

საქართველოს შრომის ჯანმრთელობისა
და სოციალური დაცვის მინისტრის
ბრძანება N64/ნ
2002 წლის 19 მარტი ქ. თბილისი

ქვეყანაში სამედიცინო და პროფილაქტიკური საღებინფექციო საქმიანობის სრულყოფის
შესახებ

ჯანმრთელობის დაცვის სისტემის რეფორმირება-რეორიენტირების პირობებში სამედიცინო საღებინფექციო – სასტერილიზაციო და პროფილაქტიკური საღებინფექციო (სადერატიზაციო, საღებინსექციო) საქმიანობა მოითხოვს სამართლებრივი ბაზის სრულყოფას, ნორმატიული საქმიანობის საფუძველდამდები დოკუმენტების მსოფლიოში ასრესებული თანამედროვე მოთხოვნებთან შესაბამისობაში მოყვანას და სხვადასხვა საღებინფექციო საქმიანობით დაკავებული ლიცენზირებული სუბიექტების მუშაობის ხელშეწყობას. "ჯანმრთელობის დაცვის შესახებ" საქართველოს კანონის მუხლი 75-ის შესრულების უზრუნველყოფის მიზნით, ვბრძანებ:

მუხლი 75.

სახელმწიფო საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს მიერ შემუშავებული რეკომენდაციების საფუძველზე ხელმძღვანელობს ქვეყანაში ეპიდემიოლოგიური კონტროლის ღონისძიებათა კომპლექსს: (20.06.2001 N974)

- ა) იმუნოპროფილაქტიკურ და საკარანტინო ღონისძიებებს; (22.11.2002 N1768)
- ბ) სათანადო სამკურნალო, საპროფილაქტიკო ღონისძიებებს გადამდები დაავადებების განვითარების მაღალი რისკის მქონე მოქალაქეთათვის;
- გ) სხვადასხვა ობიექტების ინფიცირებისაგან დაცვას და ინფიცირებული ობიექტების გაუვნებლობას;
- დ) ეპიდემიასაწინააღმდეგო ვითარებაში ბრძოლას გადამტანების წინააღმდეგ;
- ე) სამედიცინო პერსონალის ეპიდემიოლოგიური მზადყოფნისათვის საჭირო ღონისძიებების განხორციელებას.

1. დამტკიცდეს:

- ა) საღებინფექციო საქმიანობის ორგანიზაციული სქემა (დანართი 1);
- ბ) საბოლოო ღებინფექციას დაქვემდებარებული ინფექციური დაავადებების ნუსხა დაფინანსების წყაროს მიხედვით (დანართი 2);
- გ) მოთხოვნები სამედიცინო დაწესებულებებში ღებინფექციისა და სტერილიზაციის კონტროლისადმი (დანართი 3);
- დ) გასუფთავება, ღებინფექცია და სტერილიზაცია (მეთოდური რეკომენდაციები) (დანართი 4);
- ე) სასტერილიზაციო დანადგარების ან ქიმიური სტერილიზაციის მუშაობის აღრიცხვის ქურნალის ნიმუში (დანართი 5);
- ვ) მოთხოვნები ბავშვთა და მოზარდთა აღმზრდელობით და სასწავლო დაწესებულებებში საღებინფექციო ღონისძიებებისადმი (დანართი 6);
- ზ) მოთხოვნები ეპიდემიოლოგიური და სანიტარული მნიშვნელობის მქონე ფესსახსრიანებისა და მღრღნელების წინააღმდეგ ბრძოლისა და მათ რიცხოვნობაზე ზედამხედველობის ორგანიზაციისა და კონტროლის მიმართ (დანართი 7);

თ) პროფილაქტიკურ სადემინფექციო სამუშაოების ნომენკლატურა და ზომის ერთეულები, სადემინფექციო, სადემინსექციო და სადერაგიზაციო საშუალებათა ნუსხა (დანართი 8);

ი) აუცილებელი მოთხოვნები სადერაგიზაციო ლაბორატორიის აღჭურვისათვის (დანართი 9);

კ) მოთხოვნები სადემინფექციო და სადემინსექციო საშუალებების გრანსპორტირებისა და შენახვისათვის (დანართი 10);

ლ) მოთხოვნები პირველადი დახმარების ავთიაქისადმი როლენციციდულ საშუალებებთან მომუშავე პირთათვის (დანართი 11);

მ) რეკომენდაციები სადემინფექციო საქმეში სამედიცინო კადრების მომზადების შესახებ (დანართი 12);

ნ) ნორმატიული მოთხოვნები სადემინფექციო დანადგარების, სადემინფექციო საშუალებების ხარჯვის, გამომუშავების ნორმების, მისაგყუებლის ნორმების, დერაგიზაციის, დემინსექციის ხარისხის მაჩვენებლების შესახებ (დანართი N 13, ცხრილი 1-29);

ო) სამედიცინო და პროფილაქტიკური სადემინფექციო საქმიანობის საანგარიშო და სააღრიცხვო ფორმები (დანართი N 14, ცხრილი 1-8).

პ) სადემინფექციო, სადემინსექციო, სადერაგიზაციო და სასტერილიზაციო (შემდეგ ტექსტში – სადემინფექციო) საშუალებათა სარეგისტრაციო მოწმობა (დანართი 15-ის შესაბამისად). (18.10.2006 N275/6)

2. ამოღებულია (18.10.2006 N275/6)

3. სამედიცინო საქმიანობის სუბიექტის ხელმძღვანელებმა გაითვალისწინონ და უზრუნველყონ:

ა) სამედიცინო დემინფექციაში, პროფილაქტიკურ დერაგიზაციასა და დემინსექციაში მხოლოდ იმ საშუალებების გამოყენება, რომელიც რეგისტრირებულია საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს სახელმწიფო საქვეუწყებო დაწესებულების – სამოგალოებრივი ჯანდაცვის დეპარტამენტის მიერ. (18.10.2006 N275/6)

ბ) სამედიცინო დანიშნულების კრიტიკული ჯგუფის ნაკეთობათა სტერილიზაცია მხოლოდ სტანდარტული მეთოდებით;

გ) სამედიცინო დანიშნულების ნახევრადკრიტიკული ჯგუფის ნაკეთობათა (ენდოსკოპების, ნარკოზული და ფილტვის სავენტილაციო სასუნთქი ხელოვნური სისხლის მიმოქცევის აპარატურის) გასუფთავებისა და ასეპტიკის პირობებში მაღალი დონის დემინფექციისათვის (მწარმოებლის ინსტრუქციის მიხედვით) შესაბამისი სათავსოების გამოყოფა;

დ) სადემინფექციო სამუშაო ხსნარების ცენტრალიზებულად დამზადება და მათთან მუშაობისას უსაფრთხოების ტექნიკის წესების დაცვა;

ე) პერსონალის მიერ ხელების დაბანის და ანტისეპტიკის წესების დაცვისათვის სათანადო პირობების შექმნა;

ვ) სამედიცინო სადემინფექციო სამუშაოების პრაქტიკული განხორციელება ამ ბრძანებით განსაზღვრული მოცულობით.

4. სამოგალოებრივი ჯანდაცვის დეპარტამენტმა უზრუნველყოს სადემინფექციო, სადემინსექციო, სადერაგიზაციო და სასტერილიზაციო (შემდგომ ტექსტში – სადემინფექციო) საშუალებათა დადგენილი წესით რეგისტრაციისათვის: წარმოდგენილი დოკუმენტაციის ჰიგიენური შეფასება, დასკვნის გაცემა, გადაწყვეტილების მიღება რეგისტრაციის თაობაზე, რეგისტრის მონაცემთა ბაზის წარმოება, სარეგისტრაციო მოწმობის გაცემა (დანართი 15-ის შესაბამისად), თანმხლები დოკუმენტაციის შენახვა-დაარქივება. (18.10.2006 N275/6)

5. სადემინფექციო საშუალების რეგისტრაციისათვის განმცხადებელი მიმართავს

საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს მმართველობის სფეროში შემავალ სახელმწიფო საქვეუწყებო დაწესებულებას – საზოგადოებრივი ჯანდაცვის დეპარტამენტს და წარადგენს: (18.10.2006 N275/6)

ა) მიმწოდებლის/მწარმოებლის განცხადება-მიმართვას მისამართისა და სხვა რეკვიზიტების მითითებით;

ბ) ინფორმაციას სადღეინფექციო საშუალების გამოყენების სფეროს, წესებისა და პირობების შესახებ;

გ) მონაცემებს სადღეინფექციო საშუალების ნიშნების, ეტიკეტების, შეფუთვის, შენახვის ვალებისა და პირობების შესახებ;

დ) მონაცემებს სადღეინფექციო საშუალების მავნე ზემოქმედებისას პირველადი სამედიცინო დახმარების გაწევის, პროფილაქტიკური ღონისძიებებისა და გექნიკური უსაფრთხოების წესების შესახებ;

ე) მონაცემებს სადღეინფექციო საშუალების შემადგენლობაში შემავალი ნივთიერებების იდენტიფიკაციის შესახებ;

ვ) “საჯარო სამართლის იურიდიული პირის – ლ. საყვარელიძის სახელობის დავალებათა კონგროლისა და სამედიცინო სტაგისტიკის ეროვნული ცენტრის” დასკვნას საშუალების მადღეინფიცირებელი ეფექტის შესახებ;

ზ) იმპორტირებული პროდუქციის შემთხვევაში – მწარმოებელი ქვეყნის უფლებამოსლი ოფიციალური ორგანოს მიერ გაცემულ წარმოშობის, ხარისხისა და უსაფრთხოების დამადასტურებელ დოკუმენტებს.

5¹. სადღეინფექციო საშუალების რეგისტრაციაზე უარის თქმის საფუძველია, თუ: (18.10.2006 N275/6)

ა) განმცხადებლის მიერ წარმოდგენილი საბუთები არ აკმაყოფილებს ამ ბრძანების მე-5 პუნქტით დადგენილ მოთხოვნებს და არ იქნა გამოსწორებული დადგენილ ვადაში;

ბ) სადღეინფექციო საშუალება შეიცავს შემლულულ და აკრძალულ ნივთიერებებს;

გ) საზოგადოებრივი ჯანდაცვის დეპარტამენტის მიერ გაიცა უარყოფითი ჰიგიენური დასკვნა.

5². რეგისტრაციაზე უარის თქმის შემთხვევაში საზოგადოებრივი ჯანდაცვის დეპარტამენტი ვალდებულია წერილობით აცნობოს დასაბუთებული უარი განმცხადებელს 10 დღის ვადაში. გადაწყვეტილება უარის თქმის შესახებ შეიძლება გასაჩივრდეს შემდგომ ადმინისტრაციულ ორგანოში ან სასამართლოში. (18.10.2006 N275/6)

5³. სადღეინფექციო საშუალების რეგისტრაცია და სარეგისტრაციო მოწმობის გაცემა უფასოა. (18.10.2006 N275/6)

5⁴. რეგისტრირებული სადღეინფექციო საშუალების წარმოების, გრანსპორტირების, შენახვის, გამოყენების, უგილიზაციისა და განადგურების შესახებ ახალი მონაცემების მიღების შემთხვევაში მწარმოებელი/მიმწოდებელი ვალდებულია აცნობოს აღნიშნულის შესახებ რეგისტრაციის განმასხორციელებელ ადმინისტრაციულ ორგანოს რეესტრის მონაცემთა ბაზაში შესაბამისი ცვლილებების შეგანის მიზნით. (18.10.2006 N275/6)

5⁵. საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო უფლებამოსილია გააუქმოს სადღეინფექციო საშუალების რეგისტრაცია მასში შემავალი ნივთიერების შემლუღების ან აკრძალვის შემთხვევაში, ხოლო ადამიანის ჯანმრთელობისა და გარემოზე მავნე ზემოქმედების შესახებ ახალი მონაცემების მიღებისას – განიხილოს რეგისტრაციის მიზანშეწონილობის საკითხი. (18.10.2006 N275/6)

5⁶. საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო

უმრუნველყოფს რეგისტრირებული სადემინფექციო საშუალების შესახებ ინფორმაციის გავრცელებას, საზოგადოებრივი ჯანდაცვის დეპარტამენტის წარდგინების საფუძველზე. (18.10.2006 N275/6)

6. ამოღებულია (18.10.2006 N275/6)

7. დაისვას საკითხი დაავადებათა კონტროლის ეროვნული ცენტრის წინაშე (პ. იმნაძე, ლემინფექციის, ლეზინფექციის, ღერაგიზაციისა და სტერილიზაციის სპეციალიზირებულ სამსახურთან ერთად (გ. ლიპარგელიანი), ეპიდემიოლოგიის სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში უმრუნველყოს:

ა) ბიოტერორიზმის რისკის გათვალისწინებით შეიმუშაოს, სადემინფექციო საქმეზე მომუშავე კადრების სათანადო გადამზადებისა და სპეცინვენტარით აღჭურვის საშუალო გეგმა და წარმოადგინოს წინადადებები საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს წინაშე სახელმწიფო დაფინანსებაში გათვალისწინების მიზნით;

ბ) საავადმყოფოსშიგა ინფექციების კონტროლის და სამედიცინო ლემინფექციის საქმიანობის სამეცნიერო – მეთოდური უმრუნველყოფის განხორციელება;

გ) სამედიცინო და პროფილაქტიკური ლემინფექტოლოგიის დარგში მომუშავე კადრების გადამზადების, ლემინფექციის, სტერილიზაციის, ლეზინფექციისა და ღერაგიზაციის უახლესი მონაცემების საფუძველზე სასწავლო პროგრამების შედგენისა და სწავლების ორგანიზება;

დ) სამედიცინო-სადემინფექციო და პროფილაქტიკურ-სადემინფექციო (სადერაგიზაციო, სადემინფექციო) საქმიანობის მეთოდურ-პრაქტიკული უმრუნველყოფა, მიუხედავად მათი უწყებრივი დაქვემდებარებისა და სამართლებრივი ფორმისა;

ე) ეპიდემიოლოგიის ლიკვიდაციის საჭიროებისათვის ეპიდემიოლოგიის პროგრამის ფარგლებში სადემინფექციო საშუალებების შეზღუდული მარაგის შექმნა;

ვ) ლემინფექტანტების აქტივობის განსაზღვრისათვის ლაბორატორიული ჯგუფის ჩამოყალიბება;

ზ) სამედიცინო და პროფილაქტიკური სადემინფექციო საქმიანობის სუბიექტების ყოველწლიური საანგარიშო ფორმების მიღება-შეჯამება: სადემინფექციო და სამედიცინო სტატისტიკისა და ინფორმაციის ცენტრში, ანალიზი და შეჯამებული მასალის წარდგენა საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ცენტრში;

თ) სამედიცინო ლემინფექციის საქმიანობის მონიტორინგი და გამოვლინებული ნაკლოვანებებისა და ხარვეზების აღმოსაფხვრელად პრაქტიკული დახმარების გაწევა;

ი) სადემინფექციო, სადემინფექციო და სადერაგიზაციო საქმიანობაში გამოსაყენებლად რეგისტრირებული (ნებადართული) ნივთიერებების ნუსხის პერიოდული შედგენა და გამოქვეყნება;

კ) ერთი თვის ვადაში კამერული ლემინფექციის (დაავადებათა ჩამონათვალის, კამერული ლემინფექციის დაქვემდებარებული ნივთებისა და ჯერალბის გათვალისწინებით) ჩატარების ინსტრუქციის მომზადება.

8. ამოღებულია (18.10.2006 N275/6)

9. ამოღებულია (18.10.2006 N275/6)

10. ამოღებულია (18.10.2006 N275/6)

11. ბათილად ჩაითვალოს ”ქვეყანაში სადემინფექციო საქმის დროებითი მოწყობისა და ლემინფექციის საქმიანობაში კონტროლის გაწევის შესახებ 1996 08.07-ის N 313/ო და ”საქართველოში სადემინფექციო, სადემინფექციო, სადერაგიზაციო საქმიანობის მოწესრიგების შესახებ“ 12.02.99 წ. N 41/ო ”საქართველოს ჯანდაცვის მინისტრის ბრძანებები.

12. ამოღებულია (18.10.2006 N275/6)

ა. გამყრელიძე

სადემინფექციო საქმიანობის ორგანიზაციული სქემა

სადემინფექციო საქმე				პროფილაქტიკური დემინფექცია, დერაგიზაცია და დემინსექცია		
დონე	პროგრამა	შემსრულებელი	ფუნქცია	დამკვეთი	შემსრულებელი	ფუნქცია
IV	სახელმწიფო (ცენტრალური)	დაავადებათა კონტროლის ეროვნული ცენტრი; დემინსექციის, დერაგიზაციისა და სტერილიზაციის სპეციალიზირებული ეპიდემიოლოგიის ცენტრი	სამეცნიერო მუშაობა, მეთოდურ-პრაქტიკული დახმარება, ნორმატიული დოკუმენტაციის მომზადება, ეპიდემიოლოგიის მართვის მარაგის შექმნა და მონაწილეობა ლიკვიდაციაში კადრების მომზადება დემინფექცია დანართის მიხედვით	ქალაქების მერიები და მმართველობის ადგილობრივი ორგანოები	ლიცენზირებული სუბიექტები	პროფილაქტიკური დემინფექცია, დემინსექცია, დერაგიზაცია, ხელშეკრულებებით.
III	ა/რ, სამხარეთო, საქალაქო მუნიციპალიტეტი - ჯანდაცვა	სამოგავლოებრივი ჯანდაცვის ცენტრები	საბოლოო დემინფექცია, მიმდინარე დემინფექციაზე დახმარება, სადემინფექციო საშუალებებით მომარაგების ხელშეწყობა.			

	ცვითი პროგრამები		ეპიდაფეთქებების ლიკვიდაცია სამედიცინო დაწესებულებებში სადემინფექციო-სასტერილიზაციო საქმიანობის მუშაობის მონიტორინგი			
II	მუნიციპალიტეტური ჯანდაცვითი პროგრამები	სამოგადლოებრივი ჯანდაცვის რაიონული ცენტრები	დისლოკაციის რაიონში კერებში საბოლოო დემინფექციის უზრუნველყოფა, მიმდინარე დემინფექციაზე დახმარება ეპიდაფეთქებების ლიკვიდაცია სამედიცინო დაწესებულებებში სადემინფექციო-სასტერილიზაციო საქმიანობის მუშაობის მონიტორინგი	იურიდიული და ფიზიკური პირები		
I	სახელმწიფო, მუნიციპალიტეტური ჯანდაცვითი პროგრამები შიდა სტანდარტები	სამედიცინო საქმიანობის სუბიექტები	კონკურენტული და საბოლოო დემინფექციის უზრუნველყოფა, ეპიდაფეთქებების ლიკვიდაცია			

საბოლოო ღებინფექციასდაქვემდებარებული ინფექციური დაავადების ნუსხა დაფინანსების წყაროს მიხედვით

	ინფექციური დაავადებები	ფინანსირების წყარო	შენიშვნა
I	II	III	IV
1	შავი ჭირი	ეპიდემიულ-პროგრამა	ღებინფექციით, ღერატიზაციით
2	კონტაგიოზური ვირუსული ჰემორაგიული ცხელებები	ეპიდემიულ-პროგრამა	ღებინფექციით, ღერატიზაციით
3	ქოლერა	ეპიდემიულ-პროგრამა	
4	ეპიდემიური პაპრავტიანი ტიფი (ღებინსექცია)	ეპიდემიულ-პროგრამა	
5	Q ცხელება (ფილტვის ფორმა) ორნითომი	ეპიდემიულ-პროგრამა	
6	მალარია (ღებინსექცია)	მალარიის პროგრამა	
7	პოლიომიელიტი, მუცლის ტიფი, პარატიფები	დანდაცვის მუნიციპალური პროგრამა	ღებინსექციით (ბუბების)
8	დიფთერია, ტუბერკულოზი ბკ ⁺	საბიუჯეტო ორგანიზაციულ ბაზეზე კოლექტივებში ჯანდაცვის მუნიციპალური პროგრამა. სხვა შემთხვევებში იურიდიული და ფიზიკური პირები	
9	ღიარული დაავადებები (შიგელოზი, სალმონელოზი, ნაწ. იერსინოზი,, ენტეროვირუსული და სხვა დაღენილი თუ დაუღენილი ეტიოლოგიისა) ჰეპატიტი A და E	საბიუჯეტო ორგანიზაციულ ბაზეზე კოლექტივებში ჯანდაცვის მუნიციპალური პროგრამა. სხვა შემთხვევებში იურიდიული და ფიზიკური პირები	
10	ღილეხი	იურიდიული და ფიზიკური პირები ერთჯერადი განახალით	
11	თმების, კანის, ფრჩხილების სოკოვანი დაავადებები, ბღერი.	იურიდიული და ფიზიკური პირები ერთჯერადი განახალით	ბღერის ღროს ღებინსექცია
12	ტულარემია (ღებინსექცია და ღერატიზაცია)	იურიდიული და ფიზიკური პირები ერთჯერადი განახალით	

შენიშვნა: 1. ღებინფექცია კერებში სხვა ინფექციების ღროს გარღება აღგილობრივი ეპრიდსაწინააღმღეგო ორგანიზაციის მითითებით ეპიდემიური სიგუაციიდან გამოზღინარე

2. ღებინფექციის ღროს კამერული მეთოდის გამოყენების აუცილებლობას განსაზღვრავს ადგილობრივი საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ცენტრის ექიმი ეპიდემიოლოგი ან ღებინფექციონისტი.

ღანართი N3

მოდხონები სამეღცინო ღაწესებულებებში ღებინფექციისა ღა სტერიღზაციის კონტროლისაღმი

1. სტერიღზაცია ღა ღებინფექცია ტარღება ”საავაღმყოფოსშიღა ზოგიერთი ინფექციის კონტროლის“ ჯანმრთეღობის ღაცვის მინისტრის N76/თ 05.03.99წ ბრძანებით მეთოდური მითითებების მოტხოვნათა შესაბამისაღ.
2. საღებინფექციო საქმიანობაზე ყოველღღიურ შიღა კონტროლს ახორციელებს სამეღცინო ღაწესებულების ექიმი-ეპიდემიოლოგი, ეპიდემიოლოგის თანაშემწე ან ინფექციური კონტროლის მეღღა.
3. სამეღცინო ღაწესებულებებში საღებინფექციო ღა სასტერიღზაციო საქმიანობაზე კონტროლს ახორციელებენ სახელმწიფო სანიტარიული ზეღამხეღვეღობის ინსპექციები, საჭიროების შემტხვევაში (ეპიდზვენების შემტხვევაში აუცილებღაღ) საზოგადოებრივი ჯანდაცვის სამსახურის სპეციალისტების მოწვევით.
4. კონტროლი ხორციეღღება:
 - ა) ინფექციურ ღა ქირურგიულ განყოფილებებში, სამშობიარო სახლებში (განყოფილებებში), ბავშვთა, სისხლის გაღასხმის, ინტენსიურ თერაპიის განყოფილებებში, ღებკამერების ბლოკებში, ცენტრალიზებულ სასტერიღზაციოებში, ღებსსნარების ღამამზაღებელ სათავსოებში, აუთიაქებში – წელიწაღში ერთჯერ.
 - ბ) სხვა სამეღცინო ღაწესებულებებში ღა ღაბორაგორიებში – არანაკლებ 2 წელიწაღში ერთჯერ.
5. კონტროლის ღროს თბიექტზე არკვევენ სანიტარიულ მღღომარეღობას, გაუსნებონების საშუალებათა ღა მეთოდების აღექვატურობას, სარეცხი, საღებინფექციო ღა სასტერიღზაციო ღანაღგარების გაღართუღობას, საღებინფექციო საშუალებათა შენახვის პირობებს, მათი ღამზაღების ღა გამოყენების სისწორეს, გასტერიღებული ღა ღებინფიცირებული მასაღის შენახვის პირობებს ღა ვაღებს.
6. ღებინფექციის პროცესის შესაფასებღაღ, საჭიროებისას, რეკომენღირებულია:
 - ა) საწყისი ღებინფექტანტის, ღეღა ღა სხვა საღუშაო ხსნარების სინჯების აღება – არანაკლებ 5 სინჯისა (სხვაღასხვა სახეობიღან) 100 საწოღზე.
 - ბ) რუტინული კონტროლისათვის ჩამონარეცხების აღება რეკომენღებული არ არის, მხოლოღ ეპიდზვენების შემტხვევაში შესაღღებელია ჩამონარეცხების აღება – 0.5 ჩამონარეცხი 1 საწოღზე (საოპერაციო, შესახვევი, ინტენსიური თერაპია, რეანიღაცია, აუთიაქი).
 - გ) საღებინფექციო კამერის მუშაობის ეფექტურობის შემოწმება სამ სიბრტყეში 9-15 ბაქტერიული (ქიმიური) ტესტის ჩაღებით, ღებკამერის მოცუღობისა ღა ტიპის გათვალისწინებით (ღანართი N 13 ცხრილი 1).
7. სტერიღზაციის ღა სამეღცინო ღანიშნუღების საგნების ასეპტიკური გამოყენების კონტროლი ხორციეღღება (ღანართი N13 ცხრილი N2) შესაბამისაღ.
8. სტერიღზაციის წინა ღამუშავებისა ღა სტერიღზაციისათვის (ქიმიური სტერიღზაცია),

მაღალი და საშუალო დონის ლემინფექციისათვის საჭირო საშუალებების წლიური ხარჯი გაითვლება მოქმედი ინსტრუქციულ-მეთოდური დოკუმენტების, მწარმოებლის რეკომენდაციის, სამუშაოთა მოცულობის, აგრეთვე ცალკეული სამედიცინო დანიშნულების საგნების ან კომპლექტების რაოდენობის საფუძველზე, იმის გათვალისწინებით, რომ საგანი მთლიანად უნდა მოთავსდეს ხსნარში და მან ყველა ღრმული უნდა შეავსოს (მაგალითად საშეილოსნოს ყელის გასასინჯი კომპლექტისათვის – 2.5 ლიტრი ხსნარისა, მშობიარობის მისაღები ერთი ანაკრებისათვის – 3 ლიტრი და ა.შ.)

9. სტერილიზაციის წინა დამუშავების (გასუფთავების) მაჩვენებელად შეიძლება გამოყენებულ იქნეს:

- ა) სინჯის დაყენება ნარჩენ სისხლზე (მაგალითად ამოპირამის სინჯები);
- ბ) სინჯის დაყენება სარეცხი საშუალების ტუტე კომპონენტების არსებობაზე (მაგალითად ფენოლფტალეინის სინჯი).

10. სტერილიზაციის პროცესზე კონტროლი:

ა) თერმული სტერილიზაციის დროს სპეციალურ ქურნალში აფიქსირებენ (დანართი N5) სტერილიზაციის რეჟიმს. განსაკუთრებული ყურადღება უნდა მიექცეს გასასტერილებელი მასალის შეფუთვის და ჩაგვირთვის წესების დაცვას. კონტროლისათვის გამოიყენება ქიმიური ინდიკატორები, იმპრეგნირებული ზოლები, რომლებიც ფერს იცვლიან, გრანულები, აბები (ყოველდღიური კონტროლისათვის) და ბიოინდიკატორები ბაქტერიული სპორებით-*Bacillus Stearothermophilus*- პერიოდული კონტროლისათვის.

ბ) მშრალი სტერილიზაციის კონტროლისათვის იყენებენ თითოეული ციკლის პარამეტრების ჩანაწერებს, მექანიკურ ინდიკატორებს, და თივის ჩხირის სპორებს.

11. სტერილიზაციის ხარისხის კონტროლი:

ა) მიკროორგანიზმების ზრდის არარსებობა ბიოლოგიური ტესტის ნათესში საკვებ ნიადაგზე;

ბ) ქიმიური ინდიკატორების პირველადი მდგომარეობის შეცვლა ინსტრუქციის შესაბამისად (ფერი, აგრეგაციული მდგომარეობა);

გ) მიკროფლორის ზრდის არარსებობა სინჯებში გასტერილებული საგნებიდან;

12. ლემინფექციის ხარისხის კონტროლის მაჩვენებლები:

ა) სალემინფექციო ხსნარებში დაქვეითებული კონცენტრაციის გამოვლენა სინჯების არაუმეტეს 5%-ში;

ბ) არაპათოგენური მიკროფლორის ამოთესვა საკონტროლო საგნებიდან აღებული ჩამონარეცხების არაუმეტეს 2%-ში (ეპიდემიებით ჩაგარებული გამოკვლევისას).

13. მაღალი სისუფთავის მოთხოვნის სპეციალიზებულ სათავსებში ჰაერის გაუსწებოვნება: (18.10.2006 N275/6)

ა) საოპერაციოების, ოპერაციის შემდგომ და ინგენსიური თერაპიის პალატების, რეანიმაციის, სამშობიაროს, ქირურგიული სტომატოლოგიის, ასეპტიკური ბლოკების, ცენტრალური სასტერილიზაციის სტერილური (“სუფთა”) ზონის სათავსებში, სისხლის გადასხმის, აგრეთვე კანის დამწვრობით ავადმყოფთა პალატებში მიწოდებული ჰაერი უნდა იწმინდებოდეს ბაქტერიოციდულ ფილტრებში, ხოლო ჰაერისა და სახვადასხვა ზედაპირების ლემინფექციისათვის გამოყენებული იქნეს ბაქტერიოციდული ნათურები, ღია ან ეკრანირებული ნათურებით;

ბ) ბაქტერიოციდული ფილტრი წარმოადგენს სხვადასხვა მოლიფიკაციის ჰაერის სამედიცინო რეცირკულაციურ სტერილიზატორს. ხელსაწყო დანიშნულებასა შეაკავოს ჰაერში მიკრობული აერთობლის ყველა კომპონენტი, მტვერი, მავნე ნივთიერებები და სუნი. ფილტრების მუშაობა დასაშვებია პერსონალისა და პაციენტის თანდასწრებით.

გასუფთავება, ლემინფექცია და სტერილიზაცია
(მეთოდური რეკომენდაციები)

ძირითადი ტერმინების განმარტება:

ა) ლეკონტამინაცია – დამუშავების ისეთი პროცესი, რომელიც გულისხმობს ინფექციური დაავადებების გამომწვევითაგან ობიექტის გათავისუფლებას, რომლის შემდეგ გამოსაყენებელი საგანი საშიში აღარ არის.

ბ) გასუფთავება – ხილული მკვრის, ჭუჭყის, ორგანული მასალის და სხვა მასალის მოცილება. ხორციელდება საპნითა და წყლით, ლეგერგენგებითა და ფერმენტული პროლექტებით (სარეცხი საშუალებებით), მკვერსასრუგის გამოყენებით ყველა ბელაპირებისათვის, რომლებზეც (ან რომლებშიც) ინფექციურმა აგენტებმა (გამომწვევებმა) შეიძლება ხელსაყრელი პირობები ნახონ ცხოველმყოფელობის შენარჩუნების ან გამრავლებისათვის. გასუფთავება ყოველთვის წინ უსწრებს ლემინფექციას ან სტერილიზაციას, გარდა იმ შემთხვევისა, როცა ორგანული მასალით დაბინძურებული სამედიცინო იარაღებისა და ნივთების გასუფთავება (რეცხვა) შეუძლებელია დაუყოვნებლივ გამოყენების თანავე, ამ შემთხვევაში საჭიროა ჯერ კონკურენტული ლემინფექცია, ხოლო შემდგომ დასუფთავების (რეცხვის) შემდგომი ლემინფექცია ან სტერილიზაცია.

გ) ლემინფექცია – უმრავლესი პათოგენური მიკროორგანიზმების (სპოროვანი ბაქტერიების, კოკცილების და პრიონების გარდა) განადგურება ფიზიკურ ან ქიმიურ აგენტებთან უშუალო ექსპოზიციით. ტერმინი გამოიყენება უსულო საგნების მიმართ. ბიოლოგიურ ქსოვილთა შემთხვევაში იყენებენ ტერმინს ”ანგისეპტიკა“.

დ) სტერილიზაცია – ყველა ცხოველმყოფელი ფორმის მიკროორგანიზმის განადგურება ბაქტერიების, ვირუსების, სპორების და სოკოების ჩათვლით.

ე) კონკურენტული (მიმდინარე) ლემინფექცია - ავადმყოფის სხეულიდან ინფიცირებული გამონაყოფების ან მათით დაბინძურებული საგნების დაუყოვნებელი (რაც შეიძლება სწრაფად) ლემინფექცია. ამ გამონაყოფებთან ყოველგვარი უშუალო კონტაქტის მინიმუმამდე დაყვანა ლემინფექციამდე.

ვ) საბოლოო (ტერმინალური, დასკვნითი) ლემინფექცია - ლემინფექცია პაციენტის ჰოსპიტალიზაციის (იზოლაციის) ან გარდაცვალების ან მას შემდეგ, რაც პაციენტი აღარ არის გადამდები – თანამედროვე მიდგომებით არ არის აუცილებელი უმრავლესი ინფექციური დაავადებების დროს, ჩვეულებრივ საკმარისია საბოლოო (ტერმინალური, დასკვნითი) გასუფთავება (დალაგება, გაწმენდა, რეცხვა), განიავებით, გამზეურებით, თუ კონკურენტული ლემინფექცია ჩატარებულია.

ზ) საბოლოო ლემინფექცია აუცილებელია იმ დაავადებებისას, რომლებიც არაპირდაპირი კონტაქტით გადაეცემა (გამომწვევების მექანიკური გადაგანა პერსონალის ხელებით ან სამედიცინო ინსტრუმენტებით).

თ) ორთქლით სტერილიზაცია, კამერული ლემინფექცია ან დაწვა (საწოლის და სხვა საგნების) აუცილებელია ისეთი დაავადებების დროს, როგორც არის მაგალითად ებოლა-მარბურგის და ლასას ჰემორაგიული ცხელება.

კონკურენტული ლემინფექციის და საბოლოო დასუფთავების რეკომენდაციები ზოგიერთი ინფექციური დაავადების შემთხვევაში

დაავადება	მიმდინარე (კონკურენტული) ლემინფექცია უტარდება	საბოლოო
-----------	---	---------

		გასუფთავება
ქოლერა	ფეკალიები, პირნალები, თეთრეული და პაციენტის მიერ გამოყენებული ნივთები. დასახელებებში ნარჩნის უტილიზაციის (კანალიზაციის) თანამედროვე და გამართული სისტემით (გამწმენდი ნაგებობა) ფეკალიები შეიძლება ჩაიშვას კანალიზაციაში წინასწარი დეზინფექციის გარეშე	აუცილებელია
იერსინიოზი	ფეკალიები, დასახელებებში ნარჩნის უტილიზაციის (კანალიზაციის) თანამედროვე და გამართული სისტემით (გამწმენდი ნაგებობა) ფეკალიები შეიძლება ჩაიშვას კანალიზაციაში წინასწარი დეზინფექციის გარეშე	სასურველია
შიგელოზი	ფეკალიები და კონტამინირებული ნივთები. დასახელებებში ნარჩნის უტილიზაციის (კანალიზაციის) თანამედროვე და გამართული სისტემით (გამწმენდი ნაგებობა) ფეკალიები შეიძლება ჩაიშვას კანალიზაციაში წინასწარი დეზინფექციის გარეშე	აუცილებელია
ბოტულიზმი	საეჭვო პროდუქტის აღუება გადაყრის წინ	არა
ემერიხიოზი (ენტეროპათოგენური)	ფეკალური გამონაყოფები და დაბინძურებული ნივთები. დასახელებებში ნარჩნის უტილიზაციის (კანალიზაციის) თანამედროვე და გამართული სისტემით (გამწმენდი ნაგებობა) ფეკალიები შეიძლება ჩაიშვას კანალიზაციაში წინასწარი დეზინფექციის გარეშე	აუცილებელია
მუცლის გიფი	ფეკალიები, შარდი, თეთრეული და სხვა ნივთები. დასახელებებში ნარჩნის უტილიზაციის (კანალიზაციის) თანამედროვე და გამართული სისტემით (გამწმენდი ნაგებობა) ფეკალიები შეიძლება ჩაიშვას კანალიზაციაში წინასწარი დეზინფექციის გარეშე	აუცილებელია
სალმონელოზი	ფეკალიები და მათით დაბინძურებული ნივთები დასახელებებში ნარჩნის უტილიზაციის (კანალიზაციის) თანამედროვე და გამართული სისტემით (გამწმენდი ნაგებობა) ფეკალიები შეიძლება ჩაიშვას კანალიზაციაში წინასწარი დეზინფექციის გარეშე	აუცილებელია
კვებითი ტოქიკოინფექციები	არა არის აუცილებელი	
ალამიანის იმუნოდეფიციტის ვირუსი, ჰეპატიტი B და C	სისლითა ორგანიზმის სხვა სითხეებით კონტამინირებული ყველა ნივთის, აგრეთვე ყველა ექსკრეტის და სეკრეტის, ხილულად კონტამინირებულის სისხლით ან ორგანიზმის სხვა სითხეებით. ქლოშემცველი ან გუბერკულოციდური სადეზინფექციო ხსნარით	
ჰეპატიტი A და E	ფეკალიების, შარდის და სისხლის სანიტარული (უსაფრთხო) მოორება.	
დიფთერია	ავადმყოფობის გამონაყოფებით დაბინძურებული ნივთების	აუცილებელია
ცოფი	ნერწყვის და ნერწყვით დაბინძურებული ნივთების,	

	თუმცა დოკუმენტალურად არც ერთი შემთხვევა პესონალის დაინფიცირებისა არ დარეგისტრირებულა, უნდა გაფრთხილდნენ სახის ნერწყვით ინფიცირების პოტენციური საშიშროებისაგან პაციენტის ხველების დროს.	
პიოლიომიელიტი	გამონაყოფი ხახიდან, ფეკალიები და მათით დაბინძურებული ნივთების. დასახელებებში ნარჩნების უტილიზაციის (კანალიზაციის) თანამედროვე და გამართული სისტემით (გამწმენდი ნაგებობა) ფეკალიები შეიძლება ჩაიშვას კანალიზაციაში წინასწარი დეზინფექციის გარეშე	აუცილებელია
ტუბერკულოზი	ბელების დაბანა და სახლში სისუფთავე. აურჯელთან, თეთრეულთან, განსაცმელთან შეხება და ა.შ. არ საჭიროებს სპეციალურ დამცავ ზომებს. ეაერის დეკონტამინაცია მიიღწევა განიავებით და მზის სხივებით. შეიძლება ულტრაიისფერი სხივებითაც.	საჭიროა
პელიკულოზი	განსაცმელი, თეთრეული სხვა შესაძლო გადაცემები (კოსმეტიკური ნივთები) უნდა გაირეცხოს ცხელ წყალში (55 ⁰ C 20 წთ), ქიმწმენდაში ან დამუშავდეს ქიმიური ინსექტოლა ოფიციალურად	საჭიროა
ლეპტოსპიროზი	შარდით დაბინძურებული ნივთები	
გრიპი, წითელა, წითურა, ჰერპესი	არ გარდება	
ლამბლიოზი (ქიარლიაზი)	ფეკალიები და მათით დაბინძურებული ნივთების დასახელებებში ნარჩნების უტილიზაციის (კანალიზაციის) თანამედროვე და გამართული სისტემით (გამწმენდი ნაგებობა) ფეკალიები შეიძლება ჩაიშვას კანალიზაციაში წინასწარი დეზინფექციის გარეშე	
ენცერიოზი	თეთრეულის ყოველდღიური გამოცვლა (ფრთხილად, რათა კვერცხები არ მოხვდნენ ჰაერში) მკურნალობის შემდეგ რამდენიმე დღის განმავლობაში, თეთრეულის გარეცხვა ცხელ წყალში.	
შავი ჭირი	ნახველის და ჩირქოვანი გამონაყოფების და მათით დაბინჯურებული საგნების. გვამებთან შეხება ასეპტიკის წესების განსაკუთრებული დაცვით.	აუცილებელია
ჯილეხი	დამზინებული ქსოვილებიდან გამონაყოფების და მათით დაბინჯურებული საგნების. ეიპოქლორიდებით (არაკოროზიული ნივთიერებისათვის), წყალბადის ბეჟანგით, გემმარმეავითი.	აუცილებელია
Q ცხელება	ნახველი, სისხლი და მათით ახლადდაბინ.ურებული ნივთები (0.05% ჰიპოქლორიტები, 5% პეროქსიდი ან 1:1000 ლიმოლის ხსნარი.	
ამებიანი, ასკარილოზი	ფეკალიების სანიგარული (უსაფრთხო) მოშორება	

სტერილიზაციასა და ლემინფექციაში გამოყენებული ახალი მეთოდები და მიდგომები

1. ლემინფექტანტების არჩევა და გამოყენება:

ა. ლემინფექტანტი არის აგენტი, რომელიც ათავისუფლებს ობიექტს ინფექციის გამომწვევისაგან, ქიმიური აგენტი, რომელიც სპობს დაავადების გამომწვევ ან სხვა პათოგენურ მიკროორგანიზმებს, მაგრამ არაა აუცილებელი სპობდეს სპორებს.

ბ. ფაქტორები, რომლებიც ლემინფექცია/სტერილიზაციის ეფექტურობაზე გავლენას ახდენს: ორგანული ნივთიერებებით დაბინძურება, მიკროორგანიზმთა გიპი და რაოდენობა, ლემინფექტანტის კონცენტრაცია და ექსპოზიციის დრო, ტემპერატურა და შეფარდებითი ტენიანობა.

გ. სამედიცინო ობიექტის ლემინფექციის მეთოდის არჩევისას უნდა გავითვალისწინოთ ობიექტის დანიშნულება.

დანიშნულების მიხედვით სამედიცინო ობიექტები იყოფა სამ ჯგუფად:

1. კრიტიკული ჯგუფი – როცა სამედიცინო ინსტრუმენტი შეხებაში მოდის სტერილურ ქსოვილთან, სისხლძარღვთან ან სისხლთან.

ა. მაგალითად: ქირურგიული ინსტრუმენტები და ხელსაწყო-იარაღები

ბ. მეთოდები: სტერილიზაცია (ორთქლი, გამი, ცხელი ჰაერი), ან ქიმიური მეთოდები (2%-იანი გლუტარალდეჰიდი, 1% პერაცეტიკი (peracetic acid); 0,08% პერმანგანატის პლუს 1% წყალბადის ბიპეროქსიდი, ექსპოზიციის-მწარმოებლის მიერ რეკომენდირებული დროით; 7,5% წყალბადის ბიპეროქსიდი – 6 სთ.).

2. ნახევრადკრიტიკული ჯგუფი – როცა ინსტრუმენტი შეხებაშია ლორწოვან გარსებთან ან მთლიანობა დარღვეულ კანთან, მთითხოვს ლემინფექციის მაღალ დონეს.

ა. მაგალითად: რესპირატორული თერაპიის და საანესთეზიო მოწყობილობანი, ენდოსკოპები, პიდროთერაპიული აბაზანა, თუ აბაზანა გამოიყენებოდა პაციენტისათვის, რომელსაც კანის მთლიანობა დარღვეული ჰქონდა.

ბ. მეთოდები: ქიმიური, ექსპოზიციის დრო ≥ 20 წუთი 200 C-ზე; $\geq 2\%$ გლუტარალდეჰიდთან, ნატრიუმის ჰიპოქლორიტი – 1000 ppm, წყალბადის ბიპეროქსიდი – 7,5%; 0,08 პერმანგანატის და 1% წყალბადის ბიპეროქსიდი.

3. არაკრიტიკული ჯგუფი – როცა ინსტრუმენტი შეხებაშია ინგაქტურ კანთან; მთითხოვს დაბალი დონის ლემინფექციას.

ა. მაგალითად: ყავარჯნები, საწოლი, იაგაკი და ავეჯი, საწოლის მაგილები.

ბ. მეთოდები: ქიმიური, ექსპოზიციის დრო ≤ 10 წუთი. ეთილის ან იზოპროპილის სპირტი – 70-დან 90%-მდე, ნატრიუმის ჰიპოქლორიტი – 100 ppm., იოდოფორები, ფენოლის და ამონიუმის პრეპარატები.

სასტერილიზაციოდ და მაღალი დონის ლემინფექციისას გამოყენებული ქიმიური საშუალებების ღირსება და ნაკლი

ყველა ქვემოჩამოთვლილი ეფექტურია ორგანული დაბინძურების არსებობისას, შედარებით ადვილი გამოსაყენებელია და აქვთ ანტიმიკრობული მოქმედების ფართო სპექტრი.

1. გლუტარალდეჰიდი (>2%) – ღირსებანი: მრავალგვარი გამოყენება, შედარებითი სიიაფე, კარგად ეთვისება საგნებს. ნაკლი: მისი ორთქლი და სუნი ალიმინებს სასუნთქ გზებს,

მიკობაქტერიებზე შედარებით ნელა მოქმედებს, ახდენს სისხლის კოაგულაციას და ქსოვილების ზედაპირზე ფიქსაციას.

2. წყალბადის გეჟანგი: (7,5%) – ღირსებანი: არ საჭიროებს გააქტივებას, შეუძლია გააძლიეროს მიკროორგანიზმებისა და ორგანული მატერია ნარჩენების მოცილება, არა აქვს გამაღიზიანებელი სუნი და არ აღიზიანებს ქსოვილებს, კარგად ეთვისება მეტალებსა და პლასტმასს, არ ახდენს სისხლის კოაგულაციას და არ აფიქსირებს ქსოვილებს ზედაპირთან, ახდენს *Cryptosporidium*-ის ინაქტივირებას. ნაკლი: რეაქციაში შედის ისეთ ლითონებთან, როგორცაა სპილენძი, თუთია, ნიკელი და ვერცხლი. თვალზე მოხვედრისას იწვევს სერიოზულ დაზიანებას.

3. ზემპარმეჟა-Peracetic acid (PAA) 0,8%-იანი პლუს წყალბადის გეჟანგი 1,0%-იანი – ღირსებანი: არ საჭიროებს გააქტივებას, სუნი და გამაღიზიანებელი მოქმედება უმნიშვნელო, ნაკლი: ქსოვილებთან შეთვისება (სპილენძის, თუთიის, ტყვიის მიმართ) როგორც კოსმეტიკური, ისე ფუნქციონალური; შეზღუდული კლინიკური გამოყენება.

4. ორთოფტალალდეჰიდი – ღირსებანი: სწრაფი მოქმედება, მაღალი ღონის ლემინფექტანტი, გააქტივება არ სჭირდება, არა აქვს სუნი, არ ახდენს სისხლის კოაგულირებას და არ ახდენს ქსოვილების ზედაპირზე ფიქსირებას. ნაკლი: ალაქაგებს კანს, განსაცემლს და გარემოს ობიექტების ზედაპირებს, შეზღუდული კლინიკური გამოყენება.

5. გეჟანგური (Superoxidized) წყალი.

ინფექციის გამომწვევის გადაგანა ენდოსკოპიისა და ბრონქოსკოპიის დროს

1. ენდოსკოპების ლემინფექციის პრინციპები:

ა. გასუფთავება – მექანიკური გასუფთავება-რეცხვა (გარეთა ზედაპირებისა და შიგნითა არხების წყლითა და სარეცხი საშუალებებით).

ბ. ლემინფექცია – ენდოსკოპის იმერსია (ჩაყურსვა) მაღალი ღონის ლემინფექტანტში, მაგალითად 2%-იან გლუტარალდეჰიდში და ლემინფექტანტის შეწოვა შემწოვ/ბიოფსიურ არხში და ჰაერ/წყლის არხში 20 წთ-ს ექსპოზიციით (სხვა ლემინფექტანტისას მწარმოებლის ინსტრუქციის შესაბამისად).

გ. გამოვლება – ენდოსკოპის და არხების გავლება სტერილურ წყალში ან ონკანის წყალში სპირტთან ერთად.

დ. გაშრობა – ლემინფექციის შემდეგ, შენახვამდე შიგა არხებისა და ჩასადგმელი მილების გაშრობა ხდება ჰაერის ნაკადით.

ე. შენახვა – დაბინძურების თავიდან აცილების მიზნით უნდა ინახებოდეს ვერტიკალურად დაკიდებულ მდგომარეობაში სპეციალურად გამოყოფილ სუფთა ადგილას.

ვ. ენდოსკოპებზე აღმოჩენილი პათოგენური აგენტები. *Helicobacter pylori*, *E. coli* 0157: H7, HCV და *Cryptosporidium*. თანამედროვე პროცედურები ეფექტურია *Cryptosporidium*-ის გარდა ყველას მიმართ.

რესპირატორული ხელსაწყოების პასტერიზაცია (საშუალო ღონის ლემინფექცია): პასტერიზაცია (750 C 30 წუთი) ახდენს ყველა ორგანიზმის დაღუპვას *B. subtilis* სპორების გარდა.

კრეიცველ-იაკობის დაავადების გამომწვევი არის ერთადერთი მიკროორგანიზმი (პრიონი), რომელიც საჭიროებს სრულ მოცილებას (სტერილიზაციას) და მასთან პოტენციურად კონტაქტის მქონე ხელსაწყოები უნდა იქნეს აუცილებლად გასტერილ ებული.

სისხლის გავლენა ლემინფექტანტების ანტივირუსულ აქტივობაზე: ჰიპოქლორიტები ფინალურ კონცენტრაციებში 5000 ppm (1/10 განზავებით) გამოიყენება სისხლის ნაწილაკებისგან გასუფთავების მიზნით.

ოჯახურ პირობებში მისაღებია ლემინფექცია ქლორის (მათეთრებელი) ან ლიმოლის შემცველი სალემინფექციო სარეცხი საშუალებებით.

სტერილიზაციის ტექნოლოგია

ა. სტერილიზაცია სამედიცინო დაწესებულებებში _ ორთქლით ავტოკლავში 1320 C, 2 აგმ. 20 წთ.; 1200 C, 1,1 აგმ. 45 წთ. (იაფი, სწრაფი, სპოროციდული, არაგოქსიური, უსაფრთხო მოქმედების ფართო დიაპაზონით), ეთილენის ოქსიდით (ETO), მშრალი ცხელი ჰაერით, ექვიმური საშუალებებით.

ბ. პაციენტმა შესაძლოა მიიღოს მნიშვნელოვანი დამწვრობები ცხელი სტერილიზებული ინსტრუმენტებისაგან. ეს ინსტრუმენტები ჰაერზე უნდა გაცივდეს ან უნდა იქნეს იმერსირებული (ჩაყურსული) სტერილურ ხსნარში.

დაბალ ტემპერატურაზე სტერილიზაციის ახალი ტექნოლოგია

1. პლაზმით სტერილიზაცია (Sterrad)_ პლაზმა შეიცავს აქტიურ ელექტრონებს, იონთა რეაქტიურ ღრუბელს და ნეიგრალურ ატომურ ნაწილაკებს. მაგერიის ეს მეოთხე მდგომარეობა იქმნება ძლიერი ელექტრული ან მაგნიტური ველით.

ა. ღირსება: უსაფრთხოა გარემოსა და მედიცინის მუშაკისათვის, არ გამოყოფს გოქსიურ ნარჩენებს, სწრაფი მეთოდია _ არ საჭიროებს აერაციას და მისი ციკლური დრო (cycle time) შეადგენს 75 წთ-ს. მარტივი სამართავია, იმართება (208 v გამოსავალზე).

ბ. ნაკლი: ქალაღი, თეთრეული და სითხეები ამ მეთოდით არ სტერილდება. სასტერილიზაციო კამერა მცირე ზომისაა, 3,5 ფუტი³ (1 ფუტი=30,48 სმ). ენდოსკოპები და სამედიცინო ხელსაწყოები 40 სმ-ზე მეტი არხის სიგრძით ან 3 მმ-ზე ნაკლები სანათურის დიამეტრით არ სტერილდება ამ მეთოდით.

გ. შენიშვნა: ამ მეთოდით სტერილიზაცია შესაძლებელია მხოლოდ სამედიცინო ხელსაწყოების მთლიანი გასუფთავების (რეცხვის) შემდეგ.

დ. Sterrad 100s და 50 _ ახლენენ 2 ციკლის უტილიზებას დიფუზიის სტადიასა და პლაზმურ სტადიაში. Sterrad 100s და 50-ს აქვთ დროის მცირე ციკლი (ე.ი. Sterrad 100 _ 73 წუთი, Sterrad 100s - 52წთ. Sterrad 50 _ 45წთ).

Sterrad 100s და 50-ის დანერგვა გაზრდის უსაფრთხოების დიაპაზონს და შეამცირებს პროცესის ღირებულებას ციკლის მცირე დროის ხარჯზე.

ზედმარმკავით სტერილიზაცია:

ა. ღირსება: სწრაფია (40-45 წთ): მიმდინარეობს დაბალ ტემპერატურაზე (50-55⁰C), სითხეში იმერსიით სტერილიზება. გამოყოფს უსაფრთხო თანაპროდუქტებს (ძმარმკავა, ჟანგბადი, წყალი), სრულად ავტომატიზებულია, არა აქვს გვერდითი ეფექტები ოპერატორის ჯანმრთელობაზე. მისი გამოყენება შეიძლება მრავალგვარ ინსტრუმენტებთან.

ბ. ნაკლი: ნივთიერებებთან შეუთავსებლობა (აბლაგვებს ალუმინის ანოდიზირებულ საფარს). გამოიყენება მხოლოდ ისეთი ინსტრუმენტების მიმართ, რომელთა იმერსირებაც შესაძლებელია, ბიოლოგიური ინდიკატორი არ იძლევა მუდმივი მონიტორინგის საშუალებას. ერთ ციკლში შეიძლება მხოლოდ ერთი ენდოსკოპის ან მცირე რაოდენობით ინსტრუმენტების სტერილიზება. ეს მეთოდი გაცილებით ძვირია, ვიდრე მაღალი ტემპის ლემინფექცია. სტერილიზაცია უნდა გაგრძელდეს მკაცრად განსაზღვრული დროის განმავლობაში, დაუშვებელია დროის გახანგრძლივება

მოთხოვნები ბავშვთა და მოზარდთა აღმზრდელობით და სასწავლო დაწესებულებებში სადემინფექციო ღონისძიებების აღმზრდელთა

1. კონკროლს სადემინფექციო ღონისძიებებზე ბავშვთა და მოზარდთა აღმზრდელობით და სასწავლო დაწესებულებებში აგარებენ სახელმწიფო სამედია-სამხედრო სამსახურები გეგმიურად, არანაკლებ წელიწადში 2-ჯერ. შემოწმებათა ჯერალბა შეიძლება გაიზარდოს ეპიდემიური გართულების დროს.

პასუხისმგებლობა სადემინფექციო ღონისძიებათა ორგანიზაციაზე და გაგარებაზე ეკისრება ბავშვთა და მოზარდთა აღმზრდელობით და სასწავლო დაწესებულებების ხელმძღვანელს.

2. დაწესებულებაში სადემინფექციო ღონისძიებების შესრულება რიგგარეშე მოწმდება ეპიდემიოლოგიური ექიმ ეპიდემიოლოგის ან მისი თანამშემწის მიერ, თუ დაწესებულება მიჩნეულია ინფექციური დაავადების კერად (ეპიდემიოკვლევის დროს).

3. კონკროლი ხორციელდება ვიზუალურად და ლაბორატორიული მეთოდების გამოყენებით. ბაქტერიოლოგიური ანალიზების ჩასაგარებლად აიღება ჩამონარეცხის სინჯები (არანაკლებ 0,2 სინჯისა ერთ ადგილზე), გამოყენებული სადემინფექციო საშუალებების ხარისხის ქიმიური ანალიზებისათვის არანაკლებ 3 სინჯისა, დემინფექტანტის ნარჩენ რაოდენობაზე _ ექსპრეს სინჯებისათვის არანაკლებ 10 სინჯისა.

4. დამაკმაყოფილებლად შეფასდება სადემინფექციო ღონისძიებების ხარისხი, თუ:

- a) ჩამონარეცხთა ბაქტერიოლოგიურ ანალიზებში არაპათოგენური მიკრობების მრდას ადგილი ექნება სინჯების არაუმეტეს 3%-ში;
- b) სადემინფექციო ხსნარებში აქტიურად მოქმედი ნივთიერებების ნორმაზე ნაკლები კონცენტრაცია აღმოჩნდება ანალიზთა 5%-მდე;
- გ) სადემინფექციო ნივთიერებათა ნარჩენი ნივთიერებები არ აღმოჩნდება ტესტ სინჯების არაუმეტეს 3%-ში.

მოთხოვნები

ეპიდემიოლოგიური და სანიტარიული მნიშვნელობის მქონე ფეხსახსრიანებისა და მღრღნელების წინააღმდეგ ბრძოლის და მათ რიცხოვნობაზე ზედამხედველობის ორგანიზაციისა და კონკროლის მიმართ

1. ეპიდემიოლოგიური და სანიტარიული მნიშვნელობის მქონე მღრღნელებისა და ფეხსახსრიანების წინააღმდეგ ბრძოლა მოიცავს როგორც სანიტარიულ-პროფილაქტიკურ, ასევე გამანადგურებელ ღონისძიებებს. სანიტარიულ-პროფილაქტიკურ ღონისძიებებს აგარებენ საწარმოები, ორგანიზაციები, დაწესებულებები და მოსახლეობა სახელმწიფო ზედამხედველობის სამსახურის კონკროლით. გადამგანებთან ბრძოლას აგარებენ ობიექტებთან ხელშეკრულების საფუძველზე სადემინფექციო საქმიანობის ლიცენზიის მქონე სუბიექტები..

2. სადემინფექციო საქმიანობის ლიცენზიის მქონე სუბიექტები:

ა) შეისწავლიან ეპიდემიოლოგიური და სანიტარიულ-ჰიგიენური მნიშვნელობის მქონე სინანტროპული მღრღნელებისა და ფეხსახსრიანების არსებობას ობიექტებზე და განსაზღვრავენ მიზეზებს, რომლებიც ხელს უწყობენ მათ ჩასახლებასა და გამრავლებას (ინვენტირებას) ობიექტზე;

ბ)ხელშეკრულებით, ერთჯერადი განაცხადით და ეპიდემიოლოგიური ჩვენებით ორგანიზაციას უკეთებენ და აგარებენ ობიექტების სანაცისა ეპიდემიოლოგიური და სანიტარიული მნიშვნელობის მქონე მღრღნელებისა და ფეხსახსრიანებისაგან.

3. სამედიცინო ლემინსექცია მომსახურების ობიექტებზე ტარდება რწყილების, ტკიპების, სინანტროპული ბუბების, გარაკანების, ბალინჯოების, კოლოების, გილების, სახლის წითური ჭიანჭველების მიმართ და სხვა მანე მწერების წინააღმდეგ.

4. სადერატიმაციო ღონისძიებანი დასახლებულ პუნქტებში პირველ რიგში მიმართულია რუხი და შავი ვირთაგვას და სახლის თაგვის წინააღმდეგ. დაკვირვება მათ გერიტორიულ განსახლებაზე წარმოებს დასახლებული პუნქტის მთელ გერიტორიაზე და საზღვარსაღმდეგო ობიექტებზე განაშენიანების გარეშე დარჩენილი ფართობის ჩათვლით.

5. დერატიმაციისა და ლემინსექციის ობიექტებად ითვლება ყოველი ცალკე მდგომი ნაგებობა ან მისი ნაწილი, რომელსაც აქვს ერთიანი მიზნობრივი დანიშნულება და სამეურნეო კუთვნილება.

6. ობიექტების სანაცის ვალები დამოკიდებულია:

– კონკრეტული სახის მღრღნელისა და ფეხსახსრიანის ბიოლოგიურ თვისებებზე (წითური გარაკანი – 100 დღე, შავი გარაკანი – 180, ბუბი – 7 დღე, სახლის ჭიანჭველა – 6 დღე, ბალინჯო – 12 დღე, რწყილი – 15 დღე, მღრღნელი – 3 თვე);

– დასახლებული პუნქტის სანიტარიულ მოვლასა და ობიექტების სანტექნიკურ მდგომარეობაზე, ორგანიზაციების, საწარმოების, დაწესებულებების და მოსახლეობის მიერ სანიტარიული ნორმების და წესების დაცვაზე, სანიტარიულ გედამხედველობის დაწესებულებების მუშაკთა მიერ მიცემული წინადადებების სრულად და დროულად შესრულებაზე;

– გამოყენებული სადემინსექციო და სადერატიმაციო საშუალებათა ეფექტურობაზე.

7. იმ შემთხვევაში, თუ შეიქმნება უშუალო საშიშროება მღრღნელებით და ფეხსახსრიანებით ინფექციური დაავადებების გავრცელებისა, გამანადგურებელი სამუშაოები შესრულდება საგანგებო სიტუაციებისათვის გამოყოფილი სახსრებით მთავრობის სათანადო განკარგულებით.

8. ლემინსექციის ხარისხის მაჩვენებლები:

ა) სინანტროპული ბუბების მიმართ დამაკმაყოფილებელი სემონური მაჩვენებელია:

– ქალაქებში – 1 ცალი შენობაში;

– სოფლად – 5 შენობის გარეთ;

– დასახლებულ ადგილებში უპირატესად ინდივიდუალური განაშენიანებით შენობებში – 5, შენობის გარეთ – 10;

– გადანაყრებში 5 მაგლამდე აღრიცხვის ერთეულზე და ჭუპრების არარსებობა, აგრეთვე ზამთრის ნაჩეკის არარსებობა.

ამ მონაცემების მიღწევის შემდეგ დამუშავება ინსექტიცილებით აღარ ტარდება.

ბ) კოლოების მიმართ დამაკმაყოფილებელი მაჩვენებელია:

სარდაფის კოლოები:

– დაფრთიანებული კოლოს ერთი ეგზემპლარი საშუალოდ 1 კვ. მ. სააღრიცხვო ფართზე;

კოლოები დია სტაციებში:

– წინა მხარზე დაფრთიანებული კოლოს 2-ზე ნაკლები ეგზემპლარის არსებობა 20 წუთის განმავლობაში;

მაღარიული კოლო:

– დამუშავების აუცილებლობის კრიტერიუმია – მოზრდილი ასაკის ერთეული მაგლების არსებობა;

– სადემინსექციო ღონისძიებათა ეფექტურობის შეფასება – კოლოთა საერთო

რაოდენობის 95% და მალარიული კოლოს სრულიად დაღუპვა.

გ) გილები:

– დამაკმაყოფილებელი მაჩვენებელია მწერთა და მათი წილების არარსებობა დამუშავებიდან 7 დღის შემდეგ, რაც განმეორებით კონტროლით დადასტურდება.

დ) სინანტროპული გარაკანები:

– მწერთ თბიექტის ფართის 15% დასახლება მოითხოვს ერთჯერად სადემინსექციო დამუშავებას ეფექტიანობის შემდგომი კონტროლით და საჭიროების შემთხვევაში დამუშავების განმეორებით;

– მწერთ თბიექტის ფართის 15% მეტი დასახლება მოითხოვს ყოველთვიურ სადემინსექციო დამუშავებას მოქმედი მეთოდური მითითებების შესაბამისად.

ღონისძიებათა ეფექტურობის შეფასების კრიტერიუმები: მწერების არარსებობა დამუშავებიდან 3 თვის განმავლობაში, რაც დასტურდება თბიექტური ყოველთვიური კონტროლით (პირობით გათავისუფლებული მწერებისაგან თბიექტი).

გარაკანებით დასახლებული ფართი განისაზღვრება ყოველკვარტალურად და საშუალოდ წლიურად.

8. დერატიმაციის ხარისხის მაჩვენებელი განისაზღვრება ყოველთვიურად:

– მღრღნელებით დასახლებული თბიექტების წილით;

– მღრღნელებით დასახლებული ფართობის წილით ხელშეკრულებით მომსახურე ფართობიდან;

– მღრღნელებით დაკვალიანებული მოედნების წილით დათვალიერებული მოედნიდან (შეფასება წარმოებს წელიწადში 2-ჯერ);

– მღრღნელთა გამოჭერის წილით მღრღნელებით დასახლებულ 1000 კვ.მ. შენობებში და 100 ჰექტარ ღლეზე.

9. მღრღნელთა გასანადგურებლად ჩაგარებული მუშაობა ითვლება არადამაკმაყოფილებლად თუ შენობაში (ნაგებობაში), რომელიც განცხადებულია როგორც მღრღნელებისაგან თავისუფალი, არის მათი ცხოველმოქმედების ახალი ნიშნები.

10. სადემინსექციო და სადერატიმაციო საშუალებათა საჭირო რაოდენობის გათვლას აწარმოებს ყოველი სადემინსექციო დაწესებულება დასახლებული ფართის ბოლო ორი წლის საშუალო მონაცემის, მომსახურებაზე აყვანილი ახალი თბიექტების ფართის, ერთჯერად დამუშავებაზე შემოსული განაცხადების და კონკრეტული პრეპარატის ხარჯვის ნორმების გათვალისწინებით.

დანართი N8

პროფილაქტიკური სადემინსექციო სამუშაოების ნომენკლატურა და ზომის ერთეულები
(განკუთვნილია სადემინსექციო პროფილაქტიკური სამუშაოების დაგეგმვისა და აღრიცხვისათვის)

სამუშაოების დასახელება	ზომის ერთეული
1	2
1. დემინსექცია:	
1.1. შენობის დემინსექცია;	იაგაკის კვ. მეტრი.
1.2. არაკანალიზებული საპირფარეშოების დემინსექცია;	ცალი (1-2 თვალი).
1.3. შახტების ჭებისა და მათში წყლების	ცალი.

დებინფექცია;	
1.4. შენობებში, ვაგონებსა და გემებზე სასმელი წყლის ჭურჭლის და წყალმომარაგებათა ავზების დებინფექცია;	კუბ. მეტრი.
1.5. საცაფებში წყლის დებინფექცია;	კუბ. მეტრი.
1.6. მეორადი ნელლეულის ფუთების გარე ბელაპირების დებინფექცია;	ფუთა.
1.7. საპარსი ფუნჯების დებინფექცია.	ცალი.
2. დებინსექცია:	
2.1. შენობებში სარკინიგზო და წყლის გრანსპორტის ობიექტებზე ბრძოლა ბუმებისა და კოლოების წინააღმდეგ;	იაგაკის კვ. მეტრი.
2.2. ბრძოლა ბუმების წინააღმდეგ მათი გამოჩეკის ადგილებში;	ობიექტი (სანაგვე ყუთი, საპირ-ფარეშო, საჭუჭ. ორმოები და ა.შ.).
2.3. ბრძოლა კოლოების მაგლებთან;	ჭექტარი
2.4. ბრძოლა რწყილებთან, გკიპებთან (შენობებში), ბაღლინჯოებთან, გარა-კა-ნებ-თან, სახლის წითურ ჭიანჭველებთან შენობებსა და სარკინიგზო და წყლის გრანსპორტის ობიექტებზე;	იაგაკის კვ. მეტრი.
2.5. ცალკეული ბინების დებინსექცია;	1 ბინა 30 მ2-მდე.
2.6. ნივთების კამერული დამუშავება;	კილოგრამი.
2.7. ხალხის სანიტარიული დამუშავება და მათი პირადი განსაცმლისა და ნივთების კამერული დამუშავება;	კაცი.
3. დერატიზაცია:	
3.1. დერატიზაცია შენობებში;	
3.1.1. მთლიანი სისტემატური;	იაგაკის კვ. მეტრი.
3.1.2. არამთლიანი სისტემატური;	იაგაკის კვ. მეტრი.
3.1.3. ცალკეული ბინების;	1 ბინა 30 მ2-მდე.
3.1.4. ინდივიდუალური ბინათმფლობელობა;	100მ2-მდე.
3.2. დერატიზაცია გემებსა და რკინიგ-მის ვაგონებზე;	იაგაკის კვ. მეტრი.
3.3. დერატიზაცია შენობის გარეთ;	
3.3.1. შენობების მიმდებარე ტერიტორიებზე;	კვ. მეტრი.
3.3.2. ბაღებში, ნაგავსაყრელებზე, ხეებში, სასაფლაოებზე, გვეპარკების მონაში, გამაჯანსაღებელი დაწესებულებების ტერიტორიებზე;	ჭექტარი.
3.3.3. ქვანახშირის შახტებში, გვირაბებში,	გრძივი მეტრი.

კანალიზაციებში და სხვა ადამიანისათვის მისაწვდომ მიწისქვეშა კომუნიკაციებში;	
3.3.4. კანალიზაციისა და სხვა ადამიანისათვის გაუვალ მიწისქვეშა კომუნიკაციებში.	ჩასახელი ჭები.
4. საზღვაო გემების და სარკინიგზო ვაგონების ღებინსექცია და ღერაგიზაცია გაზის გამოყენებით.	კუბ. მეტრი.

სადებინფექციო, საღერაგიზაციო და საღებინსექციო საშუალებათა ნუსხა

N	ღასახელეზა	გამომცემი სახელმწიფო	მწარმოებელი
ა) საღებინფექციო საშუალებეზი			
1	აღექსინ-2	საქართველო	შ.პ.ს ”ეკოპოლის ზ.იუ.ს“
2	აღექსინ-1	საქართველო	შ.პ.ს ”ეკოპოლის ზ.იუ.ს“
3	ვანღეა – M ”სტელა“	საქართველო	”ავლო“ (ფიზიკური და ორგანული ბიმიის ინსტიტუტი)
4	ვიზაციღი	საქართველო	ღკეც
5	ნარგოსეპტი	საქართველო	შ.პ.ს ”გარეჯი“
6	რივოსანი T-50	საქართველო	”აქვა-ექო“
7	ქლორამინი	რუსეთი	”კათროლაქტამი“ ქ.ღერეინსკი
8	ქლორიანი კირი	რუსეთი	”ქიმპრომი“ ქ. ვოლგოგრადი
9	წყალბადის ზეეანგი	რუსეთი	”სინთეზი“ ქ.ღერეინსკი
10	ბიომოი	უკრაინა	UR erhpidtnghjvcbf, BDT ”afhvrc“ u\ Rbtd
11	ღეზაქტინი	უკრაინა	000 ”NYNTRC“ u\ Rbtd
12	ოღოქსონი	უკრაინა	000 ”LTKFYF“ u\ Rbtd
13	სტერიღიუმი	გერმანია	”ბოღე“ – “ისტ ენღ ვესტ“
14	იოღობაკი	გერმანია	”ბოღე“ – “ისტ ენღ ვესტ“
15	სოკრენა	გერმანია	”ბოღე“ – “ისტ ენღ ვესტ“
16	ბაცილოღ აუ (ენღ-ღემ)	გერმანია	”ბოღე“ – “ისტ ენღ ვესტ“
17	ბოღეღექს ფორგე	გერმანია	”ბოღე“ – “ისტ ენღ ვესტ“
18	კორსოღექს ბეიზიკი პღუსი	გერმანია	”ბოღე“ – “ისტ ენღ ვესტ“
19	სოღფაკი	გერმანია	”ბოღე“ – “ისტ ენღ ვესტ“

20	დისმოფიქს (K, F, B, W, C)	გერმანია	”ბოლუ“ – “ისტ ენდ ვესტ“
21	მიკრობაკ ექსტრა ფორტე	გერმანია	”ბოლუ“ – “ისტ ენდ ვესტ“
22	ლიზოფორმ-3000	გერმანია	”ლიზოფორმ ჰანს როემზანი“
23	აეროლეზინ-2000	გერმანია	”ლიზოფორმ ჰანს როემზანი“
24	ჰოსპისეპტი	გერმანია	”ლიზოფორმ ჰანს როემზანი“
25	ჰოსპიდერმინი	გერმანია	”ლიზოფორმ ჰანს როემზანი“
26	აჰლ-2000	გერმანია	”ლიზოფორმ ჰანს როემზანი“
27	კუტასეპტი ეფ, ჯი	გერმანია	”ბოლუ“ – “ისტ ენდ ვესტ“
28	პერფორმი	გერმანია	”შულკე და მაიერი“ გ.მ.ბ.ნ
29	ოქტენიზანი	გერმანია	”შულკე და მაიერი“ გ.მ.ბ.ნ
30	გიგასეპტი ფფ	გერმანია	”შულკე და მაიერი“ გ.მ.ბ.ნ
31	ლიბეგოლი აფ	გერმანია	”შულკე და მაიერი“ გ.მ.ბ.ნ
32	ოქტენისეპტი	გერმანია	”შულკე და მაიერი“ გ.მ.ბ.ნ
33	სარგოსეპტი	გერმანია	”შულკე და მაიერი“ გ.მ.ბ.ნ
34	ქლორინა. ვაზა_ ნაზი.	გერმანია	”ლიზოფორმ ჰანს როემზანი“
35	ლიზოფორმინი სპეციალი	გერმანია	”ლიზოფორმ ჰანს როემზანი“
36	დივოზან ფორტე	უკრაინა	ფირმა-დემო. ქ. ბორისლოვი.
37	სეპტოლორი	ისრაელი	”ლორვერთ ლიმიტედი“ (31.12.2004 N363/6)
38	სეპტოლორ ფორტე	ისრაელი	”ლორვერთ ლიმიტედი“ (31.12.2004 N363/6)
39	ჯაფა	საქართველო	შპს „ცენტრი“(11.04.2006 N108/6)

40	ალამინოლი	რუსეთი	კომპანია „ნიოპიკი“
41	ბიანოლი	რუსეთი	კომპანია „ნიოპიკი“
42	მაქსილეზი	რუსეთი	კომპანია

			„ნიოპიკი“
43	აღეს -521	რუსეთი	კომპანია „ნიოპიკი“
44	სეკუსეპტ პულვერი	გერმანია	კომპანია „ეკოლაბი“
45	სეკუსეპტ პულვერი+ აქტივატორი	გერმანია	კომპანია „ეკოლაბი“
46	სეკუსეპტ აქტივი	გერმანია	კომპანია „ეკოლაბი“
47	ინციდინ ექსტრა ენი	გერმანია	კომპანია „ეკოლაბი“
48	ინციდინ ლიქვინი	გერმანია	კომპანია „ეკოლაბი“
49	სპიგაღერმი	გერმანია	კომპანია „ეკოლაბი“
50	მანისოფგი	გერმანია	კომპანია „ეკოლაბი“
51	სპიგაგელი	გერმანია	კომპანია „ეკოლაბი“
52	სილონდა	გერმანია	კომპანია „ეკოლაბი“
53	სკინსეპტ ჯი	გერმანია	კომპანია „ეკოლაბი“

(17.05.2006 N131)

54	ინსტრუ პლუს	გერმანია	ლოქტორ ლეპე
55	ინსტრუ სტარი	გერმანია	ლოქტორ ლეპე
56	ინსტრუ ციმი	გერმანია	ლოქტორ ლეპე
57	აცეგალ კომპი	გერმანია	ლოქტორ ლეპე
58	ოპ ღერმი	გერმანია	ლოქტორ ლეპე
59	ნეიტრალური ანალოგი	საქართველო	საქართველოს საინჟინრო აკადემიის „სამეცნიერო-ტექნიკური ცენტრი“

(7.08.2006 N217)

60	ალფა გარდი	გერმანია	ლოქტორ ლეპე
----	------------	----------	-------------

(18.10.2006 N274/6)

საღებინსექციო საშუალებები

N	დასახელება	სახელმწიფო	ფირმა
1	აქტელიკი ”X“ღ	დიდი ბრიტანეთი	ზენეკა
2	ამბუსი ”X“ღ	დიდი ბრიტანეთი	ზენეკა
3	ციმბუმი	დიდი ბრიტანეთი	ზენეკა
4	ანგისექტი	რუსეთი	ს/გ ქიმპრომი ვოლგოგრადი

5	არივო	აშშ	ფ.ს.მ.
6	ბორაქსი	რუსეთი	სკი ქიმპროექტი
7	კარბოფოსი 50% გაუმჯობესებული	რუსეთი	ს/გ კუიბიშევეფოსფორი
8	ორაღელგი	რუსეთი	ბიორი მოსკოვი
9	როვიკურტი	უნგრეთი	ხინოინი უნგრეთი
10	ამოღებულია(31.12.2004 N363/ნ)		
11	ციპერმეტრინი	რუსეთი	”NIIXCZP“
12	ბაქტოკულიციდი	რუსეთი	ქიმიური ქარხანა- ქ.ბერლევცი
13	ანგიპესტი	საქართველო	ფიზიკური და ორგანული ქიმიის ინსტიტუტი
14	დელტამეტრინი	გერმანია	”UV<{“დ

სადერატიმაციო საშუალებები

N	დასახელება	სახელმწიფო	ფირმა
1	თუთიის ფოსფიდი	ყაზახეთი	ფოსფორ პ/ია რნ/146 ქ.ჩიმკენტი
2	რაგინდანნი	რუსეთი	ქიმიკარმაკეგული ქარხანა ქ.კურსკი
3	ზოლოკუმარინი	რუსეთი	ქიმიკარმაკეგული ქარხანა ქ.ლუბნი
4	ლანირატი	რუსეთი	ინტერბოლოვეტსერვისი ქ.მოსკოვი
5	შტორმი	აშშ	”ციანამიდი“

შენიშვნა: ”X“ ა) სადებიინსექციო საშუალებები, რომლებიც ნებადართულია დებიინსექციის პრაქტიკაში გამოყენებისათვის, მაგრამ არა მოსახლეობაში გასასყიდად.

ა) დასაშვებია იმ სადებიინსექციო, სადებიინსექციო და სადერატიმაციო საშუალებების გამოყენება, რომლებიც არ არიან ჩამონათვალში, მაგრამ სანიტარიულ-ჰიგიენური ნორმირებისა და წესების სახელმწიფო გეღამხედველობის ინსპექციის მიერ ჰიგიენური დასკენის (შეფასების) საფუძველზე იქნება დაღეენილი.

**აუცილებელი მოთხოვნები სადერაგიზაციო
ლაბორატორიის აღჭურვისათვის**

ლაბორატორია სადაც მზადდება მღრღნელებისათვის მოწამლულ მისაგყუებელი მოთავსებული უნდა იყოს იზოლირებულად, ჰქონდეს ცალკე შესასვლელი, დერაგ-საფენები. მასში აკრძალულია შხამებისა და საკვები პროდუქტების შენახვა. ისინი უნდა ინახებოდეს ცალკე ოთახებში, რომელიც შორს უნდა იყოს მძაფრსუნიანი საწყობებიდან და კარგად ნიაველებოდეს.

მოწამლული მისაგყუებლის მომზადება ლაბორატორიის გარეთ აკრძალულია. აგრეთვე დაუშვებელია მასში საკვები პროდუქტების შენახვა, საკვების მიღება, უცხო პირების და შინაური ცხოველების დაშვება, ღოკუმენტაციის გაფორმება და განსაცმლის გამოცვლა.

სადერაგიზაციო ლაბორატორიის ფართი კატეგორიების მიხედვით:

- I კატეგორია _ 30 და 40 მ2 (სადაც წლიურად მზადდება 5 ტონა და მეტი);
- II კატეგორია _ 20 და 30 მ2 (წლიურად მზადდება მოწამლული მისაგყუებელი 1500-დან 5000 კგ-მდე);
- III კატეგორია _ 10-დან 20 მ2 (წლიური გამზადება მოწამლული მისაწყუებლის მაქსიმალური 1000 კგ და ნაკლები).

ლაბორატორიის აღჭურვილობა:

1. ელექტროგაყვანილობა;
2. წყალგაყვანილობა, კანალიზაცია;
3. გაზის ან ელექტრონის ქურა;
4. ადეილად გასარეცხი იაგაკი და კელეები (კაფელი, ლინოლიუმი);
5. კარები საიმედო ჩამკეტებით, კარ-ფანჯრებზე გისოსები და სიგნალიზაცია;
6. შემწოვ-გამწოვი ვენტილაცია ან გამწოვი კარადა;
7. მაცივარი მალფუჭადი მისაგყუებლებისა და საკვები პროდუქტებისათვის;
8. სეიფი შხამების შესანახად;
9. მგვერსასრუტები, შესაძლებლობისამებრ ჰაერგამწმენდი;
10. სამუშაო მაგიდები, დაფარული მთლიანი ადეილად გასარეცხი მასალით (თუნუქი, პლასტიკაგი, ლინოლიუმი და სხვა);
11. საკვები პროდუქტების დამაქუცმაცებელი და შხამებთან შემრევი მოწყობილობა;
12. ჭურჭლის ნაკრები: მისაგყუებლების მოსამზადებლები და შესანახი;
13. სასწორი სხვადასხვა ზომის საწონებით;
14. შესაფუთი მასალა;
15. ინდივიდუალური დაცვის საშუალებები;
16. პირველადი დახმარების ავთიაქი.

მოთხოვნები
სადემინფექციო, სადემინსექციო და სადერაგიზაციო საშუალებების
გრანსპორტირებისა და შენახვისადმი

1. უბედური შემთხვევის თავიდან აცილების მიზნით არ შეიძლება ძლიერმოქმედი შხამების საფუძველზე მომზადებული ინსექტიციდური საშუალებების დაგოვება უმეტესად უროდ ან მათი ნებისმიერი პირებისადმი გადაცემა. დამუშავების შემდეგ ღარჩენილი საშუალებები საშუაოს დამთავრების შემდეგ მიაქვთ დაწესებულებაში და აბარებენ მათ შენახვაზე პასუხისმგებელ პირს.

2. სადემინფექციო, სადემინსექციო და სადერაგიზაციო საშუალებები ინახება დაუმიანებელ გარაში სპეციალურ სათავსოში – საწყოებში მოწყობილ შემწოფ-გამწოვი ვენტილაციით. საწყოებს უნდა ჰქონდეს რამოდენიმე სათავსო: სადემინფექციო, სადემინსექციო და სადერაგიზაციო საშუალებების შესახი, გასაცემი და საწყოების გამგის ან მეკუჭნავისათვის განკუთვნილი ადგილსამყოფელი. ბოლო სათავსოში ცალკეულ კარალებში ინახავენ სახლის და სპეც. განსაცემელს, ინდივიდუალურ დამცავ საშუალებებს, პირველადი დხმარების აფთიქს, პირადი ჰიგიენის საშუალებებს (პირსახოცი, საპონი და სხვა).

3. სასაწყობო სათავსო უნდა იყოს მშრალი, ნათელი, უნდა ჰქონდეს სწორი, შელესილი კედელი, ცემენტის ან ასფალგის იაგაკი (ხის იაგაკი დაუშვებელია).

4. მცირე სასაქონლო სადემინფექციო, სადემინსექციო საშუალებების შესახაზად გამოიყენება მეგალის სგელაქები, ხოლო მინის ბოთლების შესახაზად ხის თაროები.

5. სადემინფექციო, სადემინსექციო და სადერაგიზაციო საშუალებებს უნდა ჰქონდეთ პასპორტები საშუალებების დასახელების, დამზადების თარიღის და ვარგისიანობის ვადის მკაფიო აღნიშვნით. დემსაშუალებათა მიღება და გაცემა საპასპორტო მონაცემების გარეშე კატეგორიულად აკრძალულია.

6. კატეგორიულად აკრძალულია სასაწყობო სათავსოში საკვების, წყლის მიღება, აღამიანისა და ცხოველის საკვების შენახვა, უცხო პირთა დამშება.

7. დემსაშუალება უნდა ინახებოდეს გარაში ეტიკეტით ”შხამია,“ მიღება-გაცემის რეგისტრაციით. ყოფაცხოვრებაში დემსაშუალებები ინახება ბავშვებისა და შინაური ცხოველებისათვის მიუწვდომელ ადგილებში, საკვები პროდუქტებისაგან, წყლისა და სათესლე მასალისაგან განცალკევებით.

8. დამუშავების ადგილებში სადემინფექციო, სადემინსექციო და სადერაგიზაციო საშუალებები შეაქვთ აღნიშნული მიზნებისათვის გამოსაყენებელი გარით (ჩანთა, ჩემოლანი და სხვა).

9. კატეგორიულად აკრძალულია გრანსპორტით საკვები პროდუქტების გადატანა სადემინფექციო, სადემინსექციო და სადერაგიზაციო საშუალებებთან ერთად და მათი შენახვა დასამუშავებელ ან მწარმოებელ სათავსოში.

10. დემსაშუალებების ნარჩენების შეგროვების, შენახვის, გადამუშავების, გაუვნებლობისა და გაგანის მესები განისაზღვრება სანიგარიული წესებითა და ნორმებით ”სამკურნალო პროფილაქტიკური დაწესებულებების ნარჩენების შეგროვების, შენახვისა და გაუვნებლობის სანიგარიული მესები N2.1.7. 000-00“ (ბრძანება N300/ნ 2001 წლის 16 აგვისტო)

**პირველადი დახმარების ავთიაქი
როდენტიცილულ საშუალებებთან მომუშავე პირთათვის**

N	საშუალებათა დასახელება	რაოდენობა
1	2	3
1.	ამინიუმის ქლორიდი (ნიშადურის სპირგი 2,5-5% ხსნარი);	50 მლ.
2.	ასკორბინის მჟავა (აბები);	50 აბი.
3.	აგროპინის სულფატი (0,1% ხსნარი ამპ.);	10 ამპ.
4.	ბესალოლი (ბეკარბონი, ბელაღინი);	50 აბი.
5.	ბინგი (სტერილური, არასტერილური);	5+5 ცალი.
6.	ვალერიანის წვეთების ხსნარი 70% სპირტზე;	30 მლ.
7.	ჰიგროსკოპული ბამბა;	150 გ.
8.	ვიკასოლი (აბები, 1% ხსნარი ამპ.);	50 ც.
9.	გლაუბერის მარილი (ნატრიუმის სულფატი);	150 გ.
10.	იოდის ნაყენი (5% ხსნარი);	100 მლ.
11.	კალციუმის ქლორიდი (10% ამპ.);	200 მლ.
12.	კალციტონინი;	50 ამპ.
13.	კალციუმის ჰიპერმანგანუმი;	20 გ.
14.	მაგნეზია დამწვარი;	500 გ.
15.	მაგნეზიის სულფატი (მწარე მარილი);	300 გ.
16.	შაბი;	50 გ.
17.	წყალბადის გეჟანგი (3% ხსნარი);	1 ფლაკონი.
18.	საჭმელი სოდა;	200 გ.
19.	ბელგონის ნაყენი, ექსტრატი;	1 ფლაკონი.
20.	საძილე საშუალებები (გელენინას წვეთები,	2 ფლაკონი.
21.	კორვალოლი);	1 ფლაკონი.
22.	ნატრიუმის სულფატი (30% ხსნარი);	200 გ.
23.	გააქტივებული ნახშირი (კარბოლენი);	50 ც.
	ფიგომენადონი (კაფსულები 10% ხსნარი გეტში);	

შენიშვნა: ავთიაქი აუცილებელია დაკომპლექტებული იქნას ყველა როდენტიცილული საშუალებების აუცილებელი ანტილოგებით.

**რეკომენდაციები
სადემინფექციო საქმეში სამედიცინო კადრების მომზადების შესახებ**

- კურსები უმაღლესი განათლების მქონე სპეციალისტებისათვის სადემინფექციო საქმეში ეწეობა ლიცენზირებულ დაწესებულებებში (სათანადო სერთიფიკატის გაცემით):
 - _ სპეციალიზაციის 1,5 თვიანი;
 - _ ზოგადი დახელოვნების _1 თვიანი;
 - _ თემატური დახელოვნებისა _ 2 კვირიანი.

2. საშუალო სამედიცინო კადრების (ეპიდემიოლოგის თანაშემწე, ლაბორანტი, ინსტ--რუქტორ-ღებინფექტორი, ღებინფექტორი-ბონიფიკატორი) მომზადება საღებინფექციო საქმეში გარღება სა-მე-ღიციხო სასწავლებლების ან მსხვილ ეპიდსაწინააღმღეგო პროფილის ლიციენ-ზი-რე-ბ-ულ დაწესებულებებში (საღებინფექციო ცენტრი, საქალაქო საღებინფექციო საღგური, დაავადებათა კონტროლის ეროვნული ცენტრი, სამხარეო სჯღ ცენტრი).

საკურსო მომზადების ხანგრძლივობა:

ა). ეპიდემიოლოგების თანაშემწეების და ლაბორანტებისათვის:

_ სპეციალიზაცია _ 1 თვე;

_ ზოგადი დახელოვნება (5 წლის სგაჟის მქონეთათვის) _ 1 თვე;

_ თემატური დახელოვნება (5 წელიწადში ერთხელ) _ 2 კვირა;

ბ). ინსტრუქტორ-ღებინფექტორისა და ღებინფექტორისათვის:

_ სპეციალიზაცია 1,5 თვე;

_ ზოგადი დახელოვნება (5 წლის სგაჟის მქონეთათვის) _ 1 თვე;

_ თემატური დახელოვნება (5 წელიწადში ერთხელ) _ 10 ღღე;

3. სემინარული მომზადება სამკურნალო პროფილაქტიკური დაწესებულებების სამეღ-ციხო პერსონალისათვის ღებინფექციისა და სგერილიზაციის საკითხებზე ეწყობა დაავადებათა კონტროლის ეროვნული ცენტრის, შპს ღებინფექციის, ღებინსექციის, ღერაგზიზაციისა და სგერილიზაციის სპეციალიზირებული ეპიდემიოლოგის ცენტრის, საქალაქო და რეგი-ონა-ლური საღებინფექციო საღგურების და ეპიდსაწინააღმღეგო დაწესებულებების ბაზებზე.

4. მოკლე ვაღიანი სემინარები ექიმ-ღებინფექციონისტებისათვის, საღებინფექციო საღ-გურების მთავარი ექიმებისათვის, საღებინფექციო განყოფილებათა გამგეებისათვის საღებინ-ფექციო საქმის ორგანიზაციის, ახალი მეთოდების პოპულარიზაციის ჩაგარებული მუშაობის ხარისხისა და ანგარიშგების საკითხებზე ეწყობა ღკვე, შ.პ.ს ღებინფექციის, ღებინსექციის, ღერაგზიზაციისა და სგერილიზაციის სპეცემიოლოგის ცენტრის ბაზაზე, ღამტკიცებული ხანგრძლივობით და პროგრამით.

ღანართი N13

ცხრილი 1

საღებინფექციო კამერების მუშაობის კონტროლი

N	კონტროლის მიმართულება	კონტროლის სახეები		
		თვითკონტროლი დაწესებულების პერსონალის მიერ შესრულებული	მაგერიალური და ტექნიკური (ტექნიკური ინსპექციის ორგანოები)	სახელმწიფო ზედამხედველობა
1	ტექნიკური გამართულობა საღებინფექციო ღანადგარების, წყლისა და ორთქლის	ყოველღღიურად ვიზუალურად	მონგაჟისა და რემონტის შემღეგ, აგრეთვე ხელ-შეკრულებით გათვა-ღის-წინებულ ვაღებში	ვიზუალური,

	მიმწოდებელი სისტემებისა			
2	კამერების ჩაგვირთისა და განგვირთვის სისწორე	მულმივად	”	”
3	ტექნოლოგიური პროცესების დაცვა სადემინფექციო სეანსის დროს	ყოველი ციკლის – ვიზუალურად და სა-კონტროლო სა-ზომი სამარ-ჯ-ვების გამოყენებით	”	ყოველი გეგმიური შემოწმებისას და ბაქტერიოლოგიური ტეს-ტებისა და ტემ-პე-რა-ტურის გასაზომი საშუ-ალე-ბების გამოყენებით

დანართი N13
ცხრილი 2

სამედიცინო ღანიშნულების საგნების სტერილიზაციისა და ასეპტიკური პირობების დაცვის კონტროლი სამედიცინო დაწესებულებაში

N	კონტროლის მიმართულება	კონტროლის სახეები		
		თვითკონტროლი დაწესებულების პერსონალის მიერ შესრულებული	ტექნიკური (ტექნიკური ინსპექციის ორგანოები)	სახელმწიფო მელამხედველობა
1	2	3	4	5
1.	სასტერილიზაციოდ განკუთვნილი ობიექტის მომზადების კონტროლი	მულმივად	–	წელიწადში ერთჯერ გეგმიური შემოწმებისას ან ეპიდჩვენებით
1.1.	წინასასტერილიზაციო გაწმენდა	მულმივად	–	ვიზუალურად
1.2.	მოწყობილობათა დაკომპლექტება ასეპტიკური პირობების გათვალისწინებით	“	–	ვიზუალურად
1.3.	სასტერილიზაციო ყუთების ან	”	–	ვიზუალურად

	სტერილიზაციის ჩატვირთვის ნორმების დაცვა			
1.4.	წინასასტერილიზაციო და სადებიზინფექციო გაწმენდის აპარატურისა და დანადგარების მუშაობა	”	–	ვიზუალურად
2.	კონტროლი სტერილიზაციის პირობებისა (რომელსაც უზრუნველყოფს საბედამხელ-ველოობიექტის პერსონალი _ სტერილიზაციის მუშაობა, რეჟიმი, შეფუთვა, ჩატვირთვა და სხვა პროცესები)	ყოველი ციკლი ვიზუალურად რეგლამენტირებული ტესტების გამოყენებით	მონტაჟისა და რემონტის შემდეგ, აგრეთვე ხელ-შეკრულებით სტერილიზაციის ტექნიკურ გამართვაზე	წელიწადში ერთხელ _ ვიზუალურად, ბაქტერიოლოგიური ტესტებისა და ტემპერატურის გასაზომი ხელსაწყოების გამოყენებით.
3.	სამედიცინო დანიშნულების ნაწარმის სტერილობის კონტროლი	ბაქტერიოლოგიურ ან 1-ჯერ თვეში	–	წელიწადში ერთჯერ ან ეპიდემიებით ბაქტერიოლოგიურად

დანართი N13
ცხრილი N3

კერაში საბოლოო დებიზინფექციის სხვადასხვა სახის სამუშაოების მოცულობის სანიმუშო მაჩვენებლები
მუშაოების მოცულობის სანიმუშო მაჩვენებლები

ინფექციური დაავადებები	გაუსნებოვნების ძირითადი ობიექტების დებიზინფექციის საშუალო მოცულობა			
	ტუალეტი სანსათასვოს ფართობი	თეთრეული კილოგრამებში	ჭურჭელი კომპლექტებში	ლოგინი, განსაცმელი კილოგრამებში
მუცლის გიფი, პარატიფი, სალმონელოზი, შიგელოზი, ეშერიხიოზი, სხვა საფარული ინფექციური წარმოშობის		3	1	15

ლიარეა და გასტროენტერიტი, ვირუსული ჰეპატიტი, A და E პოლიომიელიტი და ენტეროვირუსული ინფექციები, ლიფთერია, ჯილეხი, სოკოვანი დაავადება თმის, კანის, ფრჩხილების, მღერი, ჭიების ინფაზიები		3	1	15
ტუბერკულოზი		3	1	15
ეპიდემიური პარტახტიანი ტიფი		10	-	15

შენიშვნა:

- 1) დასკვნითი ლეზინფექცია გარდება ჩამოთვლილ დაავადებებზე საექვო ავადმყოფების ბინებშიც;
- 2) ჭურჭლის კომპლექსში შედის 2 თეფში, ჭიქა ან ფინჯანი, ლამბაქი, 2 კოვზი, ჩანგალი და ღანა;
- 3) ნორმები = დასამუშავებელი ფართობის 1 მ²-ზე : გაწმენდისას 0,1 ლ; მორწყვისას _ 0,2 ლ; ჩასაღობობად _ 1 კგ. თეთრეულზე _ 4 ლ.

დანართი N 13
ცხრილი N 4

**ღია გერიგორიების ერთჯერადი საღერტიმაციო დამუშავებისათვის
მოწამლული მისაგყუებლის ნორმები**

მისაგყუებლის შემაღგენლობა	მოწამლული მისაგყუებლის ჩალაგების წერტილები ჰექტარზე		ხარჯვის ნორმა კგ. ექტარზე
	თაგვებისათვის	ვირთაგვებისათვის	
მარცვალი ან ბურღული 3% - იანი თუთიის ფოსფიდით	40	20	2.0
მარცვალი ან ბურღული 3%- იანი რაგინდანიით	40	20	3.0
მარცვალი ან ბურღული 5%- იანი ზოოკუმარინით	40	20	4.0

აღნიშნული ნორმები რეკომენდებულია ნაგავსაყრელების, ბაღების, სკვერების, სასაფლაოების, ხეებისა და სხვა ღია ადგილების დასამუშავებლად.

შახტებში ღერატიზაციისათვის საჭირო მისაგყეუბლის ხარჯვის ნორმები

მღრღნელები	თაგვეები	ვირთაგვეები
დამუშავების წლიური ჯერალობა	12-18-24	12-18-24
მისაგყეუბლის ხარჯვის ნორმა გრამებში სამთო გამომუშავების ერთ გრძივ მტრზე	2.0-3.0-4.0	4.0-6.0-8.0

დანართი N 13
ცხრილი N 6

სამკურნალო-პროფილაქტიკურ და ბავშვთა აღმზრდელობით დაწესებულებებში საღებინფექციო პრეპარატების ხარჯვის ნორმები საწოლ დღეზე

აწესებულება	ხარჯვა გრამებში									
	ქლორ-ამინი "გ"	ქლორიანი კირი	კალციუ-მის ჰიპოქლორიდი ს 2/3 ფუძიანი მარილი		დიქლორო-მოციანური მკაეის კალიუმი ს ნატრიუმი ს მარილი	ქლორდეზინი	სულფოქლორანგი-ნი	ლიმოლი	ბეტა-ნავთოლის კონცენტრაცი	პირგანი
სომატური, ფსიქიატრიული და ფსიქონევროლოგიური საავადმყოფოები	5	5	2.5	2.5	2.5	5	1	15	15	15
ინფექციური საავადმყოფოები	50	50	25	25	25	50	10	30	30	150
თუბერკულოზური სტაციონარები და დისპანსერები	100	100	50	50	50	40	20		60	

კანის და ვენერიული, ონკოლოგიური	5	5	2.5	2.5	5	1				15
სხვა სპეციალური საავადმყოფოები, დისპანსერები	50	50	2.5	2.5	5	1	15	15		
თუბერკულოზის საწინააღმდეგო სანაგორიუმები	50	50	25	50	10	30	30			
სისხლის გადასხმის სადგურები (1 დღეში)	250	250	125	125	125	250	50			
სასწრაფო დახმარების სადგურები (1 მანქანაზე დღეში)	2.5	2.5	2	2	2	2.5	0.5	5	5	5
მბულაგორია, პოლიკლინიკა (1 მიღებაზე)	0.5	0.5	0.25	0.25	0.25	0.25	0.1	1	1	1.5
საფერშლო-საბებიო პუნქტი (1 პუნქტზე წელიწადში)	2000	2000	1000	1000	1000	2000	400	6000	6000	6000

დანართი N13
ცხრილი N7

წინასწარი დასუფთავების, დეზინფექციის, სტერილიზაციისათვის საჭირო დეზინფექტანტების ხარჯვის ნორმები ერთ ერთეულზე

· იხელმძღვანელებით სათანადო ინსტრუქციებით

დეზინფექტანტი	დამუშავების ობიექტი (ერთეული)	საჭირო რაოდენობა ლიტრში	
		დასუფთავება-	სტერილიზაცია

		დებიზუექცია	
წაყალბადის ზეჟანგი 3%	- ენდოგრაქეალ. ინსტრუმენ-ტე-ბი - კიუვეზი	2 ლ.	2 ლ. (10 სთ.)
კორსოლექსი * 4-10%	- ენდოსკოპი - სუნთქვის აპარატი	5 ლ.	5 ლ. (10 სთ.)
		2 ლ.	5 ლ.
ლუტარალექსიდი 2% 2%	- ენდოსკოპი - სუნთქვის აპარატი	5 ლ.	5 ლ.
		2 ლ.	5 ლ.
იგასეპტი * 1% 10%	- სანარკოზო აპარატი - ენდოსკოპი	3 ლ.	-
		5 ლ.	5 ლ.
იზოფორმიტ*- 3000 0,25% 5%	- სამედიცინო ინსტრუმენტი - ენდოსკოპი	3 ლ.	-
		5 ლ.	-
ეზოქსანი N1 N4	- სამედიცინო ინსტრუმენტები	3-3 ლ. (დაშლილ მდგომარეობაში)	-

დანართი N13
ცხრილი N 8

**დასახლებულ პუნქტებში დერატიზაციისათვის
საჭირო პრეპარატების გაანგარიშება**

პრეპარატების დასახელება	მთელი დაგეგმილი მისაგყუებლის წონასთან %-ლნ შეფარდება	
	მისაგყუებლისათვის	შეფრქვევისათვის
1. ზოოკუმარინი (1:200)	8	2
2. რაგინდანი (1:200)	1	1
3. თუთიის ფოსფიდი	1	-
4. სხვა პრეპარატები	0.5	-

**დასახლებულ პუნქტებში სისტემაგური ღერაგიზაციისათვის
მოწამლული მისაგყუებლის ღაგეგმვის ნორმა**

სამუშაოს მოცულობა ფიზ. ფართისკვ.მ.	60მილ. 250 მილ.	16-60 მილ.	4-16 მილ.	1-4 მილ.	1.0 მილ	60-250 ათასი	60 16-60 ათასი
მისაგყუებლის რაოდენობა წელიწადში გრამებში 1მ2-ზე	1.0	1.5	2.0	2.5	3.0	3.5	4.0

შენიშვნა:

1. კვების, სასოფლო, მეცხოველეობის ობიექტების, ხორცკომბინატების, კერძო სახლმფლობელების ბინებში, სხვა მსუბუქი ტიპის ნაგებობებში ნორმა ორჯერ იზრდება;
2. კერძო მფლობელის ერთი სახლი 100 კვ. მ. ითვლება.

დასახლებულ პუნქტებზე ღერაგიზაციის ხარისხის მაჩვენებლები

დასახლებული პუნქტები	ქალაქი			დაბა, სოფლი		
	კარგი	ღამაკმ ა- ყოფი ლ- ელები	არაღამ აკ- მაყოფი- ლებელი	კარგი	ღამაკმაყ ო- ფილებელ ი	არაღამ აკ- მაყოფი- ლებელი
ძირითადი	90 ზევით	90-80	80	80-ზე ზევით	80-70	70
1. მთელი დასამუშავებელი ფიზიკური ფართობის შეფარ-ლება მღრღნელისაგან თავისუ- ფალ ფართობთან %-ში;	90 ზევით	90-80	80 ქვევით	80-ზე ზევით	80-70	70 ქვევით
2. შეფარდება ხელშეკ- რულებით აღებული ყველა ნაგე-ბობიდან მღრღნე-ლე-ბი-სა-გან გა- თა-ვისუფ-ლებული ნაგე-	90 ზევით	90-80	80 ქვევით	80-ზე ზევით	80-70	70 ქვევით

ბო--ბების %-ში;						
3. მღრღნელების ნაკვალევი გამ- ტვერიანებული მოედნების შე-ფ-არ-ღება ყველა მოედნებთან %-ში;	5.0 ქვევით	5.0- 10.0	10.0 ზევით	10 ქვევით	10.0-15.0	15.0 ზევით
დამატებით 4. აღრიცხვის დროს დაჭერილი მღრღნელების რაოდენობა 1000 კვ. მ-ზე;						
გაზაფხულზე	0.3-0.5	6-1.0	1.1-2.0	-	-	2.0-4.0
შემოდგომაზე	0.6-1.0	1.1-2.0	2.1-3.0	-	-	4.0-6.0

დანართი N 13
ცხრილი N 11

სადერაგიზაციო ღონისძიებების (დამუშავების) ჯერალობის მაჩვენებელი

დასამუშავებელი ობიექტების დასახელება	წლიური დამუშავების ჯერალობა
1. კომუნალური საცხოვრებელი სახლები	12-დან 24-მდე
2. ინდივიდუალური საცხოვრებელი სახლები	6-დან 12-მდე
3. დანარჩენი ობიექტები	12-დან 24-მდე

დანართი N 13
ცხრილი N 12

სადერაგიზაციო ღონისძიებების (დამუშავების) ჯერალობის მაჩვენებელი

სადემინფექციო ობიექტი	წლიური დამუშავების ჯერალობა	შენიშვნა
1. დემინსექცია დაფრთიანებული ბუბების წინააღმდეგ	18	მუშავდება 9 თვის განმავლობაში
2. გარაკანები და სხვა მწერები	6	მუშავდება 6 თვის განმავლობაში
3. ეზოს სანდანაღვარები (სანაგვე, საპირფარეშო, ნაგვის შემკრები ბუნკერი)	40	მუშავდება 10 თვის განმავლობაში

ღებინსექციის ხარისხის მაჩვენებელი

მწერების სახეობა	ეფექტურობის ხარისხი		
	კარგი	ღამაკმაყოფილებელი	ღადამაკმაყოფილებელი
	განთავისუფლებული ფართი % %		
ტარაკანები, ბაღლინჯოები	90 ზევით 95 ზევით	90-დან 80-მდე 95-დან 85-მდე	80 ქვემოთ 85 ქვემოთ

ბუმების საწინააღმდეგო პრეპარატების ხარჯვის ნორმები

ინსექტიციდის სამრეწველო პრეპარატი	სამუშაო ხსნარის კონცენტრაცია და ხარჯვის ნორმა გაღანაყარების ზედაპირის 1 კვ. მეტრის მოსარწყავად	ღამუშავების ჯერადობა თვეში	შამრეწველო პრეპარატის ერთჯერადი სამუშაო ხარჯი გრამებში კვ. მ-ზე
1	2	3	4
I _ თხევად გაღანაყარებში მაგლების მოსასპობად			
კარბოფოსი მაემულ-გი-რე- ბელი 50% კონცენტრატი	0.5-1% წყლიანი ემულსია 0.2 ლ.	2-4	2.0-4.0
ღღეფ (ღიმეთილფოსფატი) მაემულგირებელი 50% კონცენტრატი	0.5% წყლიანი ემულსია 1-2 ლ.	2-4	10.0-20.0
ღღეფ გექნიკური 85%	0.5% წყლიანი ემულსია 1-2 ლ.	2-4	6.0-12.0
ქლოროფოსი-	2% წყლიანი ხსნარი 0.2 ლ.	2-4	5.0

ტექნიკური			
ლიფოსი მაემულგირებელი 30% კონცენტრატი	0.5% წლიანი ემულსია 0.5 ლ.	2-3	8.5
II _ მკვირვ გაღნაყარებში მაგლებისა და ჭუპრების მოსასპობად			
კარბოფოსი მაემულ-გი-რე- ბელი 50% კონცენტრატი	1% წლიანი ემულსია 2-12 ლ.	3-5	40-240
ლღუ (ლიმეთილფოსფატი) მაემულგირებელი 50% კონცენტრატი	0.5% წლიანი ემულსია 2-12 ლ.	3-5	20-120
ლღუ ტექნიკური 85%	0.5% წლიანი ემულსია 2-12 ლ.	3-5	12-70
ქლოროფოსი- ტექნიკუ- რი	0.5% წლიანი ემულსია 2-12 ლ.	3-4	13-80
ლიფოსი მაემულგირებელი 30% კონცენტრატი	0.5% წლიანი ემულსია 2-12 ლ.	3-4	33-200
III _ ნიაღაგში მაგლებისა და ჭუპრების მოსასპობად			
კარბოფოსი მაემულ-გი-რე- ბელი 50% კონცენტრატი	1% წლიანი ემულსია 2-5 ლ.	2-6	40-100
ლღუ (ლიმეთილფოსფატი) მაემულგირებელი 50% კონცენტრატი	0.5% წლიანი ემულსია 2-5 ლ.	3-4	20-50
ლღუ ტექნიკური 85%	0.5% წლიანი ემულსია 2-5 ლ.	3-4	12-30
ქლოროფოსი- ტექნიკუ- რი	0.5% წლიანი ემულსია 2-5 ლ.	3-5	13-33
ლიფოსი მაემულგირებელი 30% კონცენტრატი	0.5% წლიანი ემულსია	3-4	34-83
IV _ დაფრთიანებული ბუზების მოსასპობად			
ქლოროფოსი ტექნიკური	2-3% წლიანი ხსნარი 100 მლ. 1 კვ. მ-ზე; 1. ქლოროფოსის 0.5% ხსნარი, 0.5% ნახშირმჟავა ამონიუმი, 10% შაქრიანი ნივთიერება (შაქარი და სხვა) შერეულს	2-6 2-3	3.75

	ასხამენ ჭურჭელში 50-100 მლ. რაოდენობით ბუზების თავმოყრის ადგილებში განალაგებენ შიგნით შენობაში იმ ანგარიშით, რომ ერთი ჭურჭელი მოლიოდეს იაგაკის ფართობის 15 კვ. მ-ზე		
	2. ქლოროფოსის 1% ხსნარი, 10% შაქრიანი ნივთიერება, ხორ-ცის ან თევზის ნარჩენები აირევა და ასხამენ ჭურჭლებში 0.5-1 ლ. რაოდენობით და შე-ნობის გარეთ განალაგებენ ბუ-ზების გამოჩეკის ადგილებში (ნაგ-ვის საყრდენები, საჭუჭყე თრმოები და სხვა)	2-3	
ქლოროფოსისა და ღღუ (დიმეთილფოსფატი) ს) ნარევი (10:1)	ქლოროფოსის 1% ხსნარი 0.1% ღღუ 100 მლ.	2-6	1.25 - 0.12 ქლოროფოსი (ღღუ)
აერომოლიანი ბალონი "დიქლოფოსი"	პრეპარატს გააფრქვევენ ჰაერში დახურული კარ-ფანჯრების პირობებში 5-7 წუთის	მაჩვენებლების მიხედვით	
ანგიპესტი 3-5%	0.2% სამუშაო ხსნარი _ 300 მლ. _ 500 მლ. 1 კვ. მ-ზე	2-3	0.6-1.0 მლ.
აქტელიკი ემულ-გირე-ბალი 50% კონცენტრატი	0.6-3 % 150-31 მლ. 1 კვ. მ-ზე.	2-3	1.0 მლ.
ციმბუში ემულგირებალი 25% კონცენტრატი	15-30 მლ. პრეპარატი 75-125 კვ.-მ. (5 ლ. წყალი), 03.% სამუ-შაო ხსნარი, 66.8 მლ. 1 კვ.მ., 0.6% სამუ-შაო ხსნარი 40 მლ. 1 კვ.მ.	2-3	0.2-0.24 მლ.

დანართი N13
ცხრილი N15

გარაკანების საწინააღმდეგო პრეპარატების ხარჯვის ნორმები

ინსექტიციდი სამრაწველო პრეპარატი	ხმარების ფორმა	წელიწად-ში დამუ-შავების ჯერალ-ობა	ღებინსექციის ღროს იაგაკის 1 კვ. მ. სამრეწველო პრეპარატის ხარჯვის ნორმა გრამებში
			სისტემაგურად
			ერთჯე

			გარაკანებით დასენიანებული ფართობი			რა- ღად
			10%-მდე	10%-დან 15%-მდე	15%-ზე ზევი	
1	2	3	4	5	6	7
ტექნიკური ქლოროფოსი	ა. 3-4% წყლიანი ხსნარები	4-6	1.5	2	2.5	8
	ბ. ინსექციცილური მისაგყუებ-ლები *					
	ა) ქლოროფოსი – 0.5%					
	შაქარი – 20%					
	წყალი – 79.5%					
	ასხამენ ჭურჭელში ბამბასთან ერთად	4-6	3	5	8	8
	ბ) ქლოროფოსი – 0.5%					
	შაქარი – 20%					
	გლიცერინი – 10%					
	წყალი – 69.5%					
	ასხამენ ჭურჭელში ბამბასთან ერთად	4-6	3	5	8	8
	გ) ქლოროფოსი – 1.5%					
	წყალი – 98.5%					
	ჩაასველებენ ხორბლის პურს ან სიმინდის ბურღულს (1:1) ჩაასხამენ ჭურჭელში ბამბასთან ერთად	4-6	3	5	8	8
	დ) ქლოროფოსი – 1%					
	ნახშირმკვავა					

	ამონიუმი – 1%					
	წყალი (7 წილი წყლისა და 3 წილი გლიცერინის შენარევი) – 98%					
	ჩაასველებენ ხორბლის პურს (1:1) ჩაასხამენ ჭურჭელში ბამბასთან ერთად (მწითური გარაკანებისათვის)	4-6	3	5	8	8
	ე) ქლოროფოსი – 0.5%					
	ნახშირმკაფა ამონიუმი – 0.5%					
	წყალი (7 წილი წყლისა და 3 წილი გლიცერინის შენარევი) – 99%					
	ჩაასველებენ ხორბლის პურს (1:1) ჩაასხამენ ჭურჭელში ბამბასთან ერთად (შავი გარაკანებისათვის)	4-6	3	5	8	8
	ვ) ქლოროფოსი – 5%					
	მგესუმზირის ზეთი – 5%					
	ხორბლის პური – 55%					
	სამელიცინო პარაფინი – 35% (შავი გარაკანებისათვის)	2-4	2	3	4	4
კარბოფოსი 50%-იანი მა-ემ-ულ-გირებელი კონ-ცენ-ტრატი	0.5-1% წყლიანი ემულსია	4-6	1.8	2.4	3	3.6
ტრილენი 30% მაემულგირ	1-2% წყლიანი ემულსია	4-6	1.5	2	2.5	3

ე- ბელი კონცენტრაცია						
ტექნიკური	ინსექციცილური მისაგყუებელი*					
	ტრილენი – 5%					
	მზესუმზირის ზეთი – 5%					
	ხორბლის პური – 55%					
	სამელიცილო პარაფინი – 35% (შავი ტარაკანებისათვის)	2-4	2	3	4	4
ლიბრომი ლუსტი 4% ტექნიკური	სამრეწველო პრაპარატი ინსექციცილური მისაგყუებელი*	4-6	3	10	15	15
	ლიბრომი – 1%					
	მზესუმზირის ზეთი – 5%					
	ხორბლის პური – 55%					
	სამელიცილო პარაფინი – 39% (შავი ტარაკანებისათვის)	2-4	2	3	4	4
ლღუ ტექნიკური	ინსექციცილური მისაგყუებელი*					
	ლღუ – 1%					
	მზესუმზირის ზეთი – 5%					
	ხორბლის პური – 55%					
	სამელიცილო პარაფინი – 39% (შავი ტარაკანებისათვის)	2-4	2	3	4	4
მეთილაცე- ტოლოსი ლუსტი 5%	სამრეწველო პრაპარატი	4-6	3	10	15	15

დიკრებილი დუსტი 7%	სამრეწველო პრეპარატი	4-6	3	10	20	35
დილორ დუსტი 10%	სამრეწველო პრეპარატი	4-6	3	10	20	35
დილორ 80% მასველებე ლი ფხვნილი	2 და 4 % წყლიანი სუსპენზიები	2-3	2	3	4	5
პირეტრუმი	სამრეწველო პრეპარატი	4-6	3	9	15	20
ბორის მეავა ქიმიურად სუფთა	ა) პულრად ქცეული ფხვნილი	4-6	3	8	10	20
	ბ) ინსექციცილური მისაგყუებელი*	ჩვენები ს მიხედვი თ	3	5	8	
	ბორის მეავა – 10%					
	მანის ფაფა და კარგოფილის ფაფა – 80%					
	შაქარი – 10%					
ბურა ქიმიურად სუფთა	ინსექციცილური მისაგყუებელი* (მწითური გარაკანებისათვის)					
	ა) ბურა – 70%					
	შაქარი – 30%	ჩვენები ს მიხედვი თ	3	5	8	8
	ბ) ბურა – 60%					
	შაქარი – 20%	ჩვენები ს მიხედვი თ	3	5	8	8
	კრახმალი (კარგოფილის ფქვილი) – 20%					

	გ) ბურა – 50%					
	ბარდას ფქვილი – 25%					
	კრახმალი (კარგოფილის ფქვილი) – 25%	ჩვენები ს მიხედვით	3	5	8	8
ფტორიანი ნაგრიუმი ლუსტი 50-80%	სამრეწველო პრაპარატი	4-6	3	10	15	20
4-7 მუხლებში ნაჩვენებია ინსექციური მისაგყუებლების ხარჯვა; მათ ამზადებენ ხმარების წინ						
ნგისეპტი 3-5%	0.2% სამუშაო ხსნარი 300 მლ.-500 მლ. 1 კვ. მ-ზე.	4-6	-	-	-	0.6-1.0 მლ.
ქტელიკი 50% მაემულგირ ე-ბელი კონცენტრატი	0.6-3% სამუშაო ხსნარი 150-31 მლ. 1 კვ. მ.	4-6	-	-	-	1.0 მლ.
ჩიმბუმი 25% მაემულგირ ე-ბელი კონცენტრატი	15-30 მლ. პრეპარატი 75-125 მლ-ზე (5 ლ. წყალი) 0.3% სამუშაო ხსნარი 66.8 მლ.-1 კვ. მ-ზე, 0.6% სამუშაო ხსნარი 40 მლ.-1 კვ.მ-ზე	4-6	-	-	-	0.2-0.24 მლ.

დანართი N 13
ცხრილი N 16

გილების წინააღმდეგ ბრძოლის დროს პრეპარატის ხარჯვის ნორმები

ინსექციური სამრეწველო პრეპარატი	ხმარების ფორმა	სამრეწველო პრეპარატის ერთჯერადი საშუალო ხარჯვა გრამებში
პირეტრუმის ფხენილი	სამრეწველო პრეპარატი	10-15 გრ. ერთ ადამიანზე, 250 გრ. ერთი ადამიანის ნივთებზე, 30 გრ. თეთრეულის ერთ კომპლექტზე, 60 გრ. ლოგინის ერთ კომპლექტზე, 55 გრ.

		ლოგინის თეთრეულის ერთ კომპლექტზე, 30 გრ. კაბაზე და სხვა 50 გრ. ზეგანსაცმელზე ქულიანად, 25 გრ. ფეხსაცმელზე.
მეთილაცეტაფოსი მამულგირებელი კონცენტრატი 60% 5% მალამო ან შამპუნი	0.5 წყლიანი ხსნარი სამრეწველო პრეპარატი	33.2-37.3 გრ. ერთ კგ. ნივთებზე, 20.3 გრ. ერთ კომპლექტ თეთრეულზე, 33.2-37.3 გრ. ლოგინის თეთრეულის ერთ კომპლექტზე, 3.3 გრ. ზეგანსაცმლის ერთ კომპლექტზე. 0.3-1.3 გრ. ერთ ადამიანზე.
დიკრემილი ემულსია 30%, ნეოპინი ღუსტი 1%	0.25% წყლიანი ხსნარი სამრეწველო პრეპარატი	0.08-0.4 გრ. ერთ ადამიანზე, 33.2-37.3 გრ. ნივთების ერთ კგ-ზე, 20.8 გრ. საცვლების ერთ კომპლექტზე, 250 გრ. ერთი ადამიანის ნივთებზე, 30 გრ. საცვლების ერთ კომპლექტზე, 55 გრ. ლოგინის თეთრეულის ერთ კომპლექტზე, 50 გრ. ზეგანსაცმელზე, 25 გრ. ფეხსაცმელზე.
დილორი ღუსტი 10%	სამრეწველო პრეპარატი	175 გრ. ერთი ადამიანის ნივთებზე, 25 გრ. საცვლების ერთ კომპლექტზე, 20 გრ. ლოგინის თეთრეულის ერთ კომპლექტზე, 40 გრ. ერთ ხელ ლოგინზე, 25 გრ. ფეხსაცმელზე.
დილორი მამულგირებელი 10% კონცენტრატი	1% წყლიანი ემულსია	100 გრ. ლოგინის თეთრეულის ერთ კომპლექტზე.
საპონი „კ“	2% წყლიანი ემულსია	1 გრ. ერთ ადამიანზე.

დანართი N 13
ცხრილი N 17

ტკიპების წინააღმდეგ ბრძოლის დროს პრეპარატების ხარჯვის ნორმები

ინსექციციდი, სამრეწველო	ბმარების ფორმა	წლიური დამუშავები	სამრეწველო პრეპარატის საშუალო ხარჯვის ნორმა
----------------------------	-------------------	----------------------	--

პრეპარატი	ს ჯერადობა	გრამი კვ.მ-ზე	
		კვ. ჰექტარზე	
I _ იქსოილური ტკიპები			
კარბოფოსი მაემულგირებული 50% კონცენტრატი	0.5-1% წყლიანი ემულსია	ჩვენებით	1.0-2.0
სამქლომეგაფოსი-3 მაემულგირებული 50% კონცენტრატი	0.5-1% წყლიანი ემულსია	ჩვენებით	1.0-2.0
II _ გამაზური ტკიპები			
ქლოროფოსი ტექნიკური	3% წყლიანი ემულსია	ჩვენებით	6.0

ღანართი N 13
ცხრილი N 18

**რწყილის წინააღმდეგ ბრძოლის დროს საჭირო
პრეპარატის ხარჯვის ნორმები**

ინსექციცილური სამრეწველო პრეპარატი	ხარჯვის ფორმები	სამრეწველო პრეპარატის ერთჯერადი საშუალო ხარჯვა გრამებში, იატაკის ერთ კვ. მ-ზე.
ქლოროფოსი ტექნიკური	1-3% წყლიანი ხსნარი	5
კარბოფოსი მაემულგირებული 50% კონცენტრატი	1% წყლიანი ემულსია	2.5
დღეუ მაემულგირებული 50% კონცენტრატი	0.01% წყლიანი ემულსია	0.01
დიფოს მაემულგირებული 50% კონცენტრატი	0.03% წყლიანი ემულსია	0.1
პირეტრუმი	სამრეწველო პრეპარატი	35
დილორი მასველებელი ფხვნილი 80%	2% წყლიანი სუსპენზია	5

ლოგინის ბალანსოების წინააღმდეგ ბრძოლის დროს საჭირო
პრეპარატების ხარჯვის ნორმები

ინსექციური სამრეწველო პრეპარატი	ხმარების ფორმა	წელიწად ში დამუშავე ბ- ის ჯერალობ ა	დებინსექციის დროს სამრეწველო პრეპარატის ერთჯერადი ხარჯვის ნორმა გრამებში იაგაკის 1 კვ. მ.			ერთ- დრო შ- ლად
			სისტემატურად	ბალანსოებით დასენიანებული ფიზიკური ფართობი		
			10%- მდე	10%-დან 15%-მდე	15%- ზე ზევით	
1	2	3	4	5	6	7
კარბოფოსი მაემულგირებული 30% კონცენტრატი	1% წყლიანი ემულსია	1-2	1.8	2.4	3	3.6
ქლოროფოსი ტექნიკური	2-3% წყლიანი ხსნარი	2-4	1	2	4	8
დიფოს მაემულგირებული 30% კონცენტრატი	0.3% წყლიანი ემულსია	2-4	0.3	0.4	0.5	0.6
პირეტრუმი	სამრეწვე ლო პრეპარატი	4-6	2	6	10	15
ლიკრემოლი მაემულ- გირებე-ლი 30% კონცენტრატი	1-1.5% წყლიანი ემულსია	2-4	3	4	5	6
დილორი ღუსტი 10%	სამრეწვე ლო პრეპარატი	4-6	3	10	20	35
80% დილორი	2-3%	2-3	2	3	4	5

მასველებელი ფხვნილი	წელიანი სუსპენზია					
------------------------	----------------------	--	--	--	--	--

დანართი N 13
ცხრილი N 20

**გამომუშავების ნორმები ბუბების წინააღმდეგ ბრძოლის სამუშაოებზე
გამორეკვის ადგილებში ფიზიკურ ცალებზე გაანგარიშებული**

დასახლებული პუნქტები (მოსახ. რაოდენობა ქალაქი)	დასამუშავებელი ობიექტების რაოდენობა (ცალი)	
	დამუშავება ხელით	დამუშავება მექანიზაციის დახმარებით
500 ათასზე მეტი	40/48	120/144
200 ათასიდან 500 ათასამდე	35/42	106/125
200 ათასამდე	32/38	96/115
სოფელი	30/36	90/108
II ზონა	28/34	55/66
III ზონა	37/43	74/86

შენიშვნა:

1. ობიექტი-საპირფარეშო 2 თვლიანი 3 კვ. მ., საჭუჭყე ორმო შიგთავსით და მიმდებარე ტერიტორიით 15 კვ. მ-მდე, ნაგვის ყუთი/ ნაგვის მიმღები 2 კვ. მ. ან შიგთავსი ნაგვის ზედაპირი მიმდებარე ტერიტორიით 5 კვ. მ.

2. საპირფარეშო 2 თვალზე მეტი (3, 4, 6) ჩაითვალოს შესაბამისად რამოდენიმე ობიექტად (1.5; 2; 3).

3. მრიცხველში _ 6 საათიანი სამუშაო ცვლისას, მნიშვნელში 7.2 საათიანი სამუშაო ცვლისას.

დანართი N13
ცხრილი N 21

**დღიური სამუშაო ნორმები ღერაგიზაციასა და ღებინსექციაში
ფიზიკურ ფართობზე გაანგარიშებით**

დღიური ნორმა კვ. მეტრებში		
სამუშაოთა დასახელება	ქალაქი	სოფელი
1. ღერაგიზაცია	2500-დან 3000-მდე	2000-დან 2500-მდე
2. ღებინსექცია ლაფრთ. ბუბებზე	1800-დან 2000-მდე	1500-დან 1800-მდე
3. ღებინსექცია გარაკანებზე	1200-დან 1500-მდე	1000-დან 1200-მდე

დანართი N 13
ცხრილი N 22

ქინქლების წინააღმდეგ ბრძოლის დროს საჭირო პრეპარატების ხარჯვის ნორმა

ინსექტიციდი, სამრეწველო პრეპარატი	ხმარების ფორმა	წლიური დამუშავების ჯერალობა	სამრეწველო პრეპარატის ხარჯვის საშუალო ნორმა	
			გრ. კვ. მ-ზე	კვ. ჰექტ. მაშხალები
დღევ მამულგირებელი 25% კონცენტრატი	2% წყლიანი ემულსია	1-2-ჯერ	8	
დღევ ტექნიკური 85%	2% ბეთოვანი მაღალდის-პენსიური თერმომექანიკური აეროზოლი	3-4-ჯერ	-	
მაშხალები ნგპგ _ 17, მაშხალები ბო _ 60	თერმოტექნიკური აეროზოლი	3-4-ჯერ	-	

დანართი N 13
ცხრილი N 23

ჩრჩილის საწინააღმდეგო პრეპარატების ხარჯვის ნორმა

ინსექტიციდი სამრეწველო პრეპარატი	ხმარების ფორმა	სამრეწველო პრეპარატის ხარჯვა გრამებში იაგაკის 1 კვ. მ-ზე
ქლოროფოსი-ტექნიკური პრეპარატი	2-3% წყლიანი ხსნარი	2
პირეტრუმი	სამრეწველო პრეპარატი	3

ინსექტიცილები, რომლებიც გამოიყენება კოლოების მაგლების
წინააღმდეგ საბრძოლველად

ინსექტიცილები	ქიმიური შენაერთების ტიპი ბ	ლოზირება მ.ნ. (გ/მ ²)	გამომწვევულ ინსექტიცილებ ის ფორმა გ	ეფექტური მოქმედების ხანგრძლივო ბა (კვირები)
B.thurigiensis H-14	ბი	ა	წხ, გრ	1-2
B. sphaericus	ბი	ე	გრ	1-2
ქლორპირიფოსი	ფოშ	11-25	ეკ გრ, სპ	3-17
ქლორპირიფოს_ მეტილი	ფოშ	30-100	ეკ სპ	2-12
დელტამეტრინი	სპ	2,5-10ე	ეკ	1-3
დიფლუბენზურონი	მზრ	25-100	გრ	2-6
ეტოფენპროქსი	სპ	20-50	ეკ ბეთი	5-10
ფენიტრონი	ფოშ	100-1000	ეკ გრ	1-3
ფენტიონი	ფოშ	22-112	ეკ გრ	2-4
ბეთი საწვაავი	-	3	ხ	1-2
მალატიონი	ფოშ	224-1000	ეკ გრ	1-2
მეტოპრენი	მზრ	100-1000	სუსპენზიაპრ ოლონგირებუ ლი მოქმედებით	2-6
პერმეტრინი	სპ	5-10	ეა	5-10
ფოქსიმი	ფოშ	100	ეკ	1-6
პირიმფოს- მეტილი	ფოშ	50-500	ეკ	1-11
პირიპროქსიფენი	მზრ	5-10	ეკ გრ	4-12
თემოფოსი	ფოშ	56-112	ეკ გრ	2-4
ტრიფლუმურონი	მზრ	4-120	ეკ სპ	2-12

ა) პირეტროლიდების გამოყენება ჩვეულებრივ არ არის რეკომენდებული ლავრიცილების ღვილზე, მათი შეზღუდული აქტივობის გამო.

ბ) კ – კარბამიდები; ფოშ – ფოსფორორგანული შენაერთები; სპ – სინგეტიკური პირეტროლიდები; მზრ – მწერების ზრდის რეგულატორი; ბი – ბაქტერიული ინსექტიცილები

გ) მნ – მოქმედი ნივთიერება

წხ – წყლიანი ხსნარი; გრ – გრანულები; ეკ – კონცენტრატის წყლიანი ემულსიას; ხ – ხსნარი; ღვ – დამასველებელი ფხვნილი.

ე – ლოზირება გამოწვევული ფორმის შესაბამისად

ე – დაბალი ღონე რეკომენდებულია იმ წყალსაგვეებისათვის სადაც ცხოვრობენ

თევზები.

ზ – იყენებენ კონცენტრაციებში 142-190 ლ/ჰა, ან კონცენტრაციაში 19/47 ო/ჰა, თუ ღამაგებულია მაღისპერგირებული ნივთიერება.

ცხრილი N 13
ღანართი N 25

ინსექტიცილები კოლოების წინააღმდეგ შენობის შიგნით დასამუშავებლად

ინსექტიცილები	ქიმიური შენაერთები ს გიპი ა	ლოზირება მ.ნ.ბ (გ/მ ²)	ეფექტური მოქმედები ს ხანგრძლი ვო- ბა (თვეები)	მოქმედების მექანიზმი
ალფა- ციპერმეტრი ნი	სპ	0.02-0.03	4-6	კონტაქტური
ბენლიოკარბი	კ	0.1-0.4	2-6	კონტაქტური და ჰაეროვანი
კარბოსულფანი	კ	1-2	2-3	კონტაქტური და ჰაეროვანი
ქლორპირიფოს მ- ეთილი	ფოშ	0.33-1	2-3	კონტაქტური
ციფლურინი	სპ	0.02-0.05	3-6	კონტაქტური
ციპერმეტრინი	სპ	0.5	4 და მეტი	კონტაქტური
დღგ	ქოშ	1-2	6 და მეტი	კონტაქტური
დელტამეტრინი	სპ	0.01-0.025	2-3	კონტაქტური
ეტოფენპროქსი	სპ	0.1-0.3	3-6 და მეტი	კონტაქტური
ფენიტროტინი	ფოშ	2	3-6	კონტაქტური და ჰაეროვანი
ლამბდა- ციჰალოტრინი	სპ	0.02-0.03	3-6	კონტაქტური
მალათიონი	ფოშ	2	2-3	კონტაქტური
პერმეტრინი	სპ	0.5	2-3	კონტაქტური და ჰაეროვანი
პრიმიფოსმეთი ლი	ფოშ	1-2	2-3 და მეტი	კონტაქტური და ჰაეროვანი
პროპოქსური	კ	1-2	3-6	კონტაქტური და ჰაეროვანი

სოლფაკ-10	კ	1-2	3-6	კონტაქტური და ჰაეროვანი
-----------	---	-----	-----	----------------------------

ა) კ – კარბამატები; ფოშ – ფოსფორორგანული შენაერთები; ქოშ – ქლორორგანული შენაერთები; ს პ – სინთეტიკური პირეტროიდები
ბ) მ.ნ. – მოქმედი ნივთიერება

დანართი N 13
ცხრილი N 26

ინსექციცილები, რომლებიც გამოიყენება გარაკანების წინააღმდეგ

ინსექციცილები	ქიმიური შენაერთების ტიპი ა	გამოყენება	კონცენტრაცია გ/კგ ან გრ/ლ
ალფა- ციფერმეტრინი	ს პ	მოსხურება	0.3-0.6
აზამეტიფოსი	ფოშ	მოსხურება დასაჭერები	5-10
ბენლიოკარბი	კ	მოსხურება ფხვნილი აეროზოლი	2.4-4.8 10 2.5-10
ბეტა-ციფლუტრინი	ს პ	მოსხურება	0.25
ბიფენტრინი	ს პ	მოსხურება	0.48-0.96
ქლორპირიფოსი	ფოშ	მოსხურება ფხვნილი აეროზოლი დამჭერები მიკროკაფსულები	5 10-20 5-10 5 2-4
ქლორპირიფოსმეთილი	ფოშ	მოსხურება	7-10
ციფლუტრინი	ს პ	მოსხურება ფხვნილი მიკროკაფსულები	0.40 0.5 0.2-0.4
ციფენოტრინი	ს პ	მოსხურება აეროზოლი	3 3
ციპერმეტრინი	ს პ	მოსხურება	0.5-2.0
დელტამეტრინი	ს პ	მოსხურება ფხვნილი აეროზოლი	0.5-0.30 0.5 0.1-0.25
დიაზინონი	ფოშ	მოსხურება ფხვნილი მიკროკაფსულები	5 20 3-6
დიქლოფოსი	ფოშ	მოსხურება	5

		ფხენილი	19
ესფენვალერაგი	ს კ	მოსხურება	0.5-1
ეტოფენპროქსი	ს კ	მოსხურება ფხენილი აერომოლი	5-10 5 0.5
ფენიტროტიონი	ფოშ	მოსხურება აერომოლი დამჭურები მიკროკაფსულები	10-20 5 50 2.5-5
ფენოქსიკარბი	მზრ	მოსხურება	1.2
ჰიდროპრენი	მზრ	მოსხურება	0.1-0.6
ლამბდა- ციქალოტრინი	ს კ	მოსხურება	0.15-0.3
მალათიონი	ფოშ	მოსხურება ფხენილი	30 50
პერმეტრინი	ს კ	მოსხურება ფხენილი აერომოლი	2.5 5.0 2.5-5.0
პირიმფოს-მეთილი	ფოშ	მოსხურება ფხენილი	25 20
პროპეტამფოსი გ	ფოშ	მოსხურება ფხენილი აერომოლი	5-10 20 20
პროპოქსური	კ	მოსხურება დამჭურები ფხენილი	10 20 10
სულფურამიდი	სუ	დამჭურები	10
ზეტა-ციპერმეტრინი	სპ	მოსხურება	0.4-0.8

ა) კ – კარბამატები; ფოშ – ფოსფორორგანული შენაერთი; ს კ – სინთეტიკური პირეტროიდები; მზრ – მწერების ზრდის რეგულატორები; სუ – სულფონამიდები.

ბ) გ – თუ მოცემული ინსექტიციდი გამოიყენება არაკომერციული დაფასოებებით, მაშინ უსაფრთხოებისათვის საჭიროა ამ პრეპარატის ხსნარი გამზადდეს არაუმეტეს 50 გ მ.ნ. 1 ლიტრზე კონცენტრაციით.

დანართი N 13
ცხრილი N 27

**სწრაფმოქმედი შხამები და როლენცილ-ანტიკოაგულანტები
მღრღნელების გასანადგურებლად**

როლენცილები	გამოშვების ფორმა	მოქმედება	კონცენტრაცია %-ში
-------------	------------------	-----------	-------------------

ლფა-ქლორალოზი	საკეები მისაგყუებლები	მწვავე მოწამვლა	2-4
ბროლიფაკოუმი	საკეები მისაგყუებლები პარაფინის ბლოკები	ანგიკოაგულანტი	0.005
ბრომადიალონი	საკეები მისაგყუებლები, მ.შ. ცხიმოვან საფუძველზე პარაფინის ბლოკები კონცენტრაცი ფხვნილი	ანგიკოაგულანტი	0.005 0.1-2.0
ბრომეტალინი	საკეები მისაგყუებლები	მწვავე მოწამვლა	0.005-0.01
კაოციფეროლი	საკეები მისაგყუებლები	ქვემწვავე მოწამვლა	0.005-0.05
ქლოროფაცინონი	საკეები მისაგყუებლები კონცენტრატები ცხიმოვან საფუძველზე, ფხვნილი	ანგიკოაგულანტი	0.005-0.05 0.25 0.20
კოუმახლორი	კონცენტრაცი ფხვნილი	ანგიკოაგულანტი	0.025-0.05 1.0
კოუმაცეტრაგილი	პარაფინის ბლოკები, საკეები მისაგყუებლები ფხვნილი	ანგიკოაგულანტი	0.0375 0.075
დიფენაკოუმი	პარაფინის ბლოკები საკეები მისაგყუებლები	ანგიკოაგულანტი	0.005
დიფეტილონი	პარაფინის ბლოკები საკეები მისაგყუებლები	ანგიკოაგულანტი	0.0025
დიფაცინონი	ფხვნილის კონცენტრაცი წყალში ხსნალი კონცენტრაცი, საკეები მისაგყუებლები	ანგიკოაგულანტი	0.1-0.5 0.1-2.0 0.005-0.05
ფლოკოუმაფენი	პარაფინის ბლოკები	ანგიკოაგულანტი	0.005
ფტორაცეტამიდი	საკეები მისაგყუებლები	მწვავე მოწამვლა	1-2
პინლონი	საკეები მისაგყუებლები	ანგიკოაგულანტი	0.005-0.05
ნაგრიუმის ფტორაცეტატი (მონო)	საკეები მისაგყუებლები	მწვავე მოწამვლა	0.08-0.5
ვარფარინი	კონცენტრაცი-ფხვნილი საკეები მისაგყუებლები	ანგიკოაგულანტი	0.025-0.05
თუთიის ფოსფიდი	საკეები მისაგყუებლები	მწვავე მოწამვლა	1-5

ინსექტიცილები, რომლებიც გამოიყენება ადამიანის გილების წინააღმდეგ საბრძოლველად

ინსექტიცილები	ქიმიური შენაერთების ა ტიპები	გამოყენების სახეები	კონცენტრაცია გ/კგ ან გ/ლ
ბიოალეგრინი	სპ	ლოსიონი შამპუნი აეროზოლი	3-4 3-4 6
კარბარილი	კ	ფხვნილი	50
დელტამეტრინი	სპ	ლოსიონი შამპუნი	0.3 0.3
ლინდანი	ქოშ	ფხვნილი ლოსიონი	10 10
მალათიონი	ფოშ	ფხვნილი ლოსიონი	10 5
პერმეტრინი	სპ	ფხვნილი ლოსიონი შამპუნი	2.4 2.4 2.4
პროპოქსური	კ	ფხვნილი	10
თემეფოსი	ფოშ	ფხვნილი	20

პ-კარბამატები, ქოშ- ქლორორგანული შენაერთი, ფოშ-ფოსფორორგანული შენაერთი, სპ-სინთეტიკური პირეტროიდები.

ნარჩენი მოქმედების ინსექტიცილები, ბუბების წინააღმდეგ საბრძოლველად

ინსექტიცილები	ქიმიური შენაერთების ა ტიპი	გამოყენებული კონცენტრაცია გ/ლ	დოზირება მ.ნბ. (გ/მ) ²	
ალფა-ციპერმეტრინი	სპ	0.3-0.6	0.015-0.03	1
აზამტაფოსი	ფოშ	10-50	1.0-2.0	1
ბიფეტრინი	სპ	0.48-0.96	0.024-0.048	1
ბრომოფოსი	ფოშ	10-50	1.0-2.0	1
ქლორპირიფოპითილი	ფოშ	6-9	0.4-0.6	1 და 5
ციპერმეტრინი	სპ	2.5-10.0	0.025-0.1	1
ციფენოტრინი	სპ		0.025-0.05	1

ციფლუტრინი	სპ	1.25	0.03	1
დელტამეტრინი	სპ	0.15-0.30	0.0075-0.015	1
დ-ფენოტრინი	სპ		2.5	1
დიაზინონი	ფოშ	10-20	04-08	1
ესფენვალერატი	სპ	0.5-1.0	0.025-0.05	1
ეთოფენპროქსი	სპ	2.5-5	0.1-0.2	1
ფენქლოროფოსი	თოშ	10-50	1.0-2.0	1
ფენიტროტიონი	ფოშ	10-50	1.0-2.0	1
ლიამბდა-ციქროტრინი	სპ	0.7	0.01-0.03	1
პერმეტრინი	სპ	1.25	0.0625	1
პირიმფოს მეთილი	ფოშ	12.5-25.0	1.0-2.0	1
ბეტაციპერმეტრინი	სპ	0.4-0.8	0.02-0.04	1
დიმეტოათი	ფოშ	10-25	0.046-0.5	2
ფენვალერატი	სპ	10-50	1.0	2
მალათიონი	ფოშ	50	1.0-2.0	3
ნალელი	ფოშ	10	0.4-0.8	4
ბენდიოკარბი	კ	2-8	01-0.4	4
პროპენტამფოსიგ	ფოშ	10-20	0.25-1.0	4

ცკ = კარბამატები; ფოშ = ფოსფორორგანული შენაერთები; სპ=სინთეტიკური პირეტროიდები;

დ მნ= მოქმედი ნივთიერება

ეს ინსექტიციდი უსაფრთხოების თვალსაზრისით მომხმარებელამდე უნდა მიდიოდეს განზავებული კონცენტრაციით არაუმეტეს 50გ/ლ (5%)მ.ნ.

1. შეიძლება გამოყენებული იქნას კაფეში, რესტორნებში და პროლუქების საწყობში.

2. ღამუშავეების დროს არ უნდა იყენენ ცხოველები, არ შეიძლება გამოყენებული იქნას საზოგადოებრივი კვების დაწესებულებებში.

3. საზოგადოებრივი კვების დაწესებულებებში გამოყენებული შეიძლება იქნას გამოყენებულიმხოლოდ მინიმალური კონცენტრაციით.

4. არ გამოიყენება საზოგადოებრივი კვების დაწესებულებებში; 2.5/ლ (0.25%) შეიძლება გამოყენებული იქნას მეფრინველების ფერმებში (ფრინველების თანდასწრებით); ცხოველები კი უნდა იქნან გაყვანილი.

შენიშვნა: რეკომენდირებულია ჯანდაცვის მსოფლიო ორგანიზაციის მიერ.

უწყებრივი სტატიკური დაკვირვება

(თქვენს მიერ წარმოდგენილი მონაცემები კონფიდენციალურია "სტატიკის შესახებ" საქართველოს კანონის თანახმად

ფორმა

(წლიური)

შეთანხმებულია სტატიკის
სახელმწიფო დეპარტამენტთან
წერილით

დამტკიცებულია საქართველოს შრომის
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის
სამინისტრო

სამელიცინო საღებინფექციო სამსახურის მუშაობის ანგარიში

წარუდგენენ: სამკურნალო-პროფილაქტიკური დაწესებულებები
საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური
დაცვის სამინისტროს ბრძანებით განსაზღვრულ ვადაში

რესპონდენტის (საწარმო და სხვა) სახელწოდება		
		შიფრი
ფაქიური მისამართი		
საკუთრების ფორმა (სახელმწიფო, არასახელმწიფო)		
ორგანიზაციულ-სამართლებრივი ფორმა		
ეკონომიკური საქმიანობის ძირითადი სახე		
ტელეფონი დაფირვების პერიოდი – 200 წელი		

დანართი N 14
ცხრილი N 1

2. თანამდებობები საანგარიშო წლის ბოლოს

თანამდებობის დასახელება	დგN	სგრN	სულ თანამდებობები				ფიზიკური პირი
			შტატი	დაკავებულია	შტატი	დაკავებულია	
ა	ბ	გ	1	2	3	4	5
ექიმი სულ	1	1					
მთავარი ექიმი	1.1	2					
მთავარი ექიმის	1.2	3					

მოადგილე							
ექიმი ეპიდემიოლოგი	1.3	4					
ექიმი ლაბორანტი	1.4	5					
ექიმი ბაქტერიოლოგი	1.5	6					
ექიმი ლეზინფექციონისტი	1.6	7					
ექიმი სტატისტიკოსი*	1.7	8					
	1.8	9					
	1.9	10					
უმაღლესი განათლების სხვა სპეციალისტები სულ	2	16					
ინჟინერი	2.1	17					
ბიოლგი	2.2	18					
ენგომოლოგი	2.3	19					
იურისკონსული	2.4	20					
	2.5	21					
საშუალო სამედიცინო პერსონალი სულ	3	22					
ეპიდემიოლოგის თანაშემწე	3.1	23					
ენგომოლოგის თანაშემწე	3.2	24					
ლაბორანტი	3.3	25					
მათ შორის ბაქტერიოლოგიაში	3.4	26					
ინსტრუქტორ ლეზინფექტორი	3.5	27					
ლეზინფექტორი	3.6	28					
მელ სტატისტიკოსი	3.7	29					
	3.8	30					
სპეციალისტები არასაშუალო სამედიცინო განათლებით	4	31					

” _____ ”

200 წ.

ხელმძღვანელი

დანართი N 14
ცხრილი 1ა

დასახელება	სტრ N	ბიუჯეტზე მყოფ დაწესებულებ აში თანამშრომე ლ- თა	ბიუჯ ე- გზე მყოფ დაწე - სებუ	სამეურნეო ანგარიშზე (მათ შორის პროფდები) მომუშავე თანამდებობ ის პირთა	ფიზიკ უ- რი პირი (სამეუ რ- ნეო და	სულ ფიზიკ ური პირი(ბი- უჯეტზე
------------	----------	--	--	---	---	--

						პორ.		
	2	3	4	5	6	7	8	9
	<p>სულ მათ შორის:</p> <p>1.1. მუცლის ტიფი დაპარატიფი.</p> <p>1.2. ბაქტერიული ლიზენგერია, მწვავე ნაწლავური ინფექციები, გამოწვეული დაღვნილი და დაუღვნიელი მიკროორგანიზმები, არა ზუსტად აღნიშნული, კვებითი ინტოქსიკაციები.</p> <p>1.3. ლიფთერია (ხუნაგი).</p> <p>1.4. ეირუსული ჰეპატიტი</p> <p>1.5. ეპიდემიური პარტიზანული ტიფი</p> <p>1.6. ტუბერკულოზი.</p> <p>1.7. სოკრვანი დაავადებები</p> <p>1.8. მუნი და სხვა.</p>							

დანართი N 14
ცხრილი 3

ცნობები ინფექციურ დაავადებათა კერებში ჩატარებული საბოლოო ღებინფექციი შესახებ

N	ინფექციურ დაავადებათა	შემოსული განაცხადი	ჩატარებული	მათ შორის გაკონტროლდა	კამერ ე-	შენიშვნა
---	-----------------------	--------------------	------------	-----------------------	----------	----------

	დასახელება	ღებინფექ ია- ზე	ღებინფე ქ- ციის რაოდენ ო- ბა			ბის გამოყ უ- ნება	
				ბაქტერ.	ქიმიურ.		
1	2	3	4	5	6	7	8
	<p>სულ მათ შორის:</p> <p>1.1. მუცლის ტიფი და პარატიფი.</p> <p>1.2. ბაქტერიული ღებინფექცია, მწვავე ნაწლავური ინფექციები, გამოწვეული დაღენილი და დაუღენელი მიკროორგანიზმები თ, არა ზუსტად აღნიშნული, კვებითი ინტოქსიკაციები.</p> <p>1.3. ღებინფექცია (ხუნაგი).</p> <p>1.4. ვირუსული ჰეპატიტი</p> <p>1.5. ეპიდემიური პარტიფიანი ტიფი</p> <p>1.6. ტუბერკულოზი.</p> <p>1.7. სოკოვანი დაავადებები</p> <p>1.8. მუნი და სხვა.</p>						

კონტროლი მიმდინარე დემინფექციის ჩატარებაზე

კონტროლის ობიექტი	კონტროლით მოცულია	მათ შორის ჩატარებულა გამოკვლევა სულ	ბაქტერიოლოგიური მეთოდის გამოყენებით ჩატარებული გამოკვლევა	
			სულ ანალიზი	მათ შორის არაღამკმაყოფილებელი შედეგით
1. კერები ბინაზე 2.სამკურნალო – პროფილაქტიკური დაწესებულებები 2.1 მ.შ. სამშობიარო სახლები, აავადმყოფოს განყოფილებები. 3. ბავშვთა და მოზარდთა დაწესებულებები				

ცნობები სადემინფექციო კამერებზე

სამედიცინო დაწესებულების დასახელება	სტაციონალური					ავგოლემკამერა	
	კამერების გიპები					კამერის გიპები	
	ვარგისია - ნობა	სამონგა - ეო	ჩამოს ა წერი	სარემო ნ- ტო	ვარგისი	სარე მონგო	ჩამოსაწერი

დანართი N 14
ცხრილი 5

ბრძოლა სინანტროპული ფეხსახსრიანების წინააღმდეგ

N	ფეხსახსრიანთა ჯგუფი	დამუშავებულია	
		ობიექტის რაოდენობა	ფიზიკური ფართობი ათას კვ. მ-ებში
1	2	3	4
	სულ: ბუმბები, გარაკანები და სხვა საყოფაცხოვრებო პარაზიტები. ემოს სანიტარული დანადგარების დემინსექცია (ბუმბების ნაჩეკებზე)		

დანართი N 14
ცხრილი 6

ლერატიზაცია

N	ობიექტის ჯგუფი	დამუშავებულია		განთავისუფლებულია		შენიშვნა
		ობიექტის რაოდენობა	ფიზ. ფართობი ათას კვ.მ-ში	ობიექტის რაოდენობა	ფიზ. ფართობი ათას კვ.მ-ში	
1	2	3	4	5	6	7
	სულ მათ შორი: 1.1 კეები 1.2 საცხოვრებელი 1.3 სამკურნალო 1.4 სხვადასხვა					

დანართი N 14
ცხრილი 7

ძირითადი მოწყობილობები *

		მათ შორის სამუშაო მდგომარეობაშია	
სადემინსექციო კამერები	სულ	სტაციონარული	მობილური
მათ შორი: 1. ორთქლის 1.2. ორთქლის ფორმალინიანი.			

2. სადემინფექციო-საშხაპო მოწყობილობა. სხვა დამხმარე ხელსაწყოები: 1. მიკროსკოპი. 2. ეიდროპულტი.			
--	--	--	--

*- ივსება 3 წელიწადში ერთხელ

დანართი N 14
 ცხრილი N 8ებები

საგრანსპორტო საშუალებები

1. ავტომანქანები სულ: 1.1 ინფექციური ავადმყოფების ევაკუაციისათვის და საბოლოო დემინფექციისათვის 1.2 პროფილაქტიკური დემინფექცია, დემინსექცია, დერატიზაციისათვის. 2. სხვა სახის გრანსპორტი.	მუშაობს თუ არა
---	----------------

ხელმძღვანელი ბ.ა. _____
 (გვარი, სახელი)

შემსრულებლის ტელეფონი:

საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო

საზოგადოებრივი ჯანდაცვის დეპარტამენტი

სარეგისტრაციო მოწმობა N – 0000

1. _____

(საღებინფექციო საშუალების სავაჭრო დასახელება, მწარმოებელი ფირმა და ქვეყანა)

2. _____

(საღებინფექციო საშუალების მომწოდებელი ორგანიზაციის დასახელება, მისამართი)

3. _____

(საღებინფექციო საშუალების შემადგენელი აქტიური ნივთიერების დასახელება, სინონიმები)

4. _____

(გამოყენების სფერო, ფორმა, მეთოდი, შენახვის წესი და პირობები)

მოწმობა გაცემულია _____ 200 ____ წ.

საზოგადოებრივი ჯანდაცვის
დეპარტამენტის უფროსი

ქ. თბილისი
200 __ წლის _____

ბ.ა.