекции являются – охват контролем очагов инфекционных заболеваний, указанных в пункте 5.2., с применением лабораторных методов:

- бактериологические смывы (10 шт. из одного очага)
- дезинфицирующие средства (сухой препарат) 1 проба,
(рабочий раствор) 1 проба

Качество дезинфекции считается удовлетворительным, если число неудовлетворительных смывов менее 3 %, количество отрицательных экспресс-проб на наличие остаточного количества дез. препарата не более 3 %, а число неудовлетворительных анализов дезинфицирующих растворов не выше 5 %.

5.5. Нормы расхода дез. средств на один очаг текущей дезинфекции представлены в приложении 20.

5.6. Нормы расхода дез. средств на единицу измерения при обеззараживании отдельных объектов представлены в приложении 21.

6. ДЕЗИНСЕКЦИЯ ОДЕЖДЫ, ПОСТЕЛЬНЫХ ПРИНАДЛЕЖНОСТЕЙ.

6.1. Объекты, предназначенные для дезинфекции, перед загрузкой в камеру сортируют с учетом материала, из которого они изготовлены, на объекты для паровоздушной, пароформалиновой и паровой дезинфекции.

6.2. Нормы загрузки и режимы паровоздушной дезинфекции и дезинсекции одежды, постельных принадлежностей и книг в дезинфекционных камерах (см. приложение 22).

6.3. Нормы загрузки и режимы пароформалиновой дезинфекции кожаной и меховой одежды, кожаной и резиновой обуви, изделий из химических волокон (см. приложение 23).

6.4. Нормы загрузки и режимы паровой дезинфекции и дезинсекции хлопчатобумажной и шерстяной одежды и постельных принадлежностей (см.приложение 24).

6.5. Нормы формалина в зависимости от процентного содержания в нем формальдегида (см. приложение 25).

7.ПРАВИЛА ПО ОХРАНЕ ТРУДА И ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ РАБОТНИКОВ ДЕЗИНФЕКЦИОННОГО ОТДЕЛА.

7.1. Для охраны здоровья, профилактики отравлений и возникновения профессиональных заболеваний, снижения заболеваемости работников дез. службы необходимо соблюдение определенных мер по охране труда и технике безопасности при работе с дезинфицирующими препаратами, инсектицидами, а также при работе на дезинфекционных камерах.

7.2. Все вновь поступающие на работу в дезинфекционное учреждение проходят предварительное специальное медицинское обследование, а в последующем повторные обследования проводят не реже одного раза в год.

7.3. При оформлении на работу проводят двухнедельную подготовку по использованию средств дезинфекции и методам работы с ними в практических условиях, а также производственный инструктаж по применению средств индивидуальной защиты, мерам профилактики отравлений и оказанию первой доврачебной помощи при случайных отравлениях, по технике безопасности при эксплуатации дезинфекционных камер, стерилизационных аппаратов.

7.4. Все работы, связанные с дезинфекционными средствами, а именно расфасовку, приготовление рабочих растворов, обработку очагов. Влажную дезинфекцию, проводят обязательно в спец.одежде с использованием средств индивидуальной защиты.

7.5. На месте проведения работ категорически запрещено присутствие посторонних лиц, домашних животных и через каждые 10-15 минут, во время которого обязательно выйти на свежий воздух, сняв халат, респиратор или противогаз.

7.6. При проведении всех работ с дезинфицирующими средствами обязательно соблюдать правила личной гигиены. Запрещено курить, пить, принимать пищу в обрабатываемом помещении. После работы на объекте необходимо прополоскать рот водой. Вымыть с мылом руки, лицо и другие открытые участки тела, на которые могут попасть брызги растворов эмульсий, дуста и т.п.

7.7. Спец.одежду после работы снимают в определенном порядке: Перчатки, не снимая с рук, моют в обеззараживающем 5-ти процентном растворе соды (0,5 кг. кальцинированной соды на ведро воды), а затем промывают в воде, после этого снимают защитные очки и респиратор, сапоги, халат, косынку, очки и респиратор протирают 5% раствором кальцинированной соды, водой с мылом, только после этого снимают перчатки и моют руки с мылом. Снятую спец.одежду складывают в укладку.

7.8. Спец.одежду медицинского персонала из очагов инфекционных заболеваний после камерного обеззараживания стирают в прачечной.

7.9. Для обеззараживания лицевых частей респиратора, защитных очков и перчаток после работы с дезинфекционными средствами их протирают 5-ти процентным раствором кальцинированной соды, затем чистой водой и насухо вытирают.

7.10. Ведра, посуды использованные для приготовления дезинфекционных растворов, эмульсий после работы тщательно моют горячей водой с мылом и содой, но и после этого их нельзя использовать для пищевых целей.

7.11. Тару (канистры, бачки, бутылки и т.д.) из-под дезинфекционных средств обезвреживают после тщательной очистки от остатков препаратов. Затем ее промывают 3-5% раствором кальцинированной воды и 10% свежегашеной известью. После промывки тару заливают одним из этих растворов и оставляют на 6-12 часов, затем промывают водой.

Деревянный и бумажный тары, пришедшие в негодность, сжигают не ближе, чем в 200 м. от жилых и производственных помещений, золу закапывают на глубину не менее 0,5м. Также закапывают стеклянную разбитую тару.

7.12. При эксплуатации дезинфекционных камер – паровых, пароформалиновых, горячевоздушных и т.д. должны соблюдаться следующие правила техники безопасности:

а) при неисправности отдельных элементов камеры и контрольно-измерительных приборов (паропроводов, газоотводов, предохранительных клапанов, манометров и др.) работать

СТРОГО ЗАПРЕЩЕНО ;

б) нельзя допускать повышение давления в паровых камерах и котлах выше установленного инструкцией;

в) не открывать двери камер, работающих под давлением, прежде чем давление не будет снижено до атмосферного и окончен срок вентиляции;

г) не производить никаких исправлений паропроводов, вентилях и другой аппаратуры в системах, находящихся под давлением и периодически, не реже 2 раза в смену проверить работу манометров и предохранительных клапанов путем их продувки;

д) перед пуском пара в камеру обязательно спустить скопившийся в паропроводах конденсат. При пуске и включении вентиля, краны и др.регулирующую аппаратуру открывать и закрывать планов;

е) в камерах, работающих по пароформалиновому методу формалин и нашатырный спирт заливать в сосуды только перед вводом их в камеры и при заливке формалина и нашатырного спирта необходимо надевать респиратор.

8.МЕРЫ ПЕРВОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ

8.1. При отравлении во время работы с дез.средствами немедленно удалить пострадавшего из зоны обработки на свежий воздух, загрязненную одежду снять, видимые капли препарата на коже осторожно удалить ватным тампоном, чистой тряпкой, после чего кожу обработать 5-10 % раствором нашатырного спирта (при ФОС- 5% раствором хлорамина Б или 2% раствором соды (кальцинированной питьевой). При отсутствии указанных выше средств обмыть кожу струей воды с мылом.

8.2. При попадании любого препарата в глаза немедленно обильно промыть их струей чистой воды или 2% раствором питьевой соды в течение нескольких минут (5-10) минут. При раздражении и болезненности глаз закапать 2%

раствором новокаина. При раздражении горла полоскать его 2% раствором питьевой соды, делать содовые ингаляции, при кашле можно поставить горчичники.

8.3. При случайном проглатывании препарата необходимо выпить несколько стаканов воды или розового цвета раствор марганцево-кислого кальция (1:5000, 1:10000) и затем вызвать рвоту механическим раздражением корня языка до наступления рвоты.

После рвоты промыть желудок 2% раствором питьевой соды (1 чайная ложка на стакан воды) или можно просто теплой водой.

В тяжелых случаях отравления пострадавшие подлежат **НЕМЕДЛЕННОЙ** госпитализации.

АПТЕЧКА ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ РАБОТАЮЩИХ С ДЕЗИНФЕКЦИОННЫМИ СРЕДСТВАМИ.

1.	Аммиак 10% (нашатырный спирт)	- 100,0
2.	Валериана (настойка, таб.)	- 1 флак.
3.	Калий-марганцевокислый	- 50,0
4.	Кальций хлористый	- 200 мл.
5.	Новокаин 2%	- 20,0
6.	Питьевая сода	- 200,0
7.	Перекись водорода	- 1 флак.
8.	Солевое слабительное (горькая соль)	- 50,0
9.	Горчичники	- 50 шт.
10.	Пипетки глазные	- 3 шт.
11.	Стаканчики глазные	- 3 шт.
12.	Бинты стерильные	- 10 шт.
13.	Вата гигроскопическая	- 100,0
14.	Н астойка йода	- 100,0

Приложение №1

Нормы расхода дезинфицирующих средств для заключительной дезинфекции на один очаг при инфекционных заболеваниях.

№	Инфекционное заболевание	Расход по основному веществу			
		Гипохлорит натрий (литр раб/ раствора)	Хлорамин «Б» (г)	Септодез (литр раб/ раствора)	Гипохлорит Кальций (г)
1.	Брюшной тиф, паратифы и дизентерия	1 (2%)	500	1(2%)	600
2.	Туберкулез	1 (3%)	500	1 (3%)	600

3.	Дифтерия и другие капельные инфекции	0,2	150		
4.	Сибирская язва	1 (3%)	600	1 (3%)	800
5.	Грибковые заболевания	1 (5%)	800	1 (1%)	1000
6.	Полиомиелит и др. энтеровирусные инфекции	1(2%)	800	1 (2%)	1000

Примечание: при применении новых или других дезинфекционных средств пользуйтесь утвержденным Минздравом инструкцией данного препарата.

Нормы расхода дезинфекционных средств на единицу измерения при
обеззараживании отдельных объектов.

№	Объект обеззараживания	Единица измерения	Среднее количество дезинфекционного средства	Примечание
1.	Поверхность в жилых помещениях	1м ² площади пола	0.5 л	В очаге сибирской язвы 2 л при 2 ^x кратной обработке
2.	Бельё	На 1 кг	4л	При туберкулезе и сибирской язве 5 л
3.	Посуда и прочее	На 1 комплект	2 л	
4.	Поверхность почвы (отбросы)	1 м ²	2 л	При сибирской язве 10л
5.	Выделения	1 л или 1 кг	0,2 кг хлорамин В	При сибирской язве 0,5 кг
6.	Остатки пищи	1кг	0,2 кг хлорамин В	При сибирской язве 0,5 кг

Приложение № 2

Учреждение.....

1. Район, город.....

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ

Организация и проведения текущей дезинфекции в очаге №.....

2. Диагноз -предварительный, окончательный.....
(подчеркнуть)

3.Ф.И.О. больного

4.Возраст..... 5.Профессия.....

6.Место работы

7.Домашний адрес: район.....

улица

Дом..... квартира

8. Больной оставлен до выздоровления, до госпитализации (подчеркнуть).

9. Обслуживается врачом

Мед. сестрой..... поликлиники №.....

10. Дата и часы:

Заболевания	Обращения	Установления диагноза	Организация текущей дезинфекции

11. Дата посещения очага медицинскими работниками

12.Число отобранных проб для бактериологического анализа.....

из них не удовлетворительных

(указать объекты).....

13. Число отобранных проб для химического анализа.....

из них количество заниженной концентрации.....

.....завышенных.....

14.Сведения о выполнении текущей дезинфекции в очаге:

№	Мерприятия в очаге	Даты повторных посещений	
		выполнено	невыполнено
1.	Изоляция больного		
2.	Выделения отдельной посуды для рук и питья		
3.	Выделения отдельной постели, полотенца, мыло		
4.	Наличие ухаживающего лица и его инструктаж		
5.	Отдельное хранение посуды, её		

	кипячение		
6.	Посуда для выделений больного		
7.	Отдельное хранение грязного белья, его кипячения		
8.	Обеззараживание: выделений		
	Игрушек		
	Ветоши для мытья посуды		
	Водопроводных кранов		
	Дверных ручек		
	Спускowego бачка		
9.	Мытье рук перед едой, после посещения туалета		
10.	Влажная уборка: комната больного		
11.	Наличие мух в помещении		
12.	Наименование дез. средств		
13.	Количество дез. средств		
14.	Кто снабжает дез. средствами		

Контроль текущей дезинфекции проводил
должность и фамилия

Нормы расхода дезинфекционных средств на один очаг для текущей дезинфекции

Наименование препарата	Количество препарата в среднем на очаг			
	Брюшной тиф, паратифы, дизентерия	Туберкулез	Грибковые заболевания	Вирусный гепатит
Хлорамин В (кг)	200	600	800	500
Гипохлорит натрия (л)	0,2	0,5	0,5	0,2

Гипохлорит кальций (кг)	250	500	800	250
Септоdez (л)	0,2	0,5	0,5	0,2

Примечание: при применении новых или других дезинфекционных средств пользуйтесь утвержденным Минздравом инструкцией данного препарата.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИНСТРУКЦИЙ, ПРИКАЗОВ И МЕТОДИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ.

1. Приказ МЗРУз № 198 от 30 апреля 1997 года « О мерах по дальнейшему укреплению и развитию дезинфекционного дела в Республике ».
2. Приказ МЗ Р.Уз. № 560 от 30 октября 2000г. «О мерах снижения заболеваемости вирусными гепатитами в Республике ».
3. Приказ № 1 от 2 января 2004 года « По совершенствованию мер предотвращения возникновения распространения и профилактики заболеваемости чумой».

4. Приказ № 96 от 18 февраля 1999года « О совершенствовании противо эпидемической защиты населения Республики Узбекистан от карантинных и других особо опасных инфекций ».
5. Правила по охране труда работников дезинфекционного дела и по содержанию дезинфекционных станций, дезинфекционных отделов, отделений профилактической дезинфекции санитарно-эпидемиологических станций, отдельных дезинфекционных установок, от 09.02.1979г.
6. Методические указания по проведению дезинфекционных мероприятий при лепре, от 12.04.1973г.
7. Приказ № 148 от 30 марта 2007 года « Об организации в ЦГСЭН отдела по контролю лечебно-профилактических учреждений ».
8. Приказ № 600 от 29 декабря 2007 года, «О соблюдении санитарно-гигиенического, противоэпидемического и дезинфекционного режимов в лечебно-профилактических учреждениях Министерства здравоохранения Республики Узбекистан».
9. Приказ № 266 от 25 мая 1998 года « Об усовершенствовании профилактики Крымской геморрагической лихорадки в республике».

Правила и нормы дезинфекции при брюшном тифе и паратифах

Таблица №1

1
2
3

№	Объекты, подлежащие дезинфекции	Заключительной дезинфекции	Текущей дезинфекции и карантину	Примечание
1	2	3	4	5
1	Выделения (моча, фекалии, рвотные массы)	Засыпают сухой хлорной известью белильной термостойкой из расчета 200г/кг или двутреть основной солью гипохлорита кальция (ДТС ГК) 100 г/кг /НГК/на 60 мин. нейтральным гипохлоритом кальция /НГК/-150 г/кг на 120 мин. натриевой /калиевой/ солью дихлоризоциануровой кислоты /ДХЦК/ -100 г/кг на 120 мин. или заливают 15 % раствором метасиликата натрия в соотношении 2:1 на 240 мин.		При необходимости к оформленным фекалиям добавляют воду в соотношении 1:4. При карантине выделения контактных обеззараживают.
	Моча	Добавляют сухую хлорную известь или известь белильную термостойкую из расчета 10 г. на литр или ДТСГК или НГК-5г/л, перемешивают и оставляют на 5 мин. после чего сливают в канализацию, уборную./	-//-	
2	Посуда из-под выделений /ночные горшки, подкладные судна, мочеприемники и др. квачи/.	Погружают в один из дезинфицирующих растворов 1% раствор хлорамина на 60 мин. 1% раствор хлорной извести или извести белильной термостойкой на 60 мин. или 0,5% осветленный р-р ДТСГК или НГК на 60 мин. 0,2% р-р натриевой/калиевой соли ДХЦК.	-//-	После обеззараживания тщательно промывают водой.
3	Посуда больного /чайная, столовая/, освобожденная от остатков пищи.	Кипятят в 2% р-ре питьевой воды в течение 15 мин. От момента закипания или погружают в один из Дезинфицирующих растворов на 60 мин. 1% р-р хлорамина, 1% раствор хлорной извести или извести белильной, термостойкой, 0,5% осветленный р-р ДТС ГК или НГК, 0,5% р-р дезама, 0,2% р-р /калиевой/ соли ДХЦК. или в 3% р-р перекиси водорода 0,5% моющего средства.	-//-	После тщательно промывают проточной водой.
4	Ветошь, мочалки,	Кипятят в 2% р-ре питьевой воды в течение 15 мин.	Так же, как при	После обеззараживания

	для мытья посуды, поверхностей обеденных столов	От момента закипания, или погружают в один из дезинфицирующих р-ров на 60 мин., 1% р-р хлорамина, 1% р-р хлорной извести или извести белильной термостойкой, 0,5% р-р ДТС ГК или НГК, 0,2% р-р натриевой (калиевой) соли ДХЦК,	заключительной дезинфекции.	тщательно промывают водой.
5	Остатки пищи	Кипятят 15 мин. От момента закипания или засыпают сухой хлорной известью, или известью белильной термостойкой из расчета 200 г/кг, ДТСГК или НГК-100 г/кг перемешивают и оставляют на 60 мин., на 240 мин.	-//-	При необходимости к густым и плотным остаткам пищи добавляют воду в соотношении 1:4.
6	Помещения, предметы обстановки, предметы ухода за больными, не допускающие кипячения (пузыри для льда, грелки, подкладные клеенки, клеенчатые чехлы матрацев).	Пол и стены на высоту 1,5 м. орошают из гидропульта одним из дезинфицирующих р-ров из расчета 300 мл/кв.м. или протирают ветошью, смоченной в одном из дезинфицирующих растворов 0,5% р-ром хлорамина, 0,5% осветленным р-ром хлорной извести или извести белильной термостойкой 0,25% осветленным р-ром ДТС ГК или НГК, 0,2% р-ром натриевой (калиевой) соли ДХЦК, уборку помещения проводят через 60 мин., орошают (протирают) с последующей уборкой помещения через 30 мин. при применении или обеззараживании 3% р-ра перекиси водорода с 0,5% моющего средства.	Ежедневно проводят влажную уборку помещений не менее 2 раз в день с использованием одного из дезинфицирующих р-ров, применяемых при заключительной дезинфекции, Норма расхода дезинфицирующих средств при протирании 200 мл/кв.м. поверхности. Предметы ухода за больным, клеенки и т.п. Обеззараживают протиранием ветошью, смоченной в указанных растворах и после экспозиции 60-30 мин. В случае загрязнения пола выделениями (фекалиями, рвотными массами) их тут же заливают одним из дезинфицирующих р-ров, 3% осветленным р-ром хлорной извести или извести белильной термостойкой, 3% р-ром хлорамина, 1% осветленным р-ром ДТСГК или НГК, 2% р-ром метасиликата натрия, 0,2% р-ром натриевой (калиевой) соли ДХЦК с	Осветленные р-ры хлорной извести, извести белильной термостойкой ДТС ГК или НГК применяют только в отсутствие людей, в нежилых помещениях. Раствор метасиликата натрия для дезинфекции поверхностей, окрашенных масляной краской, не применяют. 1. Полированную мебель протирают ветошью, увлажненной полиролем, гляncем, вазелиновым маслом и др. составом для чистки этой мебели.

			последующей немедленной уборкой выделений ветошью, смоченной в одном из указанных выше р-ров и дезинфекцией уборочного материала. Очищенные таким путем места дополнительно заливают на 60-30 мин. соответственно одним из дезинфицирующих р-ров, применяемых для текущей дезинфекции.	
7	Белье без следов загрязнения выделениями.	Кипятят в 2% р-ре соды или в р-ре любого порошка 15 мин. От момента закипания. При отсутствии возможности кипячения замачивают в одном из дезинфицирующих р-ров, на 60 мин., 0,1% р-ре натриевой (калиевой) соли ДХЦК, 3% р-ре перекиси водорода с 0,5% моющего средства.	Так же. Как при заключительной дезинфекции.	После обеззараживания стирают и тщательно прополаскивают в воде.
8	Белье загрязненное выделениями.	Кипятят в 2% р-ре соды или в р-ре любого моющего средства, стирального порошка на 15 мин. От момента закипания или замачивают в одном из дезинфицирующих р-ров на 240 мин. В 1% р-ре хлорамина, на 120 мин., 0,2% р-р натриевой (калиевой) соли ДХЦК., в 3% р-ре перекиси водорода с 0,5% моющего средства на 120 мин.	Так же как при заключительной дезинфекции.	После обеззараживания стирают и тщательно прополаскивают в воде.
9	Игрушки (деревянные, пластмассовые, металлические)	Кипятят (кроме пластмассовых) в 2% содовом р-ре, или р-ре любого моющего средства 15 мин. От момента закипания, или обильно орошают из гидропульта, переворачивают их, или погружают в один из дезинфицирующих р-ров на 60 мин. В 0,5% р-ре хлорамина, 0,5% осветленный р-р хлорной извести белильной термостойкой, 0,25 % осветленный р-р хлорной извести или извести белильной термостойкой, 0,25% осветленный р-р ДТСГК или НГК, 0,1% р-р натриевой (калиевой) соли ДХЦК, в 3% р-р перекиси водорода с 0.5% моющего средства Или протирают ветошью, смоченной в одном из вышеназванных р-ров дезинфицирующих средств.	Кипятят, как при текущей дезинфекции, протирают ветошью, смоченной в одном из указанных дезинфицирующих р-ров или погружают в один из дезинфицирующих р-ров, как при заключительной дезинфекции.	1. После обеззараживания тщательно протирают проточной водой.
10	Постельные	Помещают в мешки, которые затем орошают одним из	Матрац закрывают подкладной	Если для

	принадлежности (подушки, матрасы, одеяла), верхняя одежда, платье, ковры, нижнее белье, в котором больной прибыл в стационар.	дезинфицирующих растворов, используемых для обеззараживания белья (п.7) и отправляют для дезинфекции в камерах по режимам, приведенным в табл.2,3,4. При отсутствии возможности камерной дезинфекции чистят щетками, обильно смоченными одним из дезинфицирующих растворов, указанных в п.7.	клеенкой.	обеззараживания применяли дезинфицирующие р-ры изделия сушат на открытом воздухе.
11	Тапочки больных	Обеззараживают в дезинфекционных камерах или в стационарах протирают тампоном, обильно смоченным в 25% раствором формалина или 40% р-ром уксусной кислоты, упаковывают в полиэтиленовый пакет и оставляют на 180 мин.		После обеззараживания растворами формалина или уксусной кислоты проветривают 10-12 час. до полного исчезновения запаха.
12	Сливные воды после мытья больного	Засыпают с последующим размешиванием одним из дезинфицирующих препаратов на 30 мин. Хлорной известью или известью белильной термостойкой из расчета 50 г/на 10 л.воды, ДТСГК или НГК 25 г. на 10 л.воды или добавляют дезинфицирующий р-р хлорной извести или извести белильной термостойкой, 5% р-р ДТС ГК или НГК из расчета 500 мл на 10 л.смывных вод.	Так же, как при заключительной дезинфекции.	
13	Санитарно-техническое оборудование (ванны, раковины, унитазы и др.)	Двукратно протирают ветошью, обильно смоченной в одном из дезинфицирующих р-ров, указанных в п.6, или орошают из гидропульта одним из этих растворов и пользуются указанным оборудованием только через 60 мин. Норма расхода дезраствора 500 мл.кв.м.	Протирают ветошью, на которую наносят один из моющее-дезинфицирующих или чистящее-дезинфицирующих препаратов при норме расхода 0,5 г/100 кв.м. поверхности.	После обеззараживания промывают водой.
14	Надворные уборные, (отстойные ямы, мусорные ящики)	Орошают одним из дезинфицирующих растворов: 10% р-ром хлорной извести или извести белильной термостойкой, 5% р-ром ДТС ГК, или НГК.	Деревянные части надворных санитарно-технических установок ежедневно орошают изнутри одним из растворов как при заключительной дезинфекции.	
15	Мусор	Сжигают, при отсутствии возможности сжигания заливают одним из дезинфицирующих растворов: 10% р-ром хлорной извести или извести белильной	Сжигают.	

		термостойкой, 5% р-ром ДТС ГК или НГК и оставляют на 120 мин. 20% хлорно-известковым молоком – на 60 минут, Соотношение раствора к массе мусора 2 : 1.		
16	Уборочный материал	Кипятят в 2% содовом, мыльном растворе или в растворе любого моющего средства 15 мин. от момента закипания или замачивают в одном из дезинфицирующих растворов: на 60 мин.. в 0,2% р-ре натриевой (калиевой) соли ДХЦК, ,	Так же, как при заключительной дезинфекции.	После обеззараживания прополаскивают в воде и сушат.
17	Транспорт перевозке больного	Орошают из гидропульта или двукратно протирают изнутри ветошью, смоченной в одном из дезинфицирующих растворов, указанных в п.1, за исключением растворов хлорной извести, извести белильной термостойкой, ДТС ГК, НГК.		По окончании обеззараживания проводят влажную уборку.

1
2
3

Режимы паровой дезинфекции.

Наименование инфекции	Объект дезинфекции	Норма загрузки		Температура дезинфекции °С	Давление пара в камере кгс/кв.см.	Время дезинфекционной выдержки, мин.
		комплекты на 1 кв.м.площади тележки	на 1 куб.м.камеры			
Брюшной тиф, паратифы	Одежда	10-12	60-72	100	0	10
	Постельные принадлежности	-	50	100	0	60

4
5
6

Режимы пароформалиновой дезинфекции.

Наименование инфекции	Объект дезинфекции	Режимы дезинфекции	Норма загрузки температура			Норма формалина на 1 куб.м.камеры, мл.	Время дезинфекционной выдержки, мин.	Ориентировочное время дезинфекции, не считая загрузки и выгрузки, мин.
			комплект	кг	дезинфекции			
Брюшной тиф, паратифы	Одежда	Обычный	5	3	57-59	75	45	90
		Щадящий	4	24	49-51	150	90	135
		Наиболее щадящий	2,5	15	40-42	200	190	225

1
2
3
4

Режимы паровоздушной дезинфекции

Наименование инфекции	Объект дезинфекции	Режимы дезинфекции	Норма загрузки на 1 кв.им.площади пола, камеры		Температура Дезинфекции T ⁰ C	Время дезинфекционной выдержки, мин.	Ориентировочное время дезинфекции, не считая загрузки и выгрузки, мин.
			комплекты	кг			
Брюшной тиф, паратифы	Одежда	обычный	10	60	80-90	10	25
	Постельные принадлежности	Тот же	-	40	80-90	20	35

5
6
7
8
9
10

Нормы загрузки и режимы паровоздушной дезинфекции и дезинсекции, одежды и постельных принадлежностей.

Таблица № 2

Наименование инфекции	Объекты дезинфекции и дезинсекции	варианты дезинфекции	Нормы загрузки на 1 м3 площади пола камеры		Температура дезинфекции °C	Экспозиция, мин
			комплект	кг		
Кишечные, капельные, включая вирусный гепатит	Дезинфекция. Одежда хлопчатобумажная и шерстяная. Одежда и постельные принадлежности вместе.	Обычный	10	60	80-90	10
		То же	-	60	80-90	20
		обычный	-	60	80-90	20
Туберкулёз, лепра	Одежда, постельные принадлежности.	-//-	10	60	80-90	30

Лихорадка КУ	Одежда, постельные принадлежности	-//-	8	48	80-90	45
Дерматофиты	Одежда, постельные принадлежности	I вариант *	10	60	80-90	40
		II вариант	10	60	97-98	15
трихофития	Постельные принадлежности	Обычный	10	60	97-98	30
		обычный	10	60	97-98	30
	Книги толщиной от 3 до 30 мм		800-1000 экз.	-	70-75	180
Сибирская язва, газовая гангрена, столбняк	Одежда, постельные принадлежности, изделия из химических волокон.	При повышенной норме загрузки	28	168	97-98	40
	Дезинсекция					
Платяные и головные вши, и чесоточный клещ.	Одежда хлопчатобумажная и шерстяная, постельные принадлежности.	обычный	10	60	80-85	5
		обычный	5	30	57-59	30
	Суконно-бумажное обмундирование летнее.					
	Одежда кожаная и меховая, обувь	с уплотненной загрузкой.	25*	150	97-98	5
		Обычный	5	30	57-59	30
		щадящий	4	24	49-51	90

* - В камерах передвижных дезинфекционно - душевых установок типа ДДА-53 (не менее 50 кг пара в час на м3 объема камеры).

*- По этим режимам дезинфицируют и книги, обсеменённые возбудителями кишечных инфекций и капельных, туберкулёза.