

**Внимание! Текст представлен в соответствии с официально полученной копией.**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ ГЛАВНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНОГО ВРАЧА  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
28 декабря 2005 г. № 271

**Об утверждении «Санитарных правил по охране труда работников, выполняющих дезинфекционные, дератизационные и дезинсекционные работы» 3.5.22-54-2005**

В соответствии с Трудовым кодексом Республики Беларусь (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 1999 г., № 80, 2/70) и во исполнение Закона Республики Беларусь «О санитарно-эпидемическом благополучии населения» в редакции от 23 мая 2000 года (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2000 г., № 52, 2/172) ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить прилагаемые «Санитарные правила по охране труда работников, выполняющих дезинфекционные, дератизационные и дезинсекционные работы» 3.5.22-54-2005 и ввести в действие на территории Республики Беларусь с 1 июня 2006 г.

2. С момента введения в действие «Санитарных правил по охране труда работников, выполняющих дезинфекционные, дератизационные и дезинсекционные работы» 3.5.22-54-2005 не применять на территории Республики Беларусь «Правила по охране труда работников дезинфекционного дела и по содержанию дезинфекционных станций, дезинфекционных отделов, отделений профилактической дезинфекции санитарно-эпидемиологических станций, отдельных дезинфекционных установок» № 1963-79, утвержденные Главным государственным санитарным врачом СССР 9 февраля 1979 г.

3. Главным государственным санитарным врачам областей и г. Минска данное постановление довести до сведения всех заинтересованных и установить контроль за его исполнением.

Главный государственный санитарный врач  
Республики Беларусь

М.И.Римжа

УТВЕРЖДЕНО

Постановление  
Главного государственного  
санитарного врача  
Республики Беларусь  
28.12.2005 № 271

**«САНИТАРНЫЕ ПРАВИЛА ПО ОХРАНЕ ТРУДА РАБОТНИКОВ,  
ВЫПОЛНЯЮЩИХ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫЕ, ДЕРАТИЗАЦИОННЫЕ И  
ДЕЗИНСЕКЦИОННЫЕ РАБОТЫ» 3.5.22-54-2005**

**ГЛАВА 1  
ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ**

1. Настоящие «Санитарные правила по охране труда работников, выполняющих дезинфекционные, дератизационные и дезинсекционные работы» 3.5.22-54-2005 (далее – Правила) устанавливают общие требования безопасности для работников центров дезинфекции и стерилизации, центров профилактической дезинфекции, дезинфекционных отделов и отделений, отделов и отделений профилактической дезинфекции центров гигиены и эпидемиологии, а также для других субъектов хозяйствования, выполняющих дезинфекционные, дезинсекционные и дератизационные работы независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности.

2. В современных условиях при проведении очаговой и профилактической дезинфекции, дезинсекции и дератизации в квартирах, лечебных и детских учреждениях,

торговых и производственных помещениях, а также в очагах природно-очаговых инфекций применяется широкий ассортимент дезинфекционных средств и ядохимикатов. Используемые дезинфектанты, инсектициды и родентициды в той или иной степени токсичны и небезразличны для здоровья человека. Отдельные средства обладают раздражающим действием при попадании на кожу, слизистые оболочки глаз и органов дыхания, могут всасываться через кожу и слизистые, а также оказывать аллергизирующее воздействие.

3. Персонал, выполняющий дезинфекционные мероприятия, подвергается воздействию вредных и опасных факторов, основными из которых являются:

возможность заражения возбудителями различных инфекций и передача их другим лицам;

возможность острого и хронического отравления в результате токсического воздействия различных химических веществ, применяемых при выполнении дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных работ:

при вдыхании паров и газов (фенола и его производных, хлора, сернистого газа, цианистого водорода, бромистого метила, окиси этилена); твердых, взвешенных в воздухе химических веществ (инсектицидов, хлорамина, фосфида цинка и др.);

при всасывании ядовитых веществ через слизистые оболочки и кожу (фенольные, хлорсодержащие и фосфорорганические препараты);

при попадании ядовитых веществ в желудочно-кишечный тракт (фосфид цинка, антикоагулянты, фосфорорганические и хлорсодержащие препараты и др.);

воздействие неблагоприятных физических факторов (высокая температура, давление, повышенная влажность, опасный для жизни электрический ток, недостаточная освещенность, лучистая энергия и др.), в результате чего возможны:

ожоги при работе с дезинфекционными камерами и стерилизационными аппаратами;

травмы в пути и на месте производства работ при пользовании аппаратурой высокого давления, а также при монтаже, демонтаже, ремонте аппаратуры и др.;

физическое напряжение, связанное с работой ручными аппаратами, переноска тяжестей (аппаратура, дезинфекционные материалы, сумки со спецодеждой и средствами индивидуальной защиты);

завышенные концентрации дезинфекционных средств, применяемых иногда для достижения положительного эффекта.

## **ГЛАВА 2 ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПО ОХРАНЕ ТРУДА**

4. Управление охраной труда в организации, занимающейся дезинфекционной деятельностью, осуществляет ее руководитель, в структурных подразделениях организации – руководители структурных подразделений.

5. Для организации работы и осуществления контроля по охране труда руководитель организации создает службу охраны труда (вводит должность специалиста по охране труда) в соответствии с Типовым положением о службе охраны труда организации, утвержденным постановлением Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 24 мая 2002 г. № 82.

6. Контроль за соблюдением законодательства об охране труда в организации, занимающейся дезинфекционной деятельностью, осуществляется в соответствии с Типовой инструкцией о проведении контроля за соблюдением законодательства об охране труда в организации, утвержденной постановлением Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 26 декабря 2003 г. № 159.

7. Обучение, инструктаж и проверка знаний работников, занимающихся дезинфекционной деятельностью, по вопросам охраны труда осуществляется в соответствии с Типовым положением об обучении, инструктаже и проверке знаний работников по вопросам охраны труда, утвержденным постановлением Министерства труда Республики Беларусь от 29 августа 1996 г. № 62 (в редакции постановления Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 3 января 2003 г. № 1).

8. Ответственность за организацию обучения, инструктажа и проверки знаний работников по вопросам охраны труда возлагается на руководителя организации, в

структурных подразделениях организации – на руководителей структурных подразделений.

9. Все вновь поступающие на работу в организацию, занимающуюся дезинфекционной деятельностью, проходят предварительный медицинский осмотр в соответствии с Порядком проведения обязательных медицинских осмотров работников, утвержденным постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 8 августа 2000 г. № 33.

10. К работе с дезинфекционными средствами, а также к обслуживанию паровых стерилизаторов и автоклавов, не допускают лиц моложе 18 лет, беременных и кормящих женщин, а также лиц, имеющих противопоказания, в соответствии с Порядком проведения обязательных медицинских осмотров работников, утвержденным постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 8 августа 2000 г. № 33.

11. Противопоказаниями к работе с дезинфекционными средствами являются:  
врожденные аномалии органов и приобретенные анатомические дефекты с выраженной недостаточностью функций;

злокачественные новообразования (после проведения лечения вопрос может решаться индивидуально при отсутствии абсолютных противопоказаний);

все заболевания (во всех стадиях) системы крови (в том числе кроветворных органов);

гипертоническая болезнь III стадии;

болезни сердца с недостаточностью кровообращения;

беременность и период лактации;

болезни суставов со стойкими нарушениями их функций, мешающие выполнению обязанностей по профессии;

привычное невынашивание и аномалии плода в анамнезе у женщин, планирующих деторождение;

нарушение менструальной функции, сопровождающееся маточными кровотечениями;

органические заболевания центральной нервной системы со стойкими выраженными нарушениями функций, в том числе эпилепсия;

хронические психические заболевания (даже в стадии ремиссии) и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному диспансерному наблюдению в психоневрологических диспансерах;

хронические заболевания органов дыхания, туберкулез легких, бронхиальная астма и болезни сердечно-сосудистой системы, препятствующие работе в противогазе (респираторе);

хронические заболевания носа и глотки (ринофарингиты, ларингиты, озена);  
хронические воспалительные заболевания придаточных полостей носа;

эндокринно-вегетативные заболевания в выраженной степени;

заболевания желудочно-кишечного тракта, печени, почек;

хронические заболевания переднего отдела глаз (конъюнктивиты, роговицы, слезоотводящих путей, век);

хронические заболевания кожи и костей.

12. Периодические медицинские осмотры проводят в соответствии с Порядком проведения обязательных медицинских осмотров работников, утвержденным постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 8 августа 2000 г. № 33.

13. Всем работающим в дезинфекционном учреждении бесплатно по установленным нормам выдаются средства индивидуальной защиты в соответствии с Правилами обеспечения работников средствами индивидуальной защиты, утвержденными постановлением Министерства труда Республики Беларусь от 28 мая 1999 г. № 67.

14. Все работники, выполняющие дезинфекционные работы, обеспечиваются смывающими и обезвреживающими средствами в соответствии с Правилами обеспечения работников смывающими и обезвреживающими средствами, утвержденными постановлением Министерства труда Республики Беларусь от 27 апреля 2000 г. № 70.

### **ГЛАВА 3 ТРЕБОВАНИЯ К ТЕРРИТОРИИ**

15. Планировка, застройка и благоустройство территории организации, занимающейся дезинфекционной деятельностью, должны соответствовать требованиям строительных норм и правил СНиП II-89-80 «Генеральные планы промышленных предприятий», утвержденных постановлением Государственного комитета СССР по делам строительства от 30 декабря 1980 г. № 213.

16. Территория организации должна отвечать требованиям санитарных правил и норм СанПиН 9-94 РБ 98 «Санитарные правила и нормы содержания и эксплуатации производственных предприятий», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 31 декабря 1998 г. № 53, СанПиН 10-5 РБ 2002 «Санитарно-защитные зоны и санитарная классификация предприятий, сооружений и иных объектов», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 9 сентября 2002 г. № 68, быть благоустроена и озеленена.

17. Для отвода атмосферных осадков территория обеспечивается надлежащими стоками. Устройство стоков должно обеспечивать свободное и безопасное движение людей и транспорта.

18. Движение транспортных средств на территории организации должно производиться в соответствии с Правилами дорожного движения, утвержденными постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 31 декабря 2002 г. № 1850.

19. Территория организации должна содержаться в чистоте и порядке, проходы и проезды не должны загромождаться или использоваться для хранения готовой продукции, отходов производства, строительных материалов и тому подобное.

20. Дороги, тротуары, проезды и проходы содержатся в исправном состоянии, своевременно очищаются от мусора, снега и льда. В летнее время их поливают водой, в зимнее время – посыпают песком.

21. Для сбора мусора и отходов производства оборудуются контейнеры, которые маркируются и размещаются в отведенных для них местах. Мусоросборники оборудуются плотно закрывающимися крышками, регулярно очищаются от мусора.

#### **ГЛАВА 4 ТРЕБОВАНИЯ К ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ ПОМЕЩЕНИЯМ**

22. Раздельные санитарные пропускники для противоэпидемической и профилактической обработки должны иметь:

- ождальню, оборудованную скамьями с раздельными сиденьями;
- медицинскую (манипуляционную) комнату;
- парикмахерскую с рабочим креслом, столом с зеркалом, раковиной с подводкой горячей и холодной воды, емкость с крышкой для сбора волос;
- раздевальню, оборудованную шкафчиками;
- душевую с проходными душами в виде отдельных кабин с входом со стороны раздевальни и выходом в сторону одеваляни, перегородки кабины должны быть облицованы глазурованной плиткой;
- одевальню.

23. Отделы (отделения) камерной дезинфекции центров дезинфекции и стерилизации, дезинфекционных отделов (отделений, блоков) центров гигиены и эпидемиологии, лечебно-профилактических и других учреждений должны иметь:

приемную для инфицированных вещей, оборудованную рабочим столом, имеющим покрытие, устойчивое к дезинфицирующим средствам и умывальником с подводкой горячей и холодной воды;

кладовую для временного хранения инфицированных вещей, оборудованную стеллажами;

кладовую для чистых вещей оборудуют стеллажами;

камерный зал, который разделяется стенкой на два отделения: загрузочное и разгрузочное. В проемах стены устанавливают дезинфекционные камеры с таким расчетом, чтобы большая часть их была выдвинута в разгрузочное, а меньшая – в загрузочное отделение. В разгрузочном отделении устанавливаются столы и гладильные доски для утюжки вещей. Камерный зал должен граничить с санитарным пропускником для

обеспечения дезинфекции вещей лиц, направленных на санитарную обработку. В соответствии с этим в стенах загрузочного и разгрузочного отделений камерного зала, смежных с санитарным пропускником, устанавливаются окна для передачи вещей в камеры из раздевалки и для выдачи обеззараженных вещей в одеяльню. Управление камерами должно быть расположено в разгрузочном отделении, рабочая площадь которого на 70 % больше площади загрузочного отделения.

24. Полы в камерных отделениях должны иметь водонепроницаемое покрытие и канализационные трапы, потолки – влагонепроницаемое покрытие, стены – облицованы до потолка глазурованной плиткой.

25. Между загрузочным и разгрузочным отделениями камерного зала должен быть шлюз для санитарной обработки персонала. Необходимо иметь комнату для персонала и помещение для выдачи вещей, сообщающиеся с кладовой чистых вещей, а также кладовую для хранения дезинфицирующих средств.

26. Диспетчерские должны быть оборудованы звукоизоляцией, телефонными аппаратами в количестве, обеспечивающем беспрепятственное получение заявок на дезинфекцию или профилактические дезинфекционные работы от лечебно-профилактических учреждений, организаций, населения и др.

27. Лаборатория по приготовлению дератизационных приманок должна иметь обособленное помещение с входом и выходом, не сообщающееся со служебными помещениями или помещениями, где могут быть запахи дезинфекционных средств. Лабораторию оборудуют вытяжным шкафом, рабочими столами, холодильником для хранения приманок, электрической плитой, устройством для измельчения пищевой основы и ее смешивания с ядами, набором емкостей, посудой, мерной тарой для приготовления и хранения приманок, весами, разновесами, упаковочным материалом, средствами индивидуальной защиты, полностью укомплектованной аптечкой первой помощи. Все работы с ядовитыми материалами – приготовление отравленных приманок, фасовка – должны производиться только в указанной лаборатории под вытяжкой. В лаборатории нельзя хранить продукты питания, принимать пищу, категорически запрещается присутствие посторонних лиц, домашних животных. Оформлять документы и менять одежду следует вне данной лаборатории или в специально выделенном ее отсеке.

28. Шлюз для санитарного транспорта, который должен иметь подводку горячей и холодной воды, канализацию для отвода сточных вод, оборудуют бачками для дезинфекционных растворов и аппаратурой для дезинфекционной обработки машин и помещения. Пол в шлюзе должен иметь водонепроницаемое покрытие.

29. При проектировании, строительстве или реконструкции зданий, помещений (санитарный пропускник, камерное отделение, прачечная, лаборатории энтомологическая и по приготовлению ядоприманки, склад и др.) организаций, учреждений, занимающихся дезинфекционной деятельностью, необходимо руководствоваться Пособием по проектированию учреждений здравоохранения (к СНиП 2.08.02-89), раздел III – Специализированные, вспомогательные подразделения и служебно-бытовые помещения, Санитарными правилами по осуществлению дезинфекционной деятельности, утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 26 декабря 2002 г. № 143.

## **ГЛАВА 5**

### **ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ РАБОТЕ С ДЕЗИНФЕКЦИОННЫМИ СРЕДСТВАМИ И ЯДОХИМИКАТАМИ**

30. Для охраны здоровья, профилактики отравлений и возникновения профессиональных заболеваний, снижения заболеваемости работников, занимающихся дезинфекционной деятельностью, необходимо соблюдение определенных мер по охране труда в соответствии с инструкциями по охране труда, действующими в организации, и методическими указаниями для используемого в работе препарата.

31. Все работы, связанные с дезинфекционными средствами, а именно: расфасовку, приготовление рабочих эмульсий, растворов, приманок и т.п., обработку объектов (очагов), влажную дезинфекцию и дезинсекцию, проводят обязательно в спецодежде и средствах индивидуальной защиты.

32. Подбор средств защиты, соответствующих требованиям охраны труда, при выполнении конкретных работ с каждым препаратом или его формой проводит руководитель структурного подразделения.

33. Защитные средства должны быть соответствующих размеров. Респираторы должны плотно прилегать к лицу, их закрепляют за каждым работающим.

34. Средства индивидуальной защиты хранят в отдельных шкафчиках, в специально выделенном помещении с естественной или приточно-вытяжной вентиляцией. Категорически запрещается хранить их вместе с ядохимикатами, одеждой, дома. Ношение средств индивидуальной защиты вне работы с дезинфекционными средствами запрещено.

35. До начала работы необходимо проверить исправность средств индивидуальной защиты, соответствие марки респиратора предстоящей работе, исправность аппаратуры; работа с неисправными защитными средствами, аппаратурой категорически запрещена.

36. Пропитку белья инсектицидом, репеллентом с последующей сушкой проводят в специальном помещении, оборудованном вытяжной вентиляцией, или вне помещения.

37. Фасовку дезинфекционных средств осуществляют в вытяжном шкафу в специально отведенном помещении.

38. Приготовление инсектицидных, дератизационных приманок проводят в специальных помещениях с приточно-вытяжной вентиляцией.

39. На месте проведения работ категорически запрещено присутствие посторонних лиц, домашних животных.

40. При работах с дезинфекционными средствами через каждые 45–50 минут необходимо сделать перерыв на 10–15 минут, во время которого обязательно выйти из помещения на свежий воздух, сняв спецодежду и средства индивидуальной защиты.

41. При проведении всех видов работ с дезинфекционными средствами обязательно соблюдение правил личной гигиены. Запрещено пить, курить и принимать пищу в обрабатываемом помещении.

42. После работы на объекте, расфасовки ядохимикатов, приготовления приманок необходимо прополоскать рот водой, вымыть с мылом руки, лицо и другие открытые участки тела, на которые могут попасть брызги растворов, эмульсий, дуста и т.п. По окончании всех видов работ принять гигиенический душ.

43. Средства индивидуальной защиты после работы снимают в определенном порядке: перчатки, не снимая с рук, моют в обезвреживающем 5 % растворе соды (0,5 кг кальцинированной соды на ведро воды), затем промывают в воде; после этого снимают защитные очки, респиратор, сапоги, халат (костюм хлопчатобумажный), косынку (колпак). Очки и респиратор протирают 5 % раствором кальцинированной соды, затем водой с мылом; только после этого снимают перчатки и моют руки с мылом. Снятые средства индивидуальной защиты складывают в специальную сумку.

44. Категорически запрещено переносить пищевые продукты вместе с дезинфекционными средствами и хранить их в производственных и обрабатываемых помещениях.

45. Запрещено использовать бензин и уайт-спирит для приготовления растворов инсектицидов и их распыления.

## **ГЛАВА 6**

### **ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ РАБОТАХ ПО ОЧАГОВОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ**

46. Врачи, средний и младший медицинский персонал, выполняющий работы, связанные с инфекционными больными, заразным материалом и помещениями, приходя на работу, должны оставлять в индивидуальных шкафах всю личную одежду и надевать обеззараженную чистую спецодежду. По окончании работы медперсонал принимает гигиенический душ.

47. Персонал, выполняющий работу, связанную с инфекционными больными и инфицированным материалом, при переходе в чистые помещения должен снимать спецодежду.

48. При работе в очагах персонал не должен пользоваться имеющимися в очаге вешалками. Снятую одежду кладут в специальный мешок или на предварительно обеззараженный стул (скамью и т.п.). Работа в очагах без спецодежды запрещена.

49. Смена медицинского халата и косынок (колпаков) должна производиться персоналом после обработки каждого инфекционного очага с обязательной их камерной дезинфекцией.

50. После выполнения работ в очагах паразитарных тифов и особо опасных инфекций персонал проходит санитарную обработку немедленно по возвращении из очага.

51. Дезинфекционную аппаратуру хранят в специальном помещении, в шкафах. Остатки дезинфекционных средств из нее удаляют тщательной очисткой и промывкой с последующей просушкой.

## **ГЛАВА 7**

### **ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ РАБОТЕ В ОТДЕЛАХ (ОТДЕЛЕНИЯХ) КАМЕРНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ И В САНИТАРНЫХ ПРОПУСКНИКАХ**

52. Персонал грузочного помещения камер и грязного отделения санитарного пропускника обязан работать в комбинезонах и халатах, пользоваться респираторами или масками, а при особо опасных инфекциях необходимо использовать противочумный костюм. В разгрузочном помещении камер и в чистом отделении санитарного пропускника персонал работает в халатах.

53. При эксплуатации дезинфекционных камер – паровых, пароформалиновых, горячевоздушных и газовых – должны соблюдаться следующие правила техники безопасности:

при неисправности отдельных элементов камеры и контрольно-измерительных приборов (паропроводов, газоотводов, предохранительных клапанов, манометров и др.) работать строго запрещено;

нельзя допускать повышения давления в паровых камерах и котлах выше установленного инструкцией;

не открывать дверей камер, работающих под давлением, прежде чем давление не будет снижено до атмосферного и окончен срок вентиляции;

не производить никаких исправлений паропроводов, вентилях и другой аппаратуры в системах, находящихся под давлением;

периодически, не реже 2 раз в смену, проверять работу манометров и предохранительных клапанов путем их продувки;

перед пуском пара в камеру обязательно спустить скопившийся в паропроводах конденсат. При пуске и выключении вентиля, краны и другую регулирующую аппаратуру открывать и закрывать плавно и медленно;

во избежание ожогов следить за тем, чтобы все нагретые поверхности были изолированы или ограждены, передвигая каретки, пользоваться рукавицами;

при закрывании дверей и при их герметизации запрещается затягивать прижимные болты при помощи ударов во избежание срыва резьбы;

эксплуатацию электроустановок осуществлять в соответствии с Правилами технической эксплуатации электроустановок потребителей и Правилами техники безопасности при эксплуатации электроустановок потребителей, утвержденных начальником Главного управления государственного энергетического надзора Министерства энергетики и электрификации СССР 21 декабря 1984 г., четвертое издание;

в камерах, работающих по пароформалиновому методу формалин и нашатырный спирт заливать в сосуды только перед вводом их в камеру;

при заливке формалина и нашатырного спирта необходимо надевать респиратор, а при высоком расположении емкости нужно иметь стремянки;

после пароформалиновой дезинфекции нельзя разгружать камеру без предварительной нейтрализации и вентиляции в течение установленного инструкцией времени;

не допускать хранения воспламеняющихся вещей и предметов около раскаленных поверхностей.

## **ГЛАВА 8**

### **ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ РАБОТЕ ПО ДЕЗИНСЕКЦИИ**

54. При работах с дезинсекционными средствами и аппаратурой должны соблюдаться следующие правила:

необходимо использовать предоставленные средства индивидуальной защиты;  
не допускать попадания на кожу и слизистые оболочки тела растворов инсектицидов;  
приготовление различных видов препаративных форм (растворов, эмульсий, суспензий, приманок), расфасовку порошков, пропитку белья дезинсекционными средствами следует проводить в специально отведенных помещениях с вытяжной вентиляцией, или в вытяжном шкафу, или при открытых форточках, или вне помещений;  
после окончания работы средства индивидуальной защиты сложить в специальную сумку, вымыть с мылом руки, лицо и другие открытые участки тела, на которые могли попасть растворы, эмульсии, дуст и т.п., прополоскать рот чистой водой. В конце рабочего дня следует принять гигиенический душ. Кожу рук смазать смягчающим кремом.

55. Работать дезинфекторам с инсектицидами группы ФОС, карбаматов разрешается не более 4-х часов ежедневно, не чаще, чем через день.

56. Тару, посуду или любые емкости, используемые для приготовления, хранения или транспортирования инсектицидных средств, запрещается в дальнейшем использовать для других целей.

57. При проведении всех работ с дезинсекционными средствами следует обязательно соблюдать правила личной гигиены. Запрещено курить, пить и принимать пищу в обрабатываемом помещении.

## **ГЛАВА 9**

### **ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ РАБОТЕ ПО ДЕРАТИЗАЦИИ**

58. Отравленную приманку выдают дезинфектору в расфасованном виде, упакованную в полиэтиленовые и т.п. мешочки. При работе с отравленной приманкой – не касаться ее голыми руками, используя резиновые перчатки и специальный совок (ложку). При работе с порошковидными ядами (при опылировании нор и воды) дезинфектор обязан надеть противопылевой респиратор.

59. Для приготовления отравленных приманок запрещается использовать недробленные семена подсолнуха и иные продукты, имеющие привлекательный для людей вид.

60. Отравленные приманки, полученные для работы, переносят в специальной сумке, чемодане. На внутренней стороне крышки чемодана (или в сумке) должна быть надпись о том, что в нем хранится опасный для жизни яд, с указанием адреса дезинфекционного предприятия.

61. По окончании работы на объекте дезинфектор должен собрать оснащение, лабораторную посуду и спецодежду (халат и перчатки), уложить в сумку (чемодан) и вымыть руки с мылом, а при работе с порошковыми ядами вымыть лицо и прополоскать рот водой.

62. Павших грызунов на объектах необходимо собирать с помощью щипцов, защищая руки резиновыми перчатками, и складывать в специальные мешочки. Сдача их в лабораторию особо опасных инфекций территориального центра гигиены и эпидемиологии производится в металлических баках с крышками.

63. При отсутствии этих учреждений грызуны подлежат уничтожению путем сжигания или закапывания трупов в землю с предварительной обработкой 10–20 % раствором хлорной извести.

## **ГЛАВА 10**

### **ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ОБЕЗВРЕЖИВАНИИ СПЕЦОДЕЖДЫ, СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ, ТАРЫ И ТРАНСПОРТА**

64. Все мероприятия по обезвреживанию загрязненной дезинфицирующими средствами спецодежды, стирке ее, обезвреживанию транспортных средств, тары и посуды,

применяющейся в процессе работы, проводят с использованием средств индивидуальной защиты вне помещений или в специальных помещениях с вытяжной вентиляцией.

65. После работы с инсектицидами, родентицидами спецодежду необходимо вытряхнуть, просушить и проветрить вне помещений. Регулярную стирку и обезвреживание спецодежды обеспечивает и контролирует администрация учреждения. Стирку проводят по мере загрязнения, но не реже одного раза в неделю. Запрещено стирать спецодежду в домашних условиях.

66. Обезвреживание и стирку спецодежды (после работ по дезинсекции и дератизации) проводят следующим образом:

для обезвреживания и стирки спецодежды применяют мыльно-содовый раствор (50 г кальцинированной соды и 270 г мыла на ведро воды 10 л), расход – 4,5 л/кг сухого белья;

спецодежду, загрязненную фосфорорганическими препаратами предварительно замачивают на 2–3 часа в горячем мыльно-содовом растворе, затем стирают в свежем растворе;

для спецодежды, загрязненной хлорорганическими препаратами, замочку повторяют 2–3 раза по 2 часа в свежих мыльно-содовых растворах, затем кипятят дважды по 30 минут, сменяя мыльно-содовый раствор на свежий. Тщательно прополаскивают в горячей и холодной воде. Сода – лучшее средство обезвреживания отложений инсектицидов. Запрещается заменять мыльно-содовый раствор стиральными порошками.

67. Спецодежду медперсонала из очагов инфекционных заболеваний после камерного обеззараживания стирают в прачечной.

68. Для обезвреживания лицевых частей респираторов, защитных очков и перчаток после работы с дезинфекционными средствами их протирают 5%-м раствором кальцинированной соды, затем чистой водой и насухо вытирают.

69. Ведро и т.п. посуду, использованную для приготовления дезинфекционных растворов, суспензий, эмульсий после работы тщательно моют горячей водой с мылом и содой, но и после этого их нельзя использовать для пищевых целей, хранения продуктов, фуража, питьевой воды.

70. Тару (канистры, бочки, бутылки, ведра и др.) из-под дезинфекционных средств обезвреживают после тщательной очистки от остатков препаратов. Затем ее промывают 3–5%-м раствором кальцинированной соды (300–500 г на ведро воды) или 10%-й свежегашеной известью. После промывки тару заливают одним из этих растворов и оставляют на 6–12 часов, затем промывают водой.

71. Непригодную к употреблению металлическую тару перед сдачей в утиль обезвреживают вышеуказанным способом.

72. Бумажную и деревянную тару, пришедшую в негодность, сжигают не ближе, чем в 200 м от жилых и производственных помещений, золу закапывают на глубину не менее 0,5 м. Также закапывают стеклянную разбитую тару.

73. Транспортные средства: кузов автомашины после перевозки дезинфекционных средств и ядохимикатов обрабатывают кашицей хлорной извести (1:4 при экспозиции 1 час), затем смывают водой.

74. Санитарный транспорт дезинфицируют в шлюзах или на специальной площадке инфекционной больницы.

75. Работы по обезвреживанию тары и транспорта проводят с использованием средств индивидуальной защиты.

## **ГЛАВА 11**

### **ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ХРАНЕНИИ, ВЫДАЧЕ И ТРАНСПОРТИРОВКЕ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ СРЕДСТВ**

76. Дезинфекционные средства хранят в неповрежденной таре в помещениях-складах, оборудованных приточно-вытяжной вентиляцией. Склад должен иметь несколько помещений: для хранения дезинфекционных средств (причем для родентицидов отдельное помещение), их выдачи и пребывания кладовщика. В последнем помещении в отдельных шкафах хранят домашнюю и спецодежду, средства индивидуальной защиты, аптечку первой помощи, средства личной гигиены (полотенце, мыло и др.).

77. Помещение склада должно быть сухим, светлым, иметь гладкие оштукатуренные стены и цементный или асфальтированный пол (деревянные полы не допускаются!).

78. Дезинфекционные средства должны храниться отдельно по: назначению; наименованию; препаратным формам; степени опасности; горючести; пожаро- и взрывоопасности.

79. Для хранения мелкотарных дезинфекционных средств устанавливают металлические стеллажи, а для хранения бутылей – деревянные полки.

80. За хранение и выдачу дезинфекционных средств отвечает кладовщик, обязанный хорошо знать потенциальную опасность препаратов, технику безопасности при их хранении и выдаче, правила обезвреживания тары, просыпанных или пролитых дезинфекционных средств.

81. Дезинфекционные средства должны иметь копию удостоверения о государственной гигиенической регистрации, паспорта с указанием названия средства, даты изготовления, срока годности. Выдавать дезинфекционные средства, не имеющие указанных паспортных данных, категорически запрещается. При выдаче дезинфекционных средств кладовщик обязан пользоваться соответствующими средствами индивидуальной защиты.

82. Категорически запрещается в помещении склада принимать пищу, хранить пищевые продукты, фураж, питьевую воду.

83. Категорически запрещено присутствие посторонних лиц в помещении склада.

84. Дезинфекционные средства, расфасованные в мелкую тару, должны транспортироваться в специальной упаковке, обеспечивающей сохранность тары. Мелкая тара с дезинфекционными средствами должна иметь этикетку с указанием наименования препарата и его концентрации.

Приложение 1  
к «Санитарным правилам  
по охране труда работников,  
выполняющих дезинфекционные,  
дератизационные  
и дезинсекционные работы»  
3.5.22-54-2005

## **ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ЗАЩИТЫ**

1. Для защиты органов дыхания используют индивидуальные защитные фильтрующие приборы–респираторы разных марок.

2. При работе с инсектицидами следует применять:

для защиты от жидких форм при распылении растворов или эмульсий инсектицидов – универсальные респираторы РУ-60М, РПГ-67 с противогазовым патроном марки «А». Примерное время защитного действия патронов – 60–100 часов;

для защиты от порошковидных форм инсектицидов при их распылении – противопылевые респираторы Астра-2, Ф-62Ш. Примерное время защиты – не менее 100 часов. При распылении суспензий или при отсутствии этих респираторов можно использовать ватно-марлевый респиратор или универсальные респираторы РУ-60М и РПГ-67.

3. При работе с дезинфекционными средствами применяют:

для защиты при распылении, замачивании белья, посуды и т.п., при орошении поверхностей хлорсодержащими растворами – универсальные респираторы РУ-60М, РПГ-67 с патроном марки «А». Примерное время защиты около 50 часов;

для защиты при работе с газообразными веществами – обработку проводят только в промышленных противогазах малого (МК) и большого (БК) габаритов или гражданскими ГП-4У.

4. При работе с родентицидами применяют противопылевые респираторы Астра-2, Ф-62Ш или ватно-марлевый респиратор, а также любой универсальный респиратор. Примерное время защиты – до 150 часов.

5. Полное время эксплуатации респиратора зависит от концентрации дезинфекционного раствора в воздухе, его влажности, объема легочной вентиляции,

усиливающейся при большой физической нагрузке, и др. Появление запаха препарата под маской исправного респиратора сигнализирует о неэффективности фильтрующих патронов и необходимости их замены.

6. Для защиты от оседающих на кожу частиц, распыленных дезинфекционных средств, служат халат (костюм хлопчатобумажный), косынка, перчатки. Для защиты кожи рук от пылевидных препаратов рекомендуются перчатки хлопчатобумажные, а при работе с жидкими формами – резиновые технические перчатки или перчатки с пленочным покрытием. Использование медицинских (анатомических или хирургических) перчаток не рекомендуется, т.к. мацерация кожи и затекание в них дезинфекционных средств создают условия для лучшего всасывания препаратов через кожу, раздражения кожи и ее сенсибилизации.

7. Слизистые оболочки глаз, обладающие высокой всасывающей способностью, необходимо во время работы с дезсредствами защищать от попадания частиц аэрозолей, паров и т.д. Для этого необходимо применять герметические очки, противопылевые. Нельзя пользоваться простыми защитными очками-консервами.

8. После окончания работы и мытья рук смазывают кожу смягчающим кремом. Нельзя работать с царапинами, раздражениями на местах тела, открытых для воздействия (попадания) препаратов, т.к. через поврежденную кожу облегчается проникновение препаратов в организм.

Приложение 2  
к «Санитарным правилам  
по охране труда работников,  
выполняющих дезинфекционные,  
дератизационные  
и дезинсекционные работы»  
3.5.22-54-2005

## **ПРИЗНАКИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ИНСЕКТИЦИДНЫМИ, ДЕРАТИЗАЦИОННЫМИ, ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМИ СРЕДСТВАМИ**

1. Инсектицидные средства.

2. Фосфорорганические инсектициды (хлорпирифос, малатион, диазинон, фентион, пиримифосметил и др.) и карбаматы (пропоксур и др.), для которых характерно угнетающее воздействие на активность фермента холинэстеразы, могут поражать отдельные органы и системы организма.

Первыми признаками отравления являются: неприятный привкус, слюнотечение, слезотечение, потливость, брадикардия, сужение зрачков (миоз, в результате которого снижается острота зрения). В дальнейшем могут появиться тошнота, рвота, спазмы кишечника, понос, головная боль, головокружение. В более тяжелых случаях отмечается одышка (в результате бронхоспазма и усиленного отделения секрета слизистыми железами дыхательных путей), могут развиваться фебрильные подергивания отдельных групп мышц, в тяжелых случаях – тонические и клонические судороги.

Возможен аллергический дерматит. Снижается активность холинэстеразы (при снижении ее на 25 % и более дезинфектора освобождают от работы с ФОС до восстановления активности фермента).

3. Хлороорганические инсектициды действуют преимущественно на нервную систему, но поражают и ряд других органов. В начале отравления через дыхательные пути отмечается раздражение слизистых носа, гортани и бронхов, кашель, возможны носовые кровотечения, тошнота, рвота, за грудиной боли, головная боль, головокружение; в тяжелых случаях – дрожание рук, шаткая походка, приступы клонико-тонических судорог, при попадании на кожу возможен контактный дерматит. У особо чувствительных к этим препаратам лиц при повторных контактах могут быть явления аллергического характера – аллергический дерматит, астматический бронхит и др.

4. Пиретроиды (циперметрин, альфациперметрин, дельтаметрин, зетациперметрин, фенвалерат и др.) при отравлении вызывают неприятный привкус во рту, слабость, рвоту, головную боль, тошноту (усиливается при курении, приеме пищи), боли в брюшной полости, раздражение органов дыхания, обильное слюнотечение.

5. Дератизационные средства.

6. Антикоагулянты (бродифакум, бромадиолон и др.) вызывают нарушение свертывания крови. Острое отравление наиболее возможно при попадании значительных количеств яда в желудок, в результате этого может развиваться кровоточивость в разных органах (при распылении инсекто-родентицидных дустов – преимущественно в легких).

7. Фосфид цинка поражает нервную систему, печень, почки; при этом характерны общая слабость, озноб, тошнота, рвота, понос, возможны обморок, отек легких, судороги.

8. Фтористый натрий вызывает раздражение слизистых глаз, органов дыхания, кожи. Отмечается резь и жжение глаз, слезотечение, гиперемия слизистых, при вдыхании – кашель, раздражение горла, чихание, одышка, возможны носовые кровотечения. При попадании в желудок может быть тошнота, рвота, слюнотечение, жажда, боли в области желудка.

9. Дезинфицирующие средства.

10. Хлорсодержащие дезинфекционные средства (хлорамин, хлорная известь, гипохлорит кальция и натрия, натриевая и калиевая соль дихлоризоциануровая кислота и т.д.) различны по механизму действия на организм. Но в условиях применения их при очаговой и профилактической дезинфекции для всех препаратов характерно, в первую очередь, раздражающее действие на слизистые носа, гортани, бронхов (насморк, сухой кашель), раздражение глаз (жжение, резь в глазах), слезотечение, конъюнктивит. В тяжелых случаях возможны одышка, загрудинные боли, тошнота, рвота, повышенная возбудимость. При попадании на кожу хлорактивных дезсредств обычно развивается сухость. Фенол, хлорированные фенолы могут вызывать не только контактный дерматит и ожоги кожи, но при значительной площади поражений и общее отравление организма.

11. Альдегиды (глутаровый, янтарный, формальдегид) – токсичны, обладают острым специфическим запахом, раздражают слизистые оболочки глаз и верхних дыхательных путей: слезотечение, резь в глазах, першение в горле, насморк, чиханье и кашель, боль и чувство давления в груди, одышка, удушье.

12. Окислители (перекись водорода, надуксусная кислота, бензоил пероксид и т.д.) раздражают слизистые оболочки глаз (покраснение конъюнктивы глаз) и верхних дыхательных путей. При попадании на кожу вызывают химические ожоги. При попадании через рот пергидроля отмечаются боли в животе и за грудиной (вследствие некротических изменений слизистых желудка и пищевода), задержка дыхания, рвота, преходящие двигательные и чувствительные нарушения, повышение температуры, кровоизлияния в конъюнктиву и кожу.

13. Спирты (этиловый, изопропиловый, изобутиловый и т.д.) вызывают сухость кожи, изредка – образование трещин; раздражают глаза и верхние дыхательные пути, обладают наркотическим действием (в начальной стадии вызывают эйфорию, затем нарушается координация движения, возникает умеренное возбуждение, переходящее в сонливость).

14. Кислоты (муравьиная, уксусная) при попадании 30%-го раствора на кожу вызывают ожоги, рабочие растворы раздражают слизистые оболочки верхних дыхательных путей, глаз. Для слизистых глаз опасны 2%-е растворы кислот.

15. Бигуанидины (бензалконииумхлорид) обладают слабым раздражающим действием на слизистые оболочки глаз и верхних дыхательных путей. Возможна сенсibilизация при контакте с кожей.

16. Окись этилена, смесь ОБ (окиси этилена и бромистого метила) – слабые наркотики. При остром отравлении ими характерны: головная боль, головокружение, рвота, расстройство сна, нарушение координации движений, иногда – повышенная возбудимость, боли в ногах, онемение конечностей. Инкубационный период с момента контакта до появления признаков отравления может длиться от нескольких часов до 2–3 суток. При попадании на кожу появляются дерматиты, краснота, отеки, ожоги. Эти вещества всасываются через кожу и поражают слизистую глаз.

## **МЕРЫ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

1. При любой степени отравления любым средством пострадавшему оказывается первая доврачебная помощь по принципу само- или взаимопомощи.

2. При появлении признаков отравления во время выполнения работы (насморк, першение в горле, сухой кашель), пострадавшего следует немедленно удалить из зоны обработки на свежий воздух.

3. При случайном загрязнении средством санитарной одежды, кожи необходимо: немедленно снять спецодежду в непромокаемый (пластиковый, полиэтиленовый) мешок, после чего снять перчатки загрязненной поверхностью вовнутрь; видимые капли препарата на коже смыть под струей проточной воды, затем вымыть повторно под проточной водой с мылом.

4. При попадании любого средства в глаза необходимо немедленно обильно промыть их под струей чистой проточной воды в течение 5–10 минут. При раздражении глаз – закапать 20–30%-й раствор альбумида.

5. При раздражении горла необходимо прополоскать его 2%-м раствором пищевой соды или сделать содовые ингаляции.

6. При случайном попадании средства в желудок необходимо выпить несколько стаканов воды (2–4 стакана), а затем вызвать рвоту, раздражением корня языка. Эту процедуру можно повторить 2 раза. Через 10–15 минут после промывания желудка необходимо дать выпить пострадавшему активированного угля (10 таблеток) или полифепан, белосорб 2–4 столовые ложки.

Ни в коем случае не вызывать рвоту и не вводить ничего в рот человеку потерявшему сознание!

Нельзя делать промывание желудка при отравлении прижигающими ядами (перекись водорода, кислоты, щелочи и т.д.). В этих случаях промывание проводят через зонд в условиях стационара!

7. При отравлении фосфорорганическими соединениями и карбаматами одновременно с мерами по удалению яда из организма и его нейтрализации на коже проводят антидотную терапию. Специфическим противоядием в этом случае является атропин. При появлении начальных признаков отравления (головная боль, слюнотечение, слезотечение, сужение зрачков, мышечные подергивания) сразу же дают 2–3 таблетки экстракта красавки, бесалол, бекарбон или 2–3 таблетки беллалгина. Симптоматическая терапия – по показаниям. В тяжелых случаях отравления пострадавшие подлежат немедленной госпитализации.

8. При отравлении хлорорганическими инсектицидами проводят симптоматическую терапию, так как специфических антидотов нет. При средних и тяжелых отравлениях необходима госпитализация.

9. При попадании в желудок родентицидов (активнодействующее вещество антикоагулянт) необходимо для нейтрализации АДВ принять 1–2 таблетки викасола.

10. При отравлении смесью ОБ, окисью этилена делают искусственное дыхание и проводят симптоматическое лечение.

Для оказания первой доврачебной помощи у работника должна быть аптечка.

Приложение 4  
к «Санитарным правилам  
по охране труда работников,  
выполняющих дезинфекционные,  
дератизационные  
и дезинсекционные работы»  
3.5.22-54-2005

**АПТЕЧКА ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ РАБОТАЮЩИХ С  
ИНСЕКТИЦИДАМИ И РОДЕНТИЦИДАМИ**

№ п/п	Наименование средства	Количество
1	Альбуцид, 30%-й раствор	1 флакон
2	Активированный уголь	200 г
3	Аммиак 10%-й (нашатырный спирт)	50 мл
4	Валериана (настойка на 70%-м спирте)	20 г
5	Средства красавки: настойка	1 флакон
	экстракт	1 флакон
6	Бесалол (бекарбон, беллалгин)	50 табл.
7	Пищевая (двууглекислая) сода	200 г
8	Перекись водорода (3%-й раствор)	1 флакон
9	Сердечные средства (корвалол, кордалол)	2 флакона
10	Бинты (стерильные и нестерильные)	5+5 шт.
11	Вата гигроскопичная	150 г
12	Викасол	50 шт.
13	Йода настойка (5%-й раствор)	100 мл
14	Полифепан, белосорб	100 г

Приложение 5  
к «Санитарным правилам  
по охране труда работников,  
выполняющих дезинфекционные,  
дератизационные  
и дезинсекционные работы»  
3.5.22-54-2005

### **АПТЕЧКА ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ РАБОТАЮЩИХ С ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМИ СРЕДСТВАМИ**

№ п/п	Наименование средства	Количество
1	Альбуцид, 30%-й раствор	1 флакон
2	Активированный уголь	50,0 г
3	Аммиак 10%-й (нашатырный спирт)	30 мл
4	Валериана (настойка на 70%-м спирте)	1 флакон
5	Средства красавки: настойка	1 флакон
	экстракт	1 флакон
6	Бесалол (бекарбон, беллалгин)	50 табл.
7	Пищевая (двууглекислая) сода	150 г
8	Перекись водорода (3%-й раствор)	1 флакон
9	Сердечные средства (корвалол, кордалол)	1 флакон
10	Бинты стерильные	3 шт.
11	Вата гигроскопичная	50 г
12	Йода настойка (5%-й раствор)	50,0 мл