

**Первичная аккредитация специалистов здравоохранения**  
**Первичная специализированная аккредитация специалистов**  
**здравоохранения**

## **Паспорт** **экзаменационной станции**

**Подготовка прививочного кабинета к работе и**  
**плановой проверке органами Роспотребнадзора**

**Специальность:**  
*Сестринское дело*

## **Оглавление**

|                   |                                                                                                               |    |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1.                | Профессиональный стандарт (трудовые функции).....                                                             | 4  |
| 2.                | Продолжительность работы станции.....                                                                         | 4  |
| 3.                | Задача станции .....                                                                                          | 4  |
| 4.                | Информация по обеспечению работы станции.....                                                                 | 4  |
| 4.1.              | Рабочее место члена АПК.....                                                                                  | 4  |
| 4.2.              | Рабочее место аккредитуемого лица .....                                                                       | 5  |
| 4.2.1.            | Перечень мебели и прочего оборудования .....                                                                  | 5  |
| 4.2.2.            | Перечень медицинского оборудования.....                                                                       | 5  |
| 5.                | Перечень ситуаций (сценариев) станции .....                                                                   | 6  |
| 6.                | Информация (брифинг) для аккредитуемого.....                                                                  | 7  |
| 7.                | Действия членов АПК, вспомогательного персонала на подготовительном этапе (перед началом работы станции)..... | 7  |
| 8.                | Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции .....                               | 7  |
| 9.                | Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции .....                                                    | 8  |
| 10.               | Справочная информация для аккредитуемого /членов АПК.....                                                     | 9  |
| 11.               | Критерии оценивания действий аккредитуемого .....                                                             | 9  |
| 12.               | Алгоритм выполнения навыка.....                                                                               | 9  |
| 13.               | Оценочный лист .....                                                                                          | 15 |
| 14.               | Медицинская документация (приложение 2).....                                                                  | 16 |
| 15.               | Сведения о разработчиках паспорта .....                                                                       | 17 |
| Приложение 1..... |                                                                                                               | 18 |
| Приложение 2..... |                                                                                                               | 24 |
| Приложение 3..... |                                                                                                               | 34 |

**Общие положения.** Паспорта станций (далее станции) объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) для второго этапа первичной аккредитации и первичной специализированной аккредитации специалистов представляют собой документ, включающий необходимую информацию по оснащению станции, брифинг (краткое задание перед входом на станцию), сценарии, оценочные листы (далее чек-лист), источники информации, справочный материал и т.д., и предназначены в качестве методического и справочного материала для оценки владения аккредитуемым лицом конкретным практическим навыком (умением), и могут быть использованы для оценки уровня готовности специалистов здравоохранения к профессиональной деятельности.

Оценивание особенностей практических навыков по конкретной специальности может быть реализовано через выбор конкретных сценариев. Данное решение принимает аккредитационная подкомиссия по специальности (далее АПК) в день проведения второго этапа аккредитации специалистов.

С целью обеспечения стандартизации процедуры оценки практических навыков условие задания и чек-лист являются едиными для всех.

Целесообразно заранее объявить аккредитуемым о необходимости приходить на второй этап аккредитации в спецодежде (медицинская одежда, сменная обувь, шапочка), иметь индивидуальные средства защиты.

## 1. Профессиональный стандарт (трудовые функции)

Проект профессионального стандарта на стадии рассмотрения.

Профессиональная компетенция: готовность к обеспечению санитарно-эпидемиологических требований, установленных для медицинских организаций (ПК-10) в соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 3 сентября 2015 г. № 964 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата)»

## 2. Продолжительность работы станции

Общее время выполнения навыка - 10 минут.

Время нахождения аккредитуемого лица на станции – не менее 8,5 минут (в случае досрочного выполнения практического навыка аккредитуемый остается внутри станции до голосовой команды «Перейдите на следующую станцию»).

Таблица 1

**Тайминг выполнения практического навыка**

| <b>Время озвучивания команды</b> | <b>Голосовая команда</b>                 | <b>Действие аккредитуемого лица</b>                                         | <b>Время выполнения навыка</b> |
|----------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 0'                               | Ознакомьтесь с заданием станции          | Ознакомление с заданием (брифингом)                                         | 0,5'                           |
| 0,5'                             | Войдите на станцию и озвучьте свой логин | Начало работы на станции                                                    | 8,5'                           |
| 8,0'                             | У Вас осталась одна минута               | Продолжение работы на станции                                               |                                |
| 9,0'                             | Перейдите на следующую станцию           | Покидает станцию и переходит на следующую согласно индивидуальному маршруту | 1'                             |

## 3. Задача станции

Демонстрация аккредитуемым лицом умения обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических требований, установленных для медицинских организаций (на примере прививочного кабинета).

## 4. Информация по обеспечению работы станции

### 4.1. Рабочее место члена АПК

Таблица 2

**Рабочее место члена АПК**

| <b>№ п/п</b> | <b>Перечень оборудования</b>                                                                                                                  | <b>Количество</b> |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 1            | Стол рабочий (рабочая поверхность)                                                                                                            | 1 шт.             |
| 2            | Стул                                                                                                                                          | 2 шт.             |
| 3            | Компьютер с выходом в Интернет для доступа к автоматизированной системе проведения аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России | 1 шт.             |

|   |                                                                                                                                                                  |                                 |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 4 | Устройство для трансляции видео- и аудиозаписей <sup>1</sup> с места работы аккредитуемого лица с возможностью давать вводные, предусмотренные паспортом станции | 1 шт.                           |
| 5 | Чек-листы в бумажном виде (на случай возникновения технических неполадок, при работе в штатном режиме не применяются)                                            | По количеству аккредитуемых лиц |
| 6 | Шариковая ручка                                                                                                                                                  | 2 шт.                           |

#### 4.2. Рабочее место аккредитуемого лица

Станция должна имитировать рабочее помещение и включать оборудование (оснащение) и расходные материалы (из расчета на одну попытку аккредитуемых лиц):

##### 4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования

Таблица 3

Перечень мебели и прочего оборудования

| №<br>п/п | Перечень мебели и прочего оборудования                                                                                                                                                                                            | Количество     |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1        | Автоматизированное рабочее место                                                                                                                                                                                                  | 1 шт.          |
| 2        | Кушетка медицинская                                                                                                                                                                                                               | 1 шт.          |
| 3        | Шкаф для хранения лекарственных препаратов                                                                                                                                                                                        | 1 шт.          |
| 4        | Шкаф для хранения медицинского инструментария, стерильных расходных материалов                                                                                                                                                    | 1 шт.          |
| 5        | Медицинские столы с маркировкой по видам прививок                                                                                                                                                                                 | не менее 3 шт. |
| 6        | Стул                                                                                                                                                                                                                              | 1 шт.          |
| 7        | Холодильник фармацевтический ХФ-140-1 малогабаритный объемом 140 л, предназначенный для хранения лекарственных препаратов, вакцин, реагентов и биологических образцов при температуре от +2°C до +15°C, со встроенным термометром | 1 шт.          |
| 8        | Процедурный столик                                                                                                                                                                                                                | 1 шт.          |
| 9        | Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа                                                                                                                                                                            | 1 шт.          |
| 10       | Дозатор для жидкого мыла                                                                                                                                                                                                          | 1 шт.          |
| 11       | Дозатор для антисептика                                                                                                                                                                                                           | 1 шт.          |
| 12       | Медицинская документация (приложение 2)                                                                                                                                                                                           | 1 шт.          |

##### 4.2.2. Перечень медицинского оборудования

Таблица 4

Перечень медицинского оборудования

| №<br>п/п | Перечень медицинского оборудования | Количество |
|----------|------------------------------------|------------|
| 1        | Термометр медицинский              | 1 шт.      |
| 2        | Тонометр                           | 1 шт.      |
| 3        | Гигрометр психометрический         | 1 шт.      |

<sup>1</sup>По согласованию с председателем АПК устройство с трансляцией видеозаписи работы аккредитуемого может находиться в другом месте, к которому члены АПК должны иметь беспрепятственный доступ, чтобы иметь возможность пересмотреть видеозапись.

|    |                                                                                                                                                                                                             |          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 4  | Термоиндикатор                                                                                                                                                                                              | 2 шт.    |
| 5  | Термометр для холодильных камер                                                                                                                                                                             | 2 шт.    |
| 6  | Непрокальываемый контейнер с крышкой для дезинфекции отработанных шприцев, тампонов, использованных вакцин                                                                                                  | 3 шт.    |
| 7  | Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов                                                                                                                                                             | 1 шт.    |
| 8  | Медицинская сумка-холодильник                                                                                                                                                                               | 2 шт.    |
| 9  | Контейнер с набором хладоэлементов                                                                                                                                                                          | 2 уп.    |
| 10 | Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи | 1 шт.    |
| 11 | Набор противошоковой терапии                                                                                                                                                                                | 1 шт.    |
| 12 | Шприцы одноразовые объемом 1, 2, 5, 10 мл с набором игл.                                                                                                                                                    | по 3 шт. |
| 13 | Стерильный материал: бинт, салфетка, спиртовая салфетка                                                                                                                                                     | по 3 шт. |
| 14 | Пинцет                                                                                                                                                                                                      | 5 шт.    |
| 15 | Ножницы                                                                                                                                                                                                     | 2 шт.    |
| 16 | Медицинский жгут                                                                                                                                                                                            | 2 шт.    |
| 17 | Грелка                                                                                                                                                                                                      | 2 шт.    |
| 18 | Почкообразный лоток                                                                                                                                                                                         | 4 шт.    |
| 19 | Шпатель одноразовый                                                                                                                                                                                         | 1 уп.    |
| 20 | Одноразовое полотенце                                                                                                                                                                                       | 3 шт.    |
| 21 | Одноразовая пеленка                                                                                                                                                                                         | 3 шт.    |
| 22 | Одноразовая простыня                                                                                                                                                                                        | 3 шт.    |
| 23 | Одноразовый комплект медицинской одежды                                                                                                                                                                     | 3 шт.    |
| 24 | Одноразовые перчатки размеров S, M, L (имитация)                                                                                                                                                            | по 1 уп. |

## 5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 5

Перечень ситуаций (сценариев) станций

| №<br>п/п | Ситуация                                                                       |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 1        | Подготовка прививочного кабинета к плановой проверке органами Роспотребнадзора |

## **6. Информация (брифинг) для аккредитуемого**

Вы – медицинская сестра клинико-диагностического центра. Старшей медицинской сестрой Вам поручено подготовить прививочный кабинет к работе и плановой проверке органами Роспотребнадзора.

На столе в кабинете лежит документация, в которой содержится информация об организации иммунопрофилактики в медицинской организации (об условиях хранения иммунобиологических лекарственных препаратов, соблюдении «холодовой цепи», тактике медицинского персонала, ведению учетной документации, обращению с медицинскими отходами).

Ознакомьтесь с представленными материалами, проверьте оснащение кабинета, работу оборудования и сделайте вывод о готовности/не готовности прививочного кабинета к работе и плановой проверке органами Роспотребнадзора.

Озвучивайте все свои действия.

## **7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала на подготовительном этапе (перед началом работы станции)**

1. Проверка соответствия оформления и комплектования станции ОСКЭ типовому паспорту с учётом количества аккредитуемых лиц.
2. Проверка наличия на станции необходимых расходных материалов.
3. Проверка наличия письменного задания (брифинга) перед входом на станцию.
4. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения (при наличии таковой).
5. Получение логина и пароля для входа в автоматизированную систему проведения аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России и вход в нее. Сверка своих персональных данных.
6. Выполнение иных мероприятий, необходимых для обеспечения работы станции.
- 7.

## **8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции**

1. Включение видеокамеры при команде «Ознакомьтесь с заданием станции» (при необходимости).
2. Контроль качества аудиовидеозаписей действий аккредитуемого (при необходимости).
3. Внесение индивидуального номера аккредитуемого лица в чек-лист в автоматизированной системе проведения аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России.
4. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в чек-листе.
5. Соблюдение правил: не вступать в диалог с аккредитуемым, не давать подсказок, не высказывать требований, не задавать уточняющих вопросов.
6. После голосовой команды «Перейдите на следующую станцию» и покидания аккредитуемым станции ОСКЭ приведение используемого оборудования и помещения в первоначальный вид.

## **9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции**

1. Положение об аккредитации специалистов – актуальный приказ Минздрава России на момент проведения процедуры аккредитации специалистов.
2. Приказ Министерства образования и науки РФ от 3 сентября 2015 г. N 964 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата)».
3. Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».
4. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
5. Федеральный закон от 17.07.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».
6. Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
7. Постановление Правительства Российской Федерации от 19.06.2012 № 608 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации».
8. Постановление Правительства Российской Федерации от 30.06.2004 № 323 «Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения».
9. Постановление Правительства Российской Федерации от 30.06.2004 № 322 «Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека».
10. Постановление Правительства Российской Федерации от 27.12.2000 № 1013 «О порядке выплаты государственных единовременных пособий и ежемесячных денежных компенсаций гражданам при возникновении у них поствакцинальных осложнений».
11. Постановление Правительства Российской Федерации от 02.08.1999 № 885 «Об утверждении перечня поствакцинальных осложнений, вызванных профилактическими прививками, включенными в национальный календарь профилактических прививок, и профилактическими прививками по эпидемическим показаниям, дающих право гражданам на получение государственных единовременных пособий».
12. Приказ Минздрава России от **06.12.2021 № 1122н** «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».
13. Постановление Правительства Российской Федерации от 15 июля 1999 г. № 825 «Об утверждении перечня работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок» (ред. от 24.12.2014).
14. Приказ Минздрава России от **04.04.2025 № 202н** «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».
15. Письмо Министерства здравоохранения РФ от 21 января 2021 г. №1/И/1-333 О методических рекомендациях «Порядок проведения вакцинации вакциной ГАМ-КОВИД-ВАК против COVID-19 взрослого населения».
16. Санитарные правила СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».



17. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».
18. Приказ Минздрава России от 27 мая 2025 г. № 313н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»
19. Приказ Минздрава России от 29 апреля 2025 г. № 260н «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств для медицинского применения».
20. Методические указания Минздрава России МУ 3.3.2.1121-02 «Организация контроля за соблюдением правил хранения и транспортирования медицинских иммунобиологических препаратов».
21. Методические указания Минздрава России МУ 3.3.1889 - 04 «Порядок проведения профилактических прививок».
22. Методические указания Минздрава России МУ 3.3.11891 - 04 «Организация работы прививочного кабинета детской поликлиники, кабинета иммунопрофилактики и прививочных бригад».
23. Методические указания Минздрава России МУ 3.3.2.1761 - 03 «О порядке уничтожения непригодных к использованию вакцин и анатоксинов».
24. Методические указания Минздрава России МУ 3.3.1879 - 04 «Расследование поствакцинальных осложнений».
25. Методические указания Минздрава России МУ 3.3.1.1095-02 «Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок препаратами национального календаря прививок».

## **10. Справочная информация для аккредитуемого /членов АПК**

(Приложение 1)

## **11. Критерии оценивания действий аккредитуемого**

В электронном чек-листе оценка правильности и последовательности выполнения действий аккредитуемым осуществляется с помощью активации кнопок:

- «Да» – действие произведено;
- «Нет» – действие не произведено.

Каждая позиция вносится членом АПК в электронный чек-лист.

## **12. Алгоритм выполнения навыка**

Алгоритм выполнения практического навыка может быть использован для освоения данного навыка и подготовки к первичной и первичной специализированной аккредитации специалистов здравоохранения.

| №<br>п/п | Действия аккредитуемого лица                                                                                                      |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.       | Озвучить цель: «Сегодня я буду проводить подготовку прививочного кабинета к работе и плановой проверке органами Роспотребнадзора» |
|          | <b>Выбрать основные нормативные документы, регламентирующие вакцинопрофилактику.</b>                                              |
| 2.       | Я выбрал следующие документы, регламентирующие вакцинопрофилактику:                                                               |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | <ul style="list-style-type: none"> <li>Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней"»</li> </ul> |
|     | <ul style="list-style-type: none"> <li>Приказ Минздрава России от 06.12.2021 № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»</li> </ul>                                               |
|     | <ul style="list-style-type: none"> <li>Методические указания Минздрава России МУ 3.3.1889 - 04 «Порядок проведения профилактических прививок»</li> </ul>                                                                                                                           |
|     | <b>Выбрать медицинские документы прививочного кабинета</b>                                                                                                                                                                                                                         |
| 3.  | Я выбираю следующие медицинские документы прививочного кабинета:                                                                                                                                                                                                                   |
| 4.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>журнал учета профилактических прививок (ф. 064/у)</li> </ul>                                                                                                                                                                                |
| 5.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>бланки «Сертификат о профилактических прививках»</li> </ul>                                                                                                                                                                                 |
| 6.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>справки о выполненных прививках</li> </ul>                                                                                                                                                                                                  |
| 7.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>экстренное извещение о побочном действии вакцин (ф. 058)</li> </ul>                                                                                                                                                                         |
| 8.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>инструкции по применению всех используемых медицинских иммунобиологических препаратов на русском языке (в отдельной папке)</li> </ul>                                                                                                       |
| 9.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>журнал регистрации выполненных прививок (по каждому виду вакцины)</li> </ul>                                                                                                                                                                |
| 10. | <ul style="list-style-type: none"> <li>журналы поступления и расходования иммунобиологических лекарственных препаратов</li> </ul>                                                                                                                                                  |
| 11. | <ul style="list-style-type: none"> <li>журнал учета температурного режима и относительной влажности воздуха в помещении</li> </ul>                                                                                                                                                 |
| 12. | <ul style="list-style-type: none"> <li>журнал регистрации температуры в холодильном оборудовании</li> </ul>                                                                                                                                                                        |
| 13. | <ul style="list-style-type: none"> <li>журнал регистрации и контроля работы бактерицидной лампы</li> </ul>                                                                                                                                                                         |
| 14. | <ul style="list-style-type: none"> <li>журнал регистрации текущих уборок</li> </ul>                                                                                                                                                                                                |
| 15. | <ul style="list-style-type: none"> <li>журнал регистрации генеральных уборок</li> </ul>                                                                                                                                                                                            |
| 16. | <ul style="list-style-type: none"> <li>журнал контроля концентрации рабочих растворов дезинфицирующих и стерилизующих средств</li> </ul>                                                                                                                                           |
| 17. | <ul style="list-style-type: none"> <li>журнал учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций</li> </ul>                                                                                                                                                           |
| 18. | <ul style="list-style-type: none"> <li>план экстренных мероприятий по обеспечению «холодовой» цепи в чрезвычайных ситуациях</li> </ul>                                                                                                                                             |
|     | <b>Осмотреть помещение прививочного кабинета и озвучить:</b>                                                                                                                                                                                                                       |
| 19. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Площадь помещения прививочного кабинета не менее 12 м<sup>2</sup></li> </ul>                                                                                                                                                                |
| 20. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Состояние стен, потолка, пола: гладкие, влагостойкие, устойчивые к применению дезинфицирующих средств; без повреждений и трещин</li> </ul>                                                                                                  |
| 21. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Имеется в наличии 2-х секционная раковина с подводкой горячей и холодной воды, оборудованная смесителем с локтевым (бесконтактным) управлением</li> </ul>                                                                                   |
| 22. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Имеются в наличии дозаторы с жидким (асептическим) мылом и раствором кожного антисептика</li> </ul>                                                                                                                                         |
| 23. | <ul style="list-style-type: none"> <li>В месте установки раковин наличие отделки керамической плиткой или другими влагостойкими материалами на высоту 1,6 м от пола и на ширину не менее 20 см от раковины с каждой стороны</li> </ul>                                             |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 24. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Прививочный кабинет относится к помещению:</li> </ul> <p>Класс чистоты помещения – Б.<br/> Допустимая температура воздуха 22-26°C; относительная влажность - не более 60%. Рекомендуемый воздухообмен в 1 час: приток - не менее 8, вытяжка - не менее 6.<br/> Наличие возможности естественного проветривания.<br/> Санитарно-микробиологические показатели воздуха: общее количество микроорганизмов в 1 м<sup>3</sup> воздуха до начала работы - не более 300 (КОЕ/м<sup>3</sup>); Золотистого стафилококка быть не должно.</p>                                                               |
| 25. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Контроль параметров микроклимата и показателей микробиологической обсемененности воздуха - не реже 1 раза в 6 месяцев</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 26. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Требования к освещению: светильники, размещаемые на потолках, со сплошными (закрытыми) рассеивателями. Освещенность - 500 лк.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|     | <b>Осмотреть мебель и оборудование, озвучить:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 27. | <p>Мебель медицинская в наличии, имеет регистрационное удостоверение МЗ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>медицинский шкаф для медикаментов и инструментов</li> <li>медицинская кушетка</li> <li>медицинские столы с маркировкой по видам прививок (не менее трех)</li> <li>рабочий стол медицинской сестры для хранения документов, инструкций по применению всех иммунобиологических лекарственных препаратов (ИЛП)</li> <li>стул</li> </ul> <p>Наружная и внутренняя поверхность мебели гладкая и выполнена из материалов, устойчивых к воздействию моющих и дезинфицирующих средств, без повреждений, сколов, трещин.</p> |
| 28. | <b>Оценить температуру и относительную влажность окружающей среды прививочного кабинета, озвучить:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 29. | Из журнала учета температурного режима и относительной влажности воздуха в помещении делаю заключение: температура воздуха в прививочном кабинете составляет в течение дня 22-26°C; относительная влажность - не более 60%.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|     | <b>Оценить набор холодильного оборудования и условия хранения вакцин, озвучить:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 30. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Холодильник фармацевтический ХФ-140-1 малогабаритный объемом 140 л, предназначен для хранения лекарственных препаратов, вакцин, реагентов и биологических образцов при температуре от +2°C до +15°C, встроенный термометр, два автономных термометра, два термоиндикатора, контейнеры с набором хладоэлементов (2 комплекта)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 31. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Автономные термометры и термоиндикаторы (терморегистраторы) размещены рядом друг с другом непосредственно на коробках с ИЛП и непосредственно на полках в двух контрольных точках каждой камеры холодильника: наиболее «теплой» (наиболее удаленной от источника холода) и наиболее «холодной» (подверженной вероятному замораживанию, но не ближе 10 см к источнику холода)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                          |
| 32. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Набор холодильного оборудования прививочного кабинета соответствует установленным требованиям</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 33. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Техническая документация к холодильнику (паспорт) имеется</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|     | <b>Выбрать учетный документ для оценки соблюдения температурного режима при хранении вакцин, озвучить:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 34. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Для оценки соблюдения температурного режима при хранении вакцин я открываю «Журнал регистрации температуры в холодильном оборудовании», проверяю его заполнение</li> </ul>                                      |
| 35. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Я снимаю показания термометров и сверяю их с записями в журнале</li> </ul>                                                                                                                                      |
| 36. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Делаю вывод: показания термометра в журналах регистрируют 2 раза в день: в начале и в конце смены.</li> <li>Температурный режим хранения вакцин не нарушался.</li> </ul>                                        |
|     | <b>Проверить загрузку холодильника, озвучить:</b>                                                                                                                                                                                                      |
| 37. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Холодильник загружен на 2/3 объема камеры, что допускает обеспечение свободной циркуляции воздуха</li> </ul>                                                                                                    |
| 38. | <ul style="list-style-type: none"> <li>В паспорте термометра есть отметка о поверке.</li> <li>Межпроверочный интервал соблюдается согласно паспорту к устройству.</li> </ul>                                                                           |
| 39. | <b>Сделать общий вывод по условиям хранения вакцин на соответствие/несоответствие требованиям нормативных документов</b>                                                                                                                               |
| 40. | Условия хранения вакцин соответствуют требованиям нормативных документов                                                                                                                                                                               |
| 41. | <b>Проверить наличие медицинской сумки-холодильник</b>                                                                                                                                                                                                 |
| 42. | Медицинские сумки-холодильники в наличии                                                                                                                                                                                                               |
| 43. | <b>Проверить наличие плана экстренных мероприятий при возникновении форс-мажорных ситуаций</b>                                                                                                                                                         |
| 44. | Имеется план экстренных мероприятий при возникновении форс-мажорных ситуаций                                                                                                                                                                           |
| 45. | <b>Проверить наличие плана экстренных мероприятий по обеспечению «холодовой цепи» в чрезвычайных ситуациях КДЦ №__ (четвертый уровень)</b>                                                                                                             |
| 46. | Имеется план экстренных мероприятий по обеспечению «холодовой цепи» в чрезвычайных ситуациях КДЦ №__ (четвертый уровень)                                                                                                                               |
| 47. | <b>Оценить правильность ведения журнала регистрации движения ИЛП:</b>                                                                                                                                                                                  |
| 48. | <ul style="list-style-type: none"> <li>В прививочном кабинете журнал регистрации движения ИЛП ведется по мере получения вакцин с отметкой даты получения</li> </ul>                                                                                    |
| 49. | <b>Оценить наличие гигрометра психрометрического</b>                                                                                                                                                                                                   |
| 50. | В наличии гигрометр психрометрический ВИТ-2 (поверенный) для измерения температуры и влажности в прививочном кабинете                                                                                                                                  |
| 51. | <b>Оценить наличие бактерицидной установки</b>                                                                                                                                                                                                         |
| 52. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Бактерицидный облучатель (рециркулятор) соответствует режиму работы рециркулятора категории помещения Б, мощность облучателя соответствует кубатуре прививочного кабинета</li> </ul>                            |
|     | <b>Оценить правильность ведения журнала работы бактерицидной установки</b>                                                                                                                                                                             |
| 53. | <ul style="list-style-type: none"> <li>В прививочном кабинете журнал работы бактерицидной установки ведется ежедневно, по мере использования</li> </ul>                                                                                                |
| 54. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Количество отработанных часов УФ-лампы фиксируется в журнале (сроки замены лампы остаточный ресурс)</li> </ul>                                                                                                  |
|     | <b>Оценить наличие укладок</b>                                                                                                                                                                                                                         |
| 55. | В прививочном кабинете имеются укладки:                                                                                                                                                                                                                |
| 56. | <ul style="list-style-type: none"> <li>укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской</li> </ul> |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | <p>помощи; состав, сроки годности соответствуют.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Имеется инструкция (действия медицинского персонала при аварийной ситуации)</li> </ul>                                                                                                |
| 57. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Набор противошоковой терапии</li> <li>• Имеется инструкция (алгоритм оказания доврачебной помощи при анафилактическом шоке)</li> </ul>                                                                                                     |
|     | <b>Оценить инструментарий и расходные материалы:</b>                                                                                                                                                                                                                                |
| 58. | В прививочном кабинете имеются:                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 59. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Шприцы одноразовые (из расчета по числу привитых + 25 %), объемом 1, 2, 5, 10 мл с набором игл</li> </ul>                                                                                                                                  |
| 60. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Стерильный материал: бинты, салфетки, спиртовые салфетки</li> </ul>                                                                                                                                                                        |
| 61. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Пинцеты, 5 штук</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                 |
| 62. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ножницы, 2 штуки</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                |
| 63. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Медицинский жгут, 2 штуки</li> </ul>                                                                                                                                                                                                       |
| 64. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Грелки, 2 штуки</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                 |
| 65. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Почкообразные лотки, 4 штуки</li> </ul>                                                                                                                                                                                                    |
| 66. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Одноразовые полотенца, пеленки, простыни</li> </ul>                                                                                                                                                                                        |
| 67. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Одноразовые перчатки размером: S, M, L</li> </ul>                                                                                                                                                                                          |
|     | <b>Озвучить места хранения расходных материалов и инструментов, состояние упаковки, наличие маркировки</b>                                                                                                                                                                          |
| 68. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Расходные материалы и инструменты хранятся в медицинском шкафу с соблюдением групп (отдельно перевязочные средства, отдельно расходный материал, отдельно инструменты), упаковки целые, имеется маркировка</li> </ul>                      |
| 69. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Условия хранения и сроки годности соответствуют заявленным на этикетках</li> </ul>                                                                                                                                                         |
| 70. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Стерильные ИМН одно- и многоразового использования (лотки, пинцеты, вата, салфетки, пр.): хранение в шкафу, упаковочный материал без повреждений, имеется дата стерилизации, сроки годности до и после вскрытия упаковки.</li> </ul>       |
|     | <b>Оценить наличие емкостей с рабочими растворами дезинфицирующих средств</b>                                                                                                                                                                                                       |
| 71. | В прививочном кабинете имеются емкости:                                                                                                                                                                                                                                             |
| 72. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• для дезинфекции, ПСО медицинских изделий</li> </ul>                                                                                                                                                                                        |
| 73. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• для дезобработки поверхностей, мебели, медоборудования</li> </ul>                                                                                                                                                                          |
| 74. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• для дезобработки медицинских отходов</li> </ul>                                                                                                                                                                                            |
| 75. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Емкости с растворами плотно закрыты крышкой. На емкости указаны название дез. средства, концентрация, дата приготовления (срок годности рабочего раствора) и конечная дата срока пригодности, «назначение, приготовил, подпись»</li> </ul> |
|     | <b>Оценить наличие средств индивидуальной защиты:</b>                                                                                                                                                                                                                               |
| 76. | <p>Имеется в наличии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Спецодежда (3-х комплекта)</li> <li>• Шапочка</li> <li>• Маска /респиратор/ экран/ очки</li> <li>• Перчатки</li> </ul>                                                                                           |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Кожный антисептик, защитный (смягчающий) крем для рук</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 77. | <b>Оценить место хранения дезинфицирующих средств:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 78. | Дезинфицирующие лекарственные средства хранятся в герметично укупоренной таре в изолированном помещении вдали от помещений хранения пластмассовых, резиновых и металлических изделий и помещений получения дистиллированной воды                                                                                                                                                                                    |
| 79. | На все представленные дез. средства есть инструкция по применению                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 80. | Свидетельство о государственной регистрации                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 81. | Декларация соответствия                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 82. | Режимы обеззараживания разработаны и утверждены руководством КДЦ, наличие инструкций подтверждаю                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 83. | <b>Оценить количество дезинфицирующих средств</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 84. | В прививочном кабинете при проверке журнала учета получения, расхода дезинфицирующих средств можно сделать вывод: дезинфицирующие средства получают в достаточном количестве, с учетом расхода на неделю                                                                                                                                                                                                            |
| 85. | <b>Оценить периодичность профилактической дезинфекции</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 86. | Текущая уборка не менее 2-х раз в сутки.<br>Журнал регистрации текущей уборки.<br>Генеральная уборка 1 раз в неделю.<br>Журнал регистрации генеральных уборок.<br>Наличие инвентаря и спецодежды для проведения каждого вида уборки имеется.                                                                                                                                                                        |
| 87. | <b>Оценить эффективность профилактической дезинфекции:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 88. | По данным лаборатории:<br>Смывы с поверхностей (мебель, оборудование, руки и одежда персонала, внутренняя поверхность холодильника и шкафов для хранения препаратов) - отрицательные результаты;<br>Санитарно-микробиологические показатели воздуха: общее количество микроорганизмов в 1 м <sup>3</sup> воздуха до начала работы - не более 300 (КОЕ/м <sup>3</sup> );<br>Золотистого стафилококка нет.            |
| 89. | <b>Оценить хранение уборочного инвентаря:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 90. | Уборочный инвентарь (ветошь, швабры для стен и пола, емкости для растворов): имеют маркировку, имеют место хранения в отдельном помещении, в специально выделенном шкафу вне помещения прививочного кабинета                                                                                                                                                                                                        |
| 91. | <b>Оценить правильность обращения с медицинскими отходами в медицинской организации и выбрать правильный ответ о соответствии/несоответствии обращения с медицинскими отходами требованиям нормативных документов</b>                                                                                                                                                                                               |
| 92. | В прививочном кабинете отходы класса Б собираются в пакеты и непрокальваемые контейнеры желтого цвета, что соответствует требованиям Санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» |
| 93. | В наличии имеется инструкция по обращению с медицинскими отходами                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 94. | <b>Оценить количество расходных материалов (запас пакетов, контейнеров</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 95. | В прививочном кабинете запас расходных материалов есть, с учетом недельной потребности                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|      |                                                                                                                                                                                                      |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 96.  | <b>Оценить учет и контроль за движением медицинских отходов</b>                                                                                                                                      |
| 97.  | Для учета медицинских отходов классов Б в прививочном кабинете есть технологический журнал учета отходов классов Б в структурном подразделении, в журнале указаны количество единиц упаковок отходов |
| 98.  | <b>Оценить наличие «Журнала учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций», инструкции для персонала при возникновении аварийной ситуации</b>                                      |
| 99.  | Журнал учета аварийных ситуаций в наличии, имеется инструкция для персонала при возникновении аварийной ситуации                                                                                     |
| 100. | <b>Оценить количество зарегистрированных аварийных ситуаций</b>                                                                                                                                      |
| 101. | Количество зарегистрированных аварийных ситуаций с начала года на момент проверки ведется регулярно. Характер повреждений, причины отмечены.                                                         |
| 102. | Санитарно-эпидемиологическое расследование аварийных ситуаций проведено. Имеются акты о медицинской аварии в учреждении.                                                                             |
| 103. | <b>Сделать общий вывод о готовности/неготовности прививочного кабинета к работе и плановой проверке органами Роспотребнадзора</b>                                                                    |
| 104. | Прививочный кабинет к работе и плановой проверке органами Роспотребнадзора готов                                                                                                                     |

### 13. Оценочный лист

Используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

| № п/п | Действия аккредитуемого                                                                 | Критерии оценки |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 1.    | Озвучил цель                                                                            | ✓ да □ нет      |
| 2.    | Выбрал основные нормативные документы, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики  | ✓ да □ нет      |
| 3.    | Выбрал медицинские документы прививочного кабинета                                      | ✓ да □ нет      |
| 4.    | Осмотрел помещение прививочного кабинета, озвучил                                       | ✓ да □ нет      |
| 5.    | Осмотрел мебель и оборудование, озвучил                                                 | ✓ да □ нет      |
| 6.    | Оценил температуру и относительную влажность окружающей среды прививочного кабинета     | ✓ да □ нет      |
| 7.    | Оценил набор холодильного оборудования и условия хранения вакцин                        | ✓ да □ нет      |
| 8.    | Выбрал учетный документ для оценки соблюдения температурного режима при хранении вакцин | ✓ да □ нет      |
| 9.    | Открыл журнал регистрации температурного режима холодильника и проверил его заполнение  | ✓ да □ нет      |
| 10.   | Снял показания термометров                                                              | ✓ да □ нет      |
| 11.   | Сверил их с записями в журнале                                                          | ✓ да □ нет      |
| 12.   | Оценил записи в «Журнале регистрации температуры в холодильном оборудовании»            | ✓ да □ нет      |
| 13.   | Сделал вывод о записях в «Журнале регистрации температуры в холодильном оборудовании»   | ✓ да □ нет      |
| 14.   | Посмотрел паспорт термометра                                                            | ✓ да □ нет      |
| 15.   | Отметил наличие поверки термометра в паспорте                                           | ✓ да □ нет      |

|     |                                                                                                                                                                                                               |            |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 16. | Сделал общий вывод по условиям хранения вакцин на соответствие/несоответствие требованиям нормативных документов                                                                                              | ✓ да □ нет |
| 17. | Проверил наличие медицинской сумки-холодильника                                                                                                                                                               | ✓ да □ нет |
| 18. | Проверил наличие плана экстренных мероприятий                                                                                                                                                                 | ✓ да □ нет |
| 19. | Оценил правильность ведения журнала регистрации движения ИЛП                                                                                                                                                  | ✓ да □ нет |
| 20. | Оценил наличие гигрометра психрометрического                                                                                                                                                                  | ✓ да □ нет |
| 21. | Оценил наличие бактерицидной установки                                                                                                                                                                        | ✓ да □ нет |
| 22. | Оценил правильность ведения журнала работы бактерицидной установки                                                                                                                                            | ✓ да □ нет |
| 23. | Оценил наличие укладок                                                                                                                                                                                        | ✓ да □ нет |
| 24. | Оценил инструментарий и расходные материалы                                                                                                                                                                   | ✓ да □ нет |
| 25. | Озвучил места хранения расходных материалов и инструментов, состояние упаковки, наличие маркировки                                                                                                            | ✓ да □ нет |
| 26. | Оценил наличие емкостей с рабочими растворами дезинфицирующих средств                                                                                                                                         | ✓ да □ нет |
| 27. | Оценил наличие средств индивидуальной защиты                                                                                                                                                                  | ✓ да □ нет |
| 28. | Оценил место хранения дезинфицирующих средств                                                                                                                                                                 | ✓ да □ нет |
| 29. | Оценил количество дезинфицирующих средств                                                                                                                                                                     | ✓ да □ нет |
| 30. | Оценил периодичность профилактической дезинфекции                                                                                                                                                             | ✓ да □ нет |
| 31. | Оценил эффективность профилактической дезинфекции                                                                                                                                                             | ✓ да □ нет |
| 32. | Оценил хранение уборочного инвентаря                                                                                                                                                                          | ✓ да □ нет |
| 33. | Оценил правильность обращения с медицинскими отходами в медицинской организации и сделал верное заключение о соответствии/несоответствии обращения с медицинскими отходами требованиям нормативных документов | ✓ да □ нет |
| 34. | Оценил количество расходных материалов (запас пакетов, контейнеров)                                                                                                                                           | ✓ да □ нет |
| 35. | Оценил учет и контроль за движением медицинских отходов                                                                                                                                                       | ✓ да □ нет |
| 36. | Оценил наличие «Журнала учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций» и инструкции для персонала при возникновении аварийной ситуации                                                      | ✓ да □ нет |
| 37. | Оценил количество зарегистрированных аварийных ситуаций                                                                                                                                                       | ✓ да □ нет |
| 38. | Сделал общий вывод о готовности/неготовности прививочного кабинета к плановой проверке органами Роспотребнадзора                                                                                              | ✓ да □ нет |

#### 14. Медицинская документация (приложение 2)

|                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Журнал регистрации осмотров и выполненных прививок (ф. 064/у)                                                              |
| Бланки «Сертификат о профилактических прививках» (ф. 156/у-93)                                                             |
| Справки о выполненных прививках                                                                                            |
| Экстренное извещение о побочном действии вакцин (ф. 058)                                                                   |
| Инструкции по применению всех используемых медицинских иммунобиологических препаратов на русском языке (в отдельной папке) |
| Журнал регистрации выполненных прививок (по каждому виду вакцины);                                                         |
| Журнал учета движения иммунобиологических лекарственных препаратов                                                         |



|                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Журнал учета температурного режима и относительной влажности воздуха в помещении        |
| Журнал регистрации температуры в холодильном оборудовании                               |
| Журнал регистрации и контроля работы бактерицидной лампы                                |
| Журнал регистрации текущих уборок                                                       |
| Журнал регистрации генеральных уборок                                                   |
| Журнал контроля концентрации рабочих растворов, дезинфицирующих и стерилизующих средств |
| Журнал учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций                  |
| План экстренных мероприятий по обеспечению «холодовой» цепи в чрезвычайных ситуациях.   |

## **15. Сведения о разработчиках паспорта**

### **15.1. Организации-разработчики:**

ФГОАУ ВО Российский университет дружбы народов (РУДН).

ФГБОУ ВО «Московский государственный университет имени М. В. Ломоносова» (МГУ).

ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России.

НП «АСВСО».

## Приложение 1

**Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка  
«Подготовка прививочного кабинета к работе и плановой проверке органами  
Роспотребнадзора»**

| № п/п | Практические действия аккредитуемого                                         | Примерный текст комментариев аккредитуемого                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.    | Ознакомиться с заданием                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 2.    | Озвучить цель                                                                | Сегодня я буду проводить подготовку прививочного кабинета к работе и плановой проверке органами Роспотребнадзора                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 3.    | Выбрать основные нормативные документы, регламентирующие вакцинопрофилактику | <p>Я выбрал следующие документы, регламентирующие вакцинопрофилактику:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. № 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».</li> <li>2. Приказ Минздрава России от 06.12.2021 N 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»</li> <li>3. Методические указания Минздрава России МУ 3.3.1889 - 04 «Порядок проведения профилактических прививок».</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 4.    | Выбрать медицинские документы прививочного кабинета                          | <p>Я выбираю следующие медицинские документы прививочного кабинета:</p> <p>журнал учета профилактических прививок (ф. 064/у)</p> <p>бланки «Сертификат о профилактических прививках»</p> <p>справки о выполненных прививках</p> <p>экстренное извещение о побочном действии вакцин (ф. 058)</p> <p>инструкции по применению всех используемых медицинских иммунобиологических препаратов на русском языке (в отдельной папке)</p> <p>журнал регистрации выполненных прививок (по каждому виду вакцины);</p> <p>журналы поступления и расходования иммунобиологических лекарственных препаратов</p> <p>журнал учета температурного режима и относительной влажности воздуха в помещении</p> <p>журнал регистрации температуры в холодильном оборудовании</p> <p>журнал регистрации и контроля работы бактерицидной лампы</p> <p>журнал регистрации текущих уборок</p> <p>журнал регистрации генеральных уборок</p> <p>журнал контроля концентрации рабочих растворов дезинфицирующих и стерилизующих средств</p> <p>журнал учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций</p> <p>план экстренных мероприятий по обеспечению «холодовой» цепи в чрезвычайных ситуациях</p> |

|    |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                      | Осмотреть помещение и озвучить:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 5. | Осмотреть помещение и озвучить:                                                      | Площадь помещения процедурного кабинета не менее 12 кв.м.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|    |                                                                                      | Состояние стен, потолка, пола: гладкие, влагостойкие, устойчивые к применению дезинфицирующих средств; без повреждений и трещин                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|    |                                                                                      | Имеется в наличии 2-х секционная раковина с подводкой горячей и холодной воды, оборудованная смесителем с локтевым (бесконтактным) управлением                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|    |                                                                                      | Имеется в наличии дозаторы с жидким (асептическим) мылом и раствором кожного антисептика                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|    |                                                                                      | В месте установки раковин наличие отделки керамической плиткой или другими влагостойкими материалами на высоту 1,6 м от пола и на ширину не менее 20 см от раковины с каждой стороны                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|    |                                                                                      | Прививочный кабинет относится к помещению:<br>Класс чистоты помещения - Б:<br>Допустимая температура воздуха 22-26 °С; относительная влажность - не более 60%. Рекомендуемый воздухообмен в 1 час: приток - не менее 8, вытяжка - не менее 6.<br>Наличие возможности естественного проветривания.<br>Санитарно-микробиологические показатели воздуха: <ul style="list-style-type: none"> <li>• общее количество микроорганизмов в 1 м<sup>3</sup> воздуха до начала работы - не более 300 (КОЕ/м<sup>3</sup>);</li> <li>• Золотистый стафилококк - не должно быть</li> </ul> |
|    |                                                                                      | Контроль параметров микроклимата и показателей микробиологической обсемененности воздуха - не реже 1 раза в 6 месяцев                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|    |                                                                                      | Требования к освещению:<br>светильники, размещаемые на потолках, со сплошными (закрытыми) рассеивателями. Освещенность - 500 лк                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6. | Осмотреть мебель и оборудование, озвучить:                                           | Мебель медицинская в наличии, имеет регистрационное удостоверение МЗ: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ медицинский шкаф для медикаментов и инструментов</li> <li>✓ медицинская кушетка</li> <li>✓ медицинские столы с маркировкой по видам прививок (не менее трех)</li> <li>✓ рабочий стол медицинской сестры для хранения документов, инструкций по применению всех иммунобиологических лекарственных препаратов (ИЛП)</li> <li>✓ стул</li> </ul>                                                                                                                  |
|    |                                                                                      | Наружная и внутренняя поверхность мебели гладкая и выполнена из материалов, устойчивых к воздействию моющих и дезинфицирующих средств, без повреждений, сколов, трещин.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 7. | Оценить температуру и относительную влажность окружающей среды прививочного кабинета | Из журнала учета температурного режима и относительной влажности воздуха в помещении делаю заключение:<br>температура воздуха в прививочном кабинете составляет в течение дня 22-26 °С;<br>относительная влажность - не более 60%.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8. | Оценить набор холодильного оборудования и условия хранения вакцин:                   | Холодильник фармацевтический ХФ-140-1 малогабаритный объемом 140 л предназначен для хранения лекарственных препаратов, вакцин, реагентов и биологических образцов при температуре от +2°С до                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|     |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                                          | +15°C, встроенный термометр, два автономных термометра, два термоиндикатора, контейнеры с набором хладоэлементов (2 комплекта)                                                                                                                                                                                                                                               |
|     |                                                                                          | Автономные термометры и термоиндикаторы (терморегистраторы) размещены рядом друг с другом непосредственно на коробках с ИЛП и непосредственно на полках в двух контрольных точках каждой камеры холодильника: наиболее «теплой» (наиболее удаленной от источника холода) и наиболее «холодной» (подверженной вероятному замораживанию, но не ближе 10 см к источнику холода) |
|     |                                                                                          | Набор холодильного оборудования прививочного кабинета соответствует установленным требованиям                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|     |                                                                                          | Наличие технической документации к холодильнику (паспорт), имеется                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 9.  | Выбрать учетный документ для оценки соблюдения температурного режима при хранении вакцин | Для оценки соблюдения температурного режима при хранении вакцин я беру «Журнал регистрации температуры в холодильном оборудовании», проверяю его заполнение                                                                                                                                                                                                                  |
|     |                                                                                          | Я снимаю показания термометров и сверяю их с записями в журнале                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|     |                                                                                          | Делаю вывод: показания термометра в журналах регистрируют 2 раза в день: в начале и в конце смены.                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|     |                                                                                          | Температурный режим хранения вакцин не нарушался.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|     |                                                                                          | Проверяю загрузку холодильника:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|     |                                                                                          | Холодильник загружен на 2/3 объема камеры, что допускает обеспечение свободной циркуляции воздуха                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|     |                                                                                          | Я смотрю паспорт термометра: в паспорте есть отметка о поверке.<br>Межповерочный интервал соблюдается согласно паспорту к устройству.                                                                                                                                                                                                                                        |
| 10. | Оценить правильность ведения журнала регистрации движения ИЛП:                           | Я делаю общий вывод по условиям хранения вакцин на соответствие/несоответствие требованиям нормативных документов                                                                                                                                                                                                                                                            |
|     |                                                                                          | Условия хранения вакцин соответствуют требованиям нормативных документов                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 11. | Проверить наличие медицинской сумки-холодильника                                         | В прививочном кабинете журнал регистрации движения ИЛП ведется по мере получения вакцин с отметкой даты получения                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 12. | Проверить наличие плана экстренных мероприятий                                           | Медицинские сумки-холодильники в наличии                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|     |                                                                                          | Имеется план экстренных мероприятий при возникновении форс-мажорных ситуаций                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 13. | Оценить наличие гигрометра психрометрического                                            | Имеется план экстренных мероприятий по обеспечению «холодовой цепи» в чрезвычайных ситуациях КДЦ № (четвертый уровень)                                                                                                                                                                                                                                                       |
|     |                                                                                          | В наличии гигрометр психрометрический ВИТ-2 (поверенный) для измерения температуры и влажности в прививочном кабинете                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 14. | Оценить наличие бактерицидной установки                                                  | Бактерицидный облучатель (рециркулятор): соответствует режиму работы рециркулятора категории помещения Б, мощность облучателя соответствует кубатуре прививочного кабинета                                                                                                                                                                                                   |

|     |                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15. | Оценить правильность ведения журнала работы бактерицидной установки                                 | В прививочном кабинете журнал работы бактерицидной установки ведется ежедневно, по мере использования количество отработанных часов УФ-лампы фиксируется в журнале (сроки замены лампы, остаточный ресурс)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 16. | Оценить наличие укладок                                                                             | <p>В прививочном кабинете имеются укладки:</p> <p>Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи: состав, сроки годности соответствуют.</p> <p>Имеется в наличии инструкция (действия медицинского персонала при аварийной ситуации)</p> <p>Набор противошоковой терапии</p> <p>Имеется в наличии инструкция (алгоритм оказания доврачебной помощи при анафилактическом шоке)</p> |
| 17. | Оценить инструментарий и расходные материалы:                                                       | <p>В прививочном кабинете имеются:</p> <p>Шприцы одноразовые (из расчета по числу привитых + 25 %), объемом 1, 2, 5, 10 мл с набором игл</p> <p>Стерильный материал: бинты, салфетки, спиртовые салфетки</p> <p>Пинцеты-5 штук</p> <p>Ножницы -2 штуки</p> <p>Медицинский жгут -2 штуки</p> <p>Грелки – 2 штуки</p> <p>Почкообразные лотки – 4 штуки</p> <p>Одноразовые полотенца, пеленки, простыни</p> <p>Одноразовые перчатки размером: S,M,L</p>                                                                                           |
| 18. | Озвучить места хранения расходных материалов и инструментов, состояние упаковки, наличие маркировки | <p>Расходные материалы и инструменты хранятся в медицинском шкафу с соблюдением групп (отдельно перевязочные средства, отдельно расходный материал, отдельно инструменты), упаковки целые, имеется маркировка</p> <p>Условия хранения и сроки годности соответствуют заявленным на этикетках</p> <p>Стерильные ИМН одно- и многоразового использования (лотки, пинцеты, вата, салфетки, пр.): хранение в шкафу, упаковочный материал без повреждений, имеется дата стерилизации, сроки годности до и после вскрытия упаковки.</p>              |
| 19. | Оценить наличие емкостей с рабочими растворами дезинфицирующих средств                              | <p>В прививочном кабинете имеются емкости:</p> <p>для дезинфекции, ПСО медицинских изделий</p> <p>для дезобработки поверхностей, твердой мебели, медоборудования</p> <p>для дезобработки медицинских отходов</p> <p>Емкости с растворами плотно закрыты крышкой. На емкости указаны название дез. средства, концентрация, дата приготовления (срок годности рабочего раствора) и конечная дата срока пригодности. «Назначение, приготовил, подпись»</p>                                                                                        |
| 20. | Оценить наличие средств индивидуальной защиты                                                       | <p>Имеется в наличии:</p> <p>Спецодежда (3-х комплекта)</p> <p>шапочка</p> <p>Маска /респиратор/ экран/ очки</p> <p>Перчатки</p> <p>Кожный антисептик, защитный (смягчающий) крем для</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

|     |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                                                                                                                                                                | рук                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 21. | Оценить место хранения дезинфицирующих средств:                                                                                                                                                                | <p>Дезинфицирующие лекарственные средства хранятся в герметично укупоренной таре в изолированном помещении вдали от помещений хранения пластмассовых, резиновых и металлических изделий и помещений получения дистиллированной воды</p> <p>На все представленные дез. средства есть: инструкция по применению дезинфицирующего средства</p> <p>Свидетельство о государственной регистрации</p> <p>Декларация соответствия</p> <p>Режимы обеззараживания разработаны и утверждены руководством КДЦ, наличие инструкций подтверждаю</p>                                                                                                                                          |
| 22. | Оценить количество дезинфицирующих средств                                                                                                                                                                     | В прививочном кабинете при проверке журнала учета получения, расхода дезинфицирующих средств можно сделать вывод: дезинфицирующие средства получают в достаточном количестве, с учетом расхода на неделю.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 23. | Оценить периодичность профилактической дезинфекции                                                                                                                                                             | <p>Текущая уборка: не менее 2-х раз в сутки.</p> <p>Журнал регистрации текущей уборки.</p> <p>Генеральная уборка - 1 раз в неделю.</p> <p>Журнал регистрации генеральных уборок.</p> <p>Наличие инвентаря и спецодежды для проведения каждого вида уборки имеется уборки.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 24. | Оценить эффективность профилактической дезинфекции:                                                                                                                                                            | <p>По данным лаборатории:</p> <p>Смывы с поверхностей (мебель, оборудование, руки и одежда персонала, внутренняя поверхность холодильника и шкафов для хранения препаратов) - отрицательные результаты;</p> <p>Санитарно-микробиологические показатели воздуха:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• общее количество микроорганизмов в 1 м<sup>3</sup> воздуха до начала работы - не более 300 (КОЕ/м<sup>3</sup>);</li> <li>• Золотистый стафилококк - нет</li> </ul>                                                                                                                                                                                                |
| 25. | Оценить хранение уборочного инвентаря:                                                                                                                                                                         | Уборочный инвентарь (ветошь, швабры для стен и пола, емкости для растворов): имеют маркировку, имеют место хранения – в отдельном помещении, в специально выделенном шкафу вне помещения прививочного кабинета                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 26. | Оценить правильность обращения с медицинскими отходами в медицинской организации и выбрать правильный ответ о соответствии/несоответствии обращения с медицинскими отходами требованиям нормативных документов | <p>В прививочном кабинете отходы класса Б собираются в пакеты и непрокальваемые контейнеры желтого цвета, что соответствует требованиям Санитарные правила СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»</p> <p>В наличии имеется инструкция по обращению с медицинскими отходами</p> <p>Оценить количество расходных материалов (запас пакетов, контейнеров)</p> <p>В прививочном кабинете запас расходных материалов есть, с учетом недельной потребности</p> |
| 27. | Оценить учет и контроль за движением медицинских отходов                                                                                                                                                       | Для учета медицинских отходов классов Б в прививочном кабинете есть технологический журнал учета отходов классов Б, в структурном подразделении в журнале указаны количество единиц упаковок отходов                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 28. | Оценить наличие «Журнала                                                                                                                                                                                       | Журнал учета аварийных ситуаций в наличии, имеется                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|     |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций», инструкции для персонала при возникновении аварийной ситуации | инструкция для персонала при возникновении аварийной ситуации                                                                                                                                                                                                                 |
| 29. | Оценить количество зарегистрированных аварийных ситуаций                                                                        | Количество зарегистрированных аварийных ситуаций с начала года на момент проверки ведется регулярно.<br>Характер повреждений, причины отмечены.<br>Санитарно-эпидемиологическое расследование аварийных ситуаций проведено<br>Имеются акты о медицинской аварии в учреждении. |
| 30. | Сделать общий вывод о готовности/неготовности прививочного кабинета к плановой проверке органами Роспотребнадзора               | Прививочный кабинет к работе и плановой проверке органами Роспотребнадзора готов                                                                                                                                                                                              |

## Приложение 2

## Образцы медицинской документации

## 1. Журнал учета профилактических прививок (ф. 064/у)

ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК  
(ФОРМА 064/У)

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_

Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
наименование учреждения

Медицинская документация

Форма № 064/у

Утверждена Минздравом СССР

04.10.80 г. № 1030

ЖУРНАЛ  
учета профилактических прививок  
за \_\_\_\_\_ 19\_\_ г.

| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Год рождения | Домашний адрес | Название места работы или учебного заведения | Название препарата (вакцина, анатоксин и пр.) | Вакцинация или ревакцинация | Метод прививок (подкожно, накожно, интриназально и пр.) |
|-------|------------------------|--------------|----------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------|
| 1     | 2                      | 3            | 4              | 5                                            | 6                                             | 7                           | 8                                                       |
|       |                        |              |                |                                              |                                               |                             |                                                         |
|       |                        |              |                |                                              |                                               |                             |                                                         |
|       |                        |              |                |                                              |                                               |                             |                                                         |

| Прививки |      |       |      |      |       |       |      |       | Реакция: местная, общая; после какой прививки | Примечание |
|----------|------|-------|------|------|-------|-------|------|-------|-----------------------------------------------|------------|
| I-я      |      |       | II-я |      |       | III-я |      |       |                                               |            |
| дата     | доза | серия | дата | доза | серия | дата  | доза | серия |                                               |            |
| 9        | 10   | 11    | 12   | 13   | 14    | 15    | 16   | 17    | 18                                            | 19         |
|          |      |       |      |      |       |       |      |       |                                               |            |
|          |      |       |      |      |       |       |      |       |                                               |            |
|          |      |       |      |      |       |       |      |       |                                               |            |



## 2. Бланк «Сертификат о профилактических прививках»

| <p>Министерство здравоохранения<br/>Российской Федерации</p> <p style="text-align: center;"><b>Сертификат<br/>о профилактических прививках</b></p> <p>Фамилия _____</p> <p>Имя _____</p> <p>Отчество _____</p> <p>Дата рождения _____</p> <p>Дата выдачи сертификата: « ____ » ____ г.</p> <p>Место выдачи: _____</p> <p>Наименование ЛПУ: _____</p> | <p><b>1. Перенесённые инфекционные заболевания.</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Дата заболевания</th> <th>Наименование заболевания</th> <th>Наименование учреждения</th> <th>Подпись врача</th> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> <p><b>2. Прививки против туберкулёза.</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Дата заболевания</th> <th>Наименование и доза препарата</th> <th>Наименование учреждения</th> <th>Подпись врача</th> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> | Дата заболевания        | Наименование заболевания | Наименование учреждения | Подпись врача |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Дата заболевания | Наименование и доза препарата | Наименование учреждения | Подпись врача |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|-------------------------------|-------------------------|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Дата заболевания                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Наименование заболевания                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Наименование учреждения | Подпись врача            |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |                               |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                          |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |                               |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                          |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |                               |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                          |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |                               |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                          |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |                               |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                          |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |                               |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                          |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |                               |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                          |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |                               |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дата заболевания                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Наименование и доза препарата                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Наименование учреждения | Подпись врача            |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |                               |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                          |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |                               |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                          |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |                               |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                          |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |                               |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                          |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |                               |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                          |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |                               |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                          |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |                               |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                          |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |                               |                         |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## 3. Справка о выполненных прививках

| СПРАВКА О ПРИВИВКАХ |                                              |         |           |     |          |  |  |
|---------------------|----------------------------------------------|---------|-----------|-----|----------|--|--|
| Ф.И.О.              | <b>Аважурова Милена Борисовна</b>            |         |           |     |          |  |  |
| Дата рождения       | <b>01.01.2001</b>                            | Возраст | <b>11</b> | Пол | <b>Ж</b> |  |  |
| Адрес               | <b>БАЛАКАВА, ЗАРЕЧНАЯ УЛ., д. 11, кв. 11</b> |         |           |     |          |  |  |
| Место работы        | <b>шк. № 11</b>                              |         |           |     |          |  |  |
| Группа здоровья     | <b>2 группа</b>                              |         |           |     |          |  |  |
| Группы риска        |                                              |         |           |     |          |  |  |

| Дата прививки | Инъекция           | Прививка  | Препарат   | Доза    | Серия, № | Место прививки | Результат / мест. реакция, прим.      |
|---------------|--------------------|-----------|------------|---------|----------|----------------|---------------------------------------|
| 08.10.2007    | ТУБЕРКУЛЕЗ         | RV 1      | БЦЖ        | 0.05 мл | 710      | Внешняя        | Н РУБЕЦ 3-10 мм / 4 мм                |
| 31.08.2007    | ДИФТЕРИЯ-СТОЛБЕНЯК | RV 2      | АДС-М      | 0.50 мл | 61-11    | Внутренняя     |                                       |
| 21.01.2002    | ПОЛИОМИЕЛИТ        | RV 1      | ЖВС        | 0.20 мл | 610      | Внутренняя     |                                       |
| 20.07.2001    | КОРЬ               | V         | ЖКВ        | 0.50 мл | 471      | Внутренняя     |                                       |
| 24.08.2006    | ПАРОТИТ            | RV        | ЖПВ        | 0.50 мл | 00460    | Внутренняя     |                                       |
| 20.08.2001    | КРАСЛУХА           | V         | ИНДИЙСКАЯ  | 0.50 мл | 197      | Внутренняя     |                                       |
| 05.12.2012    | ГРИПП              | V         | ЖИВАЯ ГРИП | 0.20 мл | 1 1      | Внутренняя     |                                       |
| 12.05.2006    | ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В | V3        | Н-В-Vax II | 0.50 мл | 600506   | Внутренняя     |                                       |
| 29.01.2010    | РЕАКЦИЯ МАНТУ      | Р.МАНТУ 9 | ТУБЕРКУЛИН | 0.20 мл | 030809   | Внешняя        | СОМНИТ ОТ 1 ДО 4 мм / ГИПЕРЕМИЯ, 3 мм |

Дата выдачи 01.01.11

## 4. Экстренное извещение о побочном действии вакцин (ф. 058)

|                                                                               |                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Министерство здравоохранения<br/>СССР</p> <p>(наименование учреждения)</p> | <p>Код формы по ОКУД _____</p> <p>Код учреждения по ОКПО _____</p> <p>Медицинская документация<br/>Форма N 058/у<br/>Утверждена Минздравом СССР<br/>04.10.80 N 1030</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ**  
об инфекционном заболевании, пищевом, остром  
профессиональном отравлении, необычной реакции  
на прививку

1. Диагноз \_\_\_\_\_  
(подтвержден лабораторно: да, нет (подчеркнуть))

2. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_ 3. Пол \_\_\_\_\_

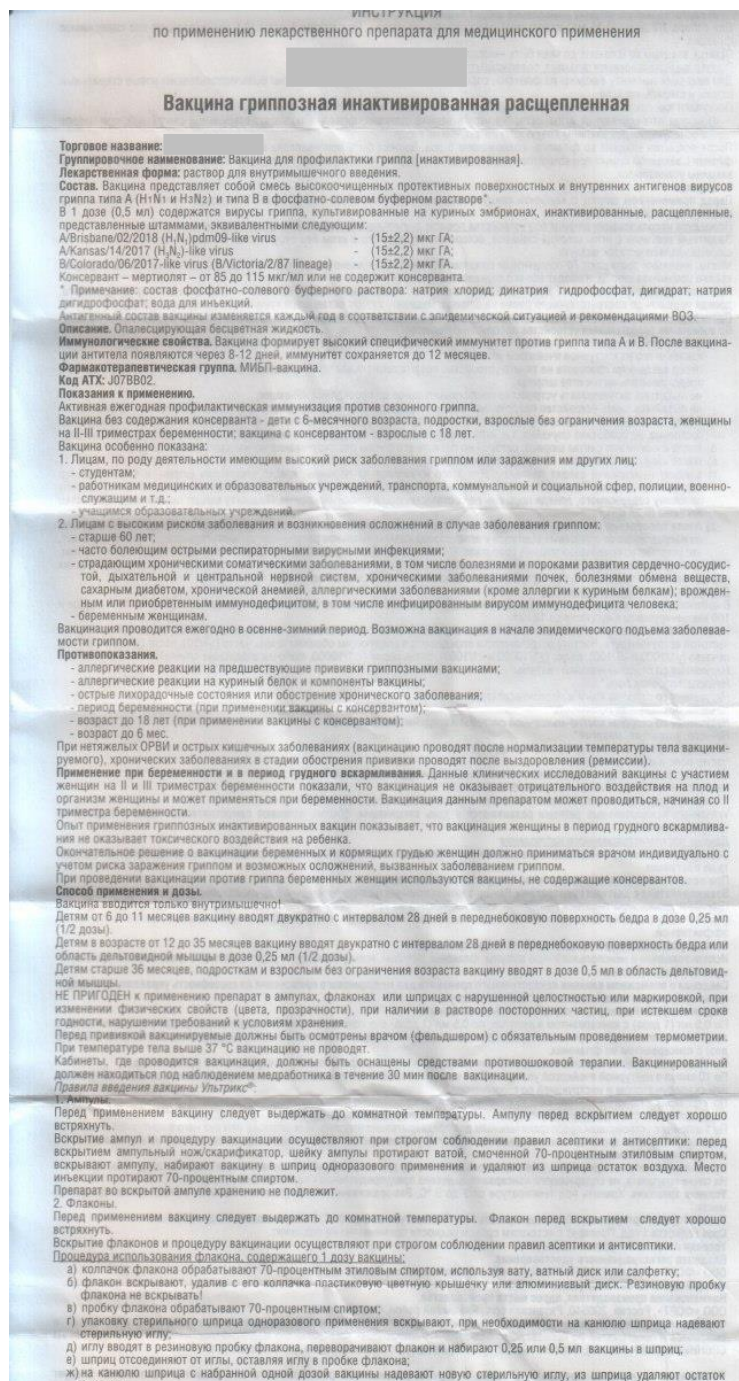
4. Возраст (для детей до 14 лет - дата рождения) \_\_\_\_\_

5. Адрес, населенный пункт \_\_\_\_\_ район  
улица \_\_\_\_\_ дом N \_\_\_\_\_ кв. N \_\_\_\_\_  
(индивидуальная, коммунальная, общежитие - вписать)

6. Наименование и адрес места работы (учебы, детского учреждения) \_\_\_\_\_

7. Даты:  
заболевания \_\_\_\_\_  
первичного обращения (выявления) \_\_\_\_\_  
установления диагноза \_\_\_\_\_  
последующего посещения детского учреждения, школы \_\_\_\_\_  
госпитализации \_\_\_\_\_

## 5. Инструкция по применению всех используемых медицинских иммунобиологических препаратов на русском языке (в отдельной папке). Пример «Вакцина против гриппа»



**6. Журнал учета профилактических прививок (ф. 064/у) (по каждому виду вакцины) рекомендуется сделать 3-4 журнала**

Министерство здравоохранения  
наименование учреждения

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_  
Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_

Медицинская документация  
Формы № 064/у  
Утверждено Минздравом СССР  
04.10.80 г. № 1030

**ЖУРНАЛ**  
**учета профилактических прививок**  
За \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

tdmedis.tiu.ru

**7. Журнал поступления и расходования иммунобиологических лекарственных препаратов**

**Журнал учета движения ИЛП**  
**(иммунобиологических**  
**лекарственных препаратов)**

(наименование отделения, учреждения)  
Дпт. 1351

Начат « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Оканчен « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20\_\_ г.

Технологические журналы  
Медицина и здравоохранение

**8. Журнал регистрации температуры в холодильном оборудовании**

**Журнал**  
регистрации температуры  
в холодильном оборудовании

Наименование учреждения: \_\_\_\_\_

основание: СП 3.3.2.3332-16

Начат: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Оканчен: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20\_\_ г.

9. Журнал регистрации и контроля работы бактерицидной лампы

**Журнал**  
регистрации и контроля  
ультрафиолетовой бактерицидной установки

Наименование учреждения: \_\_\_\_\_

основание: Руководство Р 3.5.1904-04

Начат: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Окончен: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

10. Журнал регистрации генеральных уборок

**Журнал**  
учета проведения  
генеральных уборок

Наименование учреждения:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

основание: СанПин 2.1.3.2630-10

Начат: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Окончен: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



**11. Журнал регистрации текущих уборок**

Журнал учета текущих уборок

(наименование организации)

Арт. 1148

Напечатано в 2010 г.

Окончено в 2010 г.

**12. Журнал контроля концентрации рабочих растворов дезинфицирующих и стерилизующих средств**

Журнал

контроля концентраций  
рабочих растворов дезинфицирующих  
и стерилизующих средств

Наименование учреждения:

**13. Журнал учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций**

# Журнал

## учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций

В \_\_\_\_\_  
в качестве ответственного за заполнение и хранение журнала

\_\_\_\_\_

Начат: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Окончен: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



**15. План экстренных мероприятий по обеспечению «холодовой» цепи в чрезвычайных ситуациях (примерный вариант)**

«Утверждаю»  
Главный врач КДЦ

**План экстренных мероприятий по обеспечению  
«холодовой цепи» в чрезвычайных ситуациях  
КДЦ № \_\_\_\_\_  
(четвертый уровень)**

разработан на основании СП 3.3.2.3332-16 Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов

1. Хранение МИБП осуществляется в холодильных шкафах (5 шт.)

ХФ-400 «Позис»-3шт.

ХФ-250 «Позис»-2шт.

Прививочного кабинета (№1 1 этаж).

Девять термоконтейнеров находятся в прививочном кабинете:

-3 штуки объемом 8 литров с 12-мя хл./элементами ;

-5 штук объемом 35 литра с 33-ю хл./элементами;

- 1 штука объемом на 20 литров с 16 хл./элементами.

Термоконтейнеры используются только в ЧС или для транспортировки МИБП.

1. В случае отключения электроэнергии МИБП из холодильника и холодильных шкафов перекладываются в термоконтейнеры.

Хранение в термоконтейнерах осуществляется согласно инструкции:

Термоконтейнеры должны быть укомплектованы паспортом и необходимым количеством хладоэлементов.

Термоконтейнеры емкостью свыше 10 дм куб. должны обеспечивать температурный режим хранения и транспортирования от +20С до +80С не менее 48 часов при постоянном воздействии температуры окружающей среды + 430С и от + 8 о С до + 20С не менее 10 часов при постоянном воздействии температуры окружающей среды -300С.

Термоконтейнеры емкостью менее 10 дм куб. должны обеспечивать температурный режим хранения и транспортирования медицинских иммунобиологических препаратов от + 20С до + 80С не менее 24 часов при постоянном воздействии температуры окружающей среды + 43о С и от

+ 80С до + 20С не менее 10 часов при постоянном воздействии температуры окружающей среды – 200С.

Загрузка и разгрузка контейнеров осуществляется в срок до 10 минут.

Если отключение электроэнергии произошло более чем на 2 часа, то термоконтейнеры с ИЛП передаются в \_\_\_\_\_, для размещения в их холодильниках, согласно заключенным договорам.

2. В случае поломки одного из холодильных шкафов прививочного кабинета – ИЛП переложить в рабочий, в случае если объема этого шкафа не достаточно, переложить в холодильники гл. медицинской сестры и администрацию.



### Должностные обязанности лиц по обеспечению сохранности ИЛП в чрезвычайных ситуациях.

В случае возникновения ЧС в кабинетах, где осуществляется хранение ИЛП – сотрудник, находящийся на рабочем месте сообщает администрации и приступает к осуществлению мероприятий, согласно плана, в зависимости от сложившейся ситуации.

Администрацией осуществляются мероприятия направленные на устранения ЧС.

Ответственным за обеспечение устранения причин сбоя подачи электроэнергии назначить зам. главного врача по АХЧ \_\_\_\_\_

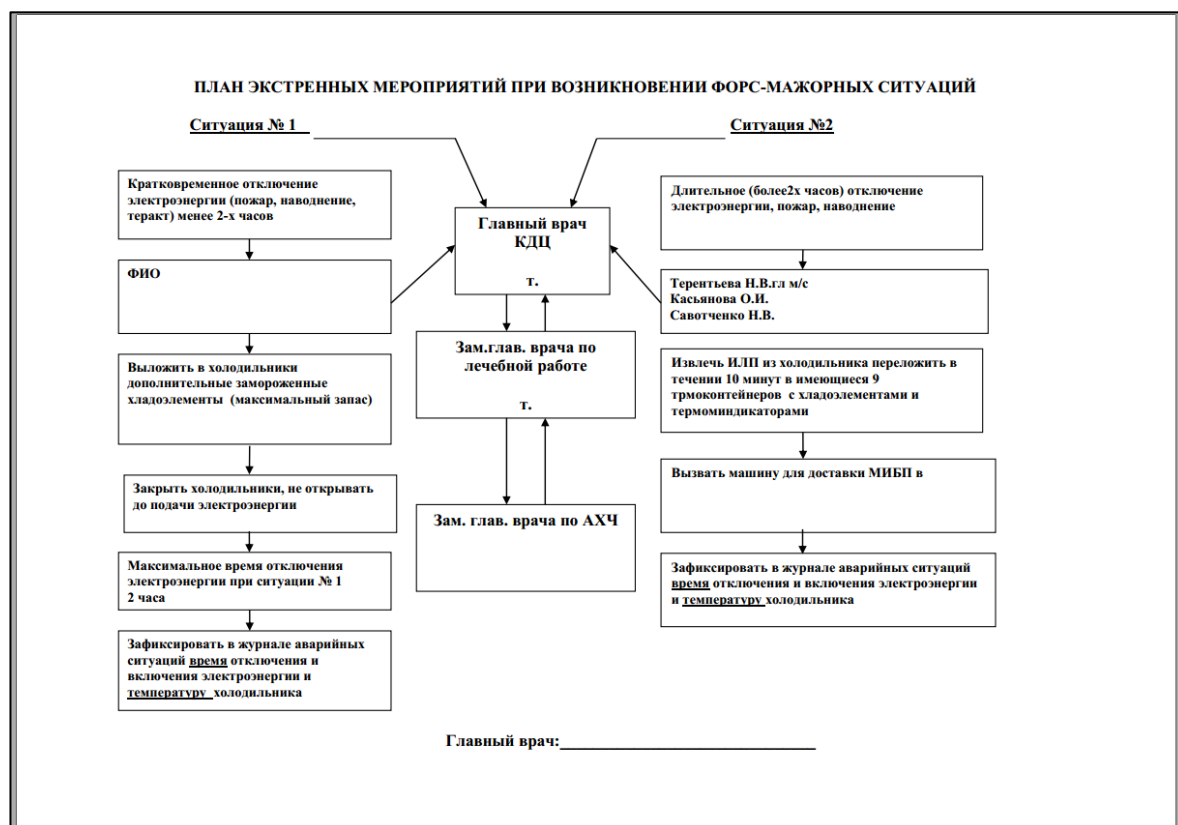
За вышедшую из строя медицинскую технику – главную медицинскую сестру \_\_\_\_\_

В случае экстренного отключения электроэнергии в ночное время охранник ставит в известность гл. врача, (гл. м/сестру), который вызывает сотрудника прививочного кабинета, проживающего в непосредственной близости от КДЦ (фio адрес сотрудника телефон) для осуществления мероприятий по обеспечению «холодовой цепи».

Контроль за соблюдение мероприятий по обеспечению «холодовой цепи» и устранением причин ЧС осуществляется главным врачом КДЦ № \_\_\_\_\_

Главный врач: \_\_\_\_\_

### 16. План экстренных мероприятий при возникновении форс-мажорных ситуаций



## Приложение 3

В случае возникновения технического сбоя (сбой программного обеспечения, отключение электроэнергии и т. д.) и отсутствия возможности заполнения чек-листа онлайн возможно использование бумажных чек-листов.

## ЧЕК – ЛИСТ

II этап аккредитации

Специальность

Сестринское дело

Дата

Номер кандидата

| №<br>п/п | Действие аккредитуемого лица                                                                                     | Критерии<br>оценки                                       |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 1        | Озвучил цель                                                                                                     | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 2        | Выбрал основные нормативные документы, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики                           | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 3        | Выбрал медицинские документы прививочного кабинета                                                               | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 4        | Осмотрел помещение прививочного кабинета, озвучил                                                                | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 5        | Осмотрел мебель и оборудование, озвучил                                                                          | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 6        | Оценил температуру и относительную влажность окружающей среды прививочного кабинета                              | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 7        | Оценил набор холодильного оборудования и условия хранения вакцин                                                 | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 8        | Выбрал учетный документ для оценки соблюдения температурного режима при хранении вакцин                          | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 9        | Открыл журнал регистрации температурного режима холодильника и проверил его заполнение                           | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 10       | Снял показания термометров                                                                                       | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 11       | Сверил их с записями в журнале                                                                                   | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 12       | Оценил записи в «Журнале регистрации температуры в холодильном оборудовании»                                     | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 13       | Сделал вывод о записях в «Журнале регистрации температуры в холодильном оборудовании»                            | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 14       | Посмотрел паспорт термометра                                                                                     | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 15       | Отметил наличие поверки термометра в паспорте                                                                    | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 16       | Сделал общий вывод по условиям хранения вакцин на соответствие/несоответствие требованиям нормативных документов | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 17       | Проверил наличие медицинской сумки-холодильника                                                                  | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 18       | Проверил наличие плана экстренных мероприятий                                                                    | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 19       | Оценил правильность ведения журнала регистрации движения ИЛП                                                     | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 20       | Оценил наличие гигрометра психрометрического                                                                     | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 21       | Оценил наличие бактерицидной установки                                                                           | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 22       | Оценил правильность ведения журнала работы бактерицидной установки                                               | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 23       | Оценил наличие укладок                                                                                           | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 24       | Оценил инструментарий и расходные материалы                                                                      | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |

|    |                                                                                                                                                                                                               |                                                          |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 25 | Озвучил места хранения расходных материалов и инструментов, состояние упаковки, наличие маркировки                                                                                                            | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 26 | Оценил наличие емкостей с рабочими растворами дезинфицирующих средств                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 27 | Оценил наличие средств индивидуальной защиты                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 28 | Оценил место хранения дезинфицирующих средств                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 29 | Оценил количество дезинфицирующих средств                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 30 | Оценил периодичность профилактической дезинфекции                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 31 | Оценил эффективность профилактической дезинфекции                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 32 | Оценил хранение уборочного инвентаря                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 33 | Оценил правильность обращения с медицинскими отходами в медицинской организации и сделал верное заключение о соответствии/несоответствии обращения с медицинскими отходами требованиям нормативных документов | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 34 | Оценил количество расходных материалов (запас пакетов, контейнеров)                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 35 | Оценил учет и контроль за движением медицинских отходов                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 36 | Оценил наличие «Журнала учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций» и инструкции для персонала при возникновении аварийной ситуации                                                      | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 37 | Оценил количество зарегистрированных аварийных ситуаций                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 38 | Сделал общий вывод о готовности/неготовности прививочного кабинета к плановой проверке органами Роспотребнадзора                                                                                              | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |

---

ФИО члена АПК

---

Подпись

---

Отметка о внесении в базу (ФИО)