

«УТВЕРЖДЕНО»  
Приказом Министра здравоохранения  
и социальной защиты  
Приднестровской Молдавской Республики  
от 2 марта 2007 г. N 138  
Регистрационный N 3893 от 20 апреля 2007 г. (САЗ 07-17)

## САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРАВИЛА И НОРМАТИВЫ

СанПин МЗиСЗ ПМР 2.1.3.001 - 07

"Санитарно-эпидемиологические требования  
к устройству, оборудованию и содержанию лечебно-профилактических  
организаций косметологического профиля"

### 1. Область применения

1. Настоящие санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (далее - санитарные правила) разработаны в соответствии с Законом Приднестровской Молдавской Республики от 7 июня 1996 года "О санитарно-профилактическом и эколого-гигиеническом обеспечении здоровья населения" (СЗМР 96-2), с изменением, внесенным Законом Приднестровской Молдавской Республики от 27 января 2000 года N 237-ЗИ (СЗМР 00-1), и распространяются на проектируемые, реконструируемые, строящиеся и действующие лечебно-профилактические организации (отделения) косметологического профиля независимо от их организационно-правовой формы и формы собственности.

2. Санитарные правила разработаны с целью предотвращения возникновения и распространения инфекционных и неинфекционных заболеваний среди клиентов (пациентов) и персонала лечебно-профилактических организаций косметологического профиля и определяют основные санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, планировке, санитарно-техническому состоянию и их содержанию, а также к условиям труда и соблюдению правил личной гигиены персонала.

3. Сроки приведения действующих лечебно-профилактических организаций (отделений) косметологического профиля в соответствие с настоящими правилами устанавливаются по согласованию с организациями государственной санитарно-эпидемиологической службы.

### 2. Общие положения

4. Косметологические услуги населению предоставляются в лечебно-профилактических организациях косметологического профиля.

5. Объем косметологических услуг, оказываемый в амбулаторном отделении лечебно-профилактической организации косметологического профиля, косметологическом кабинете и в косметологическом дневном стационаре, включает технологии терапевтической и хирургической косметологии применительно для поликлинического врача-дерматолога и хирурга.

6. Объем косметологических услуг, оказываемый в стационарах, включает все виды помощи по терапевтической и хирургической косметологии, включая пластические (восстановительные) операции.

7. В лечебно-профилактических организациях косметологического профиля и косметических кабинетах не допускается отпуск процедур и лечение пациентов с заразными кожными заболеваниями, грибковыми поражениями кожи, ногтей, волос и злокачественными новообразованиями

кожи.

8. В лечебно-профилактических организациях косметологического профиля допускается производство и продажа косметических средств (кремов, лосьонов и др.) при наличии соответствующих санитарно-эпидемиологических условий и разрешающих документов и в порядке установленном действующим законодательством.

9. Медицинская техника (новая), устанавливаемая в лечебно-профилактических организациях косметологического профиля, должна иметь санитарно-гигиеническое заключение организаций государственной санитарно-эпидемиологической службы.

10. В лечебно-профилактических организациях косметологического профиля должны быть в наличии копии санитарно-гигиенических заключений и разрешений исполнительного органа государственной власти в ведении которого находятся вопросы здравоохранения, на все используемые косметические и дезинфекционные средства, а так же согласованный перечень основных косметологических процедур согласно приложению N 1 к настоящим правилам.

### 3. Требования к размещению и территории

11. Стационарные лечебно-профилактические организации косметологического профиля располагаются в селитебной (жилой) зоне на расстоянии не менее 50 метров от жилых домов. Территория стационара должна быть ограждена, озеленена, благоустроена и иметь специально оборудованную площадку для сбора твердых бытовых и медицинских отходов.

12. Лечебно-профилактические организации косметологического профиля могут располагаться в отдельно стоящих зданиях, на 1-м и 2-м нежилых этажах жилого здания (при наличии входа, изолированного от жильцов), на любом этаже нежилого здания в изолированном отсеке.

При расположении лечебно-профилактической организации косметологического профиля в отдельно стоящем здании размер земельного участка следует принимать из расчета 0,1 га на 100 посещений в смену, но не менее 0,5 га на 1 объект.

13. Не допускается размещение лечебно-профилактических организаций косметологического профиля в помещениях без оконных проемов, а также в подвальных и полуподвальных этажах жилых и нежилых зданий.

14. При наличии в составе лечебно-профилактической организации косметологического профиля производства косметических средств (кремов, лосьонов, присыпок и др.) возможность их размещения в селитебной зоне должна быть обоснована расчетами вредных выбросов в окружающую среду.

### 4. Требования к архитектурно-планировочным решениям, устройству и оборудованию отдельных кабинетов

15. Архитектурно-планировочные решения зданий и отдельных кабинетов лечебно-профилактических организаций косметологического профиля должны обеспечивать оптимальные санитарно-гигиенические и противозаразные режимы и условия пребывания пациентов, труда и отдыха обслуживающего персонала.

16. Структура лечебно-профилактических организаций косметологического профиля и планировка их помещений должны исключать возможность перекрещивания или соприкосновения "чистых" и "грязных" потоков.

17. Косметологический стационар включает следующие функциональные группы: приемное отделение, палатные отделения, операционный блок, клинично-диагностическая лаборатория, вспомогательные отделения

(аптека, централизованная стерилизационная, служба приготовления пищи), служебно-бытовые помещения. По заданию на проектирование структура стационара может быть дополнена.

Состав и площадь помещений приемного отделения приведены в приложении N 2 к настоящим правилам. Состав и площадь помещений операционного блока, клинико-диагностической лаборатории, вспомогательных и служебно-бытовых помещений следует принимать в соответствии с требованиями действующих строительных норм и правил, устанавливающих требования к нежилым зданиям и сооружениям с учетом мощности организации.

18. Лечебно-профилактическая организация косметологического профиля включает следующие функциональные группы: вестибюльная группа помещений, отделение терапевтической косметологии, отделение хирургической косметологии, вспомогательные и служебно-бытовые помещения.

Состав и площадь помещений отделения терапевтической косметологии приведены в приложении N 3 к настоящим правилам.

Состав и площадь помещений отделения хирургической косметологии приведены в приложении N 4 к настоящим правилам.

Состав помещений вестибюльной группы, вспомогательных и служебно-бытовых помещений определяется заданием на проектирование. Площадь этих помещений следует принимать в соответствии с требованиями строительных норм и правил определяющих требования к нежилым зданиям и сооружениям с учетом мощности лечебно-профилактической организации косметологического профиля.

19. В структуре лечебно-профилактической организации косметологического профиля по заданию на проектирование может быть предусмотрен дневной стационар.

Состав помещений дневного стационара определяется заданием на проектирование.

20. Площадь манипуляционных для проведения врачебных или сестринских процедур принимается не менее 12 кв. м. В манипуляционных для проведения сестринских процедур при увеличении числа рабочих мест (2 и более) площадь увеличивается из расчета 8 кв. м на каждое дополнительное место.

В манипуляционных устанавливается косметологическое и иное оборудование, необходимое для проведения процедур.

Во всех манипуляционных следует предусматривать установку умывальников с подводкой горячей и холодной воды.

Допускается установка в манипуляционных физиотерапевтической аппаратуры, обеспечивающей проведение минимального объема аппаратных процедур: вапоризации, дарсонвализации, вакуумной чистки кожи и броссажа.

Физиотерапевтическая аппаратура, предназначенная для проведения прочих косметологических процедур, размещается в специально оборудованных кабинетах.

21. Солярии, предназначенные для искусственного ультрафиолетового облучения людей, необходимо размещать в отдельных помещениях вблизи от гардеробной и душевых.

Солярии бывают настольные, напольные и так называемые "солнечные кровати", в которых ультрафиолетовые лампы встроены в кровать, навес или панель, либо в любой их комбинации.

Площадь кабины при вертикальном расположении ламп должна быть не менее 0,9 x 0,7 м (0,63 кв. м), при горизонтальном расположении ламп – не менее 4 кв. м. Площадь помещения, в котором установлены солярии, принимается в зависимости от количества и типов кабин, но не менее 12 кв. м.

При солярии должно быть помещение площадью не менее 8 кв. м, в

котором организуется рабочее место медицинской сестры (оператора). Температура воздуха в солярии должна быть в пределах  $25 \pm 1$  град. С.

Обязательно в доступном месте должна быть инструкция по эксплуатации, включающая следующие сведения:

а) особенности биологического действия ультрафиолетового излучения на человека;

б) описание фототипов человека и режимы, максимальные экспозиции и др. условия облучения в зависимости от них;

в) ограничения для облучения в солярии в зависимости от принимаемых лекарственных и косметических средств, которые могут повышать чувствительность к ультрафиолетовому излучению;

г) предупреждение о возможности индивидуальной повышенной чувствительности к ультрафиолетовому излучению;

д) предупреждение о необходимости соблюдать 48-часовой интервал между двумя первыми сеансами;

е) предупреждение о необходимости консультации врача при появлении волдырей, красноты, кожных заболеваний;

ж) предупреждение об обязательном использовании защитных очков.

22. Площадь кабинета электросветолечения принимается из расчета 6 кв. м на одну кушетку, но не менее 12 кв. м.

Физиотерапевтическая аппаратура этого кабинета устанавливается в изолированных кабинках, каркасы которых выполняются из пластмассовых или деревянных стоек либо из металлических (никелированных) труб, свободных от заземления (изоляция от стен и пола). В кабине допускается размещение не более одного аппарата. Кабина должна иметь следующие размеры: высота стоек – 2,0 м, длина – 2,2 м, ширина – 1,8 м. При использовании аппаратов индуктотермии, микроволновой терапии, УВЧ-генераторов мощностью более 200 Вт ширина кабины принимается не менее 2 м.

Аппараты для проведения УВЧ и СВЧ-терапии с дистанционным, в том числе и с универсальным расположением конденсаторных пластин излучателей ("Экран 1", "Экран 2", "Импульс 3", "Волна 2", "Луч 58" и др.), требуют специально выделенных помещений либо кабин, экранированных тканью с микропроводом. Ткань прикрепляется к металлическим трубам, составляющим каркас кабины, с помощью колец с зажимами на высоте 2,0–2,2 м. Полотно ткани для экрана должно быть цельным, без щелей (сшито на обычной швейной машине одиночным швом). Для прохода передняя полоса может отодвигаться в сторону. Эта полоса должна перекрывать смежный край на 10–15 см, нижние края полотна должны касаться пола. Если частью ограждения кабины является стена, полотно должно плотно прилегать к ней (стену можно не закрывать).

23. Лазерные установки 1-го и 2-го класса опасности разрешается размещать в общем, помещении.

Лазерные установки 3-го и 4-го класса опасности должны размещаться в отдельных или выгороженных помещениях. Стены и перегородки помещений, в которых размещаются лазерные установки 3-го и 4-го класса опасности, должны изготавливаться из негорючих материалов с матовой поверхностью. Двери помещений должны быть заперты на внутренние замки с блокирующими устройствами, исключающими доступ в помещение во время работы лазеров. На двери должны быть знак лазерной опасности и автоматически включающееся световое табло "Опасно, работает лазер!".

24. В структуре лечебно-профилактических организаций косметологического профиля по заданию на проектирование могут предусматриваться кабинеты индивидуальной и (или) групповой аэроионотерапии с помещением для медицинской сестры площадью не менее 8 кв. м. Площадь кабинета групповой аэроионотерапии устанавливается из расчета 4 кв. м на одно место, но не менее 12 кв. м, а кабинета

индивидуальной аэроионотерапии – не менее 12 кв. м. Процедуры следует проводить при температуре воздуха в помещении 18–20 град. С.

Генераторы аэроионов для искусственной ионизации воздуха (аэроионизаторы), используемые для аэроионотерапии ("люстра Чижевского", АИР-2, ККИ-2М и др.), должны иметь гигиеническое заключение (сертификат). В инструкцию по эксплуатации должны быть включены следующие сведения:

- а) безопасное минимальное расстояние от работающего аэроионизатора до человека;
- б) время, необходимое для накопления нужного количества легких аэроионов в определенном объеме помещения;
- в) дополнительные условия эксплуатации (режим проветривания, периодичность включения аппарата в течение суток и т.д.).

Если аэроионизатор рассчитан на работу в разных режимах, то указанные сведения должны быть приведены для всех режимов.

25. В лечебно-профилактических организациях косметологического профиля по заданию на проектирование допускается установка источников ионизирующего излучения – маммографа, ортопантомографа, радиовизиографа. Площадь и набор помещений соответствующих рентгенодиагностических кабинетов.

26. Оборудование и мебель лечебно-диагностических кабинетов и помещений должны располагаться таким образом, чтобы не оставлять недоступных для уборки мест, не загромождать источник света, не загромождать проходы. Размещать в указанных кабинетах оборудование, не имеющее отношения к выполняемым работам на конкретном участке, а также хранить запас лекарственных и косметических средств в коридорах запрещается.

#### 5. Требования к внутренней отделке помещений

27. Внутренняя отделка помещений лечебно-профилактических организаций косметологического профиля и косметических кабинетов должна соответствовать требованиям строительных норм и правил определяющих требования к общественным зданиям и сооружениям и требованиям настоящего раздела.

28. На материалы, используемые для внутренней отделки помещений, необходимо иметь санитарно-гигиенические заключения организаций государственной санитарно-эпидемиологической службы.

29. Отделка стен, пола и потолков должна быть гладкой, допускать влажную уборку с использованием дезинфицирующих средств. В качестве отделочных материалов могут быть использованы водостойкие краски и эмали, кафельные глазурованные плитки светлых тонов. Полы покрываются неглазурованными плитками, линолеумом или релином с обязательной сваркой швов. Использование ковровина для отделки полов допускается только в холлах. Подвесные потолки из акмиграны разрешаются только в холлах, коридорах и ожидальнях.

30. Наружная и внутренняя поверхность медицинской мебели должна быть гладкой, выполненной из материалов, устойчивых к воздействию медикаментов, моющих и дезинфицирующих средств.

#### 6. Требования к воздухообмену и кондиционированию воздуха помещений

31. В зданиях лечебно-профилактических организаций косметологического профиля предусматривается приточно-вытяжная вентиляция с механическим побуждением.

32. В зданиях, приспособляемых под лечебно-профилактические организации косметологического профиля, приточно-вытяжная вентиляция с

механическим побуждением предусматривается в операционных блоках, рентгеновских кабинетах и лабораторных помещениях.

33. Вентиляция должна исключать перетечи воздушных масс из "грязных" зон (помещений) в "чистые".

Расчетная температура, кратность воздухообмена, категория по чистоте в помещениях лечебно-профилактических организаций косметологического профиля приведены в приложении N 5 к настоящим правилам.

34. Вытяжная вентиляция с механическим побуждением без устройства организованного притока предусматривается из помещений автоклавной, мойки, душевых и санитарных комнат.

35. Кондиционирование воздуха является обязательным в операционных и наркозных.

В кондиционируемых помещениях должна поддерживаться постоянная температура 22 град. С и относительная влажность воздуха 55-60%.

36. Приемные устройства наружного воздуха следует размещать на высоте не ниже 2 м от уровня земли; выброс воздуха следует размещать на расстоянии не менее 10 м от приемного устройства по горизонтали и на расстоянии не менее 6 м по вертикали.

37. Наружный воздух, подаваемый системами приточной вентиляции и кондиционирования воздуха, следует очищать в фильтрах.

Воздух, подаваемый в операционные, наркозные, следует дополнительно очищать в бактерицидных фильтрах.

38. Общеобменные приточно-вытяжные и местные вытяжные установки должны включаться за 5 минут до начала работы и выключаться примерно через 5 минут после окончания работы.

39. В операционных, предоперационных, послеоперационных вначале включаются приточные вентиляционные системы, затем вытяжные или одновременно приточные и вытяжные.

40. Во все помещения воздух подается в верхнюю зону помещения. В стерильные помещения воздух подается ламинарными или слаботурбулентными струями (скорость воздуха < 0,15 м/с).

41. Воздух из операционных и наркозных удаляется из двух зон: 40% - из верхней зоны, 60% - из нижней; в остальных помещениях - из верхней зоны.

42. Воздуховоды приточно-вытяжной вентиляции в строительных конструкциях не применяются.

43. Воздуховоды приточно-вытяжной вентиляции (кондиционирования) должны иметь внутреннюю поверхность, исключающую вынос в помещения частиц материала воздуховода или защитного покрытия. Внутреннее покрытие должно быть несорбирующим.

44. Для размещения оборудования систем вентиляции следует выделить специальные помещения, отдельные для приточных и вытяжных систем и не расположенные смежно, над и под кабинетами врачей, операционными, палатами.

45. В помещениях для вытяжных систем следует предусматривать вытяжную вентиляцию с однократным воздухообменом в 1 час, для приточных систем - приточную вентиляцию с двукратным воздухообменом.

46. Помещения вентиляционного оборудования следует использовать только по прямому назначению. Не допускается использование указанных помещений для складирования материалов, в качестве ремонтных мастерских и др.

47. В помещениях, к которым предъявляются требования асептических условий, предусматривается скрытая прокладка воздуховодов, трубопроводов, арматуры. В остальных помещениях возможно размещение воздуховодов в закрытых коробах.

48. Все вентиляционные установки должны быть паспортизированы. Планово-предупредительный контроль должен осуществляться один раз в

год.

## 7. Требования к естественному и искусственному освещению помещений

49. Все помещения лечебно-профилактических организаций косметологического профиля должны иметь естественное и искусственное освещение.

Освещение вторым светом или только искусственное освещение допускается в складских помещениях, кладовых, санузлах, гардеробных, душевых и прочих помещениях, предусмотренных строительными нормами и правилами, определяющими требования к нежилым зданиям и сооружениям.

50. Световой коэффициент (отношение площади остекленной поверхности окон к площади пола) должен составлять в операционных 1:2-1:3, в кабинетах врачебного приема, процедурных, перевязочных и манипуляционных 1:4-1:5, в остальных помещениях 1:6-1:8.

51. Для защиты от перегрева в летнее время и слепящего действия прямых солнечных лучей светопроемы, обращенные на "солнечную" сторону, должны оборудоваться солнцезащитными средствами (козырьки, жалюзи и др.).

52. Искусственное освещение должно соответствовать назначению помещения, быть достаточным, не оказывать слепящего действия и другого неблагоприятного влияния на человека и внутреннюю среду помещений.

53. Искусственное освещение помещений лечебно-профилактических организаций косметологического профиля и косметических кабинетов осуществляется люминесцентными лампами или лампами накаливания.

Рекомендуемая освещенность в основных помещениях лечебно-профилактических организаций косметологического профиля принимается в соответствии с приложением N 6.

54. Для освещения отдельных функциональных зон и рабочих мест, кроме общего искусственного освещения, предусматривается дополнительное местное освещение (комбинированное освещение).

55. Для предупреждения блескости и зрительного дискомфорта должны применяться потолочные светильники закрытого типа со сплошными рассеивателями.

56. Учитывая высокие требования к цветоразличению при выполнении отдельных косметических процедур, предусматриваются люминесцентные лампы типа ЛХЕ (лампы холодного естественного цвета) и ЛДЦ (лампы дневного света с улучшенной цветопередачей), обеспечивающие оптимальную цветопередачу.

## 8. Санитарно-противоэпидемический режим

57. В лечебно-профилактических организациях косметологического профиля все помещения, мебель, оборудование, двери, подоконники и т.д. подвергаются влажной уборке с применением моющих средств не менее двух раз в сутки.

58. Уборку с применением дезинфекционных средств проводят в операционном блоке, перевязочных, процедурных, манипуляционных, централизованной стерилизационной и в палатах после смены белья и по эпидемическим показаниям.

59. Генеральную уборку по типу заключительной дезинфекции проводят один раз в неделю в операционном блоке, перевязочных, процедурных, манипуляционных, стерилизационном отделении. В этих помещениях для снижения микробной обсемененности воздуха и поверхностей ежедневно и при проведении генеральных уборок применяют ультрафиолетовое излучение бактерицидных ламп.

60. Уборочный инвентарь (ведра, тазы, швабры и др.) маркируют и

используют строго для уборки соответствующих помещений. Уборочный материал после использования обеззараживают и хранят в сухом виде в промаркированной таре.

61. После выписки пациента постельное белье аккуратно собирают в специальные мешки или емкости с крышкой и удаляют из палаты. Постельные принадлежности (матрас, подушку, одеяло) направляют в дезинфекционную камеру, в палате проводят дезинфекцию.

62. Для обработки рук медицинский персонал в операционном блоке, перевязочных, процедурных, манипуляционных использует различные кожные антисептики, разрешенные к применению Министерством здравоохранения и социальной защиты Приднестровской Молдавской Республики и зарегистрированных в Государственном регистре лекарственных средств и препаратов.

63. Все изделия медицинского назначения после применения их у пациента подлежат дезинфекции. Многоцветные изделия после дезинфекции могут применяться по назначению или подвергаться дальнейшей обработке в зависимости от особенностей использования инструмента. Изделия однократного применения после дезинфекции утилизируют. Использованный перевязочный материал и вату обеззараживают в емкостях с крышками, после чего собирают в пластиковые пакеты.

64. Дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации подлежат изделия медицинского назначения многократного применения, которые в процессе эксплуатации могут вызвать повреждение кожи, слизистой оболочки, соприкасаться с раневой поверхностью, контактировать с кровью или инъекционными препаратами.

65. Режимы дезинфекции, предстерилизационной очистки, стерилизации и контроль над ними определены требованиями инструктивно-методическими документами по применению конкретных средств, установок, стерилизаторов.

## 9. Требования к условиям труда и личной гигиене персонала

66. При эксплуатации кабинетов для проведения косметологических процедур, кабинетов физиотерапии и других кабинетов и помещений возможно воздействие на персонал опасных и вредных производственных факторов (физических, химических, биологических).

К основным опасным и вредным физическим факторам относятся повышенные уровни температуры и влажности воздуха, неионизирующих излучений, шума и вибрации.

К основным опасным и вредным химическим факторам относится повышенное содержание в воздухе озона, паров ртути, углекислого газа, азота и его окислов и др.

К основным опасным и вредным биологическим факторам относится контакт с возможно инфицированными биологическими жидкостями (кровь, лимфа, слюна и пр.).

67. В основных функциональных, производственных помещениях и на рабочих местах обслуживающего медицинского и другого персонала лечебно-профилактической организаций (отделения, кабинета) косметологического профиля должны быть обеспечены нормативные параметры микроклимата и воздушной среды (температура, влажность, скорость движения воздуха, химический и бактериологический состав), а также нормативный воздухообмен.

68. Расстановка и эксплуатация оборудования (медицинской техники и мебели), организация рабочих мест должны проводиться в строгом соответствии с правилами техники безопасности и охраны труда.

69. Операционные блоки, малые операционные, процедурные, кабинеты лазерной терапии и другие помещения и кабинеты, эксплуатация которых связана с применением медицинской техники и возможным выделением



вредных веществ, должны быть оборудованы устройствами по удалению и поглощению вредных выделений, поступающих в воздушное пространство (вентиляция, вытяжные шкафы и др.).

70. В целях профилактики различных заболеваний медицинских работников необходимо:

а) в помещениях для хранения дезинфицирующих средств и приготовления дезрастворов предусматривать вытяжку и подводку воды;

б) хранить исходные дезинфицирующие препараты и средства в мелкой расфасовке;

в) для приготовления рабочих растворов сухие дезсредства насыпать в специальные емкости с последующим постепенным добавлением воды;

г) емкости для хранения рабочих растворов закрывать плотно прилегающими крышками;

д) все работы с дезсредствами проводить в перчатках, средства защиты органов дыхания и глаз использовать в строгом соответствии с методическими указаниями по применению конкретного средства;

е) использовать перчатки при проведении косметических процедур с нарушением целостности кожных покровов, а также парентеральных методов и процедур (инъекции, обкалывания, операции и пр.) и других манипуляций и процедур, выполнение которых без перчаток может повлечь развитие различных заболеваний;

ж) проводить осмотр рук персонала на наличие микротравм, царапин, ссадин, трещин с последующим заклеиванием поврежденных мест лейкопластырем;

з) использованный медицинский инструментарий сразу после окончания манипуляции или процедуры погружать в емкость с дезраствором;

и) при загрязнении рук или перчаток кровью, сывороткой и т.п. тщательно вымыть их проточной водой с мылом с последующей обработкой рук (перчаток) кожным антисептиком, разрешенным Министерством здравоохранения и социальной защиты Приднестровской Молдавской Республики и зарегистрированных в Государственном регистре лекарственных средств и препаратов;

к) при уколах и порезах вымыть руки, не снимая перчаток, проточной водой с мылом, снять перчатки, выдавить из ранки кровь, вымыть руки с мылом и обработать ранку 5% спиртовой настойкой йода;

л) при попадании биологических жидкостей пациента на слизистые ротоглотки немедленно рот и горло прополоскать 70% спиртом или 0,05% раствором марганцовокислого калия; при попадании биологических жидкостей в глаза применяют раствор марганцовокислого калия в воде в соотношении 1:10000, который готовится extempore из навески 5 мг (0,005 г) марганцовокислого калия на 50 мл воды;

м) для ухода за кожей рук использовать смягчающие и защитные кремы, обеспечивающие эластичность и прочность кожи.

71. Обслуживающий медицинский персонал должен быть обеспечен комплектами сменной рабочей одежды: халатами, шапочками или косынками, сменной обувью (тапочками) и при необходимости специальными костюмами. Хранение рабочей одежды надлежит осуществлять в индивидуальных шкафчиках.

Смена спецодежды для персонала хирургических косметологических отделений стационара, а также для внебольничных отделений хирургической косметологии проводится ежедневно и по мере загрязнения, для персонала отделений терапевтической косметологии и косметических кабинетов – 2 раза в неделю и также по мере загрязнения.

72. Для обслуживающего медицинского персонала и других работников лечебно-профилактических организаций (отделений, кабинетов) косметологического профиля должны быть предусмотрены санитарно-бытовые помещения, оборудованные с соблюдением следующих требований:

- а) количество шкафов в гардеробных для домашней и рабочей одежды следует принимать равным 100% списочного состава персонала;
- б) площадь гардеробных уличной одежды следует принимать из расчета не менее 0,08 кв. м на 1 вешалку (крючок). Количество мест в гардеробной уличной одежды персонала принимается равным 60% списочного состава при двухсменном режиме работы организации;
- в) площадь гардеробных для домашней и рабочей одежды персонала следует принимать из расчета не менее 0,4 кв. м на 1 шкаф;
- г) количество санитарных приборов для персонала следует принимать из расчета не менее 2 приборов для женщин и 1 прибора для мужчин;
- д) количество душевых кабин для персонала следует принимать из расчета 1 душевая кабина на 10 работающих, а при меньшем числе персонала – 1 душевая кабина на отделение.

73. Для обеспечения обслуживающего медицинского персонала горячим питанием в стационарах предусматриваются столовые или буфеты, а во внебольничных лечебно – профилактических организациях косметологического профиля (косметологические лечебницы и кабинеты) – помещения для приема пищи. В помещениях для приема пищи следует предусмотреть подводку горячей и холодной воды, мойку для посуды, умывальник для мытья рук, электроплиту, холодильник.

74. Эксплуатация лазеров должна осуществляться в соответствии с требованиями техники безопасности и при работе с лазерными установками открытого типа применения средства индивидуальной защиты глаз (защитные очки со светофильтрами, защитный лицевой щиток).

Использование лазерных установок 3-го и 4-го класса без местного вытяжного устройства недопустимо.

75. Для защиты глаз персонала, обслуживающего солярии, и пациентов должны использоваться специальные защитные очки (поставляемые в комплекте с соляриями). Использование других темных очков не допускается.

У лиц, ответственных за работу соляриев, должны быть документы, подтверждающие соблюдение сроков замены ламп. Типы и мощность используемых ламп должны соответствовать паспортным данным солярия. Оборудование, электротехнический контроль и ремонт соляриев должны производиться специально подготовленным персоналом.

76. Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях лечебно-профилактических организаций косметологического профиля следует проводить в соответствии с требованиями безопасности. Администрация лечебно-профилактической организации косметологического профиля обязана обеспечить выполнение этих требований.

77. Основные требования безопасности и правила эксплуатации бактерицидных установок следующие:

- а) запрещается эксплуатировать ультрафиолетовые бактерицидные облучатели, не имеющие разрешения исполнительного органа государственной власти в ведении которого находятся вопросы здравоохранения;
- б) к эксплуатации бактерицидных установок должен допускаться персонал, прошедший необходимый инструктаж;
- в) подача питания бактерицидной установки с открытыми облучателями от электрической сети должна осуществляться с помощью выключателей, расположенных вне помещения у входной двери; рекомендуется с целью исключения случайного облучения персонала ультрафиолетовым излучением устанавливать устройство, блокирующее подачу питания при открывании двери;
- г) выключатели для установок с закрытыми облучателями устанавливаются в любом удобном месте;
- д) над каждым выключателем должна быть надпись: "Бактерицидные"

облучатели";

е) обеззараживание поверхностей, стен и пола помещений может осуществляться с помощью открытых, комбинированных и передвижных облучателей только в отсутствие людей;

ж) облучение помещений передвижными облучателями должно проводиться персоналом при использовании ими лицевой маски, очков и перчаток, защищающих глаза и кожу от облучения ультрафиолетовым излучением, при отсутствии посторонних людей и пациентов. Во время проведения сеанса облучения на входной двери должна вывешиваться табличка: "Не входить. Идет облучение ультрафиолетом";

з) в случае обнаружения характерного запаха озона надо немедленно отключить облучатели от сети, удалить людей из помещения, включить вентиляцию или открыть окна для тщательного проветривания до исчезновения запаха озона;

и) высокая биологическая активность ультрафиолетового излучения требует тщательного контроля (при вводе в эксплуатацию и после каждой замены ламп) бактерицидной облученности на рабочих местах, а также концентрации озона, окислов азота и паров ртути в воздухе помещений.

78. Предельно допустимый уровень (ПДУ) шума на рабочих местах персонала должен соответствовать нормируемым параметрам шума, устанавливается с учетом категорий тяжести и напряженности трудового процесса и не должен превышать 80 дБ "А".

79. Администрация лечебно-профилактической организации (отделения, кабинета) косметологического профиля обязана обеспечить соблюдение допустимых уровней воздействия на организм работающего неионизирующих излучений, шума, вибрации и других вредных факторов.

Предельно допустимые уровни электромагнитных излучений на рабочих местах медицинского персонала лечебно – профилактических организаций косметологического профиля приведены в приложении N 7 к настоящим правилам.

Количество вредных химических веществ в рабочей зоне не должно превышать их предельно допустимые концентрации.

80. В соответствии со статьей 23 Закона Приднестровской Молдавской Республики "О санитарно-профилактическом и эколого-гигиеническом обеспечении здоровья населения" медицинский персонал обязан проходить предварительные при поступлении на работу и периодические профилактические медицинские осмотры.

Контингенты лиц, подлежащих предварительным и периодическим профилактическим медицинским осмотрам в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социальной защиты Приднестровской Молдавской Республики от 23 мая 2003 года N 374 (регистрационный 2257 от 26 июня 2003 года) (САЗ 03-26) устанавливаются организациями государственной санитарно-эпидемиологической службы совместно с администрацией лечебно-профилактической организации косметологического профиля.

Медицинский персонал отделений хирургической косметологии и пластической хирургии в соответствии с вышеперечисленными приказами должен быть привит против гепатита "В" и ежегодно обследоваться на маркеры к вирусным гепатитам "В" и "С".

Приложение N 1  
к СанПиН МЗиСЗ ПМР 2.1.3.001-07  
"Санитарно-эпидемиологические требования  
к устройству, оборудованию и содержанию  
лечебно-профилактических организаций  
косметологического профиля"

ПЕРЕЧЕНЬ

## ОСНОВНЫХ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР

### 1. КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ, НЕ ТРЕБУЮЩИЕ ПРИМЕНЕНИЯ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ

N п/п	Наименование косметологической процедуры	Определение термина
1.	Консультация	Первичный осмотр врачом-дерматологом или врачом-хирургом для определения тактики ведения и лечения пациента
2.	Биодепиляция <*>	Удаление волос посредством использования биологических активных веществ (искусственные и натуральные воски и смолы)
3.	Броссаж <*>	Разновидность аппаратного пилинга, осуществляемого с помощью вращающихся щеток
4.	Вакуумный массаж <*>	Аппаратный массаж с использованием дозированного воздействия отрицательного барометрического давления на определенные части тела за счет выкачивания воздуха из насадки
5.	Вакуум-спрей <*>	Аппаратная процедура чистки кожи, при которой производится воздействие на кожу лица водой или специальным косметическим средством (тоники, лосьоны) в виде отдельной струи или дождевого разбрызгивания под давлением
6.	Вапоризация <*>	Аппаратная процедура распаривания кожи паром перед очисткой кожи, броссажем или маской. В практической работе используются холодный пар или пар переменной температуры, партемпературой 40-50 град. С, озонированный или ионизированный пар
7.	Вибромассаж <*>	Аппаратный массаж, осуществляемый посредством механической вибрации с частотой колебаний от 10 до 250 Гц
8.	Демакияж <*>	Предварительная чистка кожи лица от ранее применяемых косметических средств (тональные кремы, тушь, помада, румяна и др.)
9.	Депиляция	Удаление волос, не затрагивающее волосяную луковицу, в результате чего рост волоса не нарушается
10.	Дермабразия или ротационная шлифовка	Аппаратное удаление эпидермиса до сосочкового слоя дермы, производимое путем его соскабливания с помощью абразивных фрезеровальных материалов
11.	Детатуаж	Удаление татуировок методом шлифовки кожи (дермабразии)
12.	Инъекционная и имплантационная терапия	Инъекционное и имплантационное введение в кожу различных чужеродных материалов и препаратов (ботулинический токсин типа А, коллаген с добавлением взвеси полиметилметакрилата, гиалуроновая кислота с добавлением акрилового гидрогеля и др.) с целью лечения мелких морщин, коррекции рубцов, формы и объема губ и т.д.
13.	Криодеструкция	Разрушение ткани под воздействием низких температур (температура жидкого азота 184-186 град. С)
14.	Криомассаж	Массаж кожи с помощью аппликатора, предварительно смоченного жидким азотом
15.	Криотерапия	Общее название методов лечения, основанных на применении низких температур для охлаждения тканей. Для криотерапии используют жидкий азот (чаще) или углекислый снег (реже)
16.	Криохирургия	Совокупность хирургических методов лечения, основанных на локальном замораживании тканей
17.	Маска <*>	Процедура, применяемая с целью лечения и профилактики увядания кожи лица, угревой сыпи, гиперпигментации, очищения кожи от загрязнения. В зависимости от состава маска оказывает противовоспалительное, смягчающее, рассасывающее, отбеливающее, подсушивающее действие, повышает тургор кожи
18.	Массаж <*>	Совокупность приемов механического дозированного воздействия

		на участки кожи человека, проводимых с помощью специальных аппаратов или руками с лечебной или профилактической целью
19.	Микродермабразия	Нанесение на кожу под давлением мелких абразивных частиц (гидроокислов алюминия) с одномоментным отсасыванием "пескоструйного" порошка и эпидермальных клеток вакуумной системой. Методика используется для проведения пилинга или шлифовки кожи
20.	Миолифтинг	Методы профилактики и лечения старения и увядания кожи (снижение тургора, дряблость и пр.) путем оперативного удаления избытка кожи или консервативного лечения (массаж, миостимуляция и др.)
21.	Озонирование кожи <*>	Вапоризация озонированным паром
22.	Парафинотерапия <*>	Вид теплолечения с использованием расплавленного или нагретого очищенного белого парафина методом наслаивания его на участки кожи. Как правило, используется для наложения маски
23.	Пилинг <*>	Совокупность ручных, аппаратных, химических, растительных и биологических методов и способов очищения или отшелушивания рогового слоя кожи
24.	Пирсинг	Прокол мочек ушных раковин, кожи пупка, носа и др. с целью формирования канала для украшений
25.	Татуаж	Импregnация специального красителя в кожу с целью создания определенного рисунка на различных частях тела
26.	Тонизация <*>	Предварительная обработка кожи лица различными косметическими средствами с целью подготовки ее к массажу, вапоризации или чистке
27.	Чистка лица <*>	Механическое ручное или аппаратное очищение кожи лица от загрязнений, комедонов, угревой сыпи и др.
28.	Электрокоагуляция и электроэксцизия	Аппаратная процедура прижигания тканей электрическим током. С этой целью могут применяться постоянный ток (гальванокоагуляция), а также токи высокой частоты (диатермокоагуляция, дарсонвализация, УВЧ-Бревилукс-терапия). Используется для прижигания угрей, удаления бородавок, кератом и др.
29.	Эпиляция	Радикальное удаление волос вместе с волосяной луковицей, в результате чего волосы не вырастают вновь. Может быть выполнена аппаратным путем (электроэпиляция)

<\*> Косметологическая процедура выполняется медицинской сестрой.

## 2. КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ С ПРИМЕНЕНИЕМ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ

№ п/п	Наименование косметологической процедуры	Определение термина
1.	Аэроионотерапия	Физиотерапевтическая процедура, действующим фактором которой являются униполярно заряженные естественные или искусственные аэроионы
2.	Гальванизация <*>	Физиотерапевтическая процедура воздействия на организм человека постоянного электрического тока малой силы (до 50 мА) и низкого напряжения (30-80 В) через наложенные на тело электроды различной формы и размеров
3.	Дарсонвализация <*>	Физиотерапевтическая процедура воздействия на организм человека переменного импульсного тока или электромагнитного поля высокой частоты через наложенные на тело электроды различной формы и размеров
4.	Дезинкрустация	Аппаратная процедура чистки кожи методом гальванизации. При этом пациент держит положительный электрод в руке, а работа осуществляется отрицательным электродом, смоченным специальным раствором дезинкрустанта
5.	Интерференцтерапия	Аппаратный массаж мышечной ткани, осуществляемый

	<*>	воздействием двух синусоидальных токов, которые накладываются друг на друга и интерферируют с образованием внутри тканей новых средне-и низкочастотных переменных токов. Частота первого тока неизменна (3000-5000 Гц), а второго регулируется в пределах 120-200 Гц
6.	Ионизация	Образование в тканях положительных и отрицательных ионов и свободных электронов из электрически нейтральных атомов и молекул под воздействием разнополярных электродов, наложенных на участки тела. Используется для проведения ионофореза
7.	Ионофорез <*>	Физиотерапевтический метод введения различных лекарственных и косметических веществ через неповрежденную кожу и слизистые оболочки. Отрицательно поляризованные вещества вводятся с катода, а положительно поляризованные вещества - с анода
8.	Лазерная терапия	Аппаратная процедура, основанная на использовании воздействия на ткани лазерного излучения. В зависимости от интенсивности лазерного излучения используются стимулирующий, деструктивный коагулирующий и др. эффекты
9.	Лимфодренаж	Воздействие на поперечно-полосатую мускулатуру тела низкочастотных и интерференционных токов переменной полярности, микротоковой терапии, вызывающих тоническое напряжение мышц, что обеспечивает отток лимфы по лимфатическим сосудам
10.	Ридолиз	Аппаратная процедура лечения морщин с помощью высокочастотного электрического тока (6000 Гц), модулируемого низкими частотами (50-200 Гц) и подаваемого через игольчатые электроды, вводимые в дерму
11.	Электромио-стимуляция	Аппаратная процедура стимуляции мышечной ткани посредством электрических импульсов, по фазовой структуре приближенных к потенциалу действия мембран нервно-мышечных волокон. Используется для лечения атрофии и дряблости мышц, сниженного тургора кожи, снижения избыточной массы тела
12.	Электрополиэ	Аппаратная процедура расщепления электрическим током адипозитов, содержащих нейтральные жиры. Электроды могут быть накожными (накладными) или внутрикожными (игольчатыми). Используется для лечения целлюлитов

<\*> Косметологическая процедура выполняется медицинской сестрой.

Приложение N 2  
к СанПиН МЗиСЗ ПМР 2.1.3.001-07  
"Санитарно-эпидемиологические требования  
к устройству, оборудованию и содержанию  
лечебно-профилактических организаций  
косметологического профиля"

СОСТАВ И ПЛОЩАДЬ ПОМЕЩЕНИЙ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ  
СТАЦИОНАРА КОСМЕТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

N п/п	Наименование помещений	Площадь, кв. м (не менее)
1.	Вестибюль-ожидальная для плановых больных	1,2 кв.м на одного больного, но не менее 12
2.	Санузел со шлюзом при вестибюле	3 + 3
3.	Помещение для регистрации и оформления историй болезни плановых больных	8
4.	Кабинет врача	12
5.	Комната для переодевания плановых больных	10
6.	Санитарный пропускник для плановых больных	6

7.	Помещение для временного хранения вещей больных	0,3 кв. м на одного больного, но не менее 8
8.	Комната старшей медицинской сестры	10
9.	Комната среднего и младшего медицинского персонала	10
10.	Санузел со шлюзом для персонала	3 + 3
11.	Кладовая предметов уборки	4
12.	Помещение для хранения дезсредств и приготовления дезрастворов	4

Приложение N 3  
к СанПиН МЗиСЗ ПМР 2.1.3.001-07  
"Санитарно-эпидемиологические требования  
к устройству, оборудованию и содержанию  
лечебно-профилактических организаций  
косметологического профиля"

СОСТАВ И ПЛОЩАДЬ ПОМЕЩЕНИЙ ОТДЕЛЕНИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ  
КОСМЕТОЛОГИИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ  
КОСМЕТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

№ п/п	Наименование помещений	Площадь, кв. м (не менее)
1.	Кабинет врачебного приема (консультативный)	12
2.	Манипуляционная для проведения врачебных косметологических процедур	12
3.	Манипуляционная для проведения сестринских косметологических процедур	8 кв.м на одно рабочее место, но не менее 12
4.	Кабинет электросветолечения <*> помещение для обработки прокладок	6 кв. м на одну кушетку, но не менее 12 8
5.	Кабинет лазерной терапии <*>	12 кв. м на одну кушетку
6.	Солярий <*>: помещение для облучения при вертикальном расположении ламп в кабинах помещение для облучения при горизонтальном расположении ламп в кабинах раздевальня помещение медсестры (оператора)	2 кв.м на одно место, но не менее 12 4 кв.м на одно место, но не менее 12 3 x 2 8
7.	Дневной стационар <*>: палата на 1 койку <***> палата на 2 койки <***>	10 15
8.	Стерилизационная <*>: помещение приема материалов моечная с упаковочной стерилизационная помещение выдачи материалов	6 6 + 4 10 6
9.	Помещения для хранения: лекарственных и косметических средств перевязочного материала временного хранения грязного белья	6 4 4
10.	Кладовая предметов уборки	4
11.	Помещение для хранения дезсредств и	

	приготовления дезрастворов	4
12.	Кабинет заведующего отделением	12
13.	Ординаторская	16
14.	Комната старшей медсестры	10
15.	Комната сестры-хозяйки с помещением хранения чистого белья	10 + 6
16.	Комната персонала	12
17.	Санузел со шлюзом для больных	3 + 3
18.	Санузел со шлюзом для персонала	3 + 3

<\*> Кабинеты физиотерапии, включая солярий, стерилизационная, дневной стационар могут быть общими для отделений терапевтической и хирургической косметологии.

<\*\*\*> Палаты следует проектировать со шлюзом, встроенными шкафами и санитарным узлом (со входом из шлюза), состоящим из уборной и умывальника. Наличие душевой в санузле определяется заданием на проектирование.

Примечания:

1. Количество кабинетов врачебного приема, манипуляционных для выполнения врачебных и сестринских косметологических процедур, ожидальных, палат дневного стационара определяется заданием на проектирование с учетом штатного расписания и мощности лечебно – профилактической организации косметологического профиля.

2. Состав помещений вестибюльной группы, вспомогательных и служебно-бытовых помещений определяется заданием на проектирование.

Приложение N 4  
к СанПиН МЗиСЗ ПМР 2.1.3.001-07  
"Санитарно-эпидемиологические требования  
к устройству, оборудованию и содержанию  
лечебно-профилактических организаций  
косметологического профиля"

СОСТАВ И ПЛОЩАДЬ ПОМЕЩЕНИЙ ОТДЕЛЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОЙ  
КОСМЕТОЛОГИИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ  
КОСМЕТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

N п/п	Наименование помещений	Площадь, кв. м (не менее)
1.	Кабинет врачебного приема (консультативный)	12
2.	Манипуляционная для проведения врачебных косметологических процедур	12
3.	Манипуляционная для проведения сестринских косметологических процедур	8 кв.м на одно рабочее место, но не менее 12
4.	Малая операционная	24
5.	Предоперационная	8
6.	Дневной стационар:	
	палата на 1 койку <*> палата на 2 койки <*>	10 15



7.	Перевязочная	18
8.	Помещения для хранения: лекарственных и косметических средств перевязочного материала временного хранения грязного белья	6 4 4
9.	Кладовая предметов уборки	4
10.	Помещение для хранения дезсредств и приготовления дезрастворов	4
11.	Кабинет заведующего отделением	12
12.	Ординаторская	16
13.	Комната старшей медсестры	10
14.	Комната сестры-хозяйки с помещением хранения чистого белья	10 + 6
15.	Комната персонала	12
16.	Санузел со шлюзом для больных	3 + 3
17.	Санузел со шлюзом для персонала	3 + 3

<\*> Палаты следует проектировать со шлюзом, встроенными шкапами и санитарным узлом (со входом из шлюза), состоящим из уборной и умывальника. Наличие душевой в санузле определяется заданием на проектирование.

Примечания:

1. Количество кабинетов врачебного приема, манипуляционных для выполнения врачебных и сестринских косметологических процедур, операционных, перевязочных, палат дневного стационара, ожидальных определяется заданием на проектирование с учетом штатного расписания и мощности лечебно-профилактической организации косметологического профиля.

2. Кабинеты физиотерапии, включая солярий, стерилизационная, дневной стационар могут быть общими для отделений терапевтической и хирургической косметологии (см. приложение 3).

3. Состав помещений вестибюльной группы, вспомогательных и служебно-бытовых помещений определяется заданием на проектирование.

Приложение N 5  
к СанПиН МЗиСЗ ПМР 2.1.3.001-07  
"Санитарно-эпидемиологические требования  
к устройству, оборудованию и содержанию  
лечебно-профилактических организаций  
косметологического профиля"

РАСЧЕТНАЯ ТЕМПЕРАТУРА, КРАТНОСТЬ ВОЗДУХООБМЕНА,  
КАТЕГОРИЯ ПО ЧИСТОТЕ В ПОМЕЩЕНИЯХ  
ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ  
КОСМЕТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Наименование помещений	Расч. t воздуха, град. С	Кратность воздухообмена в 1 час	Кате- гория по чистоте поме- щения	Кратность вытяжки при естествен. воздухо- обмене
------------------------	--------------------------------	---------------------------------------	---	---

		Приток	Вытяжка		
Палаты, в том числе палаты дневного пребывания	20	80 куб.м/ч на 1 койку 100%		Ч	2
Операционные, палаты интенсивной терапии, наркозные	22	По расчету, но не менее десятикратного обмена		ОЧ	Не допускается
		100%	80%		
Малые операционные	22	10	5	Ч	1
Смотровые, перевязочные, манипуляционные, предоперационные, процедурные	22	2	2	Ч	2
Стерилизационные:					
зона нестерильного материала	18	-	3	Г	2
зона стерильного материала	18	3	-	Ч	2
Кабинеты врачей, комнаты персонала	20	Приток из коридора	1	Ч	1
Кабинеты электросветолечения, массажные	20	3	4	Г	Не допускается
Душевые, кабины личной гигиены, помещения подогрева парафина	25	3	5	Г	2
Кабинеты микроволновой и ультравысокочастотной терапии, кабинеты теплолечения, кабинеты лечения ультразвуком	20	4	5	Г	Не допускается
Лабораторные помещения:					
Гематологические, биохимические, серологические, цитологические	18	-	3	Ч	2
клинические для исследования мочи и кала, биохимические для исследования мочи	18	-	3	Г	2
Кладовые хранения грязного белья, предметов уборки, дезинфицирующих средств	18	-	5	Г	3
Регистратуры, справочные, вестибюли, гардеробные, ожидальные	18	-	1	Г	1
Санузлы	20	-	50 куб.м на 1 унитаз и 20 куб.м на 1 писсуар	Г	3
Помещения хранения лекарственных, косметических и перевязочных средств	18	2	3	Г	1

Приложение N 6  
к СанПиН МЗиСЗ ПМР 2.1.3.001-07  
"Санитарно-эпидемиологические требования  
к устройству, оборудованию и содержанию  
лечебно-профилактических организаций  
косметологического профиля"

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСВЕЩЕННОСТЬ В ОСНОВНЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ  
ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ  
КОСМЕТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Наименование помещений	Уровни общего освещения, лк	
	Люминесцентные лампы	Лампы накаливания
Палаты, в том числе палаты дневного пребывания	200	100
Операционные, в том числе малые операционные	500	300
Кабинеты врачебного приема, смотровые, процедурные, манипуляционные, наркозные, перевязочные, предоперационные, кабинеты лазеротерапии (лазер 3-го и 4-го класса)	500	300
Стерилизационные	200	100
Комнаты персонала	200	100
Кабинеты физиотерапии, массажа, солярии	200	100
Помещения хранения лекарственных, косметических и перевязочных средств	150	75
Кладовые хранения грязного белья, предметов уборки, дезинфицирующих средств	100	50
Регистратуры, справочные	200	100
Вестибюли, гардеробные, ожидальные	150	75
Уборные	75	50

Приложение N 7  
к СанПиН МЗиСЗ ПМР 2.1.3.001-07  
"Санитарно-эпидемиологические требования  
к устройству, оборудованию и содержанию  
лечебно-профилактических организаций  
косметологического профиля"

ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМЫЕ УРОВНИ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ  
НА РАБОЧИХ МЕСТАХ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА УЧРЕЖДЕНИЙ  
КОСМЕТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

N п/п	Наименование физического фактора	Предельно допустимые уровни
1.	Напряженность постоянного магнитного поля	8 кА/м
2.	Напряженность электростатического поля	Устанавливается Расчетом в зависимости от времени пребывания персонала

		на рабочих местах, но не более 60кВ/м в течение 1 часа или 20кВ/м в течение рабочего дня
3.	Напряженность переменного магнитного поля 50 Гц	Устанавливается в зависимости от времени пребывания персонала на рабочих местах, но не более 100 мкТл при общем и 1000 мкТл при локальном воздействии в течение рабочего дня
4.	Напряженность переменного электрического поля 50 Гц	Устанавливается расчетом в зависимости от времени пребывания персонала на рабочих местах, но не более 25 кВ/м или 5 кВ/м в течение рабочего дня
5.	Электромагнитное излучение в диапазоне 10–60 кГц:	Устанавливается в зависимости от продолжительности воздействия, но не более:
	напряженность электрического поля	50 В/м в течение рабочего дня
	напряженность магнитного поля	5 А/м в течение рабочего дня
6.	Электромагнитное излучение в диапазоне от 30 кГц (0,03 МГц) до 300 МГц напряженность электрического поля при частоте: 0,03–3 МГц 3–30 МГц 30–300 МГц Напряженность магнитного поля при частоте: 0,03–3 МГц 30–50 МГц плотность потока энергии в диапазоне частот 300 МГц–300 ГГц	Устанавливается в зависимости от продолжительности воздействия, но не более в течение рабочего дня:  50 В/м 30 В/м 10 В/м  5 А/м 0,3 А/м 25 мкВт/кв. см
7.	Интенсивность инфракрасного (теплого) излучения	100 Вт/кв. м
8.	Интенсивность ультрафиолетового излучения	50,0 Вт/кв. м (УФ-А) 0,05 Вт/кв. м (УФ-В) не допускается (УФ-С)
9.	Электромагнитные излучения видеодисплейных терминалов (далее – ВДТ) и персональных ЭВМ Напряженность электрического поля на расстоянии 50 см вокруг ВДТ  плотность магнитного потока в диапазоне частот  Поверхностный электростатический потенциал	25 В/м (в диапазоне частот 5 Гц – 2 кГц) 2,5 В/м (в диапазоне частот 2–400 кГц) 250 нТл (в диапазоне частот 5 Гц – 2 Гц) 25 нТл (в диапазоне частот 2 Гц – 400 Гц) 500 В

