

Тема: Гигиена лечебно-профилактических учреждений.

Учебные вопросы:

1. Гигиенические требования к больничному участку и планировке больничной усадьбы.
2. Гигиенические требования к архитектурно-планировочным решениям основных подразделений стационара.
3. Санитарно-техническое оборудование больниц.
4. Санитарно-гигиенический режим больниц.

СанПиН 2.1.3.1375 – 03

«Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров».

Устанавливают:

- Требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно – гигиеническому и противоэпидемическому режиму, организации питания больных в лечебных учреждениях.



Значение гигиенических условий для оптимизации больничной среды.

- Способствуют осуществлению лечебного процесса и скорейшему выздоровлению больного.
- Способствуют созданию лечебно-охранительного режима в больнице.
- Являются условиями предупреждения госпитальных (внутрибольничных) инфекций.
- Обеспечивают здоровые условия труда персонала (предупреждение профессиональных заболеваний).
- Особо высокий уровень гигиенического обеспечения необходим для внедрения новейших достижений медицинской науки.
- Образцовое соблюдение требований гигиены в лечебном учреждении способствует формированию гигиенических навыков у больных.

Состав больницы общего профиля.

- Приемное отделение.
- Стационар с различными отделениями (терапевтическое, хирургическое, детское и др.)..
- Поликлиника.
- Лечебно-диагностические подразделения (рентгендиагностическое, физиотерапевтическое, функциональной диагностики и др.).
- Патолого-анатомическое отделение с моргом.
- вспомогательные службы (пищеблок, прачечная с дезкамерной, ЦСО, мастерские и др.).
- Административно-хозяйственная часть (канцелярия, медархив, библиотека).



Гигиенические условия больниц зависят:

- От системы больничного строительства.
- От свойств земельного участка и места расположения больницы в населенном пункте.
- От устройства и внутренней планировки больничных зданий.
- От санитарно-технического оборудования и степени благоустройства больниц.
- От санитарно-гигиенического режима больного.
- От санитарно-гигиенического режима персонала больницы.



Системы больничного строительства.

- Децентрализованная/
(павильонная).



- Централизованная.



Системы больничного строительства.

- Смешанная.



- Централизованно –
блочная.



Земельный участок больницы.

- Размещение на окраине населенного пункта, в зеленой зоне.
- Участок делится на зоны:
 - - зона лечебных корпусов (неинфекционных, инфекционных);
 - - зона поликлиники;
 - - патолого-анатомическая;
 - - хозяйственная;
 - - садово-парковая и др.
- Наличие прогулочных площадок в саду.



Значение планировочных решений.

- Способствуют лечебному процессу.
- Способствуют обеспечению труда медперсонала.
- Способствуют предупреждению внутрибольничных инфекций.
- Способствуют созданию оптимальных гигиенических условий.
- Способствуют положительным эмоциям у больных (внешний вид, интерьер, мебель, одежда).



Состав стационара.

Состоит из специализированных отделений, которые устраивают из палатных секций.

Палатные секции состоят из помещений:

- Для пребывания больных – комнаты дневного пребывания, больничные палаты.
- Лечебно-вспомогательные – кабинет врача, процедурная, пост дежурной медсестры, клизменная.
- Хозяйственные – буфет, столовая.
- Санитарный узел – ванная, уборные для больных и персонала, умывальные, помещения для хранения грязного белья, мытья и стерилизации суден, мытья клеенок, хранения предметов уборки.
- Палатный коридор, связывающий все помещения.



Состав стационара.

Между палатными секциями размещаются:

- кабинет заведующего.
- комнаты старшей медсестры и сестры-хозяйки.
- помещение для хранения переносной аппаратуры, комната персонала /ординаторская/.
- специализированные кабинеты (хирургия – перевязочная).
- буфет.



Состав стационара.

*Палаты соматических
больных
комплектуются:*

- 4-х коечные – 60%.
- 2-х коечные – 20%.
- 1 коечные – 20%.



Площади палат стационара на одну койку.

- Палаты терапевтические – **7.0 м.кв.**
- Палаты инфекционные, туберкулезного диспансера – **7,5 м.кв.**
- Палаты интенсивной терапии – **13 м.кв.**



Микроклимат палат стационара.

Оптимальный микроклимат:

- Температура -19 -22 гр.С., влажность 40 -60 %, подвижность воздуха -0,05 – 0,1 м/сек.

Температура:

- Детские палаты, послеродовые, реанимационные, послеоперационные палаты, приемно-смотровые боксы -22 гр.С.
- Помещения санитарной обработки, процедурные, палаты для недоношенных детей – 25 гр.С.
- Ожоговые палаты – 22 -25 гр.С., влажность 55%.

В отделениях разрабатываются графики проветривания палат в течении дня.



Пост дежурной медсестры.

- Размещается вблизи процедурной.
- С поста просматривается коридор и входы в палаты.
- Расстояние от поста до обслуживаемых палат не более 15 м.
- Оборудуется связью вызова из палат, телефонной связью.



Особенности планировки инфекционных отделений больниц.

- Поступление больных через приемно-смотровой бокс.
- Два входа – для больных и для персонала через санпропускник.
- Деление на разные секции для госпитализации с различными инфекциями.
- Палаты 1 и 2-х местные: боксы (второй вход с улицы) и полубоксы.
- Остекление стены между коридором и палатой.
- Наличие шлюза в палате.



Особенности планировки хирургических отделений больниц.

- Операционный блок состоит из 3-х зон:
 - *стерильная зона;*
 - *особо чистая зона;*
 - *чистая зона.*
- Перед операционной оборудуется санитарный пропускник.
- Отдельные палаты для чистых и гнойных больных.
- перевязочные для чистых и гнойных больных.



СанПиН 2.6.1.1192 - 03

«Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований».

Устанавливают.

- Основные требования и нормы по обеспечению радиационной безопасности персонала и населения при проведении медицинских рентгенологических процедур с диагностической, профилактической, терапевтической или исследовательскими целями.



Санитарно-техническое оборудование больниц.

- Отопление.
- Вентиляция.
- Связь.
- Малая механизация.
- Водоснабжение.
- Кислородопровод.
- Лифт.
- Удаление отходов:
 - жидких;
 - твердых.



«Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений».

Определяют.

- Правила сбора, хранения, переработки, обезвреживания и удаления всех видов отходов лечебно-профилактических учреждений.

В лечебно-профилактическом учреждении:

- Организацией обращения с отходами и повседневного контроля в ЛПУ приказом руководителя учреждения назначается ответственный специалист (эпидемиолог, главная медсестра, зам главного врача по АХР), который обязан пройти обучение и получить свидетельство (сертификат) на право организации работ по обращению с отходами.

- Сбор отходов осуществляются в одноразовые пакеты согласно класса отходов.

Классификация медицинских отходов.

- **Класс А.** Неопасные отходы лечебно-профилактических учреждений.
- **Класс Б.** Опасные (рискованные) отходы лечебно-профилактических учреждений.
- **Класс В.** Чрезвычайно опасные отходы лечебно-профилактических учреждений.
- **Класс Г.** Отходы лечебно-профилактических учреждений. По своему составу близкие к промышленным.
- **Класс Д.** Радиоактивные отходы лечебно-профилактических учреждений.



Места образования отходов класса А.

- Палатные отходы ЛПУ (кроме инфекционных, кожно-венерологических, фтизиатрических, микологических).
- Административно-хозяйственные помещения.
- Центральные пищеблоки, буфеты отделений (кроме инфекционных, кожно-венерологических, фтизиатрических, микологических).
- Вне корпусной территории ЛПУ.



Места образования отходов класса Б.

- Операционные.
- Реанимационные.
- Процедурные, перевязочные и другие манипуляционно – диагностические помещения ЛПУ.
- Инфекционные, кожно – венерологические отделения.
- Медицинские и патолого-анатомические лаборатории.
- Лаборатории, работающие с микроорганизмами 3-4 групп патогенности.
- Виварии, ветеринарные лечебницы.



Места образования отходов класса В.

- Подразделения для пациентов с особо опасными и карантинными инфекциями.
- Лаборатории работающие с микроорганизмами 1-2 групп патогенности.
- Фтизиатрические и микологические клиники (отделения).



Места образования отходов класса Г.

- Диагностические подразделения.
- Отделения химиотерапии.
- Патолого-анатомические отделения.
- Фармацевтические цехи, аптеки, склады.
- Химические лаборатории.
- Административно-хозяйственные помещения.



Места образования отходов класса Д.

- Диагностические лаборатории, (отделения).
- Радиоизотопные лаборатории и рентгеновские кабинеты.



Организация системы сбора отходов в ЛПУ.

- Сбор отходов внутри медицинского подразделения.



- Транспортировка и перегрузка отходов в (меж)корпусные контейнеры.

- Временное хранение отходов на территории ЛПУ.



- Транспортирование (меж) корпусных контейнеров к месту обезвреживания отходов.

Окраска одноразовых пакетов для сбора отходов ЛПУ.

- Отходы класса **А** – белые пакеты.
- Отходы класса **Б** – желтые пакеты.



- Отходы класса **В** – красные пакеты.
- Отходы класса **Г** – черные пакеты.



Обезвреживание медицинских отходов.

- *Отходы класса А* – Захоронение на полигонах твердых бытовых отходов.
- *Отходы классов Б и В:*
 - а/. Децентрализованный способ – в установках по термическому обезвреживанию отходов.
 - б/. Централизованный способ – на мусоросжигательных заводах.
- *Отходы класса Г* – на полигонах по захоронению токсичных промышленных отходов.
- *Отходы класса Д* – в соответствии с НРБ.



Санитарно-гигиенический режим больного.

- **Санитарно-гигиенический режим больного** – научно-обоснованная система правил, регулирующих его образ жизни и поведения в целях наиболее эффективного лечения и скорейшего восстановления здоровья и трудоспособности.
- **В основе** – твердый распорядок дня обязательный для больного и персонала.
- **Распорядок дня** – строгое чередование процессов бодрствования, сна, приема пищи, приема лечебных процедур, прогулок и т.д. /трудотерапия, гимнастика, игры/.



Санитарно-гигиенический режим больницы.

- ***Соблюдение санитарно-гигиенического режима в больнице – основа профилактики госпитальной /внутрибольничной/ инфекции.***

Включает в себя:

- Санитарную уборку помещений больницы.
- Дезинфекцию оборудования, инструментария, мебели, подкладных суден и т.д.
- Соблюдение воздушного режима (порядка проветривания).
- Обеззараживание посуды.
- Обеззараживание сточных вод.



Санитарно-гигиенический режим персонала.

Включает в себя:

- Соблюдение правил личной гигиены.
- Прохождение периодических обязательных медицинских осмотров с обследованием на бактерионосительство.
- Использование санитарной и спецодежды.
- В роддомах перед началом работы – термометрия и осмотр на гнойничковые заболевания.
- Прохождение через санпропускник.
- Запрещение бесконтрольного перемещения внутри здания больницы.



Факторы распространения внутрибольничной инфекции.

- ***Грубые нарушения санитарно-противоэпидемического режима:***
 - несоблюдение цикличности заполнения палат;
 - неудовлетворительное качество текущей дезинфекции;
 - неудовлетворительная предстерилизационная очистка и стерилизация медицинского инструментария и изделий медицинского назначения;
 - использование малоэффективных хлорсодержащих дезсредств;
 - перебои в обеспечении холодной и горячей воды;
 - несвоевременная изоляция больных;
 - задержки в проведении противоэпидемических мероприятий.
- ***Слабая материально-техническая база лечебно-профилактических учреждений.***
- ***Бесконтрольное перемещение персонала из одного отделения в другое.***
- ***Недостаточная оснащенность лечебно-профилактических учреждений централизованными стерилизационными.***