

А.И.Николаев, Л.М.Цепов,
Д.А.Наконечный

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЙ РЕЖИМ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ КАБИНЕТАХ (ОТДЕЛЕНИЯХ)

На основе СанПиН 2.1.3.2630-10
«Санитарно-эпидемиологические требования
к организациям, осуществляющим медицинскую
деятельность», введенных в действие
с 8 мая 2010 г.

Учебное пособие

*Рекомендуется учебно-методическим объединением
по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России
в качестве учебного пособия для студентов медицинских вузов*

Пятое издание



Москва
«МЕДпресс-информ»
2013

УДК 616.31:614.2
ББК 56.6
Н63

Все права защищены. Никакая часть данной книги не может быть воспроизведена в любой форме и любыми средствами без письменного разрешения владельцев авторских прав.

Рецензенты: **И.М.Макеева** – докт. мед. наук, проф., зав. кафедрой терапевтической стоматологии Первого МГМУ им. И.М.Сеченова;
А.М.Лакшин – докт. мед. наук, акад. РАЕН, проф. кафедры общей гигиены МГМСУ

Николаев А.И.

Н63 Санитарно-гигиенический режим в терапевтических стоматологических кабинетах (отделениях) : учеб. пособие / А.И.Николаев, Л.М.Цепов, Д.А.Наконечный. – 5-е изд. – М. : МЕДпресс-информ, 2013. – 280 с. : ил.

ISBN 978-5-98322-974-7

В учебном пособии на основе СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», введенных в действие с 8 мая 2010 г., других действующих нормативных документов и современных научных данных рассмотрены вопросы организации, проведения и контроля эффективности санитарно-гигиенических и дезинфекционно-стерилизационных мероприятий в стоматологических терапевтических кабинетах и отделениях, а также вопросы лицензирования медицинской деятельности по специальности «Стоматология терапевтическая».

Учебное пособие предназначено для практических врачей-стоматологов, врачей-интернов, клинических ординаторов, студентов стоматологических факультетов вузов, а также для работников администрации муниципальных стоматологических лечебных учреждений, руководителей частных стоматологических кабинетов и клиник, сотрудников санитарно-эпидемиологической службы, медицинских сестер терапевтических стоматологических кабинетов и отделений.

УДК 616.31:614.2
ББК 56.6

ISBN 978-5-98322-974-7

© Николаев А.И., Цепов Л.М., Наконечный Д.А., 2012
© Оформление, оригинал-макет, иллюстрации.
Издательство «МЕДпресс-информ», 2012

ОГЛАВЛЕНИЕ

Предисловие	5
Введение. Внутрибольничная инфекция в стоматологии, основные санитарно-гигиенические понятия	7
Глава 1. Лицензирование медицинской деятельности. Лицензионные требования к работе стоматологических лечебно-профилактических учреждений, в том числе терапевтических стоматологических кабинетов (отделений) (<i>А.И.Николаев, Л.М.Ценов, Д.А.Наконечный, Е.Л.Никитина</i>)	10
Глава 2. Юридические, нормативные и организационные основы обеспечения санитарно-гигиенического режима в терапевтическом стоматологическом кабинете (отделении) (<i>А.И.Николаев, Л.М.Ценов, Д.А.Наконечный, С.В.Прохорова</i>)	42
Глава 3. Санитарно-гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию и оснащению терапевтического стоматологического кабинета (отделения). Нормативы тепло-, водоснабжения, вентиляции и кондиционирования воздуха в стоматологических лечебно-профилактических учреждениях	52
Глава 4. Организация текущих санитарно-гигиенических мероприятий в стоматологических терапевтических кабинетах и отделениях (<i>А.И.Николаев, Л.М.Ценов, Д.А.Наконечный, С.В.Прохорова</i>)	67
Глава 5. Дезинфекция и стерилизация стоматологического инструментария и оборудования	93
Глава 6. Стерилизация отдельных видов стоматологического инструментария	127

Глава 7. Медицинские освидетельствования персонала лечебно-профилактических учреждений. Гигиена труда и правила личной гигиены персонала (<i>А.И.Николаев, Л.М.Цепов, Д.А.Наконечный, С.В.Прохорова</i>)	144
Глава 8. Контроль качества проведения дезинфекционно-стерилизационных мероприятий и работы стерилизационной аппаратуры. Контроль состояния здоровья персонала и условий труда. Программа производственного контроля (<i>А.И.Николаев, Л.М.Цепов, Д.А.Наконечный, С.В.Прохорова</i>).	165
Глава 9. IMS – программа комплексного обеспечения оптимального санитарно-гигиенического режима и организации полного цикла оборота инструментов в стоматологической клинике.	183
ЗАКЛЮЧЕНИЕ, или способы улучшения санитарно-гигиенического состояния стоматологических терапевтических кабинетов и отделений	200
Приложения	203
Тестовый контроль	270
Литература	277
Сведения об авторах	278

ПРЕДИСЛОВИЕ

Учебное пособие составлено на основе новых нормативных документов, регламентирующих обеспечение и контроль санитарно-гигиенического и дезинфекционно-стерилизационного режима в терапевтических стоматологических отделениях и кабинетах:

- СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»;
- СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»;
- Федерального закона от 04.05.2011 №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»;
- Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 22.01.2007 №30;
- СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»;
- Приказа Минздравсоцразвития России №342н от 26.04.2011 «Об утверждении Порядка проведения аттестации рабочих мест по условиям труда»;
- Приказа Минздравсоцразвития России №302н от 12.04.2011 «Об утверждении перечней вредных и(или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и(или) опасными условиями труда»;
- Приказа Минздравсоцразвития России №51н от 31.01.2011 «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

Отдельная глава посвящена вопросам лицензирования медицинской деятельности по специальности «Стоматология терапевтическая»/«Стоматология». Кроме того, в пособие включены новейшие методики организации и проведения санитарно-гигиенических и дезинфекционно-стерилизационных мероприятий в стоматологии.

Цель создания данной книги авторы видели в комплексном, оперативном информировании стоматологов о современных

санитарно-гигиенических нормах и правилах организации и работы терапевтических стоматологических кабинетов и отделений, а также о методиках, технологиях и аппаратуре, появившихся в нашей стране в последние годы.

Пособие адресовано всем работникам, связанным с организацией, проведением и контролем санитарно-гигиенических мероприятий в терапевтической стоматологии: администрации стоматологических лечебных учреждений, сотрудникам санитарно-эпидемиологической службы, практическим врачам и среднему медицинскому персоналу как бюджетных стоматологических поликлиник, так и частных стоматологических клиник и кабинетов. Она рассчитана также на обучение врачей-интернов, клинических ординаторов, студентов стоматологических факультетов вузов Российской Федерации.

В книгу не включены данные о санитарно-гигиенических требованиях к кабинетам для работы с амальгамой, так как этот пломбирочный материал в современной российской стоматологии практически утратил свое значение и применяется крайне редко.

Авторы выражают искреннюю благодарность за помощь в подготовке данной книги специалисту-эксперту отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Смоленской области С.В.Прохоровой, заместителю начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению – начальнику отдела лицензирования медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ Е.Л.Никитиной, генеральному директору компании «Дистрибьютерский и технический центр «Корал» (Санкт-Петербург) О.А.Буглаеву.

Авторы с благодарностью и вниманием примут все конструктивные замечания и пожелания читателей, направленные на улучшение данного издания.

ВВЕДЕНИЕ

Внутрибольничная инфекция в стоматологии, основные санитарно-гигиенические понятия

В настоящее время остро стоит *проблема защиты врача и пациента от внутрибольничной (госпитальной) инфекции*. Согласно определению экспертов ВОЗ, *внутрибольничная инфекция (ВБИ)* – это любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, которое развивается у пациента в результате его поступления в больницу, обращения в нее за лечебной помощью, или любое инфекционное заболевание сотрудника больницы, развившееся вследствие его работы в данном учреждении вне зависимости от времени появления симптомов заболевания. Внутрибольничные инфекции являются четвертой причиной смертности после сердечно-сосудистых заболеваний, злокачественных опухолей и инсультов. Среди внутрибольничных инфекций особое место принадлежит заболеваниям с гемоконтактным механизмом передачи, в первую очередь – СПИДу и вирусному гепатиту.

Факторами риска возникновения внутрибольничных инфекций считаются:

- нарушение санитарных норм и правил;
- использование нестерильных изделий медицинского назначения и лекарственных препаратов;
- снижение защитных сил пациента, наличие у него онкологических заболеваний и иммунодефицитных состояний;
- пожилой или старческий возраст пациента;
- появление антибиотикорезистентных микроорганизмов;
- сложность обработки медицинского, в том числе стоматологического инструментария.

Особенно актуальна проблема внутрибольничной инфекции для стоматологов, которые среди работников здравоохранения считаются, в силу своей профессиональной деятельности, наиболее подверженными риску заражения. Как известно, при оказании стоматологической помощи микроорганизмы, находящиеся в полости рта, слюне, крови, прямо или через контаминированные предметы, инструменты и материалы могут приводить к профессиональному заражению медицинского персонала, а также к инфицированию пациентов*.

* 1 мл слюны содержит от 4 до 5 млрд микроорганизмов; 1 г зубного налета содержит 10–1000 млрд микроорганизмов.

Доминирующими возбудителями при этом являются стафилококки, протей, кишечная палочка, синегнойная палочка. Источником инфекции могут быть пациенты и медицинские работники, страдающие острыми и хроническими формами гнойно-септических заболеваний, вирусным гепатитом, сифилисом, ВИЧ-инфицированные, а также бессимптомные носители других патогенных микроорганизмов. Из возбудителей самых распространенных гемоконтактных инфекций наиболее устойчив во внешней среде вирус гепатита В, поэтому и риск инфицирования им гораздо выше. Риск заражения персонала и пациентов ВИЧ-инфекцией является относительно низким, однако с учетом чрезвычайной тяжести инфекции и ее последствий профессиональная ВИЧ-инфекция признается очень серьезной проблемой.

В целях предупреждения инфицирования медицинского персонала учреждения необходимо рассматривать всех пациентов как потенциально инфицированных различными микроорганизмами, в том числе ВИЧ, и строжайшим образом соблюдать меры предосторожности.

Одной из основных причин заражения пациентов гемоконтактными вирусными инфекциями на стоматологическом приеме считается отсутствие достаточных санитарно-гигиенических знаний и навыков у медицинского персонала, нарушение им санитарно-гигиенических норм и правил, неудовлетворительное качество обработки инструментария и аппаратуры для проведения лечебно-диагностических процедур, применение неэффективных средств и методов дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации (Акимкин В.Г. и соавт., 2000; Платошина О.В. и соавт., 2000; Храпунова И.А., 2002; Сливинский С.В. и соавт., 2004).

В комплексе профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения, распространения и ликвидацию внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях различного профиля, значительная роль отводится асептике и антисептике, дезинфекции и стерилизации.

Антисептика – это совокупность химических, биологических, механических и физических способов снижения численности, подавления или полного уничтожения популяций облигатно- и условно-патогенных микроорганизмов на здоровой коже, слизистых оболочках, в ране, патологических образованиях с целью предупреждения развития инфекционных процессов и сепсиса. В лечебных учреждениях наиболее часто используются химические антисептики – противомикробные вещества различного происхождения, состава и назначения, вызывающие гибель или приостановку жизнедеятельности микроорганизмов.

Асептика – система профилактических мероприятий, направленных против возможности попадания микроорганизмов в рану, ткани, органы, полости тела больного при лечебных и диагностических манипуляциях.

Дезинфекция – это мероприятия, направленные на уничтожение возбудителей заразных болезней (патогенных и условно-патогенных микроорганизмов) – вирусов, бактерий и грибов в окружающей среде, в том числе и на изделиях медицинского назначения.

Стерилизация (обеззараживание, обеспложивание) – это совокупность физических и химических способов полного освобождения объектов внешней среды от микроорганизмов.

Глава 1. ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ. ЛИЦЕНЗИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К РАБОТЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕЧЕБНО- ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ КАБИНЕТОВ (ОТДЕЛЕНИЙ)

Юридические документы, необходимые для работы стоматологических лечебно-профилактических учреждений

Стоматологическое лечебно-профилактическое учреждение для осуществления деятельности должно иметь **лицензию на медицинскую деятельность**. Медицинская деятельность предусматривает выполнение работ (услуг) по оказанию доврачебной, амбулаторно-поликлинической, стационарной, высокотехнологичной, скорой и санаторно-курортной медицинской помощи в соответствии с перечнем, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации №30 «Об утверждении положения о лицензировании медицинской деятельности» от 22.01.2007.

Как правило, для оказания *терапевтической стоматологической помощи* ЛПУ требуется лицензия на осуществление доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу; амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: специализированной медицинской помощи по: стоматологии и(или) стоматологии терапевтической, а также лицензии по рентгенологии и физиотерапии. В случае, если выполнение вышеуказанных работ (услуг) невозможно в данном ЛПУ, требуется наличие договоров на их проведение с другими лечебно-профилактическими учреждениями, имеющими соответствующие лицензии (в целях соблюдения медицинских технологий, в соответствии с пп. «е» 5 «Положения о лицензировании медицинской деятельности», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №30 от 22.01.2007).

Используемые в лечебно-профилактическом учреждении медицинская техника, предметы медицинского назначения, оборудование,

материалы, медикаменты и инструменты должны быть разрешены к применению на территории Российской Федерации и иметь соответствующие сертификаты соответствия и регистрационные удостоверения, копии которых должны храниться в лечебно-профилактическом учреждении.

Основные понятия

Лицензирование – деятельность лицензирующих органов по предоставлению, переоформлению лицензий, осуществлению лицензионного контроля, приостановлению, возобновлению, прекращению действия и аннулированию лицензий, формированию и ведению реестра лицензий, формированию государственного информационного ресурса, а также по предоставлению в установленном порядке информации по вопросам лицензирования.

Лицензия – специальное разрешение на право осуществления юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем конкретного вида деятельности (выполнения работ, оказания услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности), которое подтверждается документом, выданным лицензирующим органом на бумажном носителе или в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, в случае, если в заявлении о предоставлении лицензии указывалось на необходимость выдачи такого документа в электронной форме.

Лицензируемый вид деятельности – вид деятельности, на осуществление которого на территории Российской Федерации требуется получение лицензии в соответствии с Федеральным законом №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» от 04.05.2011.

Лицензирующие органы – уполномоченные федеральные органы исполнительной власти или их территориальные органы и, в случае передачи осуществления полномочий Российской Федерации в области лицензирования органам государственной власти субъектов Российской Федерации, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие лицензирование.

Соискатель лицензии – юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, обратившиеся в лицензирующий орган с заявлением о предоставлении лицензии.

Лицензиат – юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, имеющие лицензию.

Лицензионные требования – совокупность требований, которые установлены положениями о лицензировании конкретных видов деятельности, основаны на соответствующих требованиях

законодательства Российской Федерации и направлены на обеспечение достижения целей лицензирования.

Место осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию (далее – место осуществления лицензируемого вида деятельности) – объект (помещение, здание, сооружение, иной объект), который предназначен для осуществления лицензируемого вида деятельности и(или) используется при его осуществлении, соответствует лицензионным требованиям, принадлежит соискателю лицензии или лицензиату на праве собственности либо ином законном основании, имеет почтовый адрес или другие позволяющие идентифицировать объект данные. Место осуществления лицензируемого вида деятельности может совпадать с местом нахождения соискателя лицензии или лицензиата.

Лицензирование медицинской деятельности медицинских организаций (за исключением медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук) осуществляют органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации. Примерный перечень нормативных правовых актов, регулирующих лицензирование медицинской деятельности, приведен в Приложении 1.

Срок действия лицензии

В соответствии с Федеральным законом №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» от 04.05.2011, лицензия действует бессрочно.

Контроль выполнения лицензионных требований

В отношении лицензиата лицензирующим органом проводятся документарные проверки, плановые проверки и внеплановые выездные проверки. Предметом проверок лицензиата являются содержащиеся в документах лицензиата сведения о его деятельности, состоянии используемых при осуществлении лицензируемого вида деятельности помещений, зданий, сооружений, технических средств, оборудования, иных объектов, соответствие работников лицензиата лицензионным требованиям, выполняемые работы, оказываемые услуги, принимаемые лицензиатом меры по соблюдению лицензионных требований, исполнению предписаний об устранении выявленных нарушений лицензионных требований.

Плановая проверка лицензиата проводится в соответствии с ежегодным планом проведения плановых проверок, разработанным в установленном порядке и утвержденным лицензирующим органом.

Основанием для включения плановой проверки лицензиата в ежегодный план проведения плановых проверок является:

- 1) истечение одного года со дня принятия решения о предоставлении лицензии или переоформлении лицензии;
- 2) истечение трех лет со дня окончания последней плановой проверки лицензиата;
- 3) истечение установленного Правительством Российской Федерации срока со дня окончания последней плановой проверки лицензиата, осуществляющего лицензируемый вид деятельности в сферах здравоохранения, образования, в социальной сфере.

Внеплановая выездная проверка лицензиата проводится по следующим основаниям:

- 1) истечение срока исполнения лицензиатом ранее выданного лицензирующим органом предписания об устранении выявленного нарушения лицензионных требований;
- 2) поступление в лицензирующий орган обращений, заявлений граждан, в том числе индивидуальных предпринимателей, юридических лиц, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, средств массовой информации о фактах грубых нарушений лицензиатом лицензионных требований (после согласования в установленном порядке с органом прокуратуры по месту осуществления лицензируемого вида деятельности);
- 3) истечение срока, на который было приостановлено действие лицензии;
- 4) наличие ходатайства лицензиата о проведении лицензирующим органом внеплановой выездной проверки в целях установления факта досрочного исполнения предписания лицензирующего органа;
- 5) наличие приказа (распоряжения), изданного лицензирующим органом в соответствии с поручением Президента Российской Федерации или Правительства Российской Федерации.

Лицензия на виды работ (услуг) при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи в стоматологических кабинетах (отделениях) терапевтического профиля

Для работы стоматологического терапевтического кабинета (отделения) и обеспечения возможности соблюдения медицинских технологий, разрешенных к применению в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, согласно пп. «е» 5 «Положения о лицензировании медицинской деятельности», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №30 от 22.01.2007 и в соответствии с приложением к Приказу

Министерства здравоохранения и социального развития РФ №323 «Об утверждении Порядка организации работ (услуг), выполняемых при осуществлении доврачебной, амбулаторно-поликлинической (в том числе первичной медико-санитарной помощи, медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов, специализированной медицинской помощи), стационарной (в том числе первичной медико-санитарной помощи, медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов, специализированной медицинской помощи), скорой и скорой специализированной (санитарно-авиационной), высокотехнологичной, санаторно-курортной медицинской помощи» от 10.05.07, *медицинское учреждение, оказывающее терапевтическую стоматологическую помощь, должно иметь лицензию* на осуществление работ (услуг) по:

- стоматологии терапевтической;
- или
- стоматологии;
 - сестринскому делу;
 - рентгенологии;
 - физиотерапии.

Необходимо отметить, что работы (услуги) по рентгенологии, физиотерапии, стоматологии могут быть лицензированы как в рамках доврачебной медицинской помощи, так и в рамках амбулаторно-поликлинической медицинской помощи.

При невозможности выполнения отдельных работ (услуг) (рентгенологическое исследование, физиотерапевтическое лечение) требуется наличие договоров с медицинскими организациями, имеющими лицензию на данные виды медицинской деятельности.

Лицензия на медицинскую деятельность по специальности «Сестринское дело»

Наличие лицензии на медицинскую деятельность по специальности «Сестринское дело», в соответствии п. 1.1 гл. I СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», является обязательным.

Если медицинская сестра работает у работодателя – юридического лица (относящегося как к частной, так и к государственной системе здравоохранения), то это юридическое лицо должно иметь лицензию на работы (услуги) по сестринскому делу. В штате юридического лица должна быть соответствующая штатная единица. Медицинская сестра должна работать по трудовому договору с соответствующей записью в трудовой книжке.

Если врач-стоматолог является индивидуальным предпринимателем и имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности, то в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации №30 «Об утверждении Положения о лицензировании медицинской деятельности» от 22.01.2007, он не имеет права привлекать (брать на работу) других специалистов. В таком случае медсестрой должна быть получена отдельная лицензия на медицинскую деятельность по специальности «сестринское дело» с оформлением целого ряда дополнительных документов (см. ниже перечень документов, необходимых для получения лицензии).

Вид деятельности, на осуществление которого предоставлена лицензия, может выполняться только получившим лицензию юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем.

Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью в Российской Федерации имеют лица, получившие высшее или среднее медицинское и фармацевтическое образование в Российской Федерации, имеющие диплом и специальное звание, а также сертификат специалиста и лицензию на осуществление медицинской или фармацевтической деятельности (статья 54 «Основ законодательства об охране здоровья граждан в Российской Федерации»).

Из основных условий действия лицензии частнопрактикующего врача является оказание им медицинской помощи лично и непосредственно, допуск этим лицом к осуществлению медицинской деятельности другого лица является нарушением условий лицензии (Постановление Президиума Высшего арбитражного суда РФ от 31.08.1999).

Деятельность, на осуществление которой лицензия предоставлена федеральным органом исполнительной власти или органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, может осуществляться на всей территории Российской Федерации. Деятельность, на осуществление которой лицензия предоставлена лицензирующим органом субъекта Российской Федерации, может осуществляться на территориях иных субъектов Российской Федерации при условии уведомления лицензиатом лицензирующих органов соответствующих субъектов Российской Федерации в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

Перечень лицензионных требований и условий при осуществлении медицинской деятельности

Обязательные лицензионные требования и условия при осуществлении медицинской деятельности регламентируются пунктом 5 «Положения о лицензировании медицинской деятельности»,

утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №30 от 22.01.2007 и предусматривают следующие основные критерии:

1. Наличие и доступность информации для пациентов (наличие вывески, оформленной в соответствии с требованиями Закона РФ №2300-1 «О защите прав потребителей» от 07.02.1992, наличие стенда с информацией, прейскурантом цен на оказание платных работ и услуг и т.д.).
2. Наличие учредительных и регистрационных документов: Устав (для юридического лица); сведения из Единого государственного реестра юридических лиц/Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей (ОГРН/ГРН); сведения о постановке на учет в налоговом органе (ИНН); сведения о постановке на учет в государственном органе статистики (ОКПО) и т.д.
3. Наличие соответствующих помещений, зданий, необходимых для выполнения работ (услуг), соответствующих установленным к ним требованиям и стандартам.
4. Соблюдение требований пожарной безопасности в структурных подразделениях, наличие плана эвакуации сотрудников и пациентов, инструкции по действию дежурного персонала во время пожара и т.д.
5. Наличие соответствующего материально-технического оснащения, включая оборудование, медицинскую технику, транспорт, необходимые для выполнения работ (услуг), соответствующих установленным к ним требованиям и стандартам и обеспечивающих использование медицинских технологий, разрешенных к применению в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
6. Соблюдение требований эксплуатации медицинской техники и техники безопасности. Выполнение плана проведения комплексного технического обслуживания медицинской техники и поверки средств измерения. Наличие регистрационных удостоверений и сертификатов соответствия на используемую медицинскую технику, соответствие этих сведений данным единого реестра Ростехрегулирования.
7. Наличие у руководителя или заместителя руководителя медицинского учреждения либо у руководителя структурного подразделения, ответственного за осуществление лицензируемой деятельности, а также индивидуального предпринимателя высшего профессионального медицинского образования, послевузовского или дополнительного профессионального (медицинского) образования и стажа работы по специальности не менее 5 лет.

8. Наличие в штате или привлечение на ином законном основании специалистов, необходимых для выполнения работ (услуг), имеющих высшее или среднее профессиональное (медицинское) образование и сертификат специалиста, соответствующие требованиям и характеру выполняемых работ (услуг).
9. Повышение квалификации специалистов, осуществляющих работы и услуги, не реже одного раза в 5 лет.
10. Возможность соблюдения медицинских технологий, разрешенных к применению в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. При невозможности выполнения отдельных медицинских технологий требуется наличие договоров с медицинскими организациями, имеющими соответствующие лицензии (к договору прикладываются копии лицензий и приложения с перечнем разрешенных работ (услуг) организаций, с которыми заключены договоры).
11. Наличие действующего санитарно-эпидемиологического заключения на адрес места осуществления деятельности, соблюдение санитарных правил осуществления медицинской деятельности и правил профилактики внутрибольничных инфекций.
12. Возможность обеспечения контроля соответствия качества выполняемых работ и услуг установленным требованиям и стандартам при осуществлении медицинской деятельности.
13. Соблюдение правил предоставления платных медицинских услуг, утвержденных в установленном порядке:
 - наличие утвержденного прейскуранта на оказание платных работ и услуг и его соответствие разрешенным лицензией работам (услугам);
 - наличие контрольно-кассового аппарата либо квитанций строгой отчетности;
 - наличие специального разрешения соответствующего органа управления здравоохранения субъекта Российской Федерации, муниципального управления или вышестоящей организации;
 - наличие договора на предоставление платных услуг, информированного согласия пациента.
14. Наличие в штате специалистов, осуществляющих техническое обслуживание медицинской техники, или наличие договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление данных работ (к договору прикладывается копия лицензии и приложение с перечнем разрешенных работ и услуг организации, с которой заключен договор).
15. Наличие и ведение учетной и отчетной медицинской документации.

16. Соответствующее объему оказываемой медицинской помощи обеспечение лечебно-диагностического процесса лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения. Наличие аварийных аптек (Анти-СПИД), посиндромных наборов лекарственных препаратов для оказания неотложной помощи и т.д.

Документы, необходимые для получения лицензии на осуществление амбулаторно-поликлинической медицинской помощи по специальности «Стоматология терапевтическая» («Стоматология»)

Согласно Федеральному закону №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» от 04.05.2011, для получения лицензии соискатель лицензии предоставляет по установленной форме в лицензирующий орган заявление о предоставлении лицензии, в котором указывает виды работ (услуг).

К заявлению о предоставлении лицензии прилагаются:

- 1) копии учредительных документов юридического лица, засвидетельствованные в нотариальном порядке;
- 2) копии документов, перечень которых определяется «Положением о лицензировании медицинской деятельности», утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации №30 от 22.01.2007:
 - копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или ином законном основании зданий, помещений, оборудования и другого материально-технического оснащения, необходимых для осуществления медицинской деятельности;
 - копии документов об образовании (послевузовском профессиональном образовании, повышении квалификации) и документов, подтверждающих стаж работы руководителя юридического лица или его заместителя;
 - копии документов об образовании (послевузовском, дополнительном профессиональном образовании, повышении квалификации) специалистов, состоящих в штате соискателя лицензии или привлекаемых им на законном основании для осуществления работ (услуг);
 - копии документов об образовании (послевузовском, дополнительном профессиональном образовании, повышении квалификации) и документов, подтверждающих стаж работы индивидуального предпринимателя, связанный с выполнением работ (услуг);
 - копии регистрационных удостоверений и сертификатов соответствия на используемую медицинскую технику;

- копии документов об образовании и квалификации работников соискателя лицензии, осуществляющих техническое обслуживание медицинской техники, или договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление этого вида деятельности;
 - копию выданного в установленном порядке санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам осуществляемой медицинской деятельности;
- 3) документ, подтверждающий уплату государственной пошлины за предоставление лицензии;
- 4) опись прилагаемых документов.

Копии документов, не заверенные нотариусом, предоставляются с предъявлением оригинала.

Лицензирующий орган не вправе требовать от соискателя лицензии предоставления документов, не предусмотренных «Положением о лицензировании медицинской деятельности».

Лицензионные требования и условия к медицинской деятельности, выполнение которых обязательно при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи по специальности «Стоматология терапевтическая» («Стоматология»)

Обязательные лицензионные требования и условия при осуществлении медицинской деятельности регламентируются п. 5 «Положения о лицензировании медицинской деятельности», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №30 от 22.01.2007, и предусматривают следующие основные критерии:

1. Наличие у соискателя лицензии (лицензиата) принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании зданий, помещений, оборудования и медицинской техники, необходимых для выполнения работ (услуг), соответствующих установленным к ним требованиям, что подтверждают перечисленные ниже документы.

Здания, помещения:

- Свидетельство о регистрации права собственности, оперативного управления, хозяйственного ведения.
- Договоры безвозмездного пользования (ссуды), аренды, заключенные с собственником помещений, субаренды с приложением документов арендодателя на право распоряжения данным помещением.
- Справка из КЭЧ о передаче имущества войсковой части.

- Свидетельство о внесении в реестр федерального имущества.
- Выписка из реестра федерального имущества.
- Договор купли-продажи зданий, помещений, заключенный до 1998 г.
- Договор о закреплении за предприятием или учреждением имущества на праве хозяйственного ведения, оперативного управления, заключенный до 1998 г.
- Прочие документы, оформленные в соответствии с законодательством РФ, в том числе договоры, соглашения, распоряжения и иные нормативные акты, подтверждающие наличие у соискателя лицензии на праве собственности или ином законном основании зданий, помещений.

Оборудование, медицинская техника:

- Выписка из оборотной ведомости основных средств (балансовой ведомости), договор купли-продажи медицинской техники и оборудования, товарные чеки, накладные (если техника закуплена).
 - Договор аренды, субаренды, безвозмездного пользования медицинской техникой и оборудованием.
 - Прочие документы, оформленные в соответствии с законодательством РФ, в том числе договоры, соглашения, распоряжения и иные нормативные акты, подтверждающие наличие у соискателя лицензии на праве собственности или ином законном основании оборудования, необходимого для осуществления лицензируемой деятельности.
2. Наличие у руководителя или заместителя руководителя юридического лица либо у руководителя структурного подразделения, ответственного за осуществление лицензируемой деятельности – соискателя лицензии (лицензиата), – высшего (среднего – в случае выполнения работ (услуг) по доврачебной помощи) профессионального (медицинского) образования, послевузовского или дополнительного профессионального (медицинского) образования и стажа работы по специальности не менее 5 лет.
- Приказ или распоряжение по учреждению, организации о назначении главного врача.
 - Протокол учредительного собрания о назначении генерального директора.
 - Диплом о профессиональном образовании.
 - Документы об образовании (послевузовском профессиональном образовании, повышении квалификации) и документы, подтверждающие стаж работы руководителя юридического лица или его заместителя (для ООО, МУЗ, ОГУЗ и т.д.):
 - Копия трудовой книжки или иные документы.

- Приказ о назначении заместителя руководителя юридического лица либо руководителя структурного подразделения, ответственного за осуществление лицензируемой деятельности.
 - Положение о структурном подразделении.
3. Наличие у индивидуального предпринимателя – соискателя лицензии (лицензиата) – высшего (среднего – в случае выполнения работ (услуг) по доврачебной помощи) профессионального (медицинского) образования, послевузовского или дополнительного профессионального (медицинского) образования и стажа работы по специальности не менее 5 лет.
- Диплом о профессиональном (медицинском) образовании.
 - Копия трудовой книжки (подтверждение стажа работы индивидуального предпринимателя, связанной с выполнением работ (услуг)).
 - Документы, подтверждающие наличие послевузовского или дополнительного профессионального образования: диплом о профессиональной переподготовке, свидетельство о повышении квалификации.
4. Наличие в штате соискателя лицензии (лицензиата) или привлечение им на ином законном основании специалистов, необходимых для выполнения работ (услуг), имеющих высшее или среднее профессиональное (медицинское) образование и сертификат специалиста, соответствующие требованиям и характеру выполняемых работ (услуг).
- Штатное расписание.
 - Должностные инструкции.
 - Трудовой договор, заключенный с работником на определенный срок (срочный) и на неопределенный срок (бессрочный).
 - Договор возмездного оказания услуг (договор о сотрудничестве, договор о совместной деятельности).
 - Диплом о профессиональном (медицинском) образовании.
 - Документы, подтверждающие наличие послевузовского или дополнительного профессионального образования: диплом о профессиональной переподготовке, свидетельство о повышении квалификации.
5. Повышение квалификации специалистов, осуществляющих работы (услуги), не реже одного раза в 5 лет.
6. Соблюдение лицензиатом медицинских технологий при осуществлении медицинской деятельности, разрешенных к применению в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
- Копии регистрационных удостоверений на используемые изделия медицинского назначения (медицинскую технику) выпуска 2000 г. и позднее.

Таблица 1

**Рекомендуемая форма подачи сведений
о материально-техническом оснащении**

Наименование оборудования и инструментов	Год выпуска	Процент физического износа	Продление ресурса эксплуатации с указанием даты, документов	Находится на гарантии (сервисном обслуживании) на срок до
1	2	3	4	5

- Копии сертификатов соответствия на используемые изделия медицинского назначения (медицинскую технику) выпуска 1998 г. и позднее.
 - Сведения о материально-техническом оснащении (отдельно по каждому виду работ и услуг, заявленных в перечне работ и услуг по оказанию соответствующей медицинской помощи: стоматологическое, рентгенологическое, физиотерапевтическое и т.д.) по форме, представленной в таблице 1. Подаются сведения о медицинской технике, медицинском белье, перевязочном и вспомогательном материале, медицинском инструментарии, медицинской мебели.
7. Соблюдение лицензиатом санитарных правил при осуществлении им медицинской деятельности.
- Санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии санитарным правилам лицензируемой медицинской деятельности с приложением.
8. Обеспечение лицензиатом при осуществлении медицинской деятельности контроля за соответствием качества выполняемых медицинских работ (услуг) установленным требованиям (стандартам).
- Документы, подтверждающие обеспечение при осуществлении медицинской деятельности контроля за соответствием качества выполняемых медицинских работ (услуг) установленным требованиям (стандартам):
 - приказы о создании комиссий по экспертизе качества медицинской помощи;
 - «журнал учета клиничко-экспертной работы ЛПУ» (форма №035/у-02) (см. Приложение 19);
 - наличие в учреждении информационных материалов, содержащих утвержденные стандарты оказания медицинской помощи больным;

- наличие в медицинской документации подтвержденных письменно фактов осуществления уполномоченными лицами (главный врач, заместитель главного врача, заведующий отделением) деятельности по контролю качества выполняемых медицинских услуг и исполнению стандартов оказания медицинской помощи.
9. Соблюдение лицензиатом правил предоставления платных медицинских услуг, утвержденных в установленном порядке, что подтверждает:
- Лицензия на осуществление медицинской деятельности.
 - Наглядная информация для пациентов с содержанием сведений об исполнителе платных услуг (см. ниже).
 - Разрешение органа управления здравоохранением Российской Федерации, муниципального управления или вышестоящей организации – для государственных и муниципальных учреждений.
 - Перечень (прейскурант) платных медицинских услуг, утвержденный в установленном порядке, с указанием их стоимости и сведений о льготах для отдельных категорий граждан.
 - Учетные и отчетные формы бухгалтерского и статистического учета результатов предоставленных платных медицинских услуг.
 - Договор на оказание платных медицинских услуг с гражданами или организациями, которым регламентируются условия и сроки получения платных услуг, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон.
 - Документ, подтверждающий наличие информированного согласия пациента.
 - Контрольно-кассовые машины. Паспорт версии модели контрольно-кассовой машины. Карточка регистрации контрольно-кассовой машины. Журнал учета вызовов технических специалистов и регистрации выполненных работ. Журнал кассира-операциониста.
 - Бланк, подтверждающий оплату медицинских услуг, являющийся документом строгой отчетности, утвержденный в установленном порядке.
10. Наличие в штате соискателя лицензии (лицензиата) специалистов, осуществляющих техническое обслуживание медицинской техники, или наличие у соискателя лицензии (лицензиата) договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление этого вида деятельности.
- Договор с организацией, осуществляющей гарантийное или техническое обслуживание медицинской техники, а также при необходимости – договор с организацией, осуществляющей проверку измерительных приборов. Предоставляется также копия лицензии этой организации на техническое обслуживание

медицинской техники), а при необходимости – копия аттестата аккредитации организации, осуществляющей проверку измерительных приборов. К договору(ам) должен быть приложен перечень изделий медицинской техники (ИМТ), согласованный с участниками договора. Перечень ИМТ является неотъемлемой частью договора. Если ремонт и обслуживание медицинской техники проводятся специалистами, состоящими в штате ЛПУ, предоставляются штатное расписание, документы об образовании и квалификации этих работников.

- Акт о выполнении работ по комплексному техническому обслуживанию медицинской техники, составленный организацией, осуществляющей гарантийное или техническое обслуживание медицинской техники, при необходимости – акт о выполнении работ по метрологическому обеспечению средств измерений. В акте необходимо указать соответствие объема работ перечню ИМТ, приложенному к договору.
11. Ведение лицензиатом при осуществлении медицинской деятельности учетной и отчетной медицинской документации.
- Учетно-отчетная медицинская документация:
 - медицинская карта стоматологического больного (форма 043/у, срок хранения 5 лет);
 - годовой отчет по форме 30-здрав (заполняется в 2 экземплярах 1 раз в год, подписывается руководителем учреждения, один экземпляр сдается в отдел медицинской статистики, второй с отметкой отдела медицинской статистики остается в учреждении; срок хранения 5 лет);
 - листок ежедневного учета работы врача-стоматолога (ф-037/у-88, срок хранения 1 мес.);
 - сводная ведомость учета работы врача-стоматолога (форма 039-2/у-88, срок хранения 1 год);
 - информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство;
 - договор оказания платных медицинских услуг.

Информация для пациентов

В соответствии с требованиями Закона РФ №2300-1 «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 в медицинском учреждении, в том числе и в стоматологической поликлинике или кабинете, требуется наличие следующих атрибутов:

- **вывеска**, на которой должны быть отражены: фирменное название (наименование) организации, место ее нахождения (юридический адрес), режим работы, номер лицензии, информация

об органе, выдавшем лицензию (в ред. Федерального закона №171-ФЗ от 21.12.2004). Индивидуальный предприниматель должен дополнительно предоставить информацию о государственной регистрации и наименовании зарегистрировавшего его органа;

- **стенд с информацией о защите прав потребителя («уголок потребителя»)** должен размещаться в холле ЛПУ в доступном месте. В соответствии с Постановлением Правительства РФ №55 от 19.01.98, Законом о защите прав потребителя и требованиями различных инспекций информационный стенд «уголок потребителя» *обязательно* должен быть в наличии и содержать следующую информацию и документы:

- название учреждения, его юридический адрес;
- копию бланка о государственной регистрации организации и наименование зарегистрировавшего его органа;
- копии лицензии и приложения на осуществление данного вида работ и услуг (ксерокопия);
- перечень платных медицинских услуг с указанием их стоимости (прейскурант, заверенный руководителем);
- график работы специалистов;
- сведения о квалификации специалистов (ксерокопии дипломов и сертификатов, собранные в виде информационного журнала);
- информация с адресами и телефонами контролирующих организаций (Росздравнадзор, Роспотребнадзор);
- текст закона «О защите прав потребителей»;
- положение о предоставлении платных медицинских услуг населению;
- журнал проверок контролирующих организаций (прошит, пронумерован, заверен подписью руководителя и печатью учреждения);
- журнал замечаний и предложений граждан.

Переоформление лицензии

Лицензию нужно переоформить, если сведения, содержащиеся в ней, изменились. До переоформления лицензии осуществлять деятельность можно.

Исключения:

- осуществление деятельности по адресу, не указанному в лицензии;
- выполнение работ (оказание услуг), составляющих лицензируемый вид деятельности, но не указанных в лицензии;
- в случае реорганизации юридического лица в форме преобразования документы на переоформление подаются не позднее чем через 15 рабочих дней со дня внесения соответствующих

изменений в ЕГРЮЛ. Если отведенный срок истек, а лицензия не переоформлена, деятельность осуществлять нельзя.

Лицензия подлежит переоформлению в случаях:

- реорганизации юридического лица в форме преобразования, изменения его наименования, адреса места нахождения;
- изменения места жительства, имени, фамилии и (если имеется) отчества индивидуального предпринимателя, реквизитов документа, удостоверяющего его личность;
- изменения адресов мест осуществления юридическим лицом или предпринимателем лицензируемого вида деятельности;
- изменения перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности.

Необходимо представить заявление, оригинал действующей лицензии и документ, подтверждающий уплату госпошлины за переоформление лицензии. В ст. 18 Закона №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» уточняется, что должно быть указано в заявлении. К примеру, если лицензиат планирует изменить перечень выполняемых работ, нужно вписать сведения о работах, которые лицензиат намерен выполнять, или о работах, выполнение которых прекращается. Когда планируется осуществление новых работ, нужно указать сведения, подтверждающие соответствие лицензиата лицензионным требованиям при выполнении данных работ.

Отказ в предоставлении лицензии

Основанием для отказа в предоставлении лицензии является:

1) наличие в представленных соискателем лицензии заявления о предоставлении лицензии и(или) прилагаемых к нему документах недостоверной или искаженной информации;

2) установленное в ходе проверки несоответствие соискателя лицензии лицензионным требованиям;

3) представление соискателем лицензии заявления о предоставлении лицензии на вид деятельности, если в отношении соискателя имеется решение об аннулировании ранее выданной лицензии на такой вид деятельности.

Решение лицензирующего органа об отказе в предоставлении лицензии может быть обжаловано соискателем лицензии в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Соблюдение требований пожарной безопасности

Правила пожарной безопасности в медицинских учреждениях регламентируются Федеральным законом от 21 декабря 1994 г. №69-ФЗ

«О пожарной безопасности», «Правилами пожарной безопасности в Российской Федерации» (ППБ 01-03), введенными в действие Приказом Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий от 18 июня 2003 г. №313, постановлениями соответствующих федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и местного самоуправления.

Современные требования пожарной безопасности предусматривают наличие в структурных подразделениях амбулаторно-поликлинических медицинских учреждений, в том числе стоматологического профиля, соответствующего оборудования и инвентаря, документации, а также выполнение ряда условий и требований:

- наличие приказа руководителя учреждения о назначении ответственного за соблюдение мер противопожарной безопасности, свидетельства о прохождении им обучения пожарно-техническому минимуму. Обучение пожарно-техническому минимуму руководителей, специалистов и работников организаций, не связанных с взрывопожароопасным производством (в том числе стоматологических ЛПУ), проводится в течение месяца после приема на работу и с последующей периодичностью не реже одного раза в 3 года после последнего обучения;
- наличие инструкций по охране труда и технике безопасности при эксплуатации медицинской аппаратуры, стерилизационного оборудования (автоклавов и сухожаровых шкафов), оборудования, работающего с применением медицинских газов;
- наличие у медицинского персонала, эксплуатирующего электро-медицинскую аппаратуру, удостоверений на допуск к самостоятельной работе на указанном оборудовании, если этого требуют правила работы с данной аппаратурой;
- проведение противопожарного инструктажа с целью доведения до работников основных требований пожарной безопасности, изучения пожарной опасности технологических процессов производств и оборудования, средств противопожарной защиты, а также их действий в случае возникновения пожара. Противопожарный инструктаж проводится администрацией (собственником) организации по специальным программам обучения мерам пожарной безопасности;
- наличие и ведение «Журнала учета инструктажей по пожарной безопасности» (см. Приложение 5);
- наличие плана эвакуации сотрудников и пациентов;
- наличие инструкции по действию персонала во время пожара;
- наличие около телефона таблички «При пожаре звонить 01 или 112»;

- наличие и исправность автоматической пожарной сигнализации, систем оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре, акта приемки сигнализации органами Государственного пожарного надзора;
- укомплектованность первичными средствами пожаротушения в соответствии с действующими нормами, устанавливаемыми отраслевыми правилами пожарной безопасности. Стоматологические лечебные учреждения оборудуются огнетушителями и пожарными кранами.

Количество огнетушителей, а также их размещение и правила содержания устанавливаются руководством организации на основании отраслевых правил пожарной безопасности и норм расчета первичных средств пожаротушения в соответствии с требованиями Приложения 3 к ППБ 01-03 «Правила пожарной безопасности в Российской Федерации».

Стоматологическое лечебное учреждение должно быть оснащено огнетушителями из расчета: не менее 2 пенных или водных огнетушителей вместимостью не менее 10 л или не менее 1 порошкового огнетушителя вместимостью не менее 10 л при массе огнетушащего вещества не менее 9 кг на каждые 200 м² площади. Допускается также оборудование ЛПУ порошковыми огнетушителями вместимостью не менее 5 л при массе огнетушащего вещества не менее 4 кг из расчета не менее 2 огнетушителей на каждые 200 м² площади.

При наличии в ЛПУ помещений повышенной пожароопасности (автоклавные и т.п.) эти помещения должны быть обеспечены отдельными огнетушителями сверх установленных норм из расчета: не менее 2 пенных или водных огнетушителей вместимостью не менее 10 л или не менее 1 порошкового огнетушителя вместимостью не менее 10 л при массе огнетушащего вещества не менее 9 кг на каждое помещение.

В лечебно-профилактических учреждениях, а также в общественных зданиях и сооружениях, независимо от площади, на каждом этаже должны размещаться не менее двух ручных огнетушителей. Расстояние от возможного очага пожара до места размещения огнетушителя не должно превышать 20 м.

Огнетушители должны быть исправными и размещаться в легкодоступных местах. Допускается их установка в тумбах или шкафах, при этом на дверце должна быть хорошо видимая надпись «ОГНЕТУШИТЕЛЬ». Каждый огнетушитель, установленный на объекте, должен иметь порядковый номер, нанесенный на корпус белой краской. На него заводят паспорт по установленной форме. На огнетушителе должна быть надпись с указанием

- ответственного лица и бирка с указанием срока годности или даты последней перезарядки и проверки. Кроме того, должна быть в наличии инструкция по правилам использования огнетушителя;
- наличие и исправность внутреннего и наружного противопожарного водоснабжения: пожарных кранов внутреннего противопожарного водопровода, пожарных рукавов и стволов. Пожарный рукав должен быть присоединен к крану и стволу;
 - соответствие путей эвакуации и эвакуационных выходов требованиям безопасности, в том числе отделка негорючими материалами путей эвакуации, открывание дверей по ходу эвакуации, обозначение эвакуационных путей и выходов, их освещение, в том числе аварийное. Двери на путях эвакуации должны открываться свободно и по направлению выхода из здания. Запоры на дверях эвакуационных выходов должны обеспечивать людям, находящимся внутри здания, возможность свободного открывания запоров изнутри без ключа;
 - отсутствие в оконных проемах «глухих» металлических решеток;
 - соблюдение правил устройства и эксплуатации электроустановок и другого пожароопасного оборудования;
 - огнезащитная обработка деревянных конструкций, использование при ремонте помещений пожаробезопасных материалов (должны иметься соответствующие сертификаты на материалы, использованные при ремонте).

Лечебно-профилактическое учреждение должно иметь заключение о соответствии объекта требованиям норм и правил пожарной безопасности.

Инструктаж по пожарной безопасности

Инструктаж по пожарной безопасности (противопожарный инструктаж) в соответствии с Нормами пожарной безопасности «Обучение мерам пожарной безопасности работников организаций», утвержденными Приказом МЧС РФ от 12 декабря 2007 г. №645, проводится с целью доведения до работников организаций основных требований пожарной безопасности, изучения пожарной опасности технологических процессов производств и оборудования, средств противопожарной защиты, а также их действий в случае возникновения пожара.

Противопожарный инструктаж проводится администрацией (собственником) организации по специальным программам обучения мерам пожарной безопасности работников организаций и в порядке, определяемом руководителем организации.

Проведение противопожарного инструктажа включает в себя ознакомление работников организаций со следующей информацией:

- правилами содержания территории, зданий (сооружений) и помещений, в том числе эвакуационных путей, наружного и внутреннего водопровода, систем оповещения о пожаре и управления процессом эвакуации людей;
- требованиями пожарной безопасности, исходя из специфики пожарной опасности технологических процессов, производств и объектов;
- мероприятиями по обеспечению пожарной безопасности при эксплуатации зданий (сооружений), оборудования, производстве пожароопасных работ;
- правилами применения открытого огня и проведения огневых работ;
- обязанностями и действиями работников при пожаре, правилами вызова пожарной охраны, правилами применения средств пожаротушения и установок пожарной автоматики.

По характеру и времени проведения противопожарный инструктаж подразделяется на: вводный, первичный на рабочем месте, повторный, внеплановый и целевой.

О проведении вводного, первичного, повторного, внепланового, целевого противопожарного инструктажей делается запись в «Журнале учета инструктажей по пожарной безопасности» с обязательной подписью инструктируемого и инструктирующего (см. Приложение 5).

1. Вводный противопожарный инструктаж проводится:

- со всеми работниками, вновь принимаемыми на работу, независимо от их образования, стажа работы в профессии (должности);
- с сезонными работниками;
- с командированными в организацию работниками;
- с обучающимися, прибывшими на производственное обучение или практику;
- с иными категориями работников (граждан) по решению руководителя.

Вводный противопожарный инструктаж проводится руководителем организации или лицом, ответственным за пожарную безопасность, назначенным приказом руководителя организации.

2. Первичный противопожарный инструктаж проводится непосредственно на рабочем месте:

- со всеми вновь принятыми на работу;
- с переводимыми из одного подразделения данной организации в другое;
- с работниками, выполняющими новую для них работу;
- с командированными в организацию работниками;
- с сезонными работниками;

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ терапевтического стоматологического кабинета (отделения)

Объект исследования (исследуемый материал)	Определяемые показатели	Периодичность производственного контроля
Санитарно-гигиенический производственный контроль		
Вентиляция	Контроль технической исправности систем механической приточно-вытяжной вентиляции и кондиционирования	1 раз в месяц
	Исследования эффективности работы общей и местной вентиляции, ее технической исправности	1 раз в год, после реконструкции, модернизации
Микроклимат	Температура воздуха, относительная влажность воздуха, скорость движения воздуха	2 раз в год (теплый и холодный периоды)
Освещенность	Уровни естественной, искусственной освещенности; коэффициент естественной освещенности	1 раз в год
Шум (от работающего оборудования, в том числе вентиляционного), наружный шум	Уровни звука, звукового давления в октавных полосах и другие нормируемые показатели	При вводе в эксплуатацию, при реконструкции, изменении технологии, после ремонта, замены, модернизации отдельных узлов, агрегатов
Вибрация	Нормируемые показатели	1 раз в год и при реконструкции, изменении технологии, после ремонта, замены, модернизации отдельных узлов, агрегатов
Организация и проведение ремонтных работ	Наличие гигиенических сертификатов (заключений) на применяемые строительные и отделочные материалы с указанием области применения в ЛПУ	При проведении ремонтных работ

Кол-во проб при исследовании	Лица, проводящие производственный контроль	Нормативная, нормативно-техническая и методическая документация, регламентирующая проведение исследований, испытаний
	Ответственный за вентиляцию	СНиП 2.08.02-89 СанПиН 2.1.3.2630-10 МУ от 05.09.1987 №4425-87
	Ответственный за вентиляцию	СНиП 2.08.02-89 СанПиН 2.1.3.2630-10 МУ от 05.09.1987 №4425-87
	Аккредитованная организация	СанПиН 2.1.3.2630-10 СанПиН 2.2.4.548-96
	Аккредитованная организация	СанПиН 2.1.3.2630-10 СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03
	Аккредитованная организация	СанПиН 2.1.3.2630-10 СН 2.2.4/2.1.8.562-96
	Аккредитованная организация	СН 2.2.4/2.1.8.566-96
	Зам. директора (главного врача) по хозяйственной части	СанПиН 2.1.3.2630-10 Правила пожарной безопасности в Российской Федерации (ППБ 01-03)

Объект исследования (исследуемый материал)	Определяемые показатели	Периодичность производственного контроля
Санитарно-техническое состояние помещений	Состояние отделки поверхностей, внутренних инженерных сетей	Постоянно
Санитарное содержание помещений	Соблюдение периодичности проведения генеральных уборок	1 раз в неделю _____
	Соблюдение кратности протирки стекол в окнах	1 раз в месяц _____
	Обеспеченность моющими и дезинфицирующими средствами, условия их хранения	Постоянно
	Наличие и достаточность уборочного инвентаря, его маркировка и хранение	Постоянно
Качество профилактических дезинсекционных, дератизационных работ	Отсутствие грызунов и синантропных членистоногих, имеющих санитарно-гигиеническое значение (обследование на наличие грызунов, насекомых – осмотр объекта, сбор информации у персонала объекта о наличии грызунов, насекомых или следов их пребывания)	1 раз в месяц

Бактериологический производственный контроль

Качество дезинфекционных работ	Смывы с объектов внешней среды (бактерии групп кишечной палочки (БГКП), золотистый стафилококк)	2 раза в год
Бактериальная обсемененность воздуха	Колониеобразующая единица (КОЕ), золотистый стафилококк, плесневые и дрожжевые грибы	2 раза в год