

Планировка больничных учреждений

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ВЫБОРУ УЧАСТКА

1. МЕСТО РАСПОЛОЖЕНИЯ

1.1. больницы с поликлиниками, родильные дома, диспансеры - равномерно по территории населенного пункта

1.2. многопрофильные больницы на 600-1000 коек и более, специализированные больницы небольшой мощности - на окраинных районах

1.3. специализированные стационары на 1000 коек и более, психиатрические, туберкулезные, восстановительного лечения, онкологические - в пригородной зоне

2. ДОСТАТОЧНОСТЬ ПЛОЩАДИ

3. ОРИЕНТАЦИЯ - Ю

4. ХОРОШАЯ ПРОВЕТРИВАЕМОСТЬ

5. УКЛОН УЧАСТКА - 0,5 - 10%

6. ЧИСТЫЕ, СУХИЕ, ПОРИСТЫЕ, ВОДО- И ВОЗДУХОПРОНИЦАЕМЫЕ ПОЧВЫ

7. ГЛУБИНА ЗАЛЕГАНИЯ ГРУНТОВЫХ ВОД - 1 - 1,5 М

8. РАЗМЕЩЕНИЕ УЧАСТКА ВНЕ ЗОН ВЛИЯНИЯ ПРОМПРЕДПРИЯТИЙ, АЭРОПОРТОВ, СКОРОСТНЫХ АВТОМАГИСТРАЛЕЙ, ВОКЗАЛОВ, СТАДИОНОВ, КОММУНАЛЬНЫХ ОБЪЕКТОВ ПО ОЧИСТКЕ ЖИДКИХ И ТВЕРДЫХ ОТХОДОВ
9. СЗЗ - 50 - 1000 М
ПДК В.В., ПДУ ШУМА, ВИБРАЦИИ, ЭМИ - НА ГРАНИЦЕ СЗЗ
10. РАСПОЛОЖЕНИЕ УЧАСТКА С НАВЕТРЕННОЙ СТОРОНЫ ПО ОТНОШЕНИЮ К ПРОМПРЕДПРИЯТИЯМ
11. ВОЗМОЖНОСТЬ ПРИСОЕДИНЕНИЯ К ГОРЯЧЕМУ И ХОЛОДНОМУ ВОДОСНАБЖЕНИЮ, КАНАЛИЗАЦИИ, ЭЛЕКТРОСНАБЖЕНИЮ, ТЕЛЕФОННОЙ СВЯЗИ
12. ПОДЪЕЗДНЫЕ ПУТИ УДОБНЫЕ С ТВЕРДЫМ ПОКРЫТИЕМ
13. КОНФИГУРАЦИЯ УЧАСТКА 1:2-2:3

РАЗМЕРЫ УЧАСТКА БОЛЬНИЦ

площадь на койку, м²

число коек	общие	детские
50	300	-
150	150	250
300-400	125	200
500-600	100	135
800-1000	80	-

увеличение площади

инфекционные онкологические	- на 15%
стационары туберкулезные восстановительного лечения для взрослых	- на 20%
восстановительного лечения для детей	- на 40%

СИСТЕМЫ ЗАСТРОЙКИ

1. ДЕЦЕНТРАЛИЗОВАННАЯ ИЛИ ПАВИЛИОННАЯ
3. ЦЕНТРАЛИЗОВАННАЯ
4. СМЕШАННАЯ
- 4.БЛОЧНАЯ

ДЕЦЕНТРАЛИЗОВАННАЯ СИСТЕМА

ПРЕИМУЩЕСТВА

1. Изолированность больничной среды
2. Комфортный шумовой режим
3. Полное использование садово-парковой зоны

НЕДОСТАТКИ

1. Удлинение путей движения больных и мед. персонала

ЦЕНТРАЛИЗОВАННАЯ СИСТЕМА

ПРЕИМУЩЕСТВА

1. Удобная связь между отделениями
2. Рациональное использование лечебно-диагностических служб
3. Удобство эксплуатации санитарно-технических устройств
4. Короткие графики движения больных и персонала
5. Ускорение доставки пищи
6. Сокращение площади застройки

НЕДОСТАТКИ

1. Распространение внутрибольничных инфекций
2. Трудность организации воздухообмена
3. Малое использование садово-парковой зоны
4. Боязнь высоты: 9 этаж,- взрослые; 5 Этаж.- дети;
2 Этаж.- дети до 2-х лет

ПЛАНИРОВКА УЧАСТКА

1. плотность застройки - не более 15%
2. площадь зеленых насаждений и газонов не менее - 60%
3. по периметру полосы зеленых насаждений -15 м

ЗОНИРОВАНИЕ ТЕРРИТОРИИ

1. лечебные корпуса для неинфекционных больных
2. лечебные корпуса для инфекционных больных
3. педиатрические корпуса
4. психоневрологические корпуса
5. кожно-венерологические корпуса
6. родильные отделения и акушерские отделения
7. садово-парковая
8. патологоанатомический корпус
9. радиологический корпус

Зоны отделяются полосами зеленых насаждений -15 м.

З въезда: в зону лечебных неинфекционных корпусов;
в зону лечебных инфекционных корпусов;
в зоны патологоанатомического корпуса и
хозяйственную.

Расстояния между зданиями с окнами палат не менее 25 м;
патологоанатомический корпус располагается на расстоянии 30 м.

ВНУТРЕННЯЯ ПЛАНИРОВКА БОЛЬНИЦ

ПРИНЦИПЫ ПЛАНИРОВКИ

1. достаточность (структура площадей и помещений)
2. поточность
3. зонирование
4. изоляция

СТРУКТУРА БОЛЬНИЦЫ

1. приемные отделения и помещения для выписки больных
2. лечебно-диагностические отделения
3. лаборатории
4. центральная стерилизационная
5. аптека
6. пищеблок
7. патологоанатомическое отделение
8. АХС
9. прачечная
10. поликлиническое отделение

ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

1. РЕГИСТРАЦИЯ БОЛЬНЫХ
2. МЕДОСМОТР
3. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ БОЛЬНЫХ ПО ХАРАКТЕРУ И ТЯЖЕСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ
4. САНОБРАБОТКА
5. ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

ОТДЕЛЬНЫЕ ПРИЕМНЫЕ ОТДЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДЕТСКОГО, АКУШЕРСКОГО, ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКОГО, ТУБЕРКУЛЕЗНОГО, ПСИХИАТРИЧЕСКОГО.

РАСЧЕТНОЕ ЧИСЛО БОЛЬНЫХ - 10%.

ПАЛАТНАЯ СЕКЦИЯ

1. Основной структурный элемент больницы - палатная секция на 30 коек
2. Назначение - лечение больных с однородными заболеваниями

СОСТАВ

1. помещения для пребывания больных: палаты, дневного пребывания, застекленная веранда;
2. лечебно-вспомогательные помещения: кабинет врача, процедурная (манипуляционная), пост медицинской сестры, перевязочная в отделениях хирургического профиля;
3. хозяйственные: буфетная, столовая, бельевая, комнаты сестры-хозяйки, ст. медицинской сестры;
4. санитарный узел: ванная, умывальни, туалеты для больных и персонала, санитарная комната;
5. палатный коридор, связывающий перечисленные помещения;

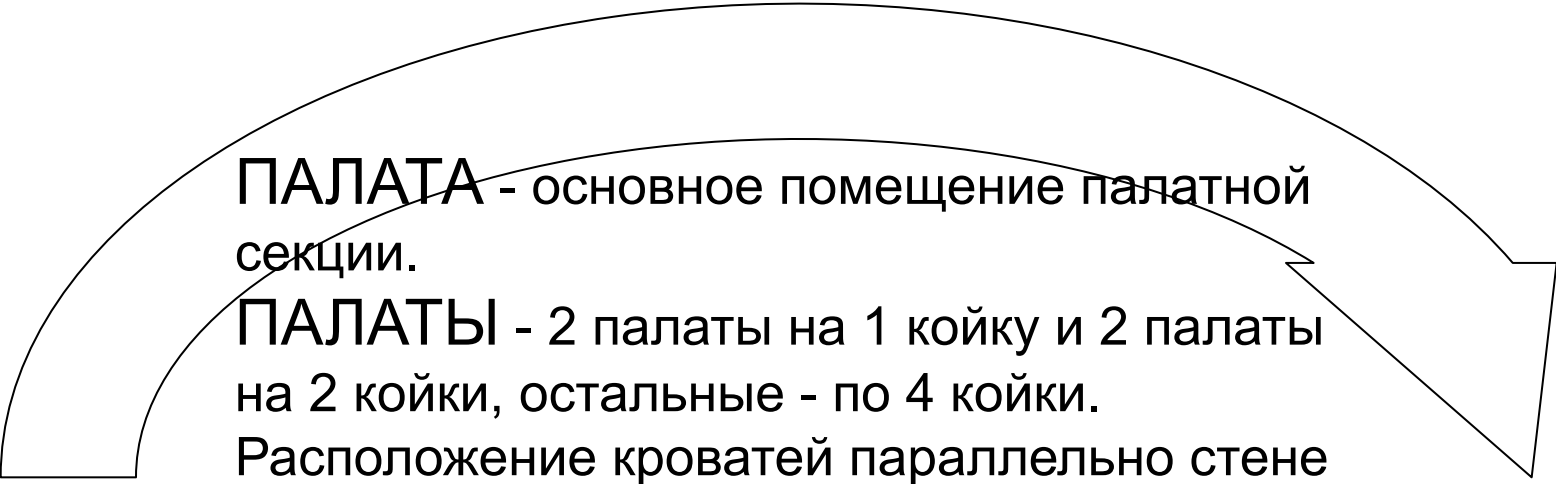
Палатное отделение может состоять из 1 или 2 палатных секций. В последнем случае некоторые вспомогательные помещения могут быть общими для отд. (буфетная, столовая, кабинет зав. отд., комната ст. мед. сестры и сестры хозяйки).

Палаты для взрослых без шлюза - 9м - на 1 койку;
со шлюзом -12 м - на 1 койку;
со шлюзом и туалетом -14 м - на 1 койку.

На 2 койки и более -10 м².

h – 3 м

V – 25 м³



ПАЛАТА - основное помещение палатной секции.

ПАЛАТЫ - 2 палаты на 1 койку и 2 палаты на 2 койки, остальные - по 4 койки.

Расположение кроватей параллельно стене с окнами.

Расположение до наружных стен - 0,9 м

Расположение между длинными сторонами кроватей - 0,8 м
Расстояние между торцами - 1,2 м

ПОСТ ДЕЖУРНОЙ СЕСТРЫ

1. Остекленная кабина, площадь - 4 м²
2. Расположение в центре секции (1 и 2 местные палаты для тяжело больных)

КОРИДОР

НАЗНАЧЕНИЕ:

1. СВЯЗУЮЩЕЕ ЗВЕНО МЕЖДУ ПОМЕЩЕНИЯМИ
2. ДНЕВНОЕ ПРЕБЫВАНИЕ БОЛЬНЫХ
3. РАСПОЛОЖЕНИЕ ПОСТОВ ДЕЖУРНЫХ СЕСТЕР
4. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ РЕЗЕРВУАР ЧИСТОГО ВОЗДУХА
5. ВОЗМОЖНОСТЬ СКВОЗНОГО ПРОВЕТРИВАНИЯ
6. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ИСТОЧНИК ЕСТЕСТВЕННОГО ОСВЕЩЕНИЯ И ИНСОЛЯЦИИ

ПЛАНИРОВКА

1. ОДНО ИЛИ 2-Х СТОРОННЯЯ ЗАСТРОЙКА
2. УСТРОЙСТВО СВЕТОВОГО РАЗРЫВА
ПРОТЯЖЕННОСТЬЮ НЕ МЕНЕЕ 40% ЕГО ДЛИНЫ
3. ШИРИНА: ПАЛАТНЫЕ ОТДЕЛЕНИЯ - 2,4 М
ОПЕРАЦИОННЫЕ БЛОКИ, РОДОВЫЕ
(ОДНОСТОРОННЯЯ ЗА СТРОЙКА- 2,8 М,
ДВУХСТОРОННЯЯ - 3,2 М)
ПСИХИАТРИЧЕСКИХ - 4 М

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ

1. удобная связь с операционным блоком и диагностическими отделениями
2. наличие достаточного количества перевязочных и процедурных
3. зонирование - для больных с нагноительными процессами (флегмоны, абсцессы, обширные гнойные раны) выделяются септические отделения, секции и операционные
4. специально оборудованные палаты для послеоперационных больных
5. достаточность площадей (площадь на одну койку – 13 м²)

ОПЕРАЦИОННЫЙ БЛОК

1. расположение - в отдельном блоке, торце здания, отдельном этаже
2. максимальное удаление от вертикальных коммуникаций (технических шахт, лифтов, мусоропроводов)
3. наличие санпропускника для персонала, шлюзов для больных
4. два изолированных непроходных отделения: септическое и асептическое
5. строгое зонирование асептического отделения: стерильная зона, зона строгого режима
6. септические операционные размещаются выше асептических
7. организация несоприкасающихся стерильного (для хирургов, операционных сестер) и чистого (для больного, анестезиологов, младшего и технического персонала, удаления отходов, использованного белья) проходов

СОСТАВ ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА

1. операционная
2. предоперационная
3. стерилизационная
4. наркозная
5. аппаратная
6. помещения для хранения и приготовления крови
7. лаборатория срочных анализов
8. вспомогательные помещения (гипсовая, переносной аппаратуры рентгеновского аппарата)
9. кабинеты врачей и медсестер

ОПЕРАЦИОННАЯ

1 операционный стол на 30 коек; высота - 3,5м; ширина - 5м.
Послеоперационной палаты -13 м²/койку, пост, дежурной мед. сестры - 6 м², помещения для хранения предметов уборки и грязного белья - 4м, стерилизации суден - 8м.

АКУШЕРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ (род. дом)

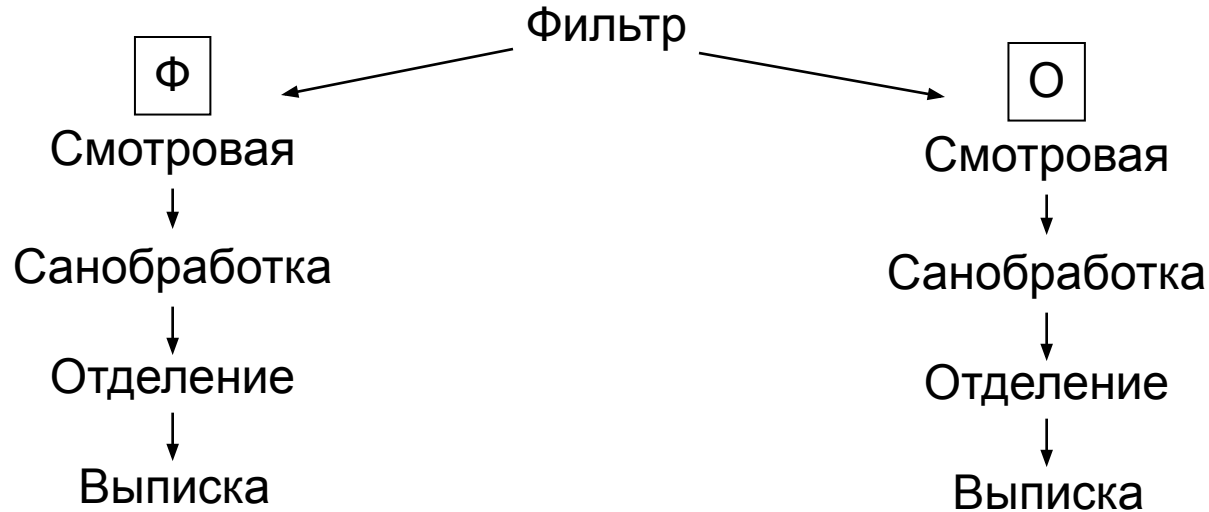
1. ИЗОЛЯЦИЯ БОЛЬНЫХ И ЗДОРОВЫХ РОЖЕНИЦ
2. ЦИКЛИЧНОСТЬ ЗАПОЛНЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЙ И ПАЛАТ
3. ПОТОЧНОСТЬ ПОСТУПЛЕНИЯ РОЖЕНИЦ В ОТДЕЛЕНИЯ,
ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ
4. МЕДИЦИНСКИЙ КОНТРОЛЬ И САНОБРАБОТКА РОЖЕНИЦ

ПЛАНИРОВКА

1. Оборудование родовых и послеродовых физиологического и обсервационного отделений и отделения патологии беременных. Связь между ними только через шлюз.
2. Обсервационное отделение принимает рожениц с гнойничковыми заболеваниями кожи, гриппом, ангиной, температурающих, инфекционными заболеваниями, не состоящих на учете.
3. Оборудованием отдельных смотровых и комнат для выписки для физиологического и обсервационного отделений.
4. Оборудованием фильтра перед смотровыми
5. Оборудованием при каждой смотровой комнате санитарной обработки с душевой и туалетом.

Приемно-выписные помещения

Вестибюль-ожидальня



Физиологическое отделение

1. Палаты патологии беременных 25-30%
2. Предродовые палаты 7-9 м²
3. Родовой блок 24-36 м²
4. Операционный блок
5. Послеродовые палаты 2-4к, 7% -на 1 к
6. Палаты для новорожденных

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ ПЛАНИРОВКИ ОТДЕЛЕНИЯ ОБСЕРВАЦИИ

1. Вход через шлюз

2. Отдельный персонал

3. Родовой бокс (43 м³)

4. Резервные койки (5-7%)

5. Палаты на 1 койку и 2 койки (15%)

6. Три родовые палаты (24 м²)

Палаты для новорожденных

Физиологическое отделение

Палаты на 20 коек

Размещение в изолированном отсеке

Количество 110% от послеродовых коек

Спецпомещение для медсестры

Палаты на 1 кр - 9 м²

2 кр-10 м²

Изолятор на 1 кр

Совместные палаты родильниц и новорожденных

Обсервационное отделение

1. Палаты боксированные
2. Количество коек - 105-107%

ДЕТСКОЕ НЕИНФЕКЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ

1. Предотвращение внутрибольничного инфицирования детей.
2. Изолирование определенной категории больных.
3. Наличие специальных помещений для занятий и игр.
4. Выделение дополнительных (дублируемых) коек для матерей.

РЕАЛИЗАЦИЯ СПЕЦИФИЧЕСКИХ ТРЕБОВАНИЙ

1. Отдельная приемно-пропускная часть.
2. Вместимость 60 коек - отдельный корпус.
3. В больницах общего типа для взрослых -1 этаж.
4. Строгая изоляция каждой палатной секции.
5. Боксы для больных с подозрением на инфекцию.
6. В каждой секции должно быть 2 бокса или полубокса на 1 койку и две палаты на 1 койку.
7. Дети до 1 года - секция 24 койки, старше 1 года - 30 коек.

8. Площадь на 1 койку - 6 м², палаты для детей до 1 года - на 2 койки, старше 1 года - 4 койки.
9. Наличие помещений для занятий и игр.
10. Отапливаемая веранда.
11. Помещения для кварцевого обучения детей и физиотерапевтической аппаратуры.
12. Помещения для матерей (спальня, комната отдыха, столовая, душевая, туалет). Отдельный вход.
13. Комнаты для кормления и сцеживания грудного молока.

ИНФЕКЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Профилактика внутрибольничных инфекций.

Профилактика заражения медицинского персонала.

1. Приемно-смотровые боксы

30 - 60 коек - 2 бокса, 60 - 100 коек - 3 бокса, более 100 коек- 3% от общего количества коек

2. Санпропускник для персонала в приемном отделении

3. Боксы, полубоксы, профилированные палаты

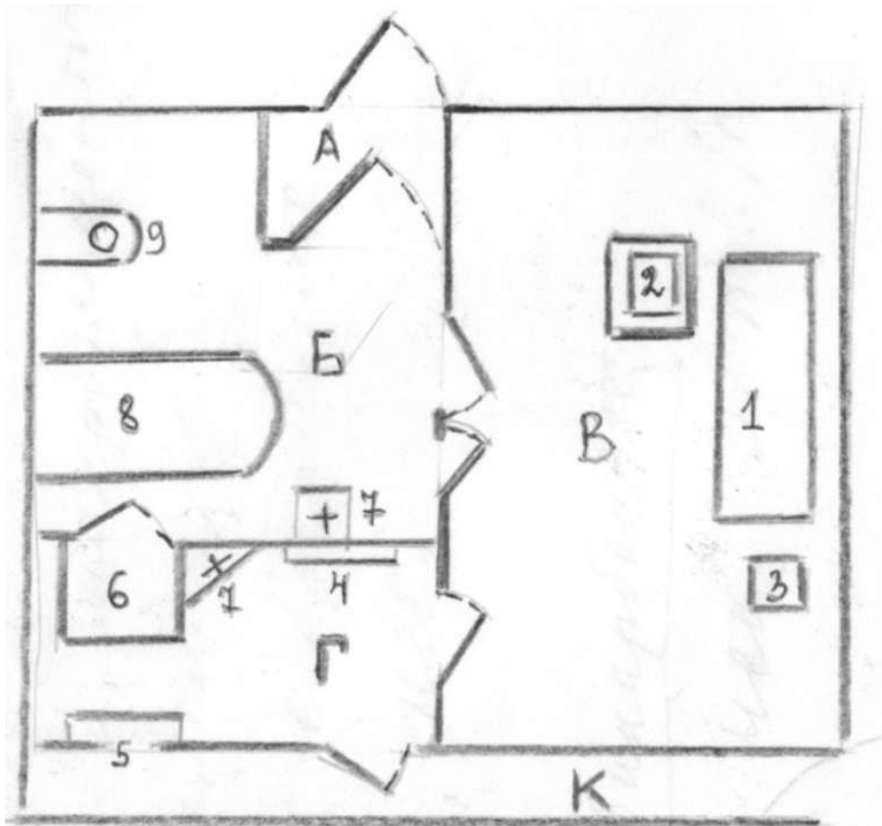
4. Боксы на 1 койку - 22 м² , на 2 койки - 27 м²

4.1 Состав бокса: палата, санузел, шлюз (умывальник, шкафчик для халатов, окно для пищи)

4.2 Полубокс - отсутствие входа с улицы

4.3 Секция профилированных палат имеет шлюзы и туалеты, санпропускник, полный набор помещений, два входа: один для больных, второй - для персонала

БОКС



А – тамбур с выходом на улицу

Б – санузел

В – палата

Г – шлюз у входа в коридор

К – коридор

1 – кровать; 2 – столик; 3 – стул; 4 вешалка для халата; 5 – шкаф
передачи пищи; 6 – шкаф для предметов уборки; 7 – умывальник; 8
– ванная; 9 - унитаз

Требования к размещению стоматологических медицинских организаций (СМО)

СМО могут размещаться:

1. в отдельно стоящих зданиях
2. в приспособленных помещениях
3. в зданиях жилого назначения
4. в зданиях общественного назначения
5. в цокольных этажах
6. в подвальном помещении оборудуются гардеробные, душевые, складские помещения, вентиляционные камеры, компрессорные установки, стерилизационные автоклавных

Площади СМО

- 1.на одну стоматологическую установку-14 кв.м.
- 2.на одну дополнительную стоматологическую установку -10 кв.м.
- 3.на одно стоматологическое кресло без бормашины -7 кв.м.

Минимальный набор помещений и их площади¹

1. кабинеты врачей на одну стоматологическую установку-14 кв.м.
2. кабинет врача в общеобразовательных учреждениях -12 кв.м.
3. кабинет полости рта-10 кв.м.
4. предоперационная-6 кв.м., операционная-20 кв.м., комната для послеоперационных больных-4 кв.м.
5. стерелизационная-6 кв.м.
6. помещения зубных техников-4 кв.м. на 1 чел.
6. полимеризационная, гипсовая, полировочная, паяльная-7 кв.м.

Требования к оборудованию

1. кресла устанавливаются в 1 ряд вдоль светонесущей стены
2. каждая стоматологическая установка отделяется перегородкой высотой 1,5 м
3. при установке 3 и более кресел в кабинете оборудуется стерилизационная
4. устанавливаются отдельные раковины для мытья рук и обработки инструментов
5. в хирургических кабинетах, стерилизационных, предоперационных оборудуются сенсорные или локтевые смесители
6. в зуботехнических лабораториях, стом.кабинетах должны быть установки для улавливания гипса.

Требования к внутренней отделке помещений

1. для отделки помещений используются материалы нейтральных тонов
2. стены, потолки, полы должны быть гладкими без украшений
3. при использовании ртути побелка проводится с 5% серы, столы должны быть ртутьнепроницаемыми с бортиками

ПРОФИЛАКТИКА ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ

КЛАССИФИКАЦИЯ

1. АМБУЛАТОРНЫЕ ИНФЕКЦИИ
2. ИНФЕКЦИИ - РЕЗУЛЬТАТ НЕСОБЛЮДЕНИЯ ПРАВИЛ АСЕПТИКИ
3. ГОСПИТАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ

ПЕРВАЯ ГРУППА

1. ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЕТЕЙ
2. АБСЦЕССЫ, ЦИСТИТЫ, УРЕТРИТ (КАТЕТЕРИЗАЦИЯ, ЦИСТОСКОПИЯ)
3. ГНОЙНИЧКОВЫЕ И ГРИБКОВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

ВТОРАЯ ГРУППА

1. ТРИХОМОНАДНЫЙ КОЛЬПИТ
2. ТРАХОМА
3. «ВАКЦИНАЛЬНЫЕ АБСЦЕССЫ»

ТРЕТЬЯ ГРУППА

1. МАСТИТ У РОДИЛЬНИЦ
2. СЕПСИС У НОВОРОЖДЕННЫХ
3. КОРЕВАЯ ПНЕВМОНИЯ

СУПЕРИНФЕКЦИИ

1. САЛЬМОНЕЛЛЕЗ
2. ДИЗЕНТЕРИЯ
3. ГЕПАТИТ

ПЕРЕКРЕСТНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Инфекции при активизации собственной микрофлоры

1. ПНЕВМОНИЯ
2. СТОЛЬНЯК
3. ГАЗОВАЯ ГАНГРЕНА

ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ

1. БОЛЬНЫЕ

2. МЕДПЕРСОНАЛ

НОСИТЕЛЬСТВО СРЕДИ ПЕРСОНАЛА - 54%, В ТОМ ЧИСЛЕ САНИТАРОК - 69%. ДЕТИ - 60%.

ОБСЕМЕНЕНОСТЬ РАЗЛИЧНЫХ ПРЕДМЕТОВ БОЛЬНИЧНОЙ СРЕДЫ ОТ 6 ДО 14%.

ПРИЧИНЫ РАСПРОСТРАНЕНИЯ

1. наличие в больничной среде вирулентных штаммов
2. устойчивость микроорганизмов
антибиотикам и дезсредствам
3. сложные оперативные вмешательства
4. бессистемное применение антибиотиков
5. нарушение санитарно-гигиенического режима
6. нарушение правил асептики
7. наличие у больных сопутствующих заболеваний

ПРОФИЛАКТИКА

НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА

1. архитектурно-планировочные мероприятия
 - 1.1 изоляция секций, палат, операционных боксов и т.д.
 - 1.2 соблюдение потоков больных, персонала
 - 1.3 рациональное размещение отделений по этажам
 - 1.4 зонирование территории

2. санитарно-противоэпидемические мероприятия

2.1 санпросвет работа среди персонала и больных

2.2 контроль за санитарным режимом стационаров

2.3 контроль за бактериальной обсемененностью больничной среды

2.4 выявление носителей среди персонала и больных

2.5 ежедневный осмотр

2.6 бактериологические исследования

3. санитарно-технические мероприятия

3.1 вентиляция

3.2 воздухоподача

3.3 кондиционирование

3.4 ламинарные установки

4. дезинфекционно-стерилизационные мероприятия

4.1 применение химических средств

4.2 применение физических средств

4.3 механическая обработка

4.4 повышенная температура

4.5 уф - облучение

4.6 γ - облучение

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА

1. иммунизация

1.1 плановая → беременные -
очищенный

1.2 активная → стафилококковый
анатоксин


1.3 пассивная

1.4 экстренная

стафилококковый
адсорбированный анатоксин;

антистафилококковая
гипериммунная плазма;

антистафилококковый
бактериофаг



Общая экстренная профилактика - антибиотики широкого спектра действия, общеукрепляющие средства.