Государственное санитарно-эпидемиологическое нормирование Российской Федерации

3.5.1. ДЕЗИНФЕКТОЛОГИЯ. ДЕЗИНФЕКЦИЯ

Дезинфекционные мероприятия при сибирской язве у людей

Методические указания
МУ 3.5.1.3082—13

Издание официальное

Москва
2013

gost.e-ecolog.ru

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

3.5.1. ДЕЗИНФЕКТОЛОГИЯ. ДЕЗИНФЕКЦИЯ

Дезинфекционные мероприятия при сибирской язве у людей

Методические указания
МУ 3.5.1.3082—13

ББК 51.9
Д11
Д11 **Дезинфекционные** мероприятия при сибирской язве у людей: Методические указания.—М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2013.—23 с.

ISBN 978—5—7508—1175—5

1. Разработаны Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Е. Б. Ежлова, Ю. В. Демина, Н. Д. Пакскина); Федеральным бюджетным учреждением науки «Научно-исследовательский институт дезинфектологии» Роспотребнадзора (Н. В. Шестопалов, Н. Ф. Соколова, М. Н. Костина).

2. Рекомендованы к утверждению Комиссией по государственному санитарно-эпидемиологическому нормированию при Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (протокол от 30 мая 2013 г. № 1).

2. Утверждены Руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации Г. Г. Онищенко 21 июля 2013 г.

3. Введены впервые.

ББК 51.9

© **Роспотребнадзор, 2013**
© **Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2013**

Содержание

1. Область применения 4

2. Нормативно-методические ссылки 4

3. Общие положения 5

4. Организация и проведение профилактической дезинфекции при отсутствии людей, больных сибирской язвой 9

5. Организация и проведение очаговой дезинфекции при появлении больных сибирской язвой людей 10

Приложение. Проект: «Методы, средства и режимы обеззараживания объектов, зараженных или подозрительных на заражение возбудителем сибирской язвы» 14

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель Федеральной службы
по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека,
Главный государственный санитарный врач
Российской Федерации
Г. Г. Онищенко
21 июля 2013 г.
Дата введения: с момента утверждения

3.5.1. ДЕЗИНФЕКТОЛОГИЯ. ДЕЗИНФЕКЦИЯ

Дезинфекционные мероприятия при сибирской язве у людей

Методические указания
МУ 3.5.1.3082—13

1. Область применения

1.1. Настоящие методические указания устанавливают требования к организации и проведению дезинфекционных мероприятий в комплексе профилактических и противоэпидемических мероприятий в целях неспецифической профилактики возникновения, ликвидации и предупреждения распространения заболевания людей сибирской язвой.

1.2. Методические указания предназначены для организаций и специалистов, организующих и проводящих профилактическую дезинфекцию, дезинсекцию и дератизацию с целью предупреждения заражения людей сибирской язвой и очаговую дезинфекцию, дезинсекцию и дератизацию для ликвидации и предупреждения распространения заболевания людей.

1.3. Контроль за выполнением настоящих методических указаний возложен на органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

2. Нормативно-методические ссылки

2.1. Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

2.2. Постановление Правительства Российской Федерации от 24.07.2000 № 554 «Об утверждении Положения о государственной санитарно-эпидемиологической службе Российской Федерации и Положения о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании».

2.3. Постановление Правительства Российской Федерации от 19.08.2005 № 529 «Об организации и контроле за проведением и отменой ограничительных мероприятий (карантина) по предписанию карантинного органа, осуществляющего государственный санитарно-эпидемиологический надзор».

2.4. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 27.06.2008 № 41 «О мерах совершенствования мероприятий по профилактике сибирской язвы в Российской Федерации».

2.5. СП 1.3.1285—03 «Безопасность работы с микроорганизмами I и II групп патогенности (опасности)».

2.6. СП 3.5.1.1378—03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности».

2.7. СП 3.5.3.1129—02 «Санитарно-эпидемиологические требования к проведению дератизации».

2.8. СП 3.1.7.2629—10 «Профилактика сибирской язвы».

2.9. Р 3.5.2.2487—09 «Руководство по медицинской дезинсекции».

2.10. Сборник санитарных и ветеринарных правил «Профилактика и борьба с болезнями общими для человека и животных». М., 1996.

2.11. МУ 3.1.1029—01 «Методические указания по отлову, учету и прогнозу численности мелких млекопитающих и птиц в природных очагах зоонозов».

2.12. МУ 3.1.1027—01 «Методические указания по сбору, учету и подготовке к лабораторным исследованиям кровососущих членистоногих – переносчиков природно-очаговых инфекций».

2.13. МУ 1.3.1794—03 «Организация работы при исследовании методом ПЦР материала, инфицированного микроорганизмами I и II групп патогенности».

2.14. МУК 4.2.2941—11 «Порядок организации и проведения лабораторной диагностики сибирской язвы для лабораторий территориального, регионального и федерального уровней».

3. Общие положения

3.1. Сибирская язва (*Anthrax*) представляет собой острую зоонозную особо опасную бактериальную болезнь, возбудитель которой относится ко II группе патогенности. Болезнь у человека чаще всего протекает в кожной форме, в отдельных случаях осложняется сибиреязвенным сепсисом; может развиваться генерализованная инфекция, проявляющаяся в легочной и кишечной формах.

3.2. Биологические свойства возбудителя. Возбудитель сибирской язвы *Bacillus anthracis* существует в двух формах – бациллярной (вегетативной) и споровой.

Вегетативные формы *Bac. anthracis* относительно малоустойчивы: при температуре плюс 60 °С они погибают через 15 мин, при плюс 75 °С – за минуту, при кипячении – мгновенно. Химические дезинфицирующие средства (хлорная известь, формальдегид, перекись водорода) убивают их в течение нескольких минут.

Споры возбудителя сибирской язвы чрезвычайно устойчивы к действию физических агентов и химических дезинфицирующих средств. Они гибнут при кипячении – в течение часа; в 10 %-м растворе едкого натра при температуре плюс 60—70° – через 30 мин, в 5 %-м растворе формальдегида – через 45 мин; в 10 %-м растворе соляной кислоты – через 30 мин, в 10 %-м растворе хлорамина – через 14 ч, в осветленном растворе хлорной извести, содержащим 5 % активного хлора, – через 1 ч. Высокая устойчивость спор возбудителя сибирской язвы обусловливает длительную выживаемость его в окружающей среде. В почве они сохраняют жизнеспособность и вирулентность более 70 лет.

3.3. Основным источником возбудителя сибирской язвы для человека являются больные или погибшие от сибирской язвы сельскохозяйственные животные (крупный и мелкий рогатый скот, лошади, верблюды, свиньи и др.), а также полученные от них пищевые продукты и сырье. Резервуаром возбудителя сибирской язвы служат почва и другие объекты окружающей среды, содержащие возбудителя в споровой и вегетативной формах.

3.4. Механизм передачи возбудителя сибирской язвы зависит от условий заражения и реализуется преимущественно контактным, пищевым (алиментарным), аспирационным (воздушно-пылевым) путем. Трансмиссивная передача возбудителя сибирской язвы возможна при укусах человека инфицированными кровососущими членистоногими.

Контактный механизм передачи возбудителя сибирской язвы реализуется путем непосредственного контакта человека с больным животным, его трупом, пищевыми продуктами и сырьем, полученными от них, а также при контакте с контаминированными возбудителем инфекции различными объектами окружающей среды, включая почву, воду, поверхности помещений и оборудования, одежду и др.

При аспирационном механизме возбудитель сибирской язвы передается воздушно-пылевым путем при сборе, хранении, транспортировании и переработке сырья животного происхождения (шерсть, шкура, щетина и др.), контаминированного возбудителем сибирской язвы, а также при авариях в лабораториях и микробио-

логических производствах, работающих с возбудителем сибирской язвы.

При пищевом (алиментарном) механизме основным фактором передачи возбудителя служат мясо и субпродукты, полученные от вынужденно забитого животного, или приготовленные из них пищевые продукты (фарш, колбасы, котлеты и др.), не подвергнутые достаточной термической обработке.

Трансмиссивный механизм передачи возбудителя сибирской язвы реализуется кровососущими членистоногими, которые в процессе кровососания выводят возбудителя из кровеносной системы зараженного макроорганизма и вводят его затем в кровь здорового восприимчивого организма животного или человека. Наиболее активными переносчиками возбудителя сибирской язвы являются летающие кровососущие членистоногие – слепни, кровососущие мухи (жигалки), москиты.

3.5. Грызуны ряда видов способны заражаться возбудителем сибирской язвы при поедании зараженного материала (трупы погибших животных, продукты, зараженные возбудителем сибирской язвы и др.). Обнаружены инфицированные возбудителем сибирской язвы суслики, сурки, полевки, песчанки, лесные и полевые мыши, серые крысы и другие мелкие млекопитающие, обитающие в степях и полупустынях, или на прилегающих сельскохозяйственных землях.

Зараженные сибирской язвой грызуны не погибают и не теряют подвижность. Оставаясь клинически здоровыми, они становятся бактерионосителями и на протяжении 4—10 сут. способны выделять возбудителя с калом и распространять его в окружающей среде. Наиболее опасны крысы, которые из-за частой дефекации (от 8 до 12 раз в сутки), перебегая из одного объекта в другой, обсеменяют спорами возбудителя различные объекты.

Таким образом, грызуны активно участвуют в процессе циркуляции *Bac. anthracis* в природе.

3.6. При организации и проведении эпидемиологического надзора и планировании противосибиреязвенных мероприятий различают следующие понятия: эпизоотический очаг, эпидемический очаг, стационарно-неблагополучный пункт, почвенный очаг и угрожаемая территория.

3.7. В зависимости от кратности и периодичности проявления эпизоотической и (или) эпидемической активности стационарно неблагополучные по сибирской язве пункты подразделяют на манифестные или активно неблагополучные и неманифестные или неактивные.

3.8. Федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор за сибирской язвой среди людей, включая мониторинг за циркуляцией возбудителя и оценку эффективности прово-

димых мероприятий, проводят органы, уполномоченные осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

3.9. Выявление больных сибирской язвой осуществляют специалисты медицинских организаций, независимо от организационно-правовой формы собственности и ведомственной принадлежности, при оказании всех видов медицинской помощи на основании клинико-эпидемиологических и лабораторных данных.

3.10. В целях предупреждения возникновения и распространения сибирской язвы среди людей необходимо своевременно и в полном объеме проводить комплекс организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий, включающих специфическую и неспецифическую профилактику сибирской язвы у людей и животных.

3.11. Неспецифическая профилактика сибирской язвы, проводимая в комплексах профилактических и противоэпидемических мероприятий, включает дезинфекционные, дезинсекционные и дератизационные мероприятия, которые обеспечивают устранение факторов передачи возбудителя и условия дальнейшего распространения этого заболевания среди людей.

3.12. Дезинфекционные мероприятия проводят в эпидемических и эпизоотических очагах, в организациях по переработке продуктов и сырья животного происхождения, на угрожаемых территориях, на биопроизводствах и в лабораториях, работающих с возбудителями сибирской язвы.

3.13. Целью дезинфекционных мероприятий при сибирской язве является исключение возможности накопления возбудителя сибирской язвы в производственных помещениях, на оборудовании, средствах транспорта, спецодежде, обуви, посуде и других объектах путем обеззараживания, а для снижения численности членистоногих и грызунов, являющихся переносчиками возбудителя сибирской язвы, проводят дезинсекционные и дератизационные мероприятия.

3.14. Для предупреждения заболевания людей сибирской язвой в комплексе профилактических мероприятий проводят профилактическую дезинфекцию, а при ликвидации и предупреждении распространения заболевания людей сибирской язвой в комплексе противоэпидемических мероприятий — очаговую дезинфекцию.

4. Организация и проведение профилактической дезинфекции при отсутствии людей, больных сибирской язвой

4.1. Профилактическую дезинфекцию проводят при отсутствии больных сибирской язвой людей и животных, а также при наличии только больных сибирской язвой животных.

4.2. При отсутствии заболевания людей сибирской язвой объекты окружающей среды могут быть контаминированы возбудителем сибирской язвы в результате контакта с больными животными, их трупами, продуктами и сырьем животного происхождения в стандартно неблагополучных по сибирской язве пунктах, животноводческих хозяйствах, пунктах убоя скота, на заводах, перерабатывающих продукты и сырье животного происхождения, а также при заготовке, хранении и при перевозке животных всеми видами транспорта.

4.3. С целью предупреждения заражения людей сибирской язвой на вышеперечисленных объектах необходимо проводить профилактическую дезинфекцию, дезинсекцию и дератизацию.

4.4. Ответственными за организацию и проведение профилактических дезинфекционных мероприятий, направленных на предупреждение заражения людей сибирской язвой, являются руководители организаций и учреждений независимо от их организационно-правовой формы собственности.

4.5. Профилактические дезинфекционные мероприятия проводят специалисты, вакцинированные против сибирской язвы, прошедшие специальную подготовку по проведению обеззараживания, дезинсекции, дератизации и соблюдению техники безопасности.

4.6. Трупы павших от сибирской язвы животных, продукты и сырье, полученные от них, подлежат уничтожению путем сжигания.

4.7. Объекты, контаминированные возбудителем сибирской язвы в результате контакта с ними и другими предметами, обсемененными возбудителем сибирской язвы, подлежат обеззараживанию.

4.8. При профилактической дезинфекции обеззараживают поверхности разных помещений (производственные, сельскохозяйственные, транспорта, жилые и др.), оборудование, приборы, мебель, спецодежду, обувь, одежду, посуду, постельные принадлежности и др.

4.9. Для обеззараживания объектов, контаминированных возбудителем сибирской язвы, используют дезинфицирующие средства, обладающие спороцидной активностью, по режимам, реко-

мендованным действующими методическими документами для обеззараживания конкретного объекта.

4.10. Обеззараживание объектов, контаминированных возбудителем сибирской язвы, с профилактической целью следует проводить в отсутствие людей в помещениях.

4.11. Для снижения численности членистоногих проводят дезинсекционные мероприятия в соответствии с Руководством 3.5.2.2487—09 «Руководство по медицинской дезинсекции».

4.12. Дезинсекционные и дератизационные мероприятия включают профилактические, санитарно-технические и истребительные мероприятия.

Профилактические, санитарно-технические мероприятия направлены на предупреждение возникновения, распространения и размножения членистоногих и грызунов на объектах.

4.13. Истребительные мероприятия включают следующие этапы:

• предварительные санитарно-эпидемиологические обследования объектов с целью определения наличия членистоногих и грызунов, их видов, выявления мест их локализации и уровня их численности;

• определение тактики проведения дезинсекции и дератизации на основе результатов предварительного санитарно-эпидемиологического обследования;

• организация и проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий;

• контроль эффективности дезинсекционных и дератизационных мероприятий путем контрольных обследований с целью своевременной регистрации фактов наличия членистоногих и грызунов, восстановления их численности и заселенности ими помещений.

5. Организация и проведение очаговой дезинфекции при появлении больных сибирской язвой людей

5.1. При появлении людей, больных сибирской язвой, проводят дезинфекционные мероприятия, включающие обеззараживание объектов, контаминированных возбудителями сибирской язвы, дезинсекцию и дератизацию — в очаге больного на дому, в медицинской организации, куда госпитализировали больного или поместили труп погибшего от сибирской язвы, а также в организациях, лабораториях, проводящих работу с возбудителем сибирской язвы, и других объектах, где произошло заражение человека сибирской язвой.

5.2. Дезинфекционные мероприятия проводят специалисты, занимающиеся дезинфекционной деятельностью в учреждениях, организациях дезинфекционного профиля, медицинских организациях. К проведению дезинфекционных мероприятий допускаются лица, прошедшие подготовку по организации и проведению дезинфекционных мероприятий при сибирской язве, вакцинированные и не имеющие нарушений кожных покровов.

5.3. В комплексе противосибиреязвенных противоэпидемических мероприятий дезинфекция, дезинсекция, дератизация обеспечивают устранение факторов передачи возбудителя сибирской язвы и условия дальнейшего распространения этой инфекции.

5.4. При выявлении больного сибирской язвой проводится очаговая дезинфекция, включающая:

• текущую — в очаге больного на дому до госпитализации его и в лечебном учреждении в период от поступления до выписки больного;

• заключительную — в очаге больного на дому после госпитализации больного или удаления трупа погибшего от сибирской язвы, а также в организациях, лабораториях, где произошло заражение человека сибирской язвой.

5.5. Текущую дезинфекцию в очаге до госпитализации больного организует врач, поставивший диагноз, а проводят члены семьи, ухаживающие за больным или больной. При этом обеззараживают объекты, которые могли быть контаминированы в результате контакта с больным животным или его трупом, продуктами и сырьем, полученным от животных, больных сибирской язвой (одежда, белье, обувь больного, посуда, поверхности помещений и мебели и др.), а также вещи больного человека с учетом клинической формы заболевания.

5.6. Заключительную дезинфекцию в очаге инфекции выполняют в течение 3—6 ч с момента госпитализации больного или удаления трупа погибшего от сибирской язвы, а по месту работы — в течение первых суток.

5.7. Заключительную дезинфекцию в очаге больного выполняют специализированные организации дезинфекционного профиля.

5.8. Дезинфекционная бригада, состоящая из врача-дезинфектолога, дезинструктора и дезинфектора, при проведении заключительной дезинфекции в очаге должна быть одета в защитную одежду в соответствии с требованиями СП 1.3.1285—03 «Безопасность работы с микроорганизмами I и II групп патогенности (опасности)».

После окончания обработки очага члены бригады обеззараживают обувь и руки в перчатках, а после окончания смены проходят санитарную обработку, обеззараживают спецодежду.

5.9. При проведении заключительной дезинфекции в очаге обеззараживанию подлежат все объекты и помещения, которые могут быть контаминированы возбудителем сибирской язвы, и обязательно проводится камерная дезинфекция вещей больного и его постельных принадлежностей.

5.10. В медицинских организациях текущую и заключительную дезинфекцию организуют главный врач и заведующий отделением, а проводит – средний и младший медицинский персонал отделения в соответствии с их должностными обязанностями.

5.11. Текущую и заключительную дезинфекцию в стационаре осуществляют в соответствии с требованиями СП 1.3.1285—03 «Безопасность работы с микроорганизмами I и II групп патогенности (опасности)».

5.12. При всех клинических формах сибирской язвы у людей обеззараживают одежду, белье и обувь больного, изделия медицинского назначения, перевязочный материал, предметы ухода за больными, посуду столовую и лабораторную, игрушки, поверхности помещений, мебели, санитарно-техническое оборудование, медицинские отходы. При кишечной, легочной и септической формах дополнительно обеззараживают выделения больного, остатки пищи, посуду из-под выделений. При заключительной дезинфекции обеззараживают постельные принадлежности.

5.13. В поликлиниках, амбулаториях и других медицинских организациях при обнаружении больного, подозрительного на заболевание сибирской язвой, проводят текущую и заключительную дезинфекцию в соответствии с требованиями СП 1.3.1285—03 «Безопасность работы с микроорганизмами I и II групп патогенности (опасности)». Обеззараживают все объекты, с которыми имел контакт больной во время пребывания в учреждении.

5.14. Для обеззараживания объектов при очаговой дезинфекции используют физические агенты и дезинфицирующие средства, обладающие спороцидным действием:

• высокую температуру, сухой горячий воздух или водяной насыщенный пар под избыточным давлением в паровых стерилизаторах; камерные методы обеззараживания вещей по паровому, паровоздушному и пароформалиновому методам;

• химические дезинфицирующие средства на основе спороцидноденствующих веществ, относящихся к хлорсодержащим, кислородсодержащим, альдегидсодержащим, неорганическим кислотам, щелочам, а также композиционные препараты на их основе или применяемые при повышенной температуре плюс 50—70 °С.

Применяя дезинфицирующие средства, необходимо руководствоваться рекомендациями, изложенными в инструкциях (мето-

дических указаниях) по применению конкретного средства, используя рекомендуемые меры защиты.

5.15. При очаговой дезинфекции проводят дезинсекционные и дератизационные мероприятия по борьбе с членистоногими и грызунами – переносчиками возбудителя сибирской язвы в соответствии СП 3.5.3.1129—02 «Санитарно-эпидемиологические требования к проведению дератизационных мероприятий», «Руководство по медицинской дезинсекции» 3.5.2.2487—09.

5.16. Для текущей, заключительной дезинфекции, дезинсекции и дератизации при сибирской язве используют средства и методы, разрешенные в установленном порядке для применения в Российской Федерации, имеющие свидетельство о государственной регистрации, сертификат соответствия и инструкцию (методические указания) по применению. Обработку объектов проводят в соответствии с требованиями санитарных правил по безопасности при работе с микроорганизмами I—II групп патогенности (опасности), инструкциями (методическими указаниями) по применению конкретного дезинфицирующего, дезинсекционного или дератизационного средства.

5.17. Методы, способы и режимы обеззараживания объектов, зараженных или подозрительных на заражение возбудителем сибирской язвы при разных формах заболевания людей приведены в приложении.

Приложение
(справочное)

ПРОЕКТ

Методы, средства и режимы обеззараживания объектов, зараженных или подозрительных на заражение возбудителем сибирской язвы

Формы заболевания людей	Предметы, объекты, материалы, подлежащие обеззараживанию	Формы дезинфекции					
		Заключительная			Текущая		
		Методы и средства обеззараживания	Время контакта, мин	Норма расхода	Методы и средства обеззараживания	Время контакта, мин	Норма расхода
1	2	3	4	5	6	7	8
При всех формах	I. Носильные вещи больного, которыми он пользовался в течение 2—3 недель до заболевания, и все вещи, соприкасавшиеся с этими вещами или самим больным:						
	а) белье больного (нательное, постельное), защитная одежда персонала (халаты, косынки, ватно-марлевые маски)	1) Кипячение в 2 %-м растворе кальцинированной соды; 2) Водяной насыщенный пар под давлением 2,0 кГс/см^2 (0,2 МПа), (132 ± 2) °С в паровом стерилизаторе; 3) Погружение в раствор спороцидного дезинфицирующего средства, тестированного по МУ 3.5.2435—09*	60 90	5 л/кг	Так же, как при заключительной дезинфекции		
	б) одежда кожаная и меховая; одежда с меховой подкладкой;	Пароформалиновый метод: температура 57—59 °С,	165	Формалин 250 мл/м^3 камеры	—	—	—

Продолжение табл.

1	2	3	4	5	6	7	8
	хлопчатобумажные изделия, отделанные мехом; изделия из химических волокон	формалин, норма загрузки 3 комплекта или 40 кг на м^2 полезной площади пола камеры					
	в) одежда хлопчатобумажная, льняная, шерстяная, суконная, из натурального шелка и из химических волокон (кроме хлоринового волокна, из которого готовят лечебное белье)	Паровоздушный метод: температура 97—98 °С, норма загрузки 10 комплектов или 60 кг на м^2 полезной площади пола камеры	30		—	—	—
	г) суконно-бумажное обмундирование	Паровоздушный метод: температура 97—98 °С, норма загрузки 25 комплектов или 150 кг на м^2 полезной площади пола камеры	40		—	—	—
	д) одежда хлопчатобумажная	Паровой метод: температура 100 °С, давление 0, норма загрузки 10—12 комплектов на м^2 площади тележки или 60—72 кг на м^3 объема камеры	30		—	—	—
При всех формах	2. Изделия из синтетических материалов	а) Пароформалиновый метод: температура 57—59 °С, формалин, норма загрузки 3 комплекта или 18 кг/м^3 полезной площади камеры; б) Паровоздушный метод: температура 97—98 °С, норма загрузки 60 кг/м^2 полезной площади камеры в) Погружение в раствор спороцидного дезинфицирующего средства, тестированного по МУ 3.5.2435—09*	165 30	Формалин 250 мл/м^3 объема камеры	Погружение в раствор спороцидного дезинфицирующего средства, тестированного по МУ 3.5.2435—09*		

Продолжение табл.

1	2	3	4	5	6	7	8
При всех формах	3. Обувь кожаная или из кожзаменителей, резиновая	а) Пароформалиновый метод: температура 57—59 °С, формалин, норма загрузки 3 комплекта или 18 кг/м² полезной площади камеры б) Двукратное протирание или обмывание с интервалом 15 мин салфеткой или ветошью, смоченной в растворе спороцидного дезинфицирующего средства, тестированного по МУ 3.5.2435—09*	165	Формалин 250 мл/м³ объема камеры	Двукратное протирание или обмывание с интервалом 15 мин, смоченной в растворе спороцидного дезинфицирующего средства, тестированного по МУ 3.5.2435—09*		
При всех формах	4. Постельные принадлежности больного (подушки, матрацы, одеяла, прикроватные коврики и т. д.)	а) Паровоздушный метод: температура 97—98 °С, норма загрузки 60 кг/м² пола камеры; б) Паровой метод: температура 104—111 °С, давление 0,2—0,5 кГс/см², норма загрузки 50 кг/м³ объема камеры	30 60		—	—	—
При всех формах	5. Перевязочный материал (вата, бинты, компрессная бумага, тампоны, салфетки), сухие остатки пищи, мусор, малоценные предметы после использования больным	а) Сбор в специальную посуду и немедленное сжигание б) Погружение в 2 %-й раствор кальцинированной соды и кипячение	60		Так же, как при заключительной дезинфекции		
Кишечная, легочная, септическая формы	6. Жидкие остатки пищи	а) Кипячение в закрытой посуде б) Смешивание с одним из сухих препаратов: — хлорная известь или	60 120	200 г/кг остатков	Так же, как при заключительной дезинфекции		

Продолжение табл.

1	2	3	4	5	6	7	8
		известь белильная термостойкая, или двуосновная соль гипохлорита кальция — кальция гипохлорит нейтральный. После окончания дезинфекционной выдержки вылить в канализацию или дворовую уборную, или помойную яму	240	100 г/кг остатков			
Кишечная, легочная, септическая формы	7. Выделения больного (кал с мочой, рвотные массы, мокрота и др.)	Сбор в эмалированную посуду с плотно закрывающейся крышкой и смешивание выделений с одним из сухих препаратов, как указано в п. 6.б)			Так же, как при заключительной дезинфекции		
Кишечная, легочная, септическая формы	8. Моча больного	Смешивание с одним из сухих дезинфицирующих средств: — сухая хлорная известь или белильная термостойкая известь — кальция гипохлорит нейтральный или двуосновная соль гипохлорита кальция	120 120	200 г/л 100 г/л	Так же, как при заключительной дезинфекции		
Кишечная, легочная, септическая формы	9. Посуда из-под выделений (ночные горшки, мочеприемники, судна, плевательницы и др.), освобожденная от выделений	Погружение в специальную хорошо закрывающуюся крышкой емкость, заполненную раствором спороцидного дезинфицирующего средства, тестированного по МУ 3.5.2435—09*			Так же, как при заключительной дезинфекции		
Все формы	10. Предметы ухода за больными (термометры, грелки)	Двукратное протирание с интервалом 30 мин или погружение в раствор споро-			Так же, как при заключительной дезинфекции		

Продолжение табл.

1	2	3	4	5	6	7	8
		цидного дезинфицирующего средства, тестированного по МУ 3.5.2435—09*					
Все формы	11. Изделия медицинского назначения	Двукратное протирание с интервалом 30 мин или погружение в раствор спороцидного дезинфицирующего средства, тестированного по МУ 3.5.2435—09*			Так же, как при заключительной дезинфекции		
При всех формах	12. Изделия из пластмасс	Двукратное протирание с интервалом 30 мин или двукратное протирание с интервалом 30 мин смоченной ветошью, или погружение в раствор спороцидного дезинфицирующего средства, тестированного по МУ 3.5.2435—09*			Так же, как при заключительной дезинфекции		
При всех формах	13. Изделия из пенополиуретана (поролона)	Погружение в 6 %-й раствор перекиси водорода с 0,5 % моющего средства	90		Так же, как при заключительной дезинфекции		
При всех формах	14. Резиновые перчатки	а) Кипячение в 2 %-м растворе кальцинированной соды б) Погружение в раствор спороцидного дезинфицирующего средства, тестированного по МУ 3.5.2435—09*	60		Так же, как при заключительной дезинфекции		
При всех формах	15. Руки в резиновых перчатках	Погружение и мытье в растворе спороцидного дезинфицирующего средства, указанного в п. 14.б)			Так же, как при заключительной дезинфекции		
При всех формах	16. Посуда больного с остатками пищи и посуда, в которой хранили	а) Кипячение в 2 %-м растворе кальцинированной соды	60		Так же, как при заключительной дезинфекции		

Продолжение табл.

1	2	3	4	5	6	7	8
	продукты (мясо, мясопродукты и др.) от больных животных	б) Погружение в раствор спороцидного дезинфицирующего средства, тестированного по МУ 3.5.2435—09*					
При всех формах	17. Посуда из пластмасс с остатками пищи	Погружение в раствор спороцидного дезинфицирующего средства, тестированного по МУ 3.5.2435—09*		2 л/комплект	Так же, как при заключительной дезинфекции		
При всех формах	18. Посуда лабораторная (чашки Петри, пробирки, пипетки, колбы и др.)	а) Автоклавирование в паровом стерилизаторе при давлении пара 2,0 кГс/см^2, температуре (132 ± 2) °С	90		Так же, как при заключительной дезинфекции		
		б) Кипячение в 2 %-м растворе кальцинированной соды	60				
		в) Погружение в раствор спороцидного дезинфицирующего средства, тестированного по МУ 3.5.2435—09*					
При всех формах	19. Игрушки	а) Кипячение в 2 %-м растворе кальцинированной соды	60		Так же, как при заключительной дезинфекции		
		б) Протирание двукратное с интервалом 30 мин ветошью, смоченной в растворе спороцидного дезинфицирующего средства, тестированного по МУ 3.5.2435—09*					
При всех формах	20. Помещение больного и всей квартиры с предметами, зараженными или подозрительными на заражение спорами возбудителя сибирской язвы,	Двукратное орошение с интервалом 30 мин для поверхностей из неокрашенного дерева 3-кратное протирание с интервалом 30 мин раствором спороцидного		900 мл/м^2 для пористых поверхностей (штукатурка, кирпич), для непористых —	Двукратное орошение с интервалом 30 мин 2—3 раза в сутки ветошью, смоченной раствором спороцидного дезинфицирующего средства, тестированного		

Продолжение табл.

1	2	3	4	5	6	7	8
	мебель и др.	дезинфицирующего средства, тестированного по МУ 3.5.2435—09*		500 мл/м^2	по МУ 3.5.2435—09*		
При всех формах	21. Помещение с мебелью, где хранили или манипулировали с продуктами (мясо, субпродукты) и сырьем (шерсть, шкуры и др.), полученными от животных больных сибирской язвой	а) Двукратное орошение с интервалом 30 мин или протирание смоченной ветошью; для поверхностей из неокрашенного дерева 3-кратное протирание с интервалом 30 мин раствором спороцидного дезинфицирующего средства, тестированного по МУ 3.5.2435—09*		При орошении пористых поверхностей (кирпич, штукатурка) — 900 мл/м^2; для непористых — 500 мл/м^2	Протирание двукратное с интервалом 60 мин раствором спороцидного дезинфицирующего средства, тестированного по МУ 3.5.2435—09*		
		б) Аэрозольный метод дезинфекции с помощью пневматической или турбулирующей (ТАН) аэрозольных насадок одним из дезинфицирующих растворов:					
		— 10 %-й раствор перекиси водорода;	120				
		— 20 %-й водный раствор формальдегида (через 24 ч нейтрализация формальдегида 45 %-м раствором аммиака из расчета 10 мл/м^3	60 24 ч				
При всех формах	22. Санитарно-техническое оборудование	Двукратное протирание с интервалом 30 мин ветошью, смоченной в растворе спороцидного дезинфицирующего средства, тестированного по МУ 3.5.2435—09*		200 мл/м^2	Так же, как при заключительной дезинфекции		

Продолжение табл.

1	2	3	4	5	6	7	8
При всех формах	23. Транспорт	а) При положительных температурах: — двукратное орошение с интервалом 30 минут раствором спороцидного дезинфицирующего средства, тестированного по МУ 3.5.2435—09* б) При отрицательных температурах: двукратное орошение с интервалом 30 минут одним из дезинфицирующих растворов; — 10 %-й раствор кальция гипохлорита нейтрального с 15 % поваренной соли, — 6 %-й раствор перекиси водорода с 0,5 % моющего средства при температуре 50 °С	120	500 мл/м^2 на каждое орошение 500 мл/м^2 на каждое орошение	–	–	–
При всех формах	24. Помещение, где вскрывали умершего	Двукратное орошение с интервалом 30 минут раствором спороцидного дезинфицирующего средства, тестированного по МУ 3.5.2435—09*		Не проводят			
При всех формах	25. Надворные уборные, мусоросборники	Двукратно орошают с интервалом 30 минут раствором спороцидного дезинфицирующего средства, тестированного по МУ 3.5.2435—09*	120	500 мл/м^2	Так же, как при заключительной дезинфекции		

Продолжение табл.

1	2	3	4	5	6	7	8
При всех формах	26. Уборочный материал, ветошь	а) Сжигание б) Кипячение в 2 %-м растворе кальцинированной соды в) Автоклавирование в паровом стерилизаторе при давлении 2 кГс/см^2 (132 ± 2) °С г) Погружение в раствор спороцидного дезинфицирующего средства, тестированного по МУ 3.5.2435—09*	60		Так же, как при заключительной дезинфекции		

* МУ 3.5.2435—09 «Методические указания по изучению и оценке спороцидной активности дезинфицирующих и стерилизующих средств»

Дезинфекционные мероприятия при сибирской язве у людей

Методические указания
МУ 3.5.1.3082—13

Редактор Л. С. Кучурова
Технический редактор А. А. Григорьев

Подписано в печать 13.09.13

Формат 60×88/16 Печ. л. 1,5
Тираж 200 экз. Заказ 38

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека
127994, Москва, Вадковский пер., д. 18, стр. 5, 7

Оригинал-макет подготовлен к печати и тиражирован
отделом издательского обеспечения
Федерального центра гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора
117105, Москва, Варшавское ш., 19а

Отделение реализации, тел./факс (495) 952-50-89

gost.e-ecolog.ru