



Утверждены
совместными приказами
Министерства экономики
Кыргызской Республики
от 02 2017 года № 31
Департамента профилактики
заболеваний и государственного
санитарно-эпидемиологического
надзора Министерства
здравоохранения Кыргызской
Республики
от 02 2018 года № 4

Проверочный лист

для стоматологической службы (клиники, кабинеты) независимо от форм собственности
с актом САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

№ _____ “ _____ ” _____ 201__ г.

Орган, назначивший проверку: _____

Ф.И.О. специалиста (-ов), проводившего (-их) проверку: _____

номер служебного удостоверения и должность лица (лиц),

Предписание на проверку: _____

дата и номер предписания (приказа, распоряжения) ,на основании которого проводится проверка

Наименование и адрес проверяемого субъекта проверки: _____

Утверждены
совместными приказами
Министерства экономики
Кыргызской Республики
от « » _____ 2017 года № _____
Департамента профилактики
заболеваний и государственного
санитарно-эпидемиологического
надзора Министерства
здравоохранения Кыргызской
Республики
от « » _____ 2017 года № _____

Проверочный лист

для стоматологической службы (клиники, кабинеты) независимо от форм собственности
с актом САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

№ _____ “ ” _____ 201__ г.

Орган, назначивший проверку: _____

Ф.И.О. специалиста (-ов), проводившего (-их) проверку: _____

номер служебного удостоверения и должность лица (лиц),

Предписание на проверку: _____

дата и номер предписания (приказа, распоряжения) ,на основании которого проводится проверка

Наименование и адрес проверяемого субъекта проверки: _____

В присутствии: _____
(Ф.И.О. присутствующего представителя проверяемого субъекта)

Вид проверки и цель обследования: _____

Срок проведения проверки: с _____ по _____ время: _____
(начата, завершена)

Проверяемый период _____

ИНН: _____

Телефон: _____ факс: _____ e-mail: _____

Примечание: _____

В ходе обследования установлено:
Общие сведения и информация:
Стоматологическая служба (клиника, кабинет):
Размещение: _____
Режим работы: _____
Дополнительная информация: _____

Масштаб деятельности:	
Посещение более 300 человек в сутки/смену	106
Посещение от 50 до 300 чел. в сутки/смену	56
Посещение до 50 чел в сутки/смену	36

№	Гр	Вопросы, охватываемые в ходе проверки	Да	Нет	н/г	Нормативное основание	Примечание
1.Содержание территории							
1.1	б	Территория обособленная, наличие достаточной инсоляции и зеленой санитарно-защитной зоны				ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13 раздел 3	
1.2	а	Отсутствие вредных физических факторов воздействия(уровни электромагнитных излучений,шума вибрации инфразвука содержание вредных веществ в атмосферном воздухе)				ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13 раздел 3	
1.3	б	Проведена благоустройство, подъездных путей, прилегающей территории, организован сбор и слив ливневых вод, очистка смета и мусора, снега и льда, подсыпка песком во время гололеда				ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13 раздел 3	
1.4	а	Имеется контейнерная площадка для сбора твердых бытовых отходов и отдельная площадка временного хранения общих медицинских отходов, огорожена, благоустроена и имеет ограниченный доступ.				ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13 раздел 15	
2.Общие данные							
2.1	а	Набор помещений соответствует в проектной планировке,виду деятельности и мощности Соответствие минимальной площади помещений, согласно предназначениям:				ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13 раздел 12 п.237	
3.Необходимая документация							
3.1	а	Представлены документы подтверждающие качество и безопасность, медицинского оборудования, медицинской технологии и применения дезинфицирующих средств				ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13 раздел. 4	
3.2	а	Имеется договор соответствующими службами на вывоз мусора в,специально отведенные места и с компаниями по сбору и переработке вторсырья.				ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13 раздел 15	

3.3	а	Имеется: а)график вывоза отходов, б)схема движения отходов на территории медицинского учреждения, в)инструкции для персонала ответственного за обращение и передвижения отходов.				ППКР №201 от 11.04.2016г,приложение 13	
3.4	а	Наличие медицинских книжек о здоровье работающего персонала (лабораторные исследования, заключения врачей, профилактические прививки)				ППКР №225 от 16.05.2011 г	
3.5	а	Имеется договор на дезинфекцию и стерилизацию медицинских инструментов и аппаратуры, перевязочного материала и белья.				ПП КР №32 от 12.01.12 г	
4.Санитарно-техническое состояние							
4.1	а	Организация/кабинет обеспечен централизованным водоснабжением, центральной канализацией или местным бетонированным септиком, горячим водоснабжением				Закон КР ТР «О безопасности питьевой воды» ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13 раздел 5	
4.2	а	Обеспеченность умывальными раковинами в лечебных кабинетах(некистевые смесители, дозаторы с жидким мылом и растворы антисептиками), в кабинетах мед.персонала, сан.узлах и вспомогательных помещениях.				ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13 раздел 5 ППКР №32 от 12.01.2012 г	
4.3	б	Предусмотрена отдельная вентиляционная система стоматологической организации от жилых и общественных зданий.				ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13 раздел 6	
4.4	а	Наличие в зуботехнических лабораториях местных вытяжных шкафов, в рабочих местах зубных техников, шлифовальных моторов, в литейной над печью, в паяльной, над нагревательными приборами и рабочими столами.				ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13 раздел 6	
4.5	б	Система отопления: а) централизованное, б) местное электрическое, в) в рабочем состоянии				ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13 раздел 6	
4.6	а	Освещение в основных кабинетах: а)естественное и искусственное, б)освещение соответствует гигиеническим нормативам (коэффициент естественной освещенности не менее 1,				ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13 раздел 7	

		искусственная освещенность 200-500 лк в зависимости от точности выполняемых работ) Меры безопасности ламп искусственного освещения соблюдаются (защитные плафоны).				
4.7	б	-Внутренняя отделка помещений соответствует функциональному назначению (гладкая поверхность доступная влажной уборки, устойчивая к моющим и дезинфицирующим средствам)				ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13 раздел 9
4.8	б	-Стены в местах расположения санитарно-технических приборов (умывальные раковины) отделаны глазурованной плиткой на высоту 1,6 м и на ширину 20 см с обеих сторон от приборов.				ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13 раздел 9
4.9	а	Санитарное состояние помещений удовлетворительное (текущая уборка в течение дня, генеральная 1 раз в нед,1 раз в месяц по установленным режимам для помещений специального назначения)				ППКР №32 от 12.01.12 г ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13 раздел 10
4.10	б	Уборочный инвентарь используется по назначению, (маркировка и хранение в установленных местах)				ППКР №32 от 12.01.12 г ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13 раздел 10
5.Безопасность медицинских процедур.						
5.1	а	Соблюдается комплекс мероприятий по гигиене рук:				ППКР №32 от 12.01.12 г ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13 раздел 11
5.2	а	Проводят мероприятия по защите пациента: а) наличие одноразовых нагрудников,салфеток, б) используется для каждого пациента отдельный стерильный лоток с набором стерильных инструментов.				ППКР №32 от 12.01.12 г ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13 раздел 11
5.3	а	При проведении процедур получения зубных оттисков, определения прикуса, протезирования проводят обеззараживание оттисков и протезов				ППКР №32 от 12.01.12 г ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13 раздел 11

6.Соблюдение дезинфекционно-стерилизационного режима

6.1	a	Соблюдается порядок обработки стоматологических наконечников				ППКР №32 от 12.01.12 г ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13 п. 11	
6.2	a	Выполняются общие правила по дезинфекции и очистки инструментария				ППКР №32 от 12.01.12 г. ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13 раздел 11	
6.3	a	Обеспечивается обработка эндодонтического стоматологического инструментария твердосплавные боры, дрельборы (файлы), развертки, буравы				ППКР №32 от 12.01.12 г. ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13	
6.4	a	Соблюдаются требования по использованию одноразовых инструментов (пульпоэкстракторы, корневые иглы, слюноотсосы)				ППКР №32 от 12.01.12 г ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13	
6.5	a	Обеспечиваются требования к обработке алмазных боров, дисков, кругов				ППКР №32 от 12.01.12 г ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13	
6.6	a	Соблюдаются обработка зубохирургических многогранных зеркал				ППКР №32 от 12.01.12 г ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13	
6.7	a	Соблюдается процесс стерилизации				ППКР №32 от 12.01.12 г ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13	

7.Требования к условиям труда медицинского персонала

7.1	a	Имеется утвержденный план периодических мед.осмотров, мед.книжках имеются отметки о периодич.прохождения мед.осмотра. Медперсонал имеющий контакт с кровью вакцинированы против гепатита В 3-хкратно				ППКР №225 от 16.05.2011 г, ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13 раздел 13 ППКР №32 п.13	
-----	---	---	--	--	--	--	--

7.2	a	Устраняются вредные факторы в процессе работы (предупреждение профессиональных заболеваний)				ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13 раздел 13	
7.3	a	Применение средств индивидуальной защиты. а) при приеме пациента медперсонал обязательно использует средства личной защиты(для осмотра одноразовые перчатки, для хирургической манипуляции-стерильные перчатки, защитные очки или щитки, маски) б) персонал использует проколостойкую и влагостойкую обувь с закрытой носовой частью				ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13 параграф 18, ППКР №32	
7.4	a	При обращении с остро-колющими отходами соблюдаются правила безопасности и санитарные нормы:				ППКР №32 от 12.01.12 г п.13. ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13	
7.5	a	Имеется аптечки для оказания экстренной и аварийной медицинской помощи (укомплектованность медикаментами и перевязочным материалом)				ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13 раздел 13 ППКР №32 п.13	
8. Производственный контроль по выполнению санитарно-гигиенических и противо эпидемических мероприятий							
8.1	a	Проводится контроль микроклимата, микробной обсемененности воздуха операционных, процедурных, оборудования, рук, стерильности мед. инструментов, перевязочного, шовного материалов, инъекционных растворов и др.)				ППКР №201 от 11.04.2016г приложение 13 раздел 14	
8.2	a	Имеется система сортировки отходов в соответствующие емкости				ППКР №32 от 12.01.12 г п.15 ППКР №201 от 11.04.2016г раздел 15.	
9.	a	Курение в учреждении не допускается				Закон КР «О вреде табакокурения	

Сведения об ознакомлении или отказе в ознакомлении с результатами проверки: _____

Руководитель (представитель) субъекта проверки:

ФИО, должность

подпись

Должностное лицо уполномоченного органа:

ФИО, должность

подпись

9. Результаты лабораторных исследований отобранных проб:

9.1	А	Результаты исследований соответствуют микробиологическим нормативам безопасности				Закон КР ТР «О безопасности питьевой воды» ПП КР №201 11.04.2016г приложение 13 ПП КР №32 от 12.01.12 г
9.2	А	Результаты исследований соответствуют санитарно-гигиеническим требованиям безопасности				Закон КР ТР «О безопасности питьевой воды» ПП КР №201 11.04.2016г приложение 13

Результат контрольной проверки и выводы:

Предписание не исполнено		10 баллов
Предписание исполнено частично		5 баллов
Предписание исполнено полностью или отсутствовало		0 баллов

Результаты оценки степени риска по итогам проверок:

Критерии оценки		Кол-во	%	балл
Оценка по исполнению требований законодательства (ИТЗ)	Количество несоответствий в группе А		-	
	Количество несоответствий в группе В			
Масштаб деятельности (МД)			-	
Результаты предыдущих проверок (РП)			-	
Итого баллов:				

По итогам проверок в зависимости от установленного количества баллов

(на основании ППКР 18 февраля 2012 года №108)

(наименование объекта)

переводится в категорию объектов с периодичностью проверок (отметить знаком "+"):

высокой степени риска		средней степени риска		незначительной степени риска	
не более двух раз в год	не более одного раза в год	не более одного раза в два года	не более одного раза в три года	подлежащие проверке не более одного раза в четыре года	не более одного раза в пять лет

Сведения об ознакомлении или отказе в ознакомлении с результатами проверки: _____

Руководитель (представитель) субъекта проверки:

ФИО, должность

подпись

Должностное лицо уполномоченного органа:

ФИО, должность

подпись