Приложение N 10

к приказу Роспотребнадзора

от 20.01.2022 N 18

ФОРМА

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| поле для нанесения QR-кода |
|  |

 Проверочный лист

 (список контрольных вопросов, ответы на которые

 свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым

 лицом обязательных требований), применяемого Федеральной

 службой по надзору в сфере защиты прав потребителей

 и благополучия человека, ее территориальными органами

 и федеральными государственными учреждениями при проведении

 планового контрольного (надзорного) мероприятия (рейдового

 осмотра, выездной проверки) при осуществлении федерального

 государственного санитарно-эпидемиологического контроля

 (надзора) за соблюдением санитарно-эпидемиологических

 требований к хозяйствующим субъектам, оказывающим

 медицинские услуги

 1. Наименование вида контроля, включенного в единый реестр видов

федерального государственного контроля (надзора):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 2. Наименование контрольного (надзорного) органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 3. Реквизиты нормативного правового акта об утверждении формы

проверочного листа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 4. Вид контрольного (надзорного) мероприятия:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 5. Дата заполнения проверочного листа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 6. Объект государственного контроля (надзора), в отношении которого

проводится контрольное (надзорное) мероприятие:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 7. Фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального

предпринимателя, его идентификационный номер налогоплательщика и (или)

основной государственный регистрационный номер индивидуального

предпринимателя, адрес регистрации индивидуального предпринимателя,

наименование юридического лица, его идентификационный номер

налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер,

адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица (его

филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений),

являющихся контролируемыми лицами:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 8. Место (места) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с

заполнением проверочного листа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 9. Реквизиты решения контрольного (надзорного) органа о проведении

контрольного (надзорного) мероприятия, подписанного уполномоченным

должностным лицом контрольного (надзорного) органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 10. Учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 11. Должность, фамилия и инициалы должностного лица контрольного

(надзорного) органа, в должностные обязанности которого в соответствии с

положением о виде контроля, должностным регламентом или должностной

инструкцией входит осуществление полномочий по виду контроля, в том числе

проведение контрольных (надзорных) мероприятий, проводящего контрольное

(надзорное) мероприятие и заполняющего проверочный лист:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 12. Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных

требований, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении

контролируемым лицом обязательных требований:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N | Контрольные вопросы, отражающие содержание обязательных требований | Ответы на вопросы | Реквизиты нормативных правовых актов с указанием структурных единиц этих актов |
| Да | Нет | Неприменимо | Примечание |
|  | I. Общие требования |  |  |  |  |  |
| 1. | Осуществляет ли медицинская организация в соответствии с осуществляемой ею деятельностью производственный контроль за соблюдением санитарных правил и гигиенических нормативов, санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия, с проведением лабораторных исследований и измерений с привлечением испытательных лабораторных центров, аккредитованных в национальной системе аккредитации в соответствии с законодательством? |  |  |  |  | пункт 2.1 СП 2.1.3678-20 |
| 2. | Оборудованы ли здания, строения, сооружения, помещения, используемые медицинской организацией, системами холодного водоснабжения? |  |  |  |  | пункт 2.2 СП 2.1.3678-20 |
| 3. | Оборудованы ли здания, строения, сооружения, помещения, используемые медицинской организацией, системами горячего водоснабжения? |  |  |  |  |
| 4. | Оборудованы ли здания, строения, сооружения, помещения, используемые медицинской организацией, системами водоотведения? |  |  |  |  |
| 5. | Обеспечены ли помещения, в которых установлено оборудование, являющееся источником выделения пыли, химических веществ, избытков тепла и влаги, местной системой вытяжной вентиляции? |  |  |  |  | пункт 2.6 СП 2.1.3678-20 |
| 6. | Проводится ли обследование технического состояния системы вентиляции перед вводом здания (помещения) в эксплуатацию или его реконструкцией, затем через 2 года после ввода в эксплуатацию, а в дальнейшем не реже 1 раза в 10 лет? |  |  |  |  |
| 7. | Проводятся ли при обследовании технического состояния вентиляции инструментальные измерения объемов вытяжки воздуха? |  |  |  |  |
| 8. | Обеспечены ли условия для сбора мусора и проводятся ли мероприятия по не допущению скопления мусора, очистке мусоросборников при заполнении 2/3 их объема? |  |  |  |  | пункты 2.8, 2.9, 2.10, 4.1.11 СП 2.1.3678-20 |
| 9. | Обеспечены ли условия по уборке собственной территории? |  |  |  |  |
| 10. | Обеспечены ли условия по сбору отходов в контейнеры с закрывающимися крышками? |  |  |  |  |
| 11. | Обеспечено ли соблюдение требований к контейнерной площадке? |  |  |  |  |
| 12. | Имеется ли уборочный инвентарь для уборки помещений, промаркирован ли в зависимости от назначения помещений и видов работ? |  |  |  |  | пункт 2.11 СП 2.1.3678-20 |
| 13. | Промывается ли весь инвентарь по окончании уборки с использованием моющих средств, ополаскивается ли проточной водой и просушивается ли? |  |  |  |  |
| 14. | Имеет ли инвентарь для уборки туалетов иную маркировку и храниться ли отдельно от другого инвентаря? |  |  |  |  |
| 15. | Инвентарь для туалетов после использования обрабатывается ли дезинфицирующими средствами? |  |  |  |  |
| 16. | Имеются ли в помещениях насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? |  |  |  |  | пункты 2.12, 4.2.10 СП 2.1.3678-20 |
| 17. | Обеспечена ли грызунонепроницаемость межэтажных перекрытий, перегородок, стыков между ними и мест прохождения инженерных коммуникаций и проводок? |  |  |  |  |
| 18. | При появлении синантропных насекомых и грызунов проводится ли дезинсекция и дератизация? |  |  |  |  |
|  | II. Требования к размещению |  |  |  |  |  |
| 19. | Соблюдается ли расстояние не менее 100 метров от ближайшего жилого дома или многоквартирного дома до здания стационаров психиатрического, инфекционного профиля? |  |  |  |  | пункт 4.1.1 СП 2.1.3678-20 |
| 20. | Допускается ли размещение медицинской организации или ее структурных подразделений, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилям "Инфекционные болезни", "Фтизиатрия", в многоквартирном доме? |  |  |  |  | пункты 4.1.4, 4.1.6 СП 2.1.3678-20 |
| 21. | Допускается ли размещение микробиологических лабораторий (отделений) в многоквартирных домах и во встроенно-пристроенных к ним помещениях? |  |  |  |  |
| 22. | Допускается ли размещение отделений (кабинетов) магнитно-резонансной томографии смежно с квартирами? |  |  |  |  |
| 23. | Обеспечивается ли отдельный въезд (вход) и крытая площадка для дезинфекции транспорта к инфекционному отделению? |  |  |  |  | пункт 4.1.9 СП 2.1.3678-20 |
| 24. | Обеспечивается ли соблюдение требований к последовательности (поточности) технологических процессов обработки оборудования, инвентаря, материалов при размещении помещений медицинской организации? |  |  |  |  | пункт 4.2.1 СП 2.1.3678-20 |
| 25. | Являются ли проходными палатные отделения? |  |  |  |  | пункт 4.2.2 СП 2.1.3678-20 |
| 26. | Являются ли проходными отделения лучевой диагностики? |  |  |  |  |
| 27. | Являются ли проходными отделение терапии? |  |  |  |  |
| 28. | Являются ли проходными лаборатории? |  |  |  |  |
| 29. | Являются ли проходными производственные, складские, хозяйственные, подсобные и административно-бытовые помещения столовой (пищеблок)? |  |  |  |  |
| 30. | Являются ли проходными центральное стерилизационное отделение? |  |  |  |  |
| 31. | Являются ли проходными аптечная организация? |  |  |  |  |
| 32. | Являются ли проходными прачечная? |  |  |  |  |
| 33. | Соответствуют ли минимальные площади помещений, необходимые для обеспечения противоэпидемического режима, эксплуатируемых медицинской организацией, установленным требованиям? |  |  |  |  | пункт 4.2.3, приложения N 1 и N 2 СП 2.1.3678-20 |
| 34. | Оборудованы ли в медицинской организации, оказывающей помощь в стационарных условиях приемно-смотровые боксы, боксы или боксированные палаты для приема, лечения и временной изоляции пациентов с инфекционными заболеваниями или подозрением на них? |  |  |  |  | пункты 4.2.4, 4.2.6 СП 2.1.3678-20 |
| 35. | Оборудованы ли в медицинской организации, оказывающей помощь в стационарных условиях дезинфекционное структурное подразделение для обработки постельных принадлежностей или обработка проводится в иных организациях, имеющих дезинфекционные камеры? |  |  |  |  |
| 36. | Оборудованы ли в медицинской организации, в которых проводятся парентеральные манипуляции с применением многоразового медицинского инструмента, центральные стерилизационные отделения? |  |  |  |  | пункт 4.2.5 СП 2.1.3678-20 |
| 37. | Оборудован ли пищеблок медицинской организации автономной системой приточно-вытяжной вентиляции? |  |  |  |  | пункт 4.2.7 СП 2.1.3678-20 |
| 38. | Имеет ли раздельные туалеты для пациентов и работников медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь в амбулаторных условиях, с численностью более 50 посещений в смену? |  |  |  |  | пункт 4.2.8 СП 2.1.3678-20 |
| 39. | Имеют ли раздельные туалеты для пациентов и работников инфекционные и туберкулезные амбулаторно-поликлинические организации независимо от количества посещений в смену? |  |  |  |  |
| 40. | Организован ли в амбулаторно-поликлинических медицинских организациях с численностью от 20 посещений в смену гардероб для верхней (уличной) одежды? |  |  |  |  |
|  | III. Требования к внутренней отделке помещений |  |  |  |  |  |
| 41. | Соблюдены ли требования по отделке поверхностей потолков? |  |  |  |  | пункт 2.7 СП 2.1.3678-20 |
| 42. | Соблюдены ли требования по отделке поверхностей стен? |  |  |  |  |
| 43. | Соблюдены ли требования по отделке поверхностей полов? |  |  |  |  |
| 44. | Устойчивы ли полы в вестибюлях к механическому воздействию? |  |  |  |  | пункт 4.3.1 СП 2.1.3678-20 |
| 45. | Имеют ли полы в вентиляционных камерах покрытие, не образующее пыль в процессе его эксплуатации? |  |  |  |  |
| 46. | Обеспечивает ли отделка влагостойкость на всю высоту помещения и водонепроницаемость пола в душевых и ванных? |  |  |  |  | пункт 4.3.2. СП 2.1.3678-20 |
| 47. | Обеспечивает ли отделка влагостойкость на всю высоту помещения и водонепроницаемость в помещениях для разборки и хранения грязного белья? |  |  |  |  |
| 48. | Обеспечивает ли отделка влагостойкость на всю высоту помещения и водонепроницаемость в помещениях временного хранения отходов? |  |  |  |  |
| 49. | Обеспечивают ли материалы, из которых изготовлены потолки, возможность проведения влажной очистки и дезинфекции? |  |  |  |  | пункт 4.3.3 СП 2.1.3678-20 |
| 50. | Фиксированы ли элементы потолков без возможности сдвигания при уборке? |  |  |  |  | пункт 4.3.3 СП 2.1.3678-20 |
|  | IV. Требования к водоснабжению и канализации |  |  |  |  |  |
| 51. | Предусмотрено ли в медицинской организации резервное горячее водоснабжение на случай выхода из строя или проведения профилактического ремонта системы горячего водоснабжения? |  |  |  |  | пункт 4.4.2 СП 2.1.3678-20 |
| 52. | Осуществляется ли очистка и обеззараживание сточных вод от медицинских организации на общегородских или других канализационных очистных сооружениях, гарантирующих эффективную очистку и обеззараживание сточных вод? |  |  |  |  | пункт 4.4.3 СП 2.1.3678-20 |
| 53. | При отсутствии очистных сооружений подвергаются ли сточные воды медицинской организации полной биологической очистке и обеззараживанию на локальных сооружениях? |  |  |  |  |
| 54. | Применяются ли в отделениях (палатах) для лечения иммунокомпрометированных пациентов при температуре горячей воды в точках водоразбора ниже 60 °C фильтры, обеспечивающие очищение воды от возбудителя? |  |  |  |  | пункт 4.4.4 СП 2.1.3678-20 |
| 55. | Установлены ли умывальники с подводкой горячей и холодной воды, оборудованные смесителями во врачебных кабинетах? |  |  |  |  | пункт 4.4.5 СП 2.1.3678-20 |
| 56. | Установлены ли умывальники с подводкой горячей и холодной воды, оборудованные смесителями в комнатах и кабинетах работников? |  |  |  |  |
| 57. | Установлены ли умывальники с подводкой горячей и холодной воды, оборудованные смесителями в туалетах? |  |  |  |  |
| 58. | Установлены ли умывальники с подводкой горячей и холодной воды, оборудованные смесителями в материнских комнатах при детских отделениях? |  |  |  |  |
| 59. | Установлены ли умывальники с подводкой горячей и холодной воды, оборудованные смесителями в процедурных? |  |  |  |  |
| 60. | Установлены ли умывальники с подводкой горячей и холодной воды, оборудованные смесителями в перевязочных? |  |  |  |  |
| 61. | Установлены ли умывальники с подводкой горячей и холодной воды, оборудованные смесителями в вспомогательных помещениях? |  |  |  |  |
| 62. | Оборудованы ли умывальниками с установкой смесителей с бесконтактным управлением и дозаторами с жидким (антисептическим) мылом, иными моющими средствами и растворами антисептиков предоперационные? |  |  |  |  | пункт 4.4.6 СП 2.1.3678-20 |
| 63. | Оборудованы ли умывальниками с установкой смесителей с бесконтактным управлением и дозаторами с жидким (антисептическим) мылом, иными моющими средствами и растворами антисептиков перевязочные? |  |  |  |  |
| 64. | Оборудованы ли умывальниками с установкой смесителей с бесконтактным управлением и дозаторами с жидким (антисептическим) мылом, иными моющими средствами и растворами антисептиков родовые залы? |  |  |  |  |
| 65. | Оборудованы ли умывальниками с установкой смесителей с бесконтактным управлением и дозаторами с жидким (антисептическим) мылом, иными моющими средствами и растворами антисептиков реанимационные? |  |  |  |  |
| 66. | Оборудованы ли умывальниками с установкой смесителей с бесконтактным управлением и дозаторами с жидким (антисептическим) мылом, иными моющими средствами и растворами антисептиков процедурные кабинеты? |  |  |  |  |
| 67. | Оборудовано ли умывальниками с установкой смесителей с бесконтактным управлением и дозаторами с жидким (антисептическим) мылом, иными моющими средствами и растворами антисептиков инфекционное отделение? |  |  |  |  |
| 68. | Оборудовано ли умывальниками с установкой смесителей с бесконтактным управлением и дозаторами с жидким (антисептическим) мылом, иными моющими средствами и растворами антисептиков туберкулезное отделение? |  |  |  |  |
| 69. | Оборудовано ли умывальниками с установкой смесителей с бесконтактным управлением и дозаторами с жидким (антисептическим) мылом, иными моющими средствами и растворами антисептиков кожно-венерологическое отделение? |  |  |  |  |
| 70. | Оборудовано ли умывальниками с установкой смесителей с бесконтактным управлением и дозаторами с жидким (антисептическим) мылом, иными моющими средствами и растворами антисептиков гнойное отделение? |  |  |  |  |
| 71. | Оборудовано ли умывальниками с установкой смесителей с бесконтактным управлением и дозаторами с жидким (антисептическим) мылом, иными моющими средствами и растворами антисептиков ожоговое отделение? |  |  |  |  |
| 72. | Оборудовано ли умывальниками с установкой смесителей с бесконтактным управлением и дозаторами с жидким (антисептическим) мылом, иными моющими средствами и растворами антисептиков гематологическое отделение? |  |  |  |  |
| 73. | Оборудовано ли умывальниками с установкой смесителей с бесконтактным управлением и дозаторами с жидким (антисептическим) мылом, иными моющими средствами и растворами антисептиков клинико-диагностические и бактериологические лаборатории? |  |  |  |  |
| 74. | Оборудованы ли умывальниками с установкой смесителей с бесконтактным управлением и дозаторами с жидким (антисептическим) мылом, иными моющими средствами и растворами антисептиков санитарные пропускники? |  |  |  |  |
| 75. | Оборудованы ли умывальниками с установкой смесителей с бесконтактным управлением и дозаторами с жидким (антисептическим) мылом, иными моющими средствами и растворами антисептиков шлюзы-боксы, полубоксы? |  |  |  |  |
| 76. | Оборудована ли в кабинетах, где проводится обработка инструментов, отдельная раковина для мытья рук или двугнездная раковина (мойка)? |  |  |  |  | пункт 4.4.7 СП 2.1.3678-20 |
| 77. | Обеспечены ли туалеты туалетной бумагой? |  |  |  |  | пункт 4.4.8 СП 2.1.3678-20 |
| 78. | Обеспечены ли туалеты средствами для мытья и сушки рук? |  |  |  |  |
| 79. | Оборудованы ли санитарные комнаты палатных отделений устройствами для обработки и сушки суден, клеенок? |  |  |  |  | пункт 4.4.9 СП 2.1.3678-20 |
| 80. | Проложены ли инженерные коммуникации систем водоснабжения и водоотведения в закрытых коробах в лечебных помещениях? |  |  |  |  | пункт 4.4.10 СП 2.1.3678-20 |
| 81. | Проложены ли инженерные коммуникации систем водоснабжения и водоотведения в закрытых коробах в диагностических помещениях? |  |  |  |  |
| 82. | Проложены ли инженерные коммуникации систем водоснабжения и водоотведения в закрытых коробах во вспомогательных помещениях? |  |  |  |  |  |
|  | V. Требования к отоплению, вентиляции, микроклимату и воздушной среде |  |  |  |  |  |
| 83. | Имеют ли нагревательные приборы поверхность, исключающую адсорбирование пыли и устойчивую к воздействию моющих и дезинфицирующих растворов? |  |  |  |  | пункт 4.5.1 СП 2.1.3678-20 |
| 84. | Обеспечен ли свободный доступ для текущей эксплуатации и уборки? |  |  |  |  |
| 85. | Проводится ли ежегодная проверка эффективности работы, а также очистка и дезинфекция систем механической приточно-вытяжной вентиляции и кондиционирования? |  |  |  |  | пункт 4.5.2 СП 2.1.3678-20 |
| 86. | Оборудованы ли здания, строения, сооружения медицинской организации системами приточно-вытяжной вентиляции с механическим и (или) естественным побуждением? |  |  |  |  | пункт 4.5.3 СП 2.1.3678-20 |
| 87. | Оборудованы ли группы помещений (операционные, реанимационные, рентгенокабинеты, лаборатории, боксированные помещения, пищеблоки) раздельными системами приточно-вытяжной вентиляции с механическим и (или) естественным побуждением? |  |  |  |  | пункт 4.5.8 СП 2.1.3678-20 |
| 88. | Предусмотрено ли, независимо от наличия систем принудительной вентиляции во всех лечебно-диагностических помещениях, за исключением помещений класса чистоты А, естественное проветривание через форточки, фрамуги или отверстия в оконных створках помещений? |  |  |  |  | пункт 4.5.15 СП 2.1.3678-20 |
| 89. | Организована ли, при отсутствии систем приточно-вытяжной вентиляции в зданиях, помещениях медицинской организации общей площадью не более 500 м2 в помещениях классов чистоты Б и В (кроме рентгенологических кабинетов, кабинетов компьютерной и магнитно-резонансной томографии) проветривание естественным способом? |  |  |  |  | пункт 4.5.16 СП 2.1.3678-20 |
| 90. | Производится ли замена фильтров высокой эффективности не реже одного раза в 6 месяцев, если другое не предусмотрено инструкцией по эксплуатации? |  |  |  |  | пункт 4.5.19 СП 2.1.3678-20 |
| 91. | Организован ли шлюз при входе в палатную секцию, операционный блок, секцию реанимации и интенсивной терапии? |  |  |  |  | пункт 4.5.20 СП 2.1.3678-20 |
| 92. | Организована ли, в соответствии с технической документацией производителя, но не реже 1 раза в 3 месяца, очистка и дезинфекция фильтров и камер теплообменника при применении сплит-систем в кабинетах врачей, палатах, административных и вспомогательных помещениях? |  |  |  |  | пункт 4.5.22 СП 2.1.3678-20 |
| 93. | Оборудована ли в помещениях душевых, санитарных узлов, помещений для грязного белья, временного хранения отходов и кладовых для хранения дезинфекционных средств, реактивов и других веществ с резким запахом вытяжная вентиляция с механическим побуждением без устройства организованного притока? |  |  |  |  | пункт 4.5.23 СП 2.1.3678-20 |
| 94. | Размещено ли в отдельном помещении (вентиляционной камере) оборудование приточных вентиляционных систем, обслуживающих помещения классов чистоты А? |  |  |  |  | пункт 4.5.24 СП 2.1.3678-20 |
| 95. | Размещено ли в коридорах и помещениях без постоянного пребывания людей канальное вентиляционное оборудование за подшивным потолком? |  |  |  |  |
| 96. | Используются ли в помещениях, в которых осуществляются манипуляции с нарушением целостности кожных покровов или слизистых, ультрафиолетовые бактерицидные облучатели или другие устройства? |  |  |  |  | пункт 4.5.25 СП 2.1.3678-20 |
| 97. | Используется ли в помещениях, в которых осуществляются манипуляции с нарушением целостности кожных покровов или слизистых, оборудование для обеззараживания воздуха? |  |  |  |  |
| 98. | Имеют ли воздуховоды приточной вентиляции и кондиционирования внутреннюю несорбирующую поверхность, исключающую вынос в помещения частиц материала воздуховодов или защитных покрытий? |  |  |  |  | пункт 4.5.26 СП 2.1.3678-20 |
| 99. | Содержатся в чистоте воздуховоды, воздухораздающие и воздухоприемные решетки, вентиляционные камеры, вентиляционные установки, теплообменники? |  |  |  |  | пункт 4.5.27 СП 2.1.3678-20 |
| 100. | Имеют ли механические повреждения воздуховоды, воздухораздающие и воздухоприемные решетки, вентиляционные камеры, вентиляционные установки, теплообменники? |  |  |  |  |
| 101. | Имеют ли следы коррозии воздуховоды, воздухораздающие и воздухоприемные решетки, вентиляционные камеры, вентиляционные установки, теплообменники? |  |  |  |  |
| 102. | Имеют ли нарушения герметичности воздуховоды, воздухораздающие и воздухоприемные решетки, вентиляционные камеры, вентиляционные установки, теплообменники? |  |  |  |  |
| 103. | Используются ли вентиляционные камеры не по прямому назначению воздуховоды? |  |  |  |  |
| 104. | Проводится ли уборка помещений вентиляционных камер не реже одного раза в месяц? |  |  |  |  |
| 105. | Проводится ли уборка воздухозаборных шахт не реже 1 раза в 6 месяцев? |  |  |  |  |
| 106. | Проводится ли техническое обслуживание, очистка и дезинфекция систем вентиляции не реже 1 раза в год? |  |  |  |  |
| 107. | Обеспечена ли во всех помещениях класса чистоты А скрытая прокладка трубопроводов, арматуры? |  |  |  |  | пункт 4.5.28 СП 2.1.3678-20 |
| 108. | Обеспечена ли прокладка воздуховодов в закрытых коробах в помещениях (за исключением помещений класса чистоты А)? |  |  |  |  |
| 109. | Обеспечена ли защита продухов чердачных и подвальных помещений от проникновения грызунов, птиц и синантропных насекомых? |  |  |  |  | пункт 4.5.29 СП 2.1.3678-20 |
| 110. | Организован ли контроль, в рамках проведения производственного контроля, за: |  |  |  |  | пункт 4.5.30 СП 2.1.3678-20 |
| - параметрами микроклимата (не реже 1 раза в 6 месяцев)? |  |  |  |  |
| - показателями микробной обсемененности воздушной среды (не реже 1 раза в 6 месяцев)? |  |  |  |  |
| - загрязненностью химическими веществами воздушной среды (не реже 1 раза в год)? |  |  |  |  |
| 111. | Организован ли при наличии централизованных систем кондиционирования и увлажнения воздуха микробиологический контроль, на наличие легионелл 2 раза в год? |  |  |  |  | пункт 4.5.31 СП 2.1.3678-20 |
| 112. | Соблюдаются ли требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению помещений медицинских организаций? |  |  |  |  | пункт 4.6 СП 2.1.3678-20 |
| 113. | Используется ли в лечебных, диагностических и вспомогательных помещениях (кроме административных и вестибюльных) мебель, выполненная из материалов, устойчивых к воздействию моющих и дезинфицирующих средств? |  |  |  |  | пункт 4.6.7 СП 2.1.3678-20 |
|  | VI. Требования к приемным отделениям стационаров |  |  |  |  |  |
| 114. | Организована ли изоляция пациента, в случае подозрения на инфекционное заболевание, в боксе или боксированной палате до установки диагноза или перевода в инфекционное отделение (больницу)? |  |  |  |  | пункт 4.8.1 СП 2.1.3678-20 |
| 115. | Проводится ли взятие биологических материалов для лабораторных исследований на дифтерию и группу кишечных инфекций в приемно-карантинном отделении психиатрического стационара в случае отсутствия документально подтвержденных результатов лабораторных исследований? |  |  |  |  | пункт 4.8.2 СП 2.1.3678-20 |
| 116. | Находится ли пациент в приемно-карантинном отделении до получения результатов лабораторных исследований? |  |  |  |  |  |
| 117. | Организованы ли в инфекционных стационарах (отделениях) для приема пациентов приемно-смотровые боксы, количество которых определяется в зависимости от количества коек в стационаре (отделении)? |  |  |  |  | пункт 4.8.3 СП 2.1.3678-20 |
| 118. | Организованы ли в неинфекционных отделениях для приема больных детей приемно-смотровые боксы и изоляционно-диагностические палаты? |  |  |  |  | пункт 4.8.4 СП 2.1.3678-20 |
|  | VII. Требования к палатным отделениям стационаров общесоматического профиля |  |  |  |  |  |
| 119. | Является ли палатная секция непроходной? |  |  |  |  | пункт 4.9.1 СП 2.1.3678-20 |
| 120. | Оборудован ли шлюз при входе в палатное отделение, палатную секцию? |  |  |  |  | пункт 4.9.2 СП 2.1.3678-20 |
| 121. | Оборудованы ли для тяжелобольных пациентов ванные комнаты с подъемниками и оборудованием, предназначенным для гигиенической обработки пациентов, во вновь строящихся и реконструируемых зданиях, строениях, сооружениях медицинских организаций? |  |  |  |  | пункт 4.9.3 СП 2.1.3678-20 |
|  | VIII. Требования к палатным отделениям хирургического профиля |  |  |  |  |  |
| 122. | Изолируются ли пациенты с гнойно-септическими заболеваниями в отделение гнойной хирургии, либо в бокс или боксированную палату? |  |  |  |  | пункт 4.10.1 СП 2.1.3678-20 |
| 123. | Организовано ли в отделениях с двумя палатными секциями не менее 2 перевязочных? |  |  |  |  | пункт 4.10.2 СП 2.1.3678-20 |
| 124. | Изолируются ли пациенты с инфекцией любой локализации независимо от срока ее возникновения, вызванной метициллин (оксациллин) резистентным золотистым стафилококком или ванкомицинрезистентным энтерококком, или микроорганизмами с экстремальной резистентностью, в боксированные палаты помещения (изоляторы)? |  |  |  |  | пункт 4.10.2 СП 2.1.3678-20 |
|  | IX. Требования к размещению и устройству операционных блоков, операционных |  |  |  |  |  |
| 125. | Размещены ли операционные блоки в помещениях, оборудованных автономной системой приточно-вытяжной вентиляции и кондиционирования, обеспечивающей нормируемые параметры микроклимата, чистоту воздуха? |  |  |  |  | пункт 4.11.1 СП 2.1.3678-20 |
| 126. | Организовано ли в операционных блоках зонирование внутренних помещений на стерильную зону (операционная)? |  |  |  |  | пункт 4.11.2 СП 2.1.3678-20 |
| 127. | Организовано ли в операционных блоках зонирование внутренних помещений на зону строгого режима (предоперационные, помещение подготовки пациента наркозная, помещения хранения стерильных материалов и другие вспомогательные помещения, для которых соблюдается режим санитарного пропускника для входа работников)? |  |  |  |  |
| 128. | Организовано ли в операционных блоках зонирование внутренних помещений на зону общебольничного режима (шлюз)? |  |  |  |  |  |
| 129. | Имеются ли запретительные знаки отделяющие зону общебольничного режима от остальных помещений операционного блока? |  |  |  |  |
| 130. | Осуществляется ли через санитарные пропускники после санитарной обработки вход в операционный блок? |  |  |  |  | пункт 4.11.3 СП 2.1.3678-20 |
| 131. | Организованы ли раздельные входы для пациентов (через шлюз или из коридора операционного блока) и работников (через санитарный пропускник)? |  |  |  |  | пункт 4.11.4 СП 2.1.3678-20 |
| 132. | Имеют ли санитарные пропускники (мужской и женский) операционных блоков три смежных помещения первое помещение, оборудованное душем, туалетом (унитазом) и дозатором с раствором антисептика? |  |  |  |  | пункт 4.11.5 СП 2.1.3678-20 |
| 133. | Имеют ли санитарные пропускники (мужской и женский) операционных блоков три смежных помещения второе - для переодевания работников? |  |  |  |  |
| 134. | Имеют ли санитарные пропускники (мужской и женский) операционных блоков три смежных помещения третье, через которое работники возвращаются в санитарный пропускник после проведения операций и которое оборудуется контейнерами для сбора использованного белья (халатов, хирургических костюмов, масок, шапочек, бахил)? |  |  |  |  |  |
| 135. | Оборудован ли санитарный пропускник в операционных блоках на две операционные? |  |  |  |  | пункт 4.11.6 СП 2.1.3678-20 |
| 136. | Организована ли отдельная палата в составе отделений реанимации и интенсивной терапии для временной изоляции пациентов с инфекционным заболеванием или подозрением на него? |  |  |  |  | пункт 4.12 СП 2.1.3678-20 |
|  | X. Требования к акушерским стационарам, родильным домам (отделениям), перинатальным центрам |  |  |  |  |  |
| 137. | Организован ли прием рожениц с подозрением на инфекционные заболевания через блок помещений обсервационного приема в родильных домах (отделениях), перинатальных центрах при наличии обсервационных отделений? |  |  |  |  | пункт 4.13.1 СП 2.1.3678-20 |
| 138. | Имеются ли в составе приемного отделения акушерского стационара индивидуальные родовые палаты и возможности планировочной изоляции части палат? |  |  |  |  | пункт 4.13.2 СП 2.1.3678-20 |
| 139. | При наличии 3 и более коек для рожениц имеется ли в составе акушерского стационара (отделения) родильный блок? |  |  |  |  | пункт 4.13.3 СП 2.1.3678-20 |
| 140. | Организовано ли место для обработки рук и переодевания работников (подготовительная) в шлюзе индивидуальной родильной палаты, перед родильными залами (на 2 и более коек) или между ними? |  |  |  |  |
| 141. | Организованы ли в послеродовых отделениях палаты совместного и раздельного пребывания родильниц и новорожденных? |  |  |  |  | пункт 4.13.4 СП 2.1.3678-20 |
| 142. | Соответствует ли количество коек в палатах совместного пребывания (не более 2 материнских и 2 детских)? |  |  |  |  |
| 143. | Организован ли шлюз перед входом в палату новорожденных отделения, в том числе второго этапа выхаживания? |  |  |  |  | пункт 4.13.5 СП 2.1.3678-20 |
|  | XI. Требования к палатным отделениям стационара для лечения детей |  |  |  |  |  |
| 144. | Соответствует ли вместимость палат для детей до одного года (кроме новорожденных) во вновь проектируемых стационарах для лечения детей (не более чем на 2 койки)? |  |  |  |  | пункт 4.14.1 СП 2.1.3678-20 |
| 145. | Организованы ли в отделениях второго этапа выхаживания и отделениях для детей до 3 лет включительно палаты для совместного круглосуточного пребывания с детьми матерей (других лиц по уходу)? |  |  |  |  | пункт 4.14.2 СП 2.1.3678-20 |
| 146. | Организованы ли при дневном пребывании матерей (других лиц по уходу) - помещение для их осмотра и переодевания? |  |  |  |  |
|  | XII. Требования к отделениям для лечения инфекционных больных |  |  |  |  |  |
| 147. | Организованы ли во вновь строящихся и реконструируемых медицинских организациях палаты в отделениях для лечения инфекционных больных в виде боксов и боксированных палат? |  |  |  |  | пункт 4.15.1 СП 2.1.3678-20 |
| 148. | Предусмотрены ли в туберкулезном стационаре боксированные палаты или отдельные палатные секции для пациентов с туберкулезом, вызванным возбудителем с множественной лекарственной устойчивостью? |  |  |  |  | пункт 4.15.2 СП 2.1.3678-20 |
| 149. | Соответствует ли вместимость палат палатных отделений для иммунокомпрометированных пациентов для пациентов с муковисцидозом, онкогематологическими заболеваниями, ожогами - не более двух коек? |  |  |  |  | пункт 4.15.3 СП 2.1.3678-20 |
| 150. | Соответствует ли вместимость палат палатных отделений для иммунокомпрометированных пациентов для пациентов с ВИЧ-инфекцией - не более трех коек? |  |  |  |  |
|  | XIII. Требования физиотерапевтическому отделению и отделению медицинской реабилитации |  |  |  |  |  |
| 151. | Является ли физиотерапевтическое отделение и отделение медицинской реабилитации общим для всех структурных подразделений организации? (за исключением отделений инфекционного профиля)? |  |  |  |  | пункт 4.16.1 СП 2.1.3678-20 |
| 152. | Реализованы ли в кабинетах гипокситерапии противошумовые мероприятия от работы компрессора? |  |  |  |  | пункт 4.16.3 СП 2.1.3678-20 |
| 153. | Реализовано ли в кабинетах гипокситерапии естественное проветривание? |  |  |  |  |
| 154. | Реализовано ли в кабинетах гипокситерапии отдельное помещение для мойки и дезинфекции масок и шлангов? |  |  |  |  |
| 155. | Реализованы ли в кабинетах гипокситерапии перерывы для проветривания между сеансами? |  |  |  |  |
| 156. | Реализована ли в кабинетах гипокситерапии после окончания рабочей смены уборка с применением моющих и дезинфицирующих средств? |  |  |  |  |
| 157. | Реализовано ли в кабинетах гипокситерапии после окончания рабочей смены обеззараживание воздуха? |  |  |  |  |
|  | XIV. Требования к эндоскопическому отделению |  |  |  |  |  |
| 158. | Осуществляется ли в разных помещениях прием врача, обработка эндоскопического оборудования, проведение эндоскопических процедур? |  |  |  |  | пункт 4.17.1 СП 2.1.3678-20 |
| 159. | Организованы ли отдельные процедурные для проведения эндоскопии верхних отделов пищеварительного тракта? |  |  |  |  |
| 160. | Организованы ли отдельные процедурные для проведения бронхоскопии? |  |  |  |  |
| 161. | Организованы ли отдельные процедурные для проведения эндоскопии верхних отделов пищеварительного тракта? |  |  |  |  |
| 162. | Организованы ли отдельные процедурные для проведения эндоскопии нижних отделов пищеварительного тракта? |  |  |  |  |
| 163. | Имеется ли туалет в процедурном кабинете для исследования нижних отделов пищеварительного тракта? |  |  |  |  |
| 164. | Организовано ли помещение для отдыха и наблюдения за пациентом при оказании анестезиологического пособия в ходе проведения эндоскопического обследования в амбулаторных условиях? |  |  |  |  |
| 165. | Осуществляется ли эндоскопия нижних отделов пищеварительного тракта и верхних отделов пищеварительного тракта в процедурной для эндоскопии нижних отделов пищеварительного тракта, при необходимости совмещения данных процедур? |  |  |  |  | пункт 4.17.2 СП 2.1.3678-20 |
|  | XV. Требования к отделению гемодиализа |  |  |  |  |  |
| 166. | Выделены ли отдельные залы и оборудование для пациентов, больных вирусом иммунодефицита человека, парентеральными вирусными гепатитами или являющихся носителями маркеров этих заболеваний? |  |  |  |  | пункт 4.18.1 СП 2.1.3678-20 |
| 167. | Выделяется ли самостоятельная зона для проведения хронического гемодиализа амбулаторным пациентам? |  |  |  |  | пункт 4.18.2 СП 2.1.3678-20 |
| 168. | Проводится ли процедура острого диализа в помещениях отделения гемодиализа? |  |  |  |  | пункт 4.18.3 СП 2.1.3678-20 |
| 169. | Проводится ли процедура острого диализа в реанимационном отделении? |  |  |  |  |
| 170. | Проводится ли процедура острого диализа в приемном отделении при наличии стационарной или мобильной организации водоподготовки? |  |  |  |  |
| 171. | Имеется ли вакцинация против гепатита B у пациентов, находящихся на хроническом гемодиализе? |  |  |  |  | пункт 4.18.4 СП 2.1.3678-20 |
|  | XVI. Требования к отделению лучевой диагностики |  |  |  |  |  |
| 172. | Соответствует ли размещение рентгеновских кабинетов, помещений, связанных с работой с радиоактивными веществами, требованиям норм радиационной безопасности и санитарных правил устройства и эксплуатации помещений для работы с источниками ионизирующих излучений? |  |  |  |  | пункт 4.19.1 СП 2.1.3678-20 |
| 173. | Соответствуют ли размещение оборудования кабинетов ультразвуковой диагностики гигиеническим требованиям к условиям труда медицинских работников, выполняющих ультразвуковые исследования? |  |  |  |  | пункт 4.19.2 СП 2.1.3678-20 |
| 174. | Имеется ли облицовка стен кабинетов ультразвуковой диагностики керамической плиткой? |  |  |  |  |
| 175. | Размещен ли кабинет магнитно-резонансной томографии смежно (по горизонтали и вертикали) с палатами для беременных? |  |  |  |  | пункт 4.19.3 СП 2.1.3678-20 |
| 176. | Размещен ли кабинет магнитно-резонансной томографии смежно (по горизонтали и вертикали) с палатами для детей? |  |  |  |  |
| 177. | Размещен ли кабинет магнитно-резонансной томографии смежно (по горизонтали и вертикали) с палатами для кардиологических больных? |  |  |  |  |
| 178. | Размещен ли кабинет магнитно-резонансной томографии смежно (по горизонтали и вертикали) с палатами для круглосуточного пребывания пациентов? |  |  |  |  |
| 179. | Размещены ли предупреждающие и запрещающие знаки перед входом в отделение магнитно-резонансной томографии? |  |  |  |  | пункт 4.19.4 СП 2.1.3678-20 |
| 180. | Располагается ли комната управления (пультовая) за пределами зоны магнитной индукции? |  |  |  |  | пункт 4.19.5 СП 2.1.3678-20 |
| 181. | Осуществляется ли экранирование с помощью клетки Фарадея с учетом мощности томографа? |  |  |  |  | пункт 4.19.6 СП 2.1.3678-20 |
| 182. | Обозначена ли предупреждающими знаками зона магнитной индукции? |  |  |  |  | пункт 4.19.7 СП 2.1.3678-20 |
| 183. | Имеют ли маркировку зоны с уровнями постоянного магнитного поля, превышающими предельно допустимый уровень для общего воздействия с учетом времени нахождения в данной зоне за смену? |  |  |  |  | пункт 4.19.9 СП 2.1.3678-20 |
| 184. | Регистрируются ли в бумажном или электронном виде данные о диагностических процедурах с указанием количества замен катушек в смену на каждого сотрудника? |  |  |  |  |
| 185. | Регистрируются ли в бумажном или электронном виде данные о диагностических процедурах с указанием времени (хронометраж), необходимого для замены катушки? |  |  |  |  |
| 186. | Регистрируются ли в бумажном или электронном виде данные о диагностических процедурах с указанием укладки пациента в условиях повышенного уровня постоянного магнитного поля? |  |  |  |  |
|  | XVII. Требования к патологоанатомическим отделениям и отделениям судебно-медицинской экспертизы |  |  |  |  |  |
| 187. | Размещены ли в отдельно стоящих зданиях патологоанатомические отделения, осуществляющие патологоанатомические вскрытия, и отделения судебно-медицинской экспертизы, осуществляющие экспертизу трупов? |  |  |  |  | пункт 4.20.1 СП 2.1.3678-20 |
| 188. | Патологоанатомические отделения, осуществляющие патологоанатомические вскрытия, и отделения судебно-медицинской экспертизы, осуществляющие экспертизу трупов, размещены ли в составе других зданий медицинских организаций? |  |  |  |  |
| 189. | При размещении патологоанатомического отделения, осуществляющего патологоанатомические вскрытия, и отделения судебно-медицинской экспертизы, осуществляющего экспертизу трупов в составе других зданий медицинских организаций, имеется ли планировочная изоляция и автономная система вентиляции? |  |  |  |  |
| 190. | Организованы ли в патологоанатомических отделениях и отделениях судебно-медицинской экспертизы отдельные входы для доставки трупов? |  |  |  |  | пункт 4.20.2 СП 2.1.3678-20 |
| 191. | Организованы ли, в патологоанатомических отделениях, и отделениях судебно-медицинской экспертизы входа работников и посетителей? |  |  |  |  |
| 192. | Организован ли, в патологоанатомических отделениях, и отделениях судебно-медицинской экспертизы отдельный вход в траурный зал (при наличии)? |  |  |  |  |
| 193. | Является ли изолированным помещение для вскрытия инфицированных трупов? |  |  |  |  |
| 194. | Имеет ли помещение для вскрытия инфицированных трупов отдельный вход снаружи? |  |  |  |  |
| 195. | Проводится ли заключительная дезинфекция в отделениях, в которых проводится не более одного вскрытия в день, после вскрытия каждого такого трупа? |  |  |  |  |
| 196. | Изготовлены ли секционные столы из водонепроницаемого материала с очищаемым покрытием, выдерживающим частую обработку дезинфекционными средствами? |  |  |  |  | пункт 4.20.3 СП 2.1.3678-20 |
| 197. | Имеют ли секционные столы подводку холодной и горячей воды? |  |  |  |  |
| 198. | Имеют ли секционные столы сток в канализацию, закрывающийся сеткой-уловителем? |  |  |  |  |
| 199. | Оборудован ли в полу секционной сливной трап? |  |  |  |  |
| 200. | Проводится ли работа с секционным материалом с использованием средств индивидуальной защиты? |  |  |  |  | пункт 4.20.4 СП 2.1.3678-20 |
| 201. | Используются ли средства индивидуальной защиты органов дыхания в случаях, не исключающих туберкулез? |  |  |  |  |
| 202. | Имеются ли защитные костюмы 1 и 2 типа для применения ли при работе с секционным материалом в случае подозрения на особо опасные инфекционные болезни? |  |  |  |  |
| 203. | Располагается ли отделение экспертизы живых лиц в изолированном отсеке бюро судебно-медицинской экспертизы с самостоятельным входом? |  |  |  |  | пункт 4.20.5 СП 2.1.3678-20 |
|  | XVIII. Требования к лабораторным подразделениям |  |  |  |  |  |
| 204. | Размещены ли клинико-диагностические, микробиологические и другие диагностические лаборатории в изолированных непроходных отсеках зданий? |  |  |  |  | пункт 4.21.1 СП 2.1.3678-20 |
| 205. | Организовано ли помещение для забора материала за пределами блока помещений для исследований? |  |  |  |  |
| 206. | Соответствует ли размещение и состав помещений лабораторий, осуществляющих диагностику инфекционных болезней (микробиологические, иммунологические, серологические, молекулярно-генетические) требованиям санитарных правил по безопасности работы с микроорганизмами III - IV групп патогенности (опасности) и возбудителей паразитарных болезней? |  |  |  |  |
| 207. | Проводятся ли в вытяжном шкафу работы с использованием вредных химических веществ (фиксирование материала, розлив формалина, концентрированных кислот, приготовление реактивов, прокаливание, выжигание, измельчение)? |  |  |  |  | пункт 4.21.2 СП 2.1.3678-20 |
|  | XIX. Требования к подразделениям для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях |  |  |  |  |  |
| 208. | Организован ли в медицинской организации для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, численностью до 100 посещений в смену, а также в специализированных амбулаторно-поликлинических организациях неинфекционного профиля в общей вестибюльной группе для детей и взрослых, отдельный туалет для детей? |  |  |  |  | пункт 4.22.1 СП 2.1.3678-20 |
| 209. | Организован ли вход детей в детские поликлиники через бокс? |  |  |  |  | пункт 4.22.2 СП 2.1.3678-20 |
|  | XX. Требования к кабинету врача-косметолога |  |  |  |  |  |
| 210. | Проводится ли в кабинете врача-косметолога услуги по косметологии с нарушением целостности кожных покровов? |  |  |  |  | пункт 4.23.1 СП 2.1.3678-20 |
| 211. | Организован ли процедурный кабинет в случае применения инъекционных методов лечения? |  |  |  |  | пункт 4.23.2 СП 2.1.3678-20 |
|  | XXI. Требования к центральному стерилизационному отделению |  |  |  |  |  |
| 212. | Организовано ли разделение помещения центрального стерилизационного отделения на помещение приема и очистки медицинских изделий (далее - грязная зона)? |  |  |  |  | пункт 4.24.1. СП 2.1.3678-20 |
| 213. | Организовано ли разделение помещения центрального стерилизационного отделения на помещение упаковки, комплектации и загрузки в стерилизаторы (далее - чистая зона)? |  |  |  |  |
| 214. | Организовано ли разделение помещения центрального стерилизационного отделения на стерильную половину стерилизационной-автоклавной, склад стерильных материалов и экспедицию (далее - стерильная зона)? |  |  |  |  |
|  | XXII. Требования к санитарному содержанию помещений, оборудованию, инвентарю |  |  |  |  |  |
| 215. | Осуществляется ли не менее 2 раз в сутки с использованием моющих и дезинфицирующих средств влажная уборка помещений (обработка полов, мебели, оборудования, подоконников, дверей)? |  |  |  |  | пункт 4.25.1 СП 2.1.3678-20 |
| 216. | Проводится ли не менее одного раза в месяц уборка помещений класса чистоты В (палатных отделений и других функциональных помещений, и кабинетов) и Г (регистратур, справочных, вестибюлей, гардеробных, помещений для приема передач пациентам, помещений выписки, помещений для ожидания, буфетных, столовых для пациентов) с обработкой стен, полов, оборудования, инвентаря, светильников с применением моющих и дезинфицирующих средств? |  |  |  |  | пункт 4.25.2 СП 2.1.3678-20 |
| 217. | Проводится ли не менее одного раза в неделю уборка помещений классов чистоты А и Б (операционного блока, перевязочных, родильных залов, процедурных, манипуляционных, стерилизационных, и других помещений с асептическим режимом) с обработкой стен, полов, оборудования, инвентаря, светильников с применением моющих и дезинфицирующих средств? |  |  |  |  | пункт 4.25.3 СП 2.1.3678-20 |
| 218. | Проводится ли после окончания уборки обеззараживание воздуха в помещении? |  |  |  |  |
| 219. | Имеется ли в стационарах и поликлиниках, обслуживающих более 50 пациентов в смену центральные кладовые для чистого и грязного белья? |  |  |  |  | пункт 4.25.4 СП 2.1.3678-20 |
| 220. | Оборудована ли кладовая для чистого белья стеллажами с влагоустойчивой поверхностью для проведения влажной уборки и дезинфекции? |  |  |  |  |
| 221. | Оборудована ли центральная кладовая для грязного белья напольными стеллажами? |  |  |  |  |
| 222. | Оборудована ли центральная кладовая для грязного белья умывальником? |  |  |  |  |
| 223. | Оборудована ли центральная кладовая для грязного белья вытяжной вентиляцией? |  |  |  |  |
| 224. | Оборудована ли центральная кладовая для грязного белья устройством для обеззараживания воздуха? |  |  |  |  |
| 225. | Организована ли механизация процессов, связанных с транспортировкой, погрузкой, разгрузкой белья? |  |  |  |  | пункт 4.25.5 СП 2.1.3678-20 |
| 226. | Осуществляется ли транспортировка чистого белья из прачечной и грязного белья в прачечную в упакованном виде (в контейнерах), выделенным автотранспортом? |  |  |  |  |
| 227. | Допускается ли перевозка грязного и чистого белья в одной и той же таре? |  |  |  |  |
| 228. | Подвергаются ли дезинфекционной обработке матрацы, подушки, одеяла после выписки или смерти пациента, а также по мере загрязнения? |  |  |  |  | пункт 4.25.6 СП 2.1.3678-20 |
| 229. | Имеются ли в медицинской организации насекомые и грызуны, а также следы их жизнедеятельности? |  |  |  |  | пункт 4.25.7 СП 2.1.3678-20 |
| 230. | Соответствует ли обращение с медицинскими отходами санитарно-эпидемиологическим требованиям? |  |  |  |  | пункт 4.25.8 СП 2.1.3678-20 |
|  | XXIII. Требования к медицинским организациям, оказывающим стоматологические услуги |  |  |  |  |  |
| 231. | Организован ли отдельный вход, изолированный от жилых помещений в стоматологических медицинских организациях, расположенных в многоквартирных домах? |  |  |  |  | пункт 4.26.2 СП 2.1.3678-20 |
| 232. | Организованы ли отдельные кабинеты для приема детей в стоматологической организации? |  |  |  |  | пункт 4.26.4 СП 2.1.3678-20 |
| 233. | Оборудован ли в стоматологической организации по оказанию помощи детскому населению отдельный туалет с унитазом и раковиной для детей? |  |  |  |  |
| 234. | Соответствуют ли размеры занимаемой площади в стоматологических кабинетах на основную стоматологическую установку должна быть не менее 14 м2? |  |  |  |  | пункт 4.26.5 СП 2.1.3678-20 |
| 235. | Соответствуют ли размеры занимаемой площади в стоматологических кабинетах на дополнительную установку - 10 м2 (на стоматологическое кресло без бормашины - 7 м2)? |  |  |  |  |
| 236. | Соответствуют ли размеры занимаемой площади в стоматологических кабинетах высота потолка кабинетов - не менее 2,4 метров? |  |  |  |  |
| 237. | Организована ли операционная, малая операционная для проведения оперативных вмешательств, с осуществлением медицинской деятельности по анестезиологии и реаниматологии при проведении оперативных вмешательств? |  |  |  |  | пункт 4.26.6 СП 2.1.3678-20 |
| 238. | Оборудовано ли отдельное помещение для временного пребывания пациента после операции при проведении оперативных вмешательств? |  |  |  |  |
| 239. | Соблюдены ли требования по отделке поверхностей потолков? |  |  |  |  | пункты 2.7, 4.26.7 СП 2.1.3678-20 |
| 240. | Соблюдены ли требования по отделке поверхностей стен? |  |  |  |  |
| 241. | Соблюдены ли требования по отделке поверхностей полов? |  |  |  |  |
| 242. | Устойчивы ли полы в вестибюлях к механическому воздействию? |  |  |  |  | пункты 4.3.1, 4.26.7 СП 2.1.3678-20 |
| 243. | Имеют ли полы в вентиляционных камерах покрытие, не образующее пыль в процессе его эксплуатации? |  |  |  |  | пункты 4.3.1, 4.26.7 СП 2.1.3678-20 |
| 244. | Обеспечивает ли отделка влагостойкость на всю высоту помещения и водонепроницаемость пола в душевых и ванных? |  |  |  |  | пункты 4.3.2, 4.26.7 СП 2.1.3678-20 |
| 245. | Обеспечивает ли отделка влагостойкость на всю высоту помещения и водонепроницаемость пола в помещениях для разборки и хранения грязного белья? |  |  |  |  |
| 246. | Обеспечивает ли отделка влагостойкость на всю высоту помещения и водонепроницаемость пола в помещениях временного хранения отходов? |  |  |  |  |  |
| 247. | Обеспечивают ли материалы, из которых изготовлены потолки, возможность проведения влажной очистки и дезинфекции? |  |  |  |  | пункты 4.3.3, 4.26.7 СП 2.1.3678-20 |
| 248. | Фиксированы ли элементы потолков без возможности сдвигания при уборке? |  |  |  |  | пункты 4.3.3, 4.26.7 СП 2.1.3678-20 |
| 249. | Установлены ли стоматологические кресла в один ряд вдоль световедущей стены в кабинетах с односторонним естественным освещением? |  |  |  |  | пункт 4.26.8 СП 2.1.3678-20 |
| 250. | Разделены ли стоматологические кресла непрозрачными перегородками высотой не ниже 1,5 метров, если их количество более одного? |  |  |  |  | пункт 4.26.9 СП 2.1.3678-20 |
| 251. | Установлено ли стерилизационное оборудование непосредственно в кабинетах, при наличии в стоматологической медицинской организации не более 3 кресел? |  |  |  |  | пункт 4.26.10 СП 2.1.3678-20 |
| 252. | Оборудованы ли стоматологические кабинеты раздельными или двухсекционными раковинами для мытья рук и обработки инструментов? |  |  |  |  | пункт 4.26.11 СП 2.1.3678-20 |
| 253. | Имеется ли стерилизационная, с организацией в ней централизованной предстерилизационной обработки инструментария, в случаях если в стоматологических кабинетах установлена одна раковина? |  |  |  |  |
| 254. | Установлены ли раковины в предоперационной в операционном блоке (при его наличии)? |  |  |  |  |
| 255. | Установлены ли локтевые или сенсорные смесители в хирургических кабинетах? |  |  |  |  |
| 256. | Установлены ли локтевые или сенсорные смесители в стерилизационных? |  |  |  |  |
| 257. | Установлены ли локтевые или сенсорные смесители в предоперационных? |  |  |  |  |
| 258. | Имеют ли помещения стоматологической (зуботехнической) лаборатории и стоматологического кабинета, в которых проводятся работы с гипсом, оборудование для осаждения гипса из сточных вод перед спуском в канализацию? |  |  |  |  | пункт 4.26.12 СП 2.1.3678-20 |
| 259. | Организовано ли проветривание помещений через открывающиеся фрамуги или вытяжную вентиляцию без механического побуждения в стоматологических медицинских организациях общей площадью не более 500 м2, в помещениях классов чистоты Б и В (кроме операционных, рентгенокабинетов, кабинетов компьютерной и магнитно-резонансной томографии)? |  |  |  |  |
| 260. | Имеются ли дополнительные местные отсосы в технологическом оборудовании стоматологической (зуботехнической) лаборатории при отсутствии секции для очистки удаляемого воздуха от данного оборудования, а также оборудования замкнутого цикла? |  |  |  |  | пункт 4.26.14 СП 2.1.3678-20 |
| 261. | Установлены ли местные отсосы в зуботехнических лабораториях от рабочих мест зубных техников? |  |  |  |  | пункт 4.26.15 СП 2.1.3678-20 |
| 262. | Установлены ли местные отсосы в зуботехнических лабораториях от рабочих мест шлифовальных моторов? |  |  |  |  |
| 263. | Установлены ли местные отсосы в зуботехнических лабораториях от рабочих мест в литейной над печью? |  |  |  |  |
| 264. | Установлены ли местные отсосы в зуботехнических лабораториях от рабочих мест в паяльной? |  |  |  |  |
| 265. | Установлены ли местные отсосы в зуботехнических лабораториях от рабочих мест над нагревательными приборами? |  |  |  |  |
| 266. | Установлены ли местные отсосы в зуботехнических лабораториях от рабочих мест над рабочими столами в помещении для полимеризации материалов? |  |  |  |  |
| 267. | Подвергается ли очищению воздух, выбрасываемый в атмосферу, в соответствии с технологической характеристикой оборудования и материалов? |  |  |  |  |
| 268. | Являются ли системы местных отсосов конструктивно автономными от систем общеобменной вытяжной вентиляции стоматологических медицинских организаций? |  |  |  |  |
| 269. | Является ли прокладка воздуховодов, трубопроводов, арматуры скрытой в помещениях, к которым предъявляются требования асептических условий? |  |  |  |  | пункт 4.26.16 СП 2.1.3678-20 |
| 270. | Имеется ли в стоматологической медицинской организации вестибюльная группа? |  |  |  |  | пункт 4.26.17 СП 2.1.3678-20 |
| 271. | Имеется ли в стоматологической медицинской организации кабинет врача-стоматолога? |  |  |  |  |
| 272. | Имеется ли в стоматологической медицинской организации комната работников? |  |  |  |  |
| 273. | Имеется ли в стоматологической медицинской организации туалет? |  |  |  |  |
| 274. | Имеется ли в стоматологической медицинской организации кладовая? |  |  |  |  |
|  | XXIV. Требования к устройству, оборудованию и эксплуатации фельдшерско-акушерских пунктов, амбулаторий |  |  |  |  |  |
| 275. | Располагаются ли здания стационаров психиатрического, инфекционного профиля на расстоянии 100 метров от ближайшего жилого дома или многоквартирного дома? |  |  |  |  | пункт 4.1.1 СП 2.1.3678-20 |
| 276. | Соблюдается ли запрет на размещение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилям "Инфекционные болезни", "Фтизиатрия", в многоквартирном доме? |  |  |  |  | пункты 4.1.4, 4.1.6 СП 2.1.3678-20 |
| 277. | Соблюдается ли запрет на размещение микробиологических лабораторий (отделений) в многоквартирных домах и во встроенно-пристроенных к ним помещениях? |  |  |  |  |
| 278. | Соблюдается ли запрет на размещение отделений (кабинетов) магнитно-резонансной томографии смежно с квартирами? |  |  |  |  |
| 279. | Обеспечивается ли к инфекционному отделению отдельный въезд (вход) и крытая площадка для дезинфекции транспорта? |  |  |  |  | пункт 4.1.9 СП 2.1.3678-20 |
| 280. | Соответствует или более состав основных и вспомогательных помещений ФАП с обслуживанием до 800 человек (ожидальная - 10 м2;кабинет приема - не менее 12 м2(при установке гинекологического кресла - дополнительно 8 м2);процедурный кабинет, совмещенный с прививочным по графику работы, - не менее 12 м2;помещение для хранения лекарственных средств - 4 м2;помещение работников с раздевалкой - 4 м2;хранение уборочного инвентаря, моющих и дезинфицирующих средств, чистого белья, временное хранение грязного белья организуется в помещениях или в шкафах вне производственных помещений;туалет)? |  |  |  |  | пункт 4.27.2 СП 2.1.3678-20 |
| 281. | Соответствует или более площади основных и вспомогательных помещений ФАП с обслуживанием до 800 человек (ожидальная - 10 м2;кабинет приема - не менее 12 м2 (при установке гинекологического кресла - дополнительно 8 м2);процедурный кабинет, совмещенный с прививочным по графику работы, - не менее 12 м2;помещение для хранения лекарственных средств - 4 м2;помещение работников с раздевалкой - 4 м2;хранение уборочного инвентаря, моющих и дезинфицирующих средств, чистого белья, временное хранение грязного белья организуется в помещениях или в шкафах вне производственных помещений; туалет)? |  |  |  |  | пункт 4.27.2 СП 2.1.3678-20 |
| 282. | Соответствует или более состав основных и вспомогательных помещений ФАП, врачебная амбулатория с обслуживанием более 800 человек (ожидальная - 12 м2;кабинет приема - не менее 12 м2;процедурный кабинет - не менее 10 м2;прививочный кабинет не менее 10 м2;смотровой кабинет с гинекологическим креслом - не менее 10 м2;стерилизационная - не менее 6 м2;помещение для хранения лекарственных средств - 4 м2;помещение работников с раздевалкой - 4 м2;помещение для уборочного инвентаря, моющих и дезинфицирующих средств - не менее 2 м2;помещение для хранения)? |  |  |  |  | пункт 4.27.2 СП 2.1.3678-20 |
| 283. | Соответствуют или более площади основных и вспомогательных помещений ФАП, врачебная амбулатория с обслуживанием более 800 человек (ожидальная - 12 м2;кабинет приема - не менее 12 м2;процедурный кабинет - не менее 10 м2;прививочный кабинет - не менее 10 м2;смотровой кабинет сгинекологическим креслом - не менее 10 м2;стерилизационная - не менее 6 м2;помещение для хранения лекарственных средств - 4 м2;помещение работников с раздевалкой - 4 м2;помещение для уборочного инвентаря, моющих и дезинфицирующих средств - не менее 2 м2;помещение для хранения)? |  |  |  |  | пункт 4.27.2 СП 2.1.3678-20 |
| 284. | Имеются ли помещения для временного пребывания пациентов до госпитализации в фельдшерских акушерских пунктах, амбулаторий, обслуживающих население, проживающее на удаленных территориях? |  |  |  |  | Пункт 4.27.2 СП 2.1.3678-20 |
| 285. | Оборудована ли система канализации для удаления сточных вод? |  |  |  |  | пункт 4.27.3 СП 2.1.3678-20 |
| 286. | Оборудован ли для удаления сточных вод выгребной септик с последующим вывозом на сооружения очистки сточных вод? |  |  |  |  |
| 287. | Оборудованы ли здания фельдшерских акушерских пунктов, амбулаторий естественной вентиляцией? |  |  |  |  | пункт 4.27.4 СП 2.1.3678-20 |
| 288. | Имеется ли в наличии санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии условий работы с техногенными источниками ионизирующего излучения и радиоактивными отходами санитарным правилам? |  |  |  |  | пункт 1.7 СП 2.6.1.2612-10,пункт 2.5 СанПиН 2.6.1.1192-03 "Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских аппаратов и проведению рентгенологических исследований", утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.02.2003 N 8(зарегистрировано Минюстом России 19.03.2003, регистрационный N 4282) (далее - СанПиН 2.6.1.1192-03) |
| 289. | Имеется ли в наличии специальное разрешение (лицензия) на право осуществления деятельности в области использования техногенных источников ионизирующего излучения и (или) обращения с радиоактивными отходами? |  |  |  |  | пункт 1.8 СП 2.6.1.2612-10 |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, фамилия и инициалы должностного лица, (подпись)

 проводящего контрольное (надзорное) мероприятие

 и заполняющего проверочный лист)