

Методические рекомендации Главного государственного санитарного  
врача России от 11.11.2024 № МР 3.1/3.5.1.0356-24

**МР 3.1/3.5.1.0356-24. 3.1. Профилактика  
инфекционных заболеваний. 3.5.1.  
Дезинфектология. Организация и проведение  
дезинфекционных мероприятий в  
автомобилях скорой медицинской помощи**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ  
НОРМИРОВАНИЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Утверждаю  
Руководитель Федеральной службы  
по надзору в сфере защиты прав  
потребителей и благополучия человека,  
Главный государственный санитарный  
врач Российской Федерации  
А.Ю. Попова  
11 ноября 2024 г.

**3.1. ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

**3.5.1. ДЕЗИНФЕКТОЛОГИЯ**

**ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ  
МЕРОПРИЯТИЙ В АВТОМОБИЛЯХ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ  
ПОМОЩИ**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

**МР 3.1/3.5.1.0356-24**

1. Разработаны ФБУН "Федеральный научный центр гигиены имени Ф.Ф. Эрисмана" Роспотребнадзора (Демина Ю.В., Пантелеева Л.Г., Чубчева В.В., Новиков В.А., Скопин А.Ю.); ФБУЗ "Центр гигиенического образования населения" Роспотребнадзора (Шестопалова Т.Н.); ГУП г. Москвы "Московский городской центр дезинфекции" (Тютин Г.А.); ГБУ "Станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова" Департамента здравоохранения города Москвы (Плавунов Н.Ф., Колдин А.В., Скопина Е.А., Шулешко М.А.).

2. Утверждены руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации А.Ю. Поповой 11 ноября 2024 г.

3. Введены впервые.

## I. Область применения

1.1. Настоящие методические рекомендации (далее - МР) описывают алгоритм организации и проведения дезинфекционных мероприятий в автомобилях скорой медицинской помощи (далее - автомобили скорой помощи), выбора средств дезинфекции и способов их применения, обработки рук работников бригады скорой медицинской помощи и кожных покровов пациентов в целях профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее - ИСМП) в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями <sup>1</sup>.

---

<sup>1</sup> Глава III СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней", утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 4 (зарегистрировано Минюстом России 15.02.2021, регистрационный № 62500), с изменениями, внесенными постановлениями Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 11.02.2022 № 5 (зарегистрировано Минюстом России 01.03.2022, регистрационный № 67587); от 25.05.2022 № 16 (зарегистрировано Минюстом России 21.06.2022, регистрационный № 68934) (далее - СанПиН 3.3686-21).

1.2. МР предназначены для специалистов органов и организаций Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, а также могут быть использованы исследовательскими, образовательными и медицинскими организациями, осуществляющими организацию и проведение дезинфекционных мероприятий в автомобилях скорой помощи.

## II. Общие положения

2.1. При оказании скорой медицинской помощи (далее - скорой помощи) пациентам существует риск возникновения ИСМП. В целях профилактики ИСМП у пациентов и медицинских работников бригады скорой помощи необходимо выполнять санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия, в том числе дезинфекционные мероприятия <sup>2</sup>.

---

<sup>2</sup> Пункт 3429 СанПиН 3.3686-21.

2.2. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия, в том числе дезинфекционные мероприятия включают <sup>3</sup>:

---

<sup>3</sup> Пункты 36, 40, 41, главы III, V, XLIV 3472 СанПиН 3.3686-21.

- использование стерильных медицинских изделий (однократного или многократного применения в индивидуальных упаковках);
- обеззараживание профессиональных глюкометров для экспресс-метода определения уровня глюкозы в крови пациента;
- своевременную гигиеническую обработку рук персонала перед и после контакта с кожными покровами и слизистыми оболочками пациента, после контакта с биологическими жидкостями и выделениями пациента (например, кровь, мокрота, моча, фекалии, рвотные массы), в случае нарушения целостности медицинских перчаток, после контакта с предметами в окружении пациента;
- использование медицинских перчаток;
- использование средств индивидуальной защиты, в том числе медицинских масок для защиты органов дыхания медицинскими работниками бригады скорой помощи, пациентами с ОРЗ и другими инфекциями с аэрозольным механизмом передачи (подозрением на них), водителями автомобиля скорой помощи;
- использование специальных средств (изолирующих носилок) для транспортировки пациентов с особо опасными инфекциями;
- обеззараживание поверхностей, приборов и оборудования автомобиля скорой помощи;
- обеззараживание воздуха в автомобиле скорой помощи при наличии у пациента респираторной инфекции или подозрении на нее;
- сбор, обеззараживание, временное хранение медицинских отходов для последующего вывоза и обезвреживания <sup>4</sup>;

---

<sup>4</sup> Глава X СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий", утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 3 (зарегистрировано Минюстом России 29.01.2021, регистрационный № 62297), с изменениями, внесенными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 26.06.2021 № 16 (зарегистрировано Минюстом России 07.07.2021, регистрационный № 64146), от 14.12.2021 № 27

(зарегистрировано Минюстом России 30.12.2021, регистрационный № 66692), от 14.02.2022 № 6 (зарегистрировано Минюстом России 17.02.2022, регистрационный № 67331) (далее - СанПиН 2.1.3684-21).

- соблюдение медицинскими работниками бригады скорой помощи правил охраны труда в соответствии с законодательством Российской Федерации <sup>5</sup>.

---

<sup>5</sup> Трудовой кодекс Российской Федерации.

### III. Организация и проведение дезинфекционных мероприятий в автомобилях скорой медицинской помощи

3.1. Объем и характер дезинфекционных мероприятий, проводимых в автомобилях скорой помощи, целесообразно определять исходя из предполагаемой эпидемиологической опасности нозологической формы заболевания (состояния) пациента, в отношении которого осуществляется медицинская эвакуация (например, соматический больной, инфекционный больной, роженица).

3.2. При медицинской эвакуации в автомобилях скорой помощи пациентов неинфекционного профиля, профилактическую дезинфекцию целесообразно проводить в конце каждой рабочей смены.

3.3. После медицинской эвакуации пациентов с инфекционными заболеваниями (подозрением), в том числе на туберкулез, проводится заключительная дезинфекция автомобиля скорой помощи и оборудования в нем по режимам, рекомендованным для конкретной инфекции <sup>6</sup>.

---

<sup>6</sup> Пункт 40, 41, 93, 872, 3573 СанПиН 3.3686-21.

Заключительную дезинфекцию после каждого пациента проводит персонал (дезинфекторы) медицинской организации, в которую госпитализируют пациента, в присутствии медицинских работников бригады скорой помощи на специально оборудованном пункте обработки транспорта. При отсутствии дезинфекторов заключительная дезинфекция проводится медицинскими работниками бригады скорой помощи на специально оборудованном пункте обработки транспорта медицинской организации <sup>7</sup>.

---

<sup>7</sup> Подпункт б пункта 131, пункты 36, 411, 3573, 3975 СанПиН 3.3686-21.

3.4. Дезинфекции в автомобиле скорой помощи подвергают все горизонтальные и вертикальные поверхности (например, стены, пол, потолок, двери, аппаратура, оборудование, носилки) <sup>8</sup>.

---

<sup>8</sup> Пункты 411, 3544, 3573 СанПиН 3.3686-21.

3.5. Для обработки салона автомобиля скорой помощи целесообразно применять дезинфицирующие средства с моющими свойствами, с короткими экспозициями, малоопасные при ингаляционном воздействии и не требующие при работе с ними применения особых мер индивидуальной защиты.

3.6. Обработку поверхностей проводят <sup>9</sup>:

---

<sup>9</sup> Пункт 3573 СанПиН 3.3686-21.

- способом протирания салфетками, смоченными раствором дезинфицирующего средства или готовыми к применению дезинфицирующими салфетками;

- способом орошения раствором дезинфицирующего средства с помощью распыливающего устройства;

- аэрозольным методом дезинфекции.

Для обеззараживания воздуха в салоне используется оборудование, включая УФ-облучатели, разрешенное к применению в присутствии людей <sup>10</sup>. При проведении заключительной дезинфекции для обеззараживания воздуха могут использоваться УФ-облучатели открытого типа и (или) химические средства (в виде аэрозоля).

---

<sup>10</sup> Статья 38 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ); пункты 125, 3544, 3574 СанПиН 3.3686-21.

3.7. Медицинские изделия однократного применения после использования подлежат обеззараживанию и удалению в качестве медицинских отходов <sup>11</sup>. Медицинские изделия многократного применения после использования подлежат дезинфекции и дальнейшей обработке в установленном порядке <sup>12</sup>. Обработку поверхности профессионального глюкометра проводят после его применения у каждого пациента <sup>13</sup>.

---

<sup>11</sup> Пункт 3 статьи 49 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ; глава X СанПиН 2.1.3684-21.

<sup>12</sup> Подпункт 8 пункта 125 СанПиН 3.3686-21.

<sup>13</sup> Пункты 125, 3581, 3589, 3590 СанПиН 3.3686-21.

3.8. Салфетки, использованные для проведения дезинфекции, собираются в пакеты для последующего обеззараживания вне автомобиля скорой помощи физическими методами или обеззараживаются на месте способом замачивания в растворе дезинфицирующего средства в промаркированной емкости, закрывающейся крышкой <sup>14</sup>.

---

<sup>14</sup> Глава X СанПиН 2.1.3684-21.

3.9. При загрязнении салона или оборудования в нем выделениями (фекалии, моча, рвотные массы), кровью, другими биологическими субстратами, места загрязнения обеззараживаются раствором дезинфицирующего средства или засыпаются дезинфицирующим средством в виде порошка или гранул с широким спектром антимикробной, в том числе вирулицидной активности.

Засыпанные гранулами (порошком) дезинфицирующего средства кровь и жидкие выделения собираются с использованием одноразовых средств индивидуальной защиты и уборочного инвентаря одноразового использования (щетки, салфетки) в емкости для отходов класса Б или В с соответствующей цветовой маркировкой, поверхность обрабатывают салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства <sup>15</sup>.

---

<sup>15</sup> Таблицы 6 и 7 приложения 2 СанПиН 3.3686-21, глава X СанПиН 2.1.3684-21.

3.10. После медицинской эвакуации пациента с педикулезом в автомобиле скорой помощи проводится дезинсекция <sup>16</sup>. Для этой цели используются дезинсекционные средства в соответствии с инструкцией по применению конкретного средства. При госпитализации пациента личные вещи сдаются на обеззараживание в дезинфекционно-камерный блок в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями <sup>17</sup>, а также методическими документами <sup>18</sup>.

---

<sup>16</sup> Абзац 4 пункта 3573 СанПиН 3.3686-21.

<sup>17</sup> Пункты 3435, 3973 СанПиН 3.3686-21.

<sup>18</sup> МР 3.5.1.0337-23 "Методические рекомендации по дезинфекции и дезинсекции в паровых, паровоздушных, пароформалиновых и комбинированных дезинфекционных камерах и в воздушных дезинсекционных камерах", утвержденные руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 18.12.2023.

3.11. В зимнее время года дезинфекцию в автомобилях скорой помощи целесообразно проводить в отапливаемых помещениях при плюсовых температурах.

3.12. Носилки и подголовники целесообразно дезинфицировать после каждого пациента или использовать салфетки (простыни) однократного применения.

3.13. На станциях (подстанциях) скорой помощи проводится ежедневная текущая уборка в автомобиле скорой помощи с применением моющих и дезинфицирующих средств. При текущей уборке дезинфекции подвергаются все горизонтальные и вертикальные поверхности в салоне (например, стены, пол, потолок, двери, аппаратура, оборудование, носилки) <sup>19</sup>.

---

<sup>19</sup> Пункты 411, 3544, 3573 СанПин 3.3686-21.

Дезинфекция труднодоступных поверхностей со сложным рельефом обеспечивается способом орошения или аэрозольным методом дезинфицирующими средствами, обладающими бактерицидным, вирулицидным, фунгицидным действием. После экспозиции дезинфицирующий раствор смывается чистой водой (при наличии соответствующих рекомендаций в инструкции по применению дезинфекционного средства), поверхности протираются сухой салфеткой, помещения проветриваются до исчезновения запаха использованного средства.

Набор дезинфицирующих средств на 1 смену для автомобилей скорой помощи целесообразно рассчитывать в зависимости от назначения средства и режимов его применения, включая:

- средство для дезинфекции выделений и биологических жидкостей пациента;
- средство для дезинфекции поверхностей;
- средство для обеззараживания медицинских отходов;
- кожный антисептик, жидкое мыло;
- кожный антисептик для обработки инъекционного поля;
- кожный антисептик (моющее средство) для санитарной обработки кожных покровов пациентов;
- готовые к применению дезинфицирующие салфетки, пропитанные раствором дезинфицирующего средства, в том числе для обработки поверхностей медицинского оборудования, профессиональных глюкометров.

3.14. Генеральная уборка в автомобилях скорой помощи проводится медицинскими работниками бригады скорой помощи не реже 1 раза в 30 календарных дней. Генеральная уборка начинается с освобождения автомобиля скорой помощи от носилок, оборудования или перемещения их для обеспечения доступа к обрабатываемым поверхностям <sup>20</sup>.

---

<sup>20</sup> Пункт 3562 СанПиН 3.3686-21.

При проведении генеральной уборки с применением дезинфицирующих средств с широким спектром действия дезинфекции подвергаются все горизонтальные и вертикальные поверхности в салоне (например, стены, пол, потолок, двери, аппаратура, оборудование, носилки). Обработка поверхностей проводится:

- способом протирания салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства (при наличии соответствующих рекомендаций в инструкции по его применению);

- способом орошения или аэрозольным методом раствором дезинфицирующего средства, в том числе для труднодоступных поверхностей со сложным рельефом. Затем проветривается до исчезновения запаха средства.

После генеральной уборки в автомобиле скорой помощи проводится обеззараживание воздуха.

3.15. В автомобилях скорой помощи предусматриваются: устройства для обеззараживания воздуха (УФ-облучатели или другие); распыливающее устройство для обеззараживания поверхностей способом орошения; набор уборочного инвентаря и салфеток, емкостей, специально выделенных и имеющих соответствующую маркировку для растворов дезинфицирующих средств, для сбора медицинских отходов (контейнеры, пакеты), использованной спецодежды, выделений пациентов.

3.16. Обеззараживание воздуха при помощи дезинфекционного оборудования проводится в соответствии с руководством по его эксплуатации. Обеззараживание воздуха и поверхностей с использованием аэрозольного метода дезинфекции проводится строго в отсутствие людей <sup>21</sup>.

---

<sup>21</sup> Пункты 213, 3574 СанПин 3.3686-21.

3.17. При обработке автомобиля скорой помощи раствором дезинфицирующего средства способом протирания кожа рук защищается перчатками; при использовании дезинфицирующих средств способом орошения или аэрозольным методом дополнительно

используются средства индивидуальной защиты, указанные в инструкции по применению средства.

#### IV. Обработка рук работников бригады скорой помощи

4.1. Для обработки рук работники бригады скорой помощи обеспечиваются в достаточном количестве кожными антисептиками и средствами для мытья (жидкое мыло) рук <sup>22</sup>.

---

<sup>22</sup> Пункты 3478, 3483 СанПиН 3.3686-21.

Используются кожные антисептики и профессиональные жидкие мыла в соответствии с инструкциями по применению.

4.2. Для мытья рук используется умывальник с емкостью для чистой питьевой водопроводной воды <sup>23</sup>, которую после рабочей смены промывают и высушивают.

---

<sup>23</sup> Пункт 75 главы IV СанПиН 2.1.3684-21.

После мытья руки высушиваются бумажным полотенцем (салфеткой) однократного применения <sup>24</sup>.

---

<sup>24</sup> Пункт 3477 СанПиН 3.3686-21.

Емкость для отработанной воды дезинфицируется после рабочей смены раствором дезинфицирующего средства с широким спектром антимикробной активности (бактерицидным, вирулицидным и фунгицидным действием), затем промывается водой и высушивается.

4.3. Кожные антисептики применяются в готовом виде (например, растворы, гели). Могут использоваться готовые к применению спиртосодержащие дезинфицирующие салфетки, разрешенные для гигиенической обработки рук.

Кожные антисептики и жидкое мыло для обработки рук применяются только с дозирующим устройством (для антисептиков - с указанием объема каждой дозы).

4.4. Своевременная и эффективная обработка рук обеспечивается доступностью кожных антисептиков на всех этапах лечебно-диагностического процесса. Дозаторы с кожными антисептиками для обработки рук размещаются в автомобилях скорой помощи в местах, удобных для применения <sup>25</sup>.

---

<sup>25</sup> Пункт 3483 СанПиН 3.3686-21.

4.5. При оказании помощи на дому или на улице используются антисептики в индивидуальных упаковках (флаконах) небольших объемов - 100 мл <sup>26</sup>.

---

<sup>26</sup> Пункт 3483 СанПиН 3.3686-21.

4.6. Гигиеническая обработка рук спиртосодержащим кожным антисептиком проводится (без предварительного мытья мылом и водой) способом втирания его в кожу кистей рук в течение времени обработки и в количестве, рекомендуемом инструкцией по применению средства, обращая особое внимание на обработку кончиков пальцев, кожи вокруг ногтей, между пальцами, поддерживая их во влажном состоянии, в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями <sup>27</sup>, а также методическими документами <sup>28</sup>.

---

<sup>27</sup> Пункты 3474 - 3484 СанПиН 3.3686-21.

<sup>28</sup> Приложение 4 МУ 3.5.1.3674-20 "Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи", утвержденных руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 14.12.2020.

## V. Обработка инъекционного поля и санитарная обработка кожных покровов пациентов

5.1. Обработка инъекционного поля предусматривает обеззараживание кожи с помощью спиртосодержащего кожного антисептика в месте инъекции (например, подкожной, внутримышечной, внутривенной) или взятия крови <sup>29</sup>.

---

<sup>29</sup> Пункт 3450 СанПиН 3.3686-21.

5.2. При обработке инъекционного поля двукратно протирается место инъекции стерильной салфеткой, смоченной антисептиком. Выдерживается время, указанное в инструкции по применению конкретного кожного антисептика до момента инъекции.

5.3. Для санитарной (полной или частичной) обработки кожных покровов используются антисептики, разрешенные для этих целей, не содержащие спирты, обладающие дезинфицирующими и моющими свойствами. Санитарная обработка (при необходимости) проводится в случаях сильного загрязнения кожи <sup>30</sup>.

---

<sup>30</sup> Пункты 3453, 3455 СанПиН 3.3686-21.

## VI. Использование медицинских перчаток и других мер индивидуальной защиты работниками бригады скорой помощи

6.1. Каждый пациент считается потенциальным источником гемоконтактных инфекций (например, гепатиты В, С, ВИЧ). Меры индивидуальной защиты работников бригады скорой помощи приведены в санитарно-эпидемиологических требованиях <sup>31</sup>. Работники бригады скорой помощи обеспечиваются спецодеждой и средствами индивидуальной защиты в необходимом количестве и соответствующих размеров (например, медицинские перчатки, маски, щитки, респираторы) в зависимости от характера проводимой работы <sup>32</sup>.

---

<sup>31</sup> Пункт 3469 СанПиН 3.3686-21.

<sup>32</sup> Пункт 3466 СанПиН 3.3686-21.

6.2. Медицинские перчатки надеваются во всех случаях, когда возможен контакт со слизистыми оболочками, поврежденной кожей, с кровью или другими биологическими субстратами, потенциально или явно контаминированными микроорганизмами <sup>33</sup>.

---

<sup>33</sup> Пункт 3486 СанПиН 3.3686-21.

6.3. Медицинские перчатки применяются в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями <sup>34</sup>, а также методическими документами <sup>35</sup>:

---

<sup>34</sup> Пункты 3485 - 3498 СанПиН 3.3686-21.

<sup>35</sup> Глава 4 МР 3.5.1.0113-16 "Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях", утвержденных руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 02.09.2016.

- во всех случаях, когда возможен контакт с кровью или другими биологическими субстратами;

- при контакте со слизистыми оболочками или поврежденными кожными покровами пациента;

- при осмотре инфекционного больного и во всех случаях контакта с пациентом при неясном диагнозе;

- при проведении инвазивных процедур (стерильные перчатки используются при выполнении всех видов оперативных вмешательств, введении стерильного устройства в стерильные полости организма, постановке центрального катетера; нестерильные перчатки допускается использовать при выполнении неинвазивных диагностических процедур, внутрикожных, подкожных и внутримышечных инъекций, катетеризации периферических вен, внутривенных вливаний);
- при акушерском и гинекологическом осмотрах и при осмотре новорожденного ребенка (стерильные);
- при обработке загрязненных медицинских изделий.

6.4. Перед надеванием и после снятия перчаток проводится гигиеническая обработка рук кожным антисептиком <sup>36</sup>.

---

<sup>36</sup> Пункты 3487, 3490 СанПиН 3.3686-21.

6.5. При возникновении аварийных ситуаций с загрязнением кожи и слизистых работника бригады скорой помощи кровью или другими биологическими жидкостями, а также при уколах и порезах проводится комплекс мероприятий, предусмотренных санитарно-эпидемиологическими требованиями <sup>37</sup>, с учетом характера аварийной ситуации и риска инфицирования, в том числе (при необходимости) включающих незамедлительное начало приема антиретровирусных препаратов в целях постконтактной профилактики ВИЧ.

---

<sup>37</sup> Пункты 675 - 685, 3472 СанПиН 3.3686-21.

## **VII. Обращение с медицинскими отходами**

7.1. Сбор, хранение, обеззараживание и обезвреживание медицинских отходов осуществляется в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями <sup>38</sup>.

---

<sup>38</sup> Глава X СанПиН 2.1.3684-21.

7.2. Медицинские работники бригады скорой помощи обеспечиваются пакетами и непрокальваемыми емкостями для сбора отходов класса Б и В, с соответствующей цветовой маркировкой.

7.3. Для сбора ампул от лекарственных средств, которые подлежат учету, используются твердые непрокальваемые емкости со специальной маркировкой.

7.4. Отходы класса Б собираются в емкости (пакеты, контейнеры) желтого цвета или в упаковку, имеющую желтую маркировку, их

обеззараживание осуществляется на месте образования или централизованно в соответствии со схемой обращения с медицинскими отходами, принятой в организации. Отходы класса В собираются в емкости (пакеты, контейнеры) красного цвета или в упаковку, имеющую красную маркировку, их обеззараживание осуществляется на месте образования (при проведении первичных противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний) химическими методами с последующим обеззараживанием физическими методами.

7.5. Для химического метода обеззараживания медицинских отходов используются промаркированные емкости и дезинфицирующие средства в соответствии с инструкцией по применению.

7.6. Для сбора жидких выделений в автомобиле скорой помощи рекомендуется иметь отдельную емкость с плотно закрывающейся крышкой и соответствующей цветовой маркировкой.

7.7. Жидкие выделения обеззараживаются дезинфицирующими средствами, в соответствии с инструкциями по их применению.

## Библиографические ссылки

1. Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения".
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. Приказ Минздрава России от 14.10.2002 № 313 "Об утверждении отраслевого стандарта "Салоны автомобилей скорой медицинской помощи и их оснащение. Общие технические требования".
6. СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней".
5. СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий".
4. Приказ Минздрава России от 20.06.2013 № 388н "Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи".
7. Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

8. МУ 3.5.1.3674-20 "Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи".
9. МР 3.5.1.0113-16 "Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях".
10. МР 3.5.1.0337-23 "Методические рекомендации по дезинфекции и дезинсекции в паровых, паровоздушных, пароформалиновых и комбинированных дезинфекционных камерах и в воздушных дезинсекционных камерах".
11. ГОСТ 12.1.007 "Вредные вещества. Классификация и общие требования безопасности".
12. ГОСТ Р 51232 "Вода питьевая. Общие требования к организации и методам контроля".