

**СОГЛАСОВАНО**

Руководитель ИЛЦ  
ФБУН ГНЦ ПМБ

«21» апреля 2021 г.

Храмов М.В.



**УТВЕРЖДАЮ**

Генеральный директор  
ООО «ЗаботаДез», Россия

Гуляев С.В.

«21» апреля 2021 г.



### **ИНСТРУКЦИЯ № 1-21**

по применению средства дезинфицирующего  
«Забота Септ» (ООО «ЗаботаДез», Россия)

Москва, 2021 г.

## ИНСТРУКЦИЯ № 1 - 2 1

по применению средства дезинфицирующего  
«Забота Септ» (ООО «ЗаботаДез», Россия)

Инструкция разработана: ФБУН «Государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (ФБУН ГНЦ ПМБ); ООО «ЗаботаДез» (Россия).

Авторы: Кузин В.В., Потапов В.Д. (ФБУН ГНЦ ПМБ); Гуляев С.В. (ООО «ЗаботаДез», Россия).

Инструкция предназначена для персонала организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, различного профиля и других учреждений, имеющих право заниматься дезинфекционной деятельностью, а также населением в быту.

### 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1.1. Средство дезинфицирующее «Забота Септ» (далее – средство) представляет собой готовую к применению прозрачную (допускается легкая опалесценция и наличие незначительного осадка) бесцветную или окрашенную (согласно цвету применяемого красителя) жидкость с характерным запахом изопропилового спирта и применяемой отдушки (или без нее).

В качестве действующих веществ средство в своем составе содержит: изопропиловый спирт (75%), алкилдиметилбензиламмония хлорид (0,2%), а также увлажняющие и ухаживающие за кожей компоненты, функциональные добавки, деионизированную воду.

Средство выпускается: в виде жидкости, расфасованной в упаковку из полимерных материалов разного объема с насадками для дозирования, распыления или плотно завинчивающимися крышками; в виде влажных салфеток из белого (допускаются оттенки) нетканого материала различных размеров и разной плотности, равномерно пропитанных раствором средства «Забота Септ» (пропиточным раствором), в герметичной упаковке из полимерных или композиционных (полиэтилен, фольга, бумага) материалов.

Средство в виде жидкости может использоваться в качестве пропиточного раствора для сухих салфеток из нетканых материалов в полимерных емкостях-диспенсерах.

Срок годности средства – 7 лет со дня изготовления в невскрытой упаковке изготовителя при соблюдении условий хранения. Срок годности средства в виде влажных салфеток после вскрытия защитной пленки с упаковки или в емкости-диспенсере – 6 месяцев при соблюдении условий хранения и применения.

1.2. Средство обладает антимикробной активностью в отношении грамотрицательных и грамположительных бактерий (включая микобактерии туберкулеза – тестировано на *Mycobacterium terrae*, возбудителей внутрибольничных инфекций – тестировано на *Pseudomonas aeruginosa*, *Staphylococcus aureus*, кишечных инфекций – тестировано на *Escherichia coli*, *Salmonella typhimurium*, особо опасных инфекций – чума, холера, туляремия и пр., возбудителей легионеллеза), вирусов (включая риновирусы, норовирусы, ротавирусы, аденовирусы, коронавирусы, вирусы «атипичной пневмонии» (SARS), энтеральных и парентеральных гепатитов, в т.ч. гепатита А, В, С, Е, полиомиелита, энтеровирусы Коксаки, ЕСНО, ВИЧ, вирусы гриппа, в т.ч. H1N1 и H5N1, парагриппа, кори, возбудителей ОРВИ, цитомегаловирусной инфекции, вирусы герпеса, Эбола и др.), грибов рода Кандида, Трихофитон, а также плесневых грибов – тестировано на *Aspergillus brasiliensis*.

Средство обладает пролонгированным антимикробным действием не менее 4 часов.

Средство активно разрушает на поверхностях биологические пленки, обладает хорошими моющими, обезжиривающими и дезодорирующими свойствами, совместимо с материалами медицинского оборудования, кроме подверженных воздействию спиртов, не требует смывания после обработки.

Салфетки, равномерно пропитанные раствором средства «Забота Септ», обладают высокой прочностью, легко отрываются по линии перфорации, при использовании не рвутся

и не сбиваются в комок.

1.3. По параметрам острой токсичности средство «Забота Септ» при введении в желудок и нанесении на кожу, в соответствии с классификацией ГОСТ 12.1.007-76, относится к 4 классу малоопасных веществ. При введении в брюшину средство относится к 4 классу мало токсичных веществ по классификации К.К. Сидорова. Местно-раздражающие, кожно-резорбтивные и сенсibiliзирующие свойства в рекомендованных режимах применения у средства не выражены. Кумулятивный эффект отсутствует. Средство обладает умеренно раздражающим действием на слизистые оболочки глаза. По степени ингаляционной опасности в рекомендованных режимах применения средство относится к 4 классу малоопасных веществ.

При контакте с поврежденной кожей средство не ухудшает времени заживления ран.

ПДК в воздухе рабочей зоны:

- изопропилового спирта – 10 мг/м<sup>3</sup> (пары, 3 класс опасности);
- алкилдиметилбензиламмоний хлорида – 1 мг/м<sup>3</sup> (аэрозоль, 2 класс опасности).

1.4. Средство предназначено для персонала организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, различного профиля (больницы, поликлиники, санатории, профилактории, реабилитационные центры, медицинские многопрофильные центры, медсанчасти и медпункты, фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, родовспомогательные учреждения, отделения новорожденных, неонатальные центры и отделения, центры ЭКО, детские стационары, диспансеры, госпитали, стоматологические клиники и отделения, эндоскопические и колоноскопические отделения, кабинеты диагностики, офтальмологические, приемные, смотровые кабинеты, перевязочные, кабинеты амбулаторного приема, отделения интенсивной терапии и реанимации, травматологии, ожоговые центры, центры по трансплантации органов, станции переливания крови, донорские пункты, противотуберкулезные, фтизиатрические учреждения, кожно-венерологические, микологические диспансеры и др.), патологоанатомических отделений, отделений судмедэкспертизы, бактериологических, вирусологических, микологических, иммунологических, клинических, диагностических и других лабораторий, в аптеках и аптечных учреждениях, на санитарном транспорте всех видов, в т.ч. машинах скорой помощи, в зонах чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий, инфекционных очагах, хосписах, учреждениях дезинфекционного профиля, включая санпропускники, на предприятиях нефтеперерабатывающей, парфюмерно-косметической, химико-фармацевтической, биотехнологической и микробиологической промышленности, ветеринарных объектах, птицеводческих, животноводческих, звероводческих хозяйствах, предприятиях пищевой промышленности (мясная, молочная, рыбная, птицеперерабатывающая, кондитерская, хлебобулочная, пивобезалкогольная, винодельческая, ликеро-водочная и др.), в детских дошкольных и школьных учреждениях, учреждениях соцобеспечения (дома-интернаты для лиц пожилого возраста, инвалидов и др.), на объектах социальной сферы (пансионаты, дома отдыха, интернаты и др.), учреждениях образования, культуры, отдыха, спорта, в санаторно-курортных учреждениях, на предприятиях общественного питания, торговли, промышленных рынках, на всех видах общественного транспорта (в т.ч. железнодорожного транспорта и метрополитена, включая вокзалы, станции метрополитена, вагоны пассажирских составов различного типа, служебного и специального назначения, вагоны рестораны и буфеты, вагоны метрополитена, стационарные объекты ведомственного подчинения), автотранспорте для перевозки пищевых продуктов и продовольственного сырья, предприятиях коммунально-бытового обслуживания (включая гостиницы, отели, общежития, общественные туалеты и др.), сферы услуг (салоны красоты, парикмахерские и косметические салоны, солярии, маникюрно-педикюрные кабинеты, фитнес-центры, бассейны, бани, сауны и другие оздоровительно-досуговые комплексы), в торгово-развлекательных центрах и др., учреждениях и ведомствах МЧС, МВД, Минобороны, личного состава войск и формирований ГО, объектов водоканала, энергосети, военных ведомств, пенитенциарных учреждениях и других учреждений,

имеющих право заниматься дезинфекционной деятельностью.

1.4.1. В качестве кожного антисептика средство используется для:

- гигиенической обработки рук персонала перед непосредственным контактом с пациентом, после контакта с неповрежденной кожей пациента (например, при измерении пульса или артериального давления), секретами или экскретами организма, слизистыми оболочками, повязками, после лечения пациентов с гнойными воспалительными процессами, перед выполнением различных манипуляций по уходу за пациентом, после каждого контакта с загрязненными поверхностями и оборудованием, после контакта с медицинским оборудованием и другими объектами, находящимися в непосредственной близости от пациента, перед надеванием медицинских перчаток и после их снятия;

- обработки рук хирургов, операционных медицинских сестер, акушерок и других лиц, участвующих в проведении операций, приеме родов, катетеризации магистральных сосудов;

- обработки кожи инъекционного поля пациентов, в т.ч. при проведении прививок и перед введением вакцин;

- обработки локтевых сгибов доноров на станциях переливания крови и др.;

- обработки кожи операционного поля, кожи перед введением катетеров и пункцией суставов и органов (в т.ч. лечебных и диагностических пункций катетеризаций периферических и центральных сосудов, спинномозговых функций, катетеризаций эпидурального пространства, пункций суставов), проведением проколов, рассечений, биопсии в медицинских кабинетах различных учреждений, учреждений соцобеспечения (дома престарелых, инвалидов и др.), санаторно-курортных, пенитенциарных и других учреждениях, а также в условиях транспортировки в машинах скорой помощи и при чрезвычайных ситуациях;

- частичной санитарной обработки кожных покровов, включая лежачих больных, в т.ч. с целью профилактики гнойничковых заболеваний;

- обеззараживания перчаток (из хлоропренового каучука, латекса, неопрена, нитрила и других материалов, устойчивых к воздействию химических веществ), надетых на руки медицинского персонала, в т.ч. в случае попадания на перчатки инфекционного материала; при сборе медицинских отходов, а также работников предприятий, выпускающих стерильную продукцию;

- использования взрослым населением и детьми с 7 лет в быту, в т.ч. на различных видах транспорта, профессионального применения персоналом различных учреждений и клининговых компаний.

1.4.2. В качестве дезинфицирующего средства средство используется для экспресс-дезинфекции и очистки (в т.ч. дезодорации) способами протирания и орошения:

- небольших по площади различных твердых поверхностей, в т.ч. загрязненных биологическими выделениями, а также труднодоступных поверхностей в помещениях (кроме портящихся от воздействия спиртов), предметов обстановки (включая жалюзи, бактерицидные лампы и прочую осветительную аппаратуру), столов (в т.ч. операционных, манипуляционных, пеленальных, родильных, массажных и др.), гинекологических и стоматологических кресел, кроватей, реанимационных матрасов, носилок, каталок и другой жесткой мебели;

- поверхностей кузевов и детских кроваток;

- поверхностей аппаратов ингаляционного наркоза, оборудования для анестезии и искусственной вентиляции легких, аппаратов искусственного дыхания, оборудования для анестезии и гемодиализа, оптических приборов и оборудования, имеющих разрешение производителя на обработку спиртосодержащими средствами;

- наружных поверхностей оборудования (в т.ч. для очистки предметных стекол для микроскопии от иммерсионного масла);

- наружных поверхностей медицинских приборов и аппаратов, физиотерапевтического, диагностического оборудования, в т.ч. датчиков, кабелей

диагностических аппаратов и приборов (УЗИ, кардиографы, энцефалографы, маммографы, МРТ, рентген-аппараты и др.), кардиоэлектродов (клеммы, насадки, клипсы и др.), элементов и приспособлений рентгеновской аппаратуры, в т.ч. рентгенографические кассеты, фонендоскопов, стетоскопов, тонометров, в т.ч. внутренней стороны манжеты тонометра, глюкометра, оборудования, аппаратов, приборов стоматологических кабинетов, стоматологических установок и др.;

- предварительной очистки наружной поверхности эндоскопов от биологических загрязнений, наружных поверхностей шлангов эндоскопов и колоноскопов сразу после завершения манипуляции на стадии их предварительной очистки;

- наружных поверхностей и оборудования на санитарном транспорте после транспортировки инфекционного больного, на автотранспорте для перевозки пищевых продуктов, транспорта служб ГО и ЧС;

- поверхностей медицинских изделий и медицинской техники, которые не соприкасаются непосредственно со слизистой пациента или конструктивные особенности которых не позволяют применять способ погружения (наконечники, переходники от турбинного шланга к наконечникам, микромотор к механическим наконечникам, наконечник к скелеру для снятия зубных отложений, световоды светоотверждающих ламп и др.), в т.ч. стоматологических оттисков, заготовок зубных протезов и др., стоматологического оборудования, нуждающегося в быстрой дезинфекции способом протирания или орошения, стоматологических установок, в т.ч. плевательниц, зеркал, стоматологических столешниц, лотков для инструмента;

- поверхностей запаянных стеклянных ампул (флаконов);

- дезинфекции средств индивидуальной защиты персонала;

- поверхностей инструментов и оборудования парикмахерских, косметических и массажных салонов, соляриев, маникюрно-педикюрных кабинетов и др. (инструменты маникюрные, педикюрные, для косметических процедур, машинки и инвентарь для стрижки волос, ножницы, бритвы, расчески, щетки, фены, моющиеся пилочки для ногтей, ванны для ног и ванночки для рук, электроды к косметическому оборудованию и приборов и др.);

- предметов ухода за больными (термометры, судна, грелки, подкладные клеенки, фартуки, чехлы матрасов, пузыри для льда, подкладные круги, клеенчатые подстилки и др.), предметов личной гигиены, игрушек, спортивного инвентаря;

- резиновых, пластиковых и полипропиленовых ковриков, матов в спортивно-оздоровительных учреждениях, бассейнах и банях;

- внутренней поверхности обуви;

- санитарно-технического оборудования (ручки кранов и сливных бачков, сидения унитазов в туалетных комнатах, туалетных полочек, тумбочек и др.), в т.ч. фаянсовых, чугунных и акриловых ванн, лечебных, грязевых, минеральных, гидромассажных и др., акриловых душевых кабин;

- наружных поверхностей телефонных аппаратов, мониторов, компьютерных клавиатур и другой офисной техники, счетчиков банкнот, детекторов валют, архивных шкафов и стеллажей, рукояток, поручней, дверных и оконных ручек, выключателей, соляриев и ламп для соляриев;

- поверхностей систем вентиляции и кондиционирования воздуха (воздуховоды, вентиляционные шахты, решетки и поверхности вентиляторов вентиляционных систем, поверхности кондиционеров и конструктивных элементов систем кондиционирования помещений, сплит-системы, мультizonальные сплит-системы, крышные кондиционеры, камеры очистки и охлаждения воздуха кондиционеров);

- холодильных камер, холодильных установок и холодильных помещений на предприятиях и в учреждениях различного профиля, в т.ч. медицинских;

- поверхностей, пораженных плесневыми грибами;

- небольших поверхностей в помещениях, жесткой мебели, поверхностей приборов и аппаратов в очагах инфекционных заболеваний, в т.ч. чумы, холеры, туляремии и пр.;

- небольших по площади твердых поверхностей в быту, а также с целью профессионального применения персоналом учреждений и клининговых компаний.

1.4.3. В качестве салфеток площадью менее 120 см<sup>2</sup> в индивидуальной упаковке средство используется для:

- обработки кожи инъекционного поля пациентов, в т.ч. при проведении прививок;
- обработки локтевых сгибов доноров на станциях переливания крови и др.;
- обработки кожи операционного поля, кожи перед введением катетеров и пункцией суставов (в т.ч. лечебных и диагностических пункций, катетеризаций периферических и центральных сосудов, спинномозговых функций, катетеризаций эпидурального пространства, пункций суставов), проведением проколов, рассечений, биопсии.

## 2. ПРИМЕНЕНИЕ СРЕДСТВА

2.1. Средство «Забота Септ» в виде жидкости применяется при помощи различных дозирующих устройств, способных дозировать заданное количество жидкости, методом орошения (с использованием распылительных насадок) или методом протирания – с использованием ватных или марлевых тампонов.

### 2.1.1. Гигиеническая обработка рук.

На сухие руки (без предварительного мытья водой и мылом) наносят не менее 2 мл средства и втирают его в кожу до высыхания, но не менее 20 секунд, обращая особое внимание на тщательность обработки кончиков пальцев, кожи вокруг ногтей, между пальцами. Для профилактики туберкулеза и вирусных инфекций обработку рук проводят дважды, общее время обработки – не менее 2 минут.

2.1.2. **Обработка рук хирургов, операционных медицинских сестер, акушерок и других лиц, участвующих в проведении операций, приеме родов.**

Перед применением средства кисти рук и предплечий предварительно тщательно моют теплой проточной водой и мылом (например, дезинфицирующим жидким мылом «Забота Люкс» или «Забота Проф») в течение 2 минут, после чего их высушивают стерильной марлевой салфеткой. Далее, несколько порций средства (2 – 3 мл) наносят на сухие руки и, поддерживая кожу рук увлажненной средством, втирают его в кожу обеих кистей рук и предплечий до полного высыхания. Общее время обработки составляет 90 секунд. Стерильные перчатки надевают после полного высыхания средства.

### 2.1.3. Обработка инъекционного поля.

Кожу протирают стерильным ватным тампоном, обильно смоченным средством, с выдержкой после окончания обработки – 20 секунд или орошают в месте инъекции с использованием распылительной насадки до полного увлажнения с последующей выдержкой после орошения – 20 секунд.

2.1.4. **Обработка кожи операционного поля, локтевых сгибов доноров, кожи перед введением катетеров и пункцией суставов.**

Кожу двукратно протирают отдельными стерильными марлевыми тампонами, обильно смоченными средством. Время выдержки после окончания обработки – 2 минуты. Накануне операции больной принимает душ (ванну), меняет белье.

Для обозначения границ операционного и инъекционного поля, локтевых сгибов доноров применяется окрашенный вариант средства «Забота Септ». После проведения манипуляций, при необходимости, окраску кожи снимают путем промывания окрашенного участка водой с мылом. В случае окрашивания белья после использования средства, окраску снимают путем замачивания белья в растворе синтетических моющих средств или проводят предварительную стирку в стиральной машине с последующей основной стиркой. В случае сильного загрязнения, замачивание белья проводят с использованием отбеливающих средств.

### 2.1.5. Частичная санитарная обработка кожных покровов.

Участки кожных покровов протирают ватными тампонами, обильно смоченными средством. Время обработки – не менее 1 минуты.

### 2.1.6. **Обработка перчаток, надетых на руки персонала.**

В сжатую ладонь руки в перчатке наносят 2,5 мл средства. Затем в течение 15 секунд протирают этой порцией средства поверхность перчаток обеих рук, совершая движения рук, которые выполняют при обработке кожи рук антисептиком. После этого такую же операцию проводят, нанося 2,5 мл раствора средства на ладонь второй руки в перчатке. Или обрабатывают стерильным ватным или марлевым тампоном, обильно смоченным средством. Общее время обработки – 30 секунд. Время дезинфекционной выдержки – не менее 1 минуты при бактериальных (кроме туберкулеза) и грибковых инфекциях (кандидозы), при дерматофитиях – не менее 3 минут и не менее 5 минут при бактериальных (включая туберкулез) и вирусных инфекциях.

После обработки перчаток средством их необходимо снять с рук и направить на дальнейшую утилизацию, а затем провести гигиеническую обработку рук по п. 2.1.1 настоящей Инструкции.

При загрязнении перчаток выделениями, кровью и др., во избежание загрязнения рук в процессе их снятия, необходимо снять загрязнения ватным тампоном, обильно смоченным средством, а затем провести обработку как указано выше.

**2.1.7. Экспресс-дезинфекция и очистка (в т.ч. дезодорация) небольших по площади твердых поверхностей и предметов обстановки в помещениях, на санитарном транспорте, санитарно-технического оборудования, наружных поверхностей приборов, аппаратов, медицинского оборудования, в т.ч. загрязненных биологическими субстратами (в т.ч. кровью), проводится способом протирания или орошения (при использовании флаконов с насадками-распылителями).**

Норма расхода средства – 50 мл/м<sup>2</sup> обрабатываемой поверхности. Максимально допустимая для обработки площадь должна составлять не более 1/10 от общей площади помещения (например, в помещении 10 м<sup>2</sup> обеззараживаемая поверхность должна составлять не более 1 м<sup>2</sup>).

Поверхности, подлежащие дезинфекции, должны быть увлажнены средством полностью и равномерно по всей плоскости. Средство быстро высыхает, не оставляя следов на поверхности. Поверхности можно использовать после полного высыхания средства. В случае необходимости поверхности можно протереть стерильными марлевыми салфетками после окончания времени дезинфекционной выдержки, не дожидаясь их высыхания.

Дезинфекцию поверхностей можно проводить в присутствии людей без средств защиты органов дыхания. После обработки средством смывание с поверхностей, не контактирующих со слизистыми или с пищевыми продуктами, не требуется. Проветривание помещения после обработки не требуется.

Средство не рекомендуется применять для обработки поверхностей, покрытых лаком, низкосортными красками, из акрилового стекла и других материалов, не устойчивых к воздействию спирта. Перед применением рекомендуется проверить действие средства на небольшом малозаметном участке поверхности.

Поверхности в помещениях, на санитарном транспорте, предметы обстановки, приборы, медицинское оборудование равномерно орошают средством с помощью распылительной насадки с расстояния 30 см до их полного смачивания или протирают салфеткой, обильно смоченной средством, по режимам таблицы 1.

При наличии биологических загрязнений (органических и др.) на обрабатываемых поверхностях, необходимо одной салфеткой удалить загрязнение, а другой провести повторную обработку по режимам, представленным в таблице 1. Выбросить салфетку в емкость для медицинских отходов для дальнейшей утилизации.

В парикмахерских, банях, саунах, бассейнах, спортивных комплексах, фитнес-залах, косметических салонах, массажных кабинетах, соляриях дезинфекцию объектов проводят по режимам, рекомендованным при дерматофитиях (таблица 1).

Профилактическую дезинфекцию поверхностей проводят по режимам, представленным в таблице 3.

2.1.8. **Обработка поверхностей медицинских изделий, медицинской техники, не предназначенных для инвазивного вмешательства и не контактирующих непосредственно со слизистой пациентов или конструктивные особенности которых не позволяют применять способ погружения.**

Поверхности медицинских изделий и медицинской техники двукратно протирают разными салфетками, обильно смоченными средством. Общее время дезинфекционной выдержки, в т.ч. при туберкулезе – 3 минуты. Режимы дезинфекции представлены в таблице 2. Так же следует учитывать рекомендации фирмы-изготовителя каждого конкретного изделия.

2.1.9. **Обработка поверхностей парикмахерских инструментов и оборудования** проводится способом орошения или протирания по режимам, рекомендованным при дерматофитиях (таблица 1).

2.1.10. **Дезинфекция резиновых, пластиковых, полипропиленовых ковриков.**

Коврики, имеющие ровную поверхность, равномерно протирают ветошью или салфетками, обильно смоченными средством, или орошают из распылителя до полного увлажнения. Время дезинфекционной выдержки – 3 минуты.

2.1.11. **Дезинфекция обуви.**

Внутреннюю поверхность обуви протирают разными салфетками, смоченными средством, используя на одну пару обуви две салфетки или орошают средством из распылителя до легкого увлажнения. Время дезинфекционной выдержки – 3 минуты.

2.1.12. **Дезинфекция поверхностей запаянных ампул (флаконов).**

Верхнюю треть запаянной ампулы протирают стерильным ватным тампоном или салфеткой, обильно смоченными средством. Время выдержки после окончания обработки – 20 секунд.

2.1.13. **Предметы ухода за больными из непористых, гладких материалов (подкладные клеенки, грелки и т.п.), предметы личной гигиены, игрушки** протирают салфеткой, обильно смоченной средством, по режимам, указанным в таблице 1. По окончании дезинфекционной выдержки предметы, соприкасающиеся со слизистыми оболочками, отмывают в течение 2 минут под проточной питьевой водой.

2.1.14. **Профилактическую дезинфекцию оборудования и поверхностей машин скорой помощи, служб ГО и ЧС, санитарного транспорта** проводят по режимам, эффективным в отношении бактериальных инфекций. Транспорт для перевозки инфекционных больных обрабатывают по режимам соответствующей инфекции, при инфекциях неясной этиологии – по режиму вирусных инфекций.

2.1.15. При **обработке жестких и гибких эндоскопов** средством «Забота Септ» учитывают требования санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.3263-15 «Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических вмешательствах», МУ 3.5.1937-04 «Очистка, дезинфекция и стерилизация эндоскопов и инструментов к ним», а также рекомендации производителей эндоскопического оборудования. Салфетки, пропитанные средством, используют на этапе предварительной очистки поверхности эндоскопов. К обработке оборудования приступают сразу после эндоскопических манипуляций (рекомендуется не допускать подсушивания биологических загрязнений). Видимые загрязнения с наружной поверхности эндоскопа, в том числе с объектива, удаляют салфетками в направлении от блока управления к дистальному концу. Затем эндоскоп разбирают и подвергают дезинфекции в соответствии с нормативными документами.

2.1.16. **Дезинфекцию объектов, потенциально опасных в отношении распространения легионеллезной инфекции**, проводят в соответствии с требованиями СП 3.1.2.2626-10 «Профилактика легионеллеза», МУ 3.1.2.2412-08 «Эпидемиологический надзор за легионеллезной инфекцией». Обеззараживанию подвергают различные поверхности, в том числе наружные и внутренние поверхности кондиционеров, секции центральных и бытовых кондиционеров, радиаторные решетки, насадки и накопители конденсата.



2.1.17. Для **борьбы с плесенью** поверхности в помещениях сначала очищают от плесени, просушивают, затем двукратно, с интервалом 5 минут, протирают ветошью или салфеткой, смоченной в растворе средства или обильно орошают средством. Общее время дезинфекционной выдержки после обработки – 15 минут. Для предотвращения роста плесени в дальнейшем обработку повторяют через 1 месяц.

2.1.18. **Дезинфекцию поверхностей в помещениях, жесткой мебели, наружных поверхностей приборов и аппаратов, медицинских инструментов в очагах чумы, холеры, туляремии** и пр. проводят способом погружения или обильного орошения (заливания) по режимам при особо опасных инфекциях, представленным в таблицах 1 и 2 с учетом рекомендаций п. 2.1.7, п. 2.1.8 настоящей Инструкции.

2.2. Средство «Забота Септ» в виде влажных салфеток, упакованных в емкость-диспенсер (полимерные банки или ведра), необходимо начинать использовать из центра рулона. Если в процессе использования крайняя салфетка высохла, ее необходимо выбросить и использовать следующую. Для предотвращения высыхания салфеток емкость с салфетками следует сразу же закрыть крышкой после извлечения очередной салфетки. Салфетками, упакованными в индивидуальную упаковку, необходимо сразу проводить обработку после вскрытия упаковки.

#### 2.2.1. Гигиеническая обработка рук.

Сухие руки (без предварительного мытья водой и мылом) тщательно протирают одной влажной салфеткой, извлеченной из емкости-диспенсера, добиваясь равномерного смачивания и тщательной обработки кожи ногтевых лож и межпальцевых пространств. Время обработки – 20 секунд. Для профилактики туберкулеза и вирусных инфекций обработку рук проводят дважды, используя каждый раз новую салфетку, общее время обработки – не менее 2 минут.

2.2.2. **Обработка кожи операционного поля, локтевых сгибов доноров, кожи перед введением катетеров и пункцией суставов.**

Упаковку вскрыть, быстро достать и развернуть салфетку. Кожу двукратно протирают в одном направлении двумя разными салфетками. Время выдержки после окончания обработки – 2 минуты.

#### 2.2.3. Обработка инъекционного поля.

Упаковку вскрыть, быстро достать и развернуть влажную салфетку, тщательно протереть кожу инъекционного поля. Время выдержки после окончания обработки – 20 секунд.

#### 2.2.4. Санитарная обработка кожных покровов.

Небольшие участки кожных покровов (кроме волосистой части головы) протереть влажной салфеткой.

#### 2.2.5. Дезинфекция внутренней поверхности обуви.

Внутреннюю поверхность обуви двукратно протирают разными салфетками, используя на одну пару обуви на каждую обработку две салфетки. Время дезинфекционной выдержки – 3 минуты.

2.2.6. **Дезинфекция небольших по площади твердых поверхностей и предметов обстановки, наружных поверхностей приборов, аппаратов, медицинского оборудования, поверхностей на санитарном транспорте.**

Поверхности, не загрязненные биологическими выделениями, протирают влажной нетканой салфеткой по режимам таблицы 1. Поверхности, подлежащие дезинфекции, должны быть увлажнены средством полностью и равномерно по всей плоскости. Обработка одной салфеткой проводится однократно. Одной салфеткой, в зависимости от ее размера, можно обработать поверхность площадью не более 2 м<sup>2</sup>.

Максимально допустимая для обработки площадь должна составлять не более 1/10 от общей площади помещения (например, в помещении площадью 10 м<sup>2</sup> обеззараживаемая поверхность должна составлять не более 1 м<sup>2</sup>).

Средство не рекомендуется применять для обработки поверхностей, покрытых низкосортными или спирторастворимыми красками и лаками, из органического (акрилового) стекла и других материалов, не устойчивых к воздействию спирта. Перед применением рекомендуется проверить действие средства на небольшом малозаметном участке поверхности.

При наличии биологических загрязнений (органических и др.) на обрабатываемых поверхностях, необходимо одной салфеткой удалить загрязнение, а другой провести повторную обработку по режимам, представленным в таблице 1. Выбросить салфетку в емкость для медицинских отходов для дальнейшей утилизации.

В парикмахерских, банях, саунах, бассейнах, спортивных комплексах, косметических салонах дезинфекцию объектов проводят по режимам, рекомендованным при дерматофитиях (таблица 1).

**2.2.7. Дезинфекцию санитарно-технического оборудования** (ручки кранов и сливных бачков, сидения унитазов в туалетных комнатах, туалетных полочек, тумбочек и др.), **предметов ухода за больными, игрушек, спортивного инвентаря** проводят способом протирания по режимам, представленным в таблице 1.

**2.2.8. Дезинфекция резиновых, пластиковых и полипропиленовых ковриков.**

Коврики, имеющие ровную поверхность, протирают салфетками. Время дезинфекционной выдержки – 3 минуты.

**2.2.9. Обработка поверхностей медицинских изделий, медицинской техники,** не предназначенных для инвазивного вмешательства и не контактирующих непосредственно со слизистой пациентов или конструктивные особенности которых не позволяют применять способ погружения, проводится по режимам, представленным в таблице 2 и с учетом рекомендаций фирмы-изготовителя каждого конкретного изделия.

Датчики диагностического оборудования (УЗИ-датчики, кардиоэлектроды и пр.), глюкометры, фонендоскопы и прочие изделия, контактирующие с кожными покровами и допускающие обеззараживания способами протирания, в случае наличия видимых загрязнений или остатков геля обрабатывают в 2 этапа с проведением предварительной очистки и дезинфекции. Обработку корпусов глюкометров и ручек для прокалывания проводят способом протирания влажными салфетками в два этапа с проведением предварительной очистки.

Дезинфекцию стоматологических наконечников и других стоматологических инструментов для неинвазивных манипуляций проводят в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» после каждого пациента путем двухэтапной обработки с проведением предварительной очистки и дезинфекции в соответствии с таблицей 2. После дезинфекционной выдержки остатки средства удаляют тканевыми салфетками, обильно смоченными питьевой водой.

**2.2.10. Профилактическую дезинфекцию поверхностей** проводят по режимам, представленным в таблице 3.

**2.2.11. Дезинфекция кузезов.**

Поверхности кузеза при различных инфекциях тщательно протирают салфетками средства «Забота Септ». Дезинфекцию кузезов для недоношенных детей проводят в соответствии с СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». При обработке кузезов необходимо учитывать рекомендации производителя кузезов. Профилактическую дезинфекцию наружных поверхностей кузезов проводят по бактериальному режиму, внутренних поверхностей и приспособлений – по режиму, рекомендованному при вирусных и грибковых инфекциях. После дезинфекции кузеза остатки средства удаляют многократным протиранием стерильными салфетками или стерильной пленкой, обильно смоченными стерильной водой. Затем поверхности вытирают насухо стерильной пленкой.

#### 2.2.12. **Обработка перчаток.**

Поверхность перчаток без видимых загрязнений, надетых на руки персонала, обрабатывают путем тщательного двукратного протирания отдельными влажными салфетками. Время дезинфекционной выдержки – не менее 1 минуты при бактериальных (кроме туберкулеза) и грибковых инфекциях (кандидозы), при дерматофитиях – не менее 3 минут и не менее 5 минут при бактериальных (включая туберкулез) и вирусных инфекциях.

В случае загрязнения перчаток биологическими жидкостями, во избежание загрязнения рук в процессе их снятия, необходимо одной салфеткой удалить загрязнение, а другой провести повторную обработку как указано выше.

После обработки перчаток, их необходимо снять с рук и направить на утилизацию, а затем провести гигиеническую обработку рук средством «Забота Септ».

Использованные в ходе обработки салфетки и перчатки утилизируют как медицинские отходы (в соответствии с требованиями действующих СанПиН по обращению с медицинскими отходами).

#### 2.2.13. **Дезинфекция поверхностей запаянных ампул (флаконов).**

Верхнюю треть запаянной ампулы протирают влажной салфеткой. Время выдержки после окончания обработки – 20 секунд.

2.2.14. **Предварительную очистку наружной поверхности эндоскопов** от биологических загрязнений, наружной поверхности шлангов эндоскопов и колоноскопов проводят сразу после завершения эндоскопической манипуляции. Рабочую поверхность эндоскопа и колоноскопа, имеющую видимые биологические загрязнения, обрабатывают от блока управления к дистальному концу до удаления всех видимых загрязнений с поверхности с помощью влажной салфетки средства «Забота Септ». Дальнейшую обработку эндоскопа проводят согласно требованиям СП 3.1.3263-15 «Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических вмешательствах». Использование средства разрешается для обработки только тех эндоскопов, производитель которых допускает применение для этих целей средств, содержащих изопропиловый спирт.

2.2.15. **Обработку поверхностей парикмахерских инструментов и оборудования** проводят по режимам, рекомендованным при дерматофитиях (таблица 1).

2.2.16. **Предметы ухода за больными** из непористых, гладких материалов (подкладные клеенки, грелки и т.п.), **предметы личной гигиены, игрушки** протирают готовой влажной салфеткой средства «Забота Септ», по режимам, указанным в таблице 1. По окончании дезинфекционной выдержки предметы, соприкасающиеся со слизистыми оболочками, отмывают в течение 2 минут под проточной питьевой водой.

2.2.17. Для **борьбы с плесенью** поверхности в помещениях сначала очищают от плесени, просушивают, затем двукратно, с интервалом 5 минут, протирают влажной салфеткой. Общее время дезинфекционной выдержки – 15 минут. Для предотвращения роста плесени в дальнейшем обработку повторяют через 1 месяц.

2.3. Применение средства «Забота Септ» в качестве пропиточного раствора для сухих салфеток из нетканых материалов в полимерных емкостях-диспенсерах.

2.3.1. Для приготовления салфеток к использованию открывают крышку ведра-диспенсера с сухими салфетками и равномерно в верхнюю часть рулона аккуратно заливают средство из расчета:

- для салфеток плотностью  $>30$  г/м<sup>2</sup> – 3 мл средства на каждые 100 см<sup>2</sup> площади салфеток в рулоне;
- для салфеток плотностью  $<30$  г/м<sup>2</sup> – 1,5 мл средства на каждые 100 см<sup>2</sup> площади салфеток в рулоне.

Количество раствора, необходимое для пропитывания салфеток зависит от количества салфеток в рулоне, размера салфеток и плотности материала. Количество заливаемого раствора оценивается визуально и должно быть достаточным, чтобы салфетки полностью пропитались и раствор еще остался в ведре-диспенсере.

2.3.2. Наклеить на емкость-диспенсер заполненный формуляр, на котором указать наименование средства «Забота Септ», размер салфеток, количество салфеток в упаковке, дату пропитки салфеток, срок годности. После пропитывания салфеток (примерно через 10 – 20 минут) крышку диспенсера открыть, аккуратно продеть первую салфетку из середины рулона сквозь прорезь в крышке емкости-диспенсера и плотно закрыть крышку. После извлечения необходимого количества салфеток емкость-диспенсер следует сразу же закрыть крышкой во избежание высыхания салфеток.

2.3.3. В процессе использования салфеток необходимо следить за количеством раствора в емкости-диспенсере, во избежание его высыхания. В случае необходимости долить средство «Забота Септ» с таким расчетом, чтобы после полного пропитывания рулона на дне оставалось небольшое количество пропитки.

2.3.4. Использование приготовленных влажных салфеток из емкости-диспенсера проводится аналогично п. 2.2 настоящей Инструкции.

Таблица 1.

**Режимы дезинфекции поверхностей из различных материалов средством «Забота Септ» в виде жидкости и влажных салфеток**

Объект обеззараживания	Вид инфекции	Время обеззараживания, минут	Способ обеззараживания
Поверхности в помещениях, на санитарном транспорте, предметы обстановки, жесткая мебель, наружные поверхности приборов, медицинского оборудования, парикмахерских инструментов и оборудования	Бактериальные (кроме туберкулеза)	0,5	Протирание или орошение
	Кандидозы	1	
	Дерматофитии	3	
	Бактериальные (включая туберкулез), вирусные	5	
	Легионеллез	3	
	Особо опасные инфекции (чума, холера, туляремия и пр.)	3	Заливание раствором
	Плесневые грибы	15	Двукратное протирание или двукратное орошение с интервалом 5 минут
Санитарно-техническое оборудование (ручки кранов и сливных бачков, сидения унитазов в туалетных комнатах, туалетных полочек, тумбочек и др.)	Бактериальные (кроме туберкулеза), грибковые (кандидозы)	1	Двукратное протирание или двукратное орошение
	Бактериальные (включая туберкулез), вирусные, грибковые (кандидозы, дерматофитии)	3	
Предметы ухода за больными (судна, подкладные кленки, термометры), предметы личной гигиены, игрушки из непористых материалов	Бактериальные (кроме туберкулеза), грибковые (кандидозы)	1	Двукратное протирание или двукратное орошение
	Бактериальные (включая туберкулез), вирусные, грибковые (кандидозы, дерматофитии)	3	

Таблица 2.

**Режимы дезинфекции поверхностей медицинских изделий, медицинской техники средством «Забота Септ» в виде жидкости и влажных салфеток**

Объект обеззараживания	Вид инфекции	Время обеззараживания, минут	Способ обеззараживания
Поверхности медицинских изделий, медицинской техники	Бактериальные (включая туберкулез), вирусные, грибковые (кандидозы, дерматофитии)	3	Двукратное протирание
	Особо опасные инфекции (чума, холера, туляремия и пр.)	3	Заливание раствором

Таблица 3.

**Режимы профилактической дезинфекции различных объектов средством «Забота Септ» в виде жидкости и влажных салфеток**

Объект обеззараживания	Время обеззараживания, минут	Способ обеззараживания
Трубки телефонных аппаратов, дверные и оконные ручки, выключатели, журнальные и обеденные столики, подлокотники кресел, туалетные полочки, тумбочки, ручки кранов и сливных бачков, сиденье унитаза в туалетных комнатах и пр.	3	Протирание или орошение

### 3. МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

- 3.1. Средство использовать только по назначению для наружного применения.
- 3.2. Избегать попадания средства в глаза и органы дыхания.
- 3.3. Не наносить средство на раны и слизистые оболочки.
- 3.4. Не обрабатывать поверхности объектов, портящиеся от воздействия спиртов.
- 3.5. Обработку поверхностей способом протирания в рекомендованном режиме применения можно проводить без средств индивидуальной защиты органов дыхания и в присутствии пациентов (больных). Обработку поверхностей способом орошения в рекомендованном режиме применения можно проводить без средств индивидуальной защиты органов дыхания, но в отсутствии пациентов (больных). При превышении норм расхода рекомендуется использовать универсальные респираторы типа РПГ-67 или РУ-60М с патроном марки «А» и защитные очки.
- 3.6. Средство пожароопасное! Не допускать контакта с открытым пламенем и включенными нагревательными приборами. Не курить!
- 3.7. По истечении срока годности использование средства запрещается.

### 4. МЕРЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ СЛУЧАЙНОМ ОТРАВЛЕНИИ

- 4.1. При случайном попадании средства в глаза их немедленно следует обильно промыть проточной водой в течение 15 минут. При раздражении глаз закапать 30% раствор сульфацила натрия. При необходимости обратиться к окулисту.
- 4.2. При появлении на коже раздражения, сыпи необходимо прекратить применение средства, руки вымыть водой с мылом.
- 4.3. При попадании средства в желудок его необходимо обильно промыть водой комнатной температуры, вызывая рвоту. Затем выпить несколько стаканов воды с добавлением адсорбента (например, 10 – 15 таблеток измельченного активированного угля

на стакан воды). Обратиться к врачу.

4.4. При появлении признаков раздражения органов дыхания следует прекратить работу со средством, пострадавшего немедленно вывести на свежий воздух или в другое помещение, а помещение проветрить. Дать теплое питье. Рот и носоглотку прополоскать водой. При необходимости обратиться к врачу.

## 5. УПАКОВКА, ТРАНСПОРТИРОВАНИЕ И ХРАНЕНИЕ

5.1. Средство в виде жидкости фасуют:

- во флаконы из полимерных материалов вместимостью от 0,05 дм<sup>3</sup> до 1 дм<sup>3</sup> с насадками для дозирования, распыления или плотно закручивающимися крышками, обеспечивающими сохранность продукта;
- во флаконы с евродозаторами вместимостью 0,5 дм<sup>3</sup> и 1 дм<sup>3</sup>;
- в канистры из полимерных материалов вместимостью до 50 дм<sup>3</sup> с навинчивающимися крышками, обеспечивающими сохранность продукта;
- в бочки из полимерных материалов вместимостью до 200 дм<sup>3</sup> с крышкой и прокладкой, обеспечивающими сохранность продукта или в любую другую приемлемую для потребителя тару по действующей нормативной документации и обеспечивающей сохранность продукта в течение всего срока годности.

Средство в виде влажных салфеток упаковывают:

- в банки или ведра из плотного полимерного материала с двойными зажимными крышками (внутренняя крышка с функциональной прорезью для извлечения салфеток) в количестве до 750 салфеток в виде перфорированной ленты, сформированной в рулон. Размер тары определяется количеством салфеток в рулоне;
- в герметично сваренные пакеты из полимерных материалов с устойчивым дном (упаковка «дой-пак»);
- в мягкую полимерную упаковку с герметизирующим клапаном в количестве до 450 салфеток (упаковка «флоу-пак»);
- в индивидуальные герметичные пакеты из трехслойного композиционного материала (полиэтилен, фольга, бумага) по 1 салфетке (упаковка «саше»).

5.2. Транспортирование средства допускается всеми видами наземного и водного транспорта в соответствии с правилами перевозки легковоспламеняющихся жидкостей, действующими на данном виде транспорта и гарантирующими сохранность средства и тары.

5.3. Средство хранят в плотно закрытой упаковке производителя в соответствии с правилами хранения легковоспламеняющихся жидкостей, отдельно от лекарственных средств, в недоступном для детей месте, в крытых вентилируемых складских помещениях при температуре от минус 40°С до плюс 40°С, на расстоянии от нагревательных приборов не менее 1 метра, вдали от открытого огня и воздействия прямых солнечных лучей.

5.4. При нарушении целостности потребительской упаковки и случайной утечке большого количества средства необходимо засыпать его песком, землей или силикагелем (не использовать горючие материалы, например, опилки или стружку), собрать в емкость с крышкой для последующей утилизации. Остаток средства смыть большим количеством воды.

При уборке больших количеств средства следует использовать индивидуальную защитную одежду, сапоги, резиновые или полиэтиленовые перчатки, универсальные респираторы типа РПГ-67 или РУ-60М с патроном марки «А» или промышленный противогаз.

После уборки загрязненное место промыть большим количеством воды.

5.5. Меры защиты окружающей среды: не допускать попадания неразбавленного продукта в канализацию, сточные/поверхностные или подземные воды.

## 6. ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИЕ И АНАЛИТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА

6.1. Контролируемые параметры и нормы.

По показателям качества средство «Забота Септ» должно соответствовать требованиям и нормам, указанным в таблицах 4 и 5.

Таблица 4.

**Показатели качества средства «Забота Септ» в виде жидкости**

№ п/п	Контролируемые показатели	Нормы	Методы испытаний по ТУ 20.20.14-001-46884412-2021
1	Внешний вид	Прозрачная (допускается легкая опалесценция и наличие незначительного осадка) бесцветная или окрашенная (согласно цвету применяемого красителя) жидкость	п. 5.3
2	Запах	Характерный запах изопропилового спирта и применяемой отдушки (или без нее)	п. 5.4
3	Массовая доля изопропилового спирта, %	75,0 ± 5,0	п. 5.5
4	Массовая доля алкилдиметилбензиламмоний хлорида, %	0,20 ± 0,02	п. 5.6

Таблица 5.

**Показатели качества средства «Забота Септ» в виде влажных салфеток**

№ п/п	Контролируемые показатели	Нормы	Методы испытаний по ТУ 20.20.14-001-46884412-2021
1	Внешний вид	Равномерно пропитанные салфетки из белого (допускаются оттенки) нетканого материала, упакованные в банки или ведра из плотного полимерного материала, в герметично сваренные пакеты из полимерных материалов с устойчивым дном, в индивидуальные герметичные пакеты из трехслойного композиционного материала (полиэтилен, фольга, бумага)	п. 5.3
2	Запах	Характерный запах изопропилового спирта и применяемой отдушки (или без нее)	п. 5.4

Таблица 5. Продолжение.

3	Массовая доля изопропилового спирта, %	$75,0 \pm 5,0$	п. 5.5
4	Массовая доля алкилдиметилбензиламмоний хлорида, %	$0,20 \pm 0,02$	п. 5.6
5	Масса пропиточного раствора на 100 см <sup>2</sup> салфетки, г: • для салфеток плотностью >30 г/м <sup>2</sup> ; • для салфеток плотностью <30 г/м <sup>2</sup>	$2,5 \pm 0,5$ $1,2 \pm 0,3$	п. 5.7
6	Размер салфеток: длина, ширина, мм	Согласно информации на упаковке	п. 5.8
7	Количество салфеток в потребительской упаковке, шт.	Согласно информации на упаковке	п. 5.9