

**Чек-лист контроля усиленных мер эпидбезопасности  
в период мероприятий, направленных на предупреждение  
распространения новой коронавирусной инфекции  
COVID-19 в условиях амбулаторно-поликлинического звена  
отделений неинфекционного профиля**

Кратность оценки: ежедневная

Ответственные сотрудники за проведение аудита: служба контроля качества,  
старшие сестры отделений, самоконтроль сотрудников отделения

№ п/п	Показатель для контроля	Оценка		Примечание
		да	нет	
<b>1.</b>	<b>Допуск к работе</b>			
1.1.	все сотрудники отделения прошли через утренний фильтр и зарегистрировались в журнале регистрации	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.2.	у всех сотрудники, прошедших через фильтр позволяет допустить их к работе	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.3.	все сотрудники с признаками инфекции находятся на самоизоляции/госпитализированы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>2.</b>	<b>Использование СИЗ сотрудниками:</b>			
2.1.	наличие маски в течение рабочего дня	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.	наличие маркировки смены масок по часам	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.	соблюдение режима смены маски	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.4.	соблюдение режима утилизации масок	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.5.	многократные маски обрабатываются в соответствии с действующими требованиями	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>3.</b>	<b>Обеспечение и выполнение усиленных противоэпидемических мероприятий:</b>			
3.1.	наличие запаса расходных материалов:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.1.1.	для отбора проб для проведения лабораторных исследований	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.1.2.	дезинфекционных средств	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.1.3.	медицинских изделий, включая средства индивидуальной защиты (очки, одноразовые перчатки, респиратор соответствующего класса защиты)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.1.4.	противочумный костюм 1 типа или одноразовый халат	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

№ п/п	Показатель для контроля	Оценка		Примечание
		да	нет	
3.1.5.	бахилы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.1.6.	медицинские изделия, включая пульсоксиметры	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.2.	наличие антисептиков у туалетов, в столовой	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.3.	наличие разметки для социального дистанцирования	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.4.	наличие и использование в столовой одноразовой/ индивидуальной посуды для сотрудников	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.5.	наличие заполненного графика генеральных уборок	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.6.	наличие заполненного графика текущих уборок	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.7.	соблюдение графика влажной уборки во время карантинных мероприятий (каждые 2 часа)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.8.	наличие мест для разведения дезинфицирующих средств (для санитарок)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.9.	наличие таблицы разведений	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.10.	соответствие концентрации дезинфицирующих средств по результатам контроля тест-полосками	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.11.	отходы класса Б подписаны	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.12.	наличие корректно заполненного журнала на «Дезар»/бактерицидная лампа.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.13.	«Дезар» включен в рабочее время	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.14.	наличие комнаты по выдаче и хранению специнвентаря	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.15.	наличие оборудованного и оснащенного места для гигиенической обработки рук	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.16.	соблюдение правил обработки рук во время приема	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>4.</b>	<b>Обучение сотрудников</b>			
4.1.	наличие заполненного журнал регистрации инструктажа	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.2.	информирование медицинских работников по вопросам профилактики, диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19, а также сбора эпидемиологического анамнеза	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>5.</b>	<b>Работа с пациентами</b>			
5.1.	наличие в кабинете врача любой специальности/ фельдшера:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

№ п/п	Показатель для контроля	Оценка		Примечание
		да	нет	
5.1.1.	плана оперативных мероприятий на случай выявления больного (трупа) подозрительного на инфекционные заболевания, вызывающие чрезвычайные ситуации эпидемического характера	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.1.2.	плана действий медицинского персонала на случай выявления больного (трупа) подозрительного на инфекционные заболевания, вызывающие чрезвычайные ситуации эпидемического характера	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.1.3.	схемы распределения врачей, среднего медицинского персонала по участкам на случай выявления больного (трупа) подозрительного на инфекционные заболевания, вызывающие чрезвычайные ситуации эпидемического характера	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.1.4.	схемы оповещения о случае выявления больного (трупа) подозрительного на инфекционные заболевания, вызывающие чрезвычайные ситуации эпидемического характера (СОП)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.2.	по результатам контрольного обзвона пациентов подтверждается дистанционного наблюдения со стороны медицинского работника (при наличии показаний)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.3.	наличие информации для населения по вопросам профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19 (стенды, видеомониторы в регистратурах, холлах, коридорах, памятки, брошюры в регистратурах)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	