

Санитарно-эпидемиологические требования к организации работы медицинского кабинета образовательного учреждения

Выполнила Зуева Оксана Александровна
медицинская сестра ОГАУЗ
детская городская больница №2 поликлиника №1
г. Томска

В процессе организации медицинских кабинетов образовательных учреждений следует опираться на СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»

Требования к составу и площадям медицинских помещений

В существующих дошкольных образовательных организациях допускается наличие помещений медицинского назначения в соответствии с проектами, по которым они были построены. Медицинский кабинет не менее 12 кв.м.

Прививочный кабинет не менее 8 кв.м.

Туалет с местом для приготовления дезинфицирующих растворов не менее 6 кв.м.

СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»



Требования к составу и площадям медицинских помещений

В существующих зданиях общеобразовательных учреждений для медицинского обслуживания обучающихся на первом этаже здания должны предусматриваться помещения медицинского назначения, размещённые в едином блоке: кабинет врача площадью не менее 14 кв.м. и длиной не менее 7 м. и процедурный (прививочный) кабинет не менее 14 кв.м.

Для вновь строящихся и реконструируемых зданий: кабинет врача длиной не менее 7 м, площадью не менее 21 кв.м.; процедурный и прививочный кабинеты площадью не менее 14 кв.м. каждый; помещение для приготовления дез.растворов и хранения уборочного инвентаря площадью не менее 4 кв.м.; туалет.

СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях»



Внутренняя отделка помещений ДОУ

САНПИН 2.1.3.2630-10

- 4.1. Для внутренней отделки используются материалы в соответствии с функциональным назначением помещений.
- 4.2. Поверхность **стен, полов и потолков** помещений должна быть гладкой, без дефектов, легкодоступной для влажной уборки и устойчивой к обработке моющими и дезинфицирующими средствами. При использовании панелей их конструкция также должна обеспечивать гладкую поверхность.
- 4.3. Покрытие пола должно плотно прилегать к основанию. Сопряжение стен и полов должно иметь закругленное сечение, стыки должны быть герметичными. При использовании линолеумных покрытий края линолеума у стен могут быть подведены под плинтуса или возведены на стены. Швы примыкающих друг к другу листов линолеума должны быть пропаяны.
- 4.4. В помещениях классов чистоты А и Б покрытия стен на всю высоту помещений и потолка должны быть гладкими, влагостойкими, устойчивыми к применению моющих и дезинфицирующих средств.
- 4.6. В местах установки раковин и других санитарных приборов, а также оборудования, эксплуатация которого связана с возможным увлажнением стен и перегородок, следует предусматривать отделку последних керамической плиткой или другими влагостойкими материалами на высоту 1,6 м от пола и на ширину не менее 20 см от оборудования и приборов с каждой стороны.
- 4.7. Допускается применение подвесных, натяжных, подшивных и других видов потолков, обеспечивающих гладкость поверхности и возможность проведения их влажной очистки и дезинфекции.

Требования к кабинету

- ❑ Поверхности отопительных приборов должны иметь гладкую поверхность.
- ❑ Отопительные приборы следует размещать у наружных стен под окнами, без ограждений.
- ❑ Косметический ремонт процедурного кабинета проводится ежегодно.
- ❑ Устранение текущих дефектов должно проводиться незамедлительно.



- ❑ Помещение процедурного кабинета должно иметь естественное, общее и локальное искусственное освещение люминесцентными лампами.



- ❑ Светильники общего освещения кабинета должны быть со сплошными (закрытыми) рассеивателями.

- ❑ Процедурный кабинет должен быть оборудован закрытыми, открытыми или комбинированными лампами ультрафиолетового бактерицидного излучения.



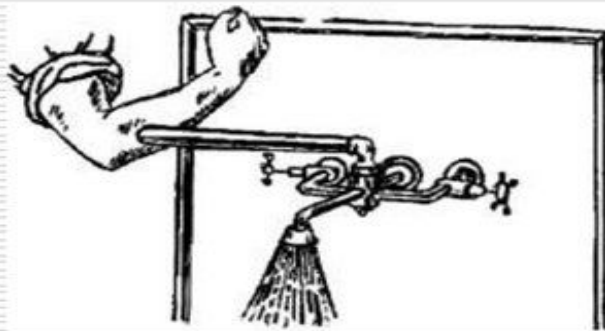
ТРЕБОВАНИЯ К ВНУТРЕННЕЙ ОТДЕЛКЕ ПОМЕЩЕНИЯ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА

- Стены и полы помещений процедурного кабинета должны соответствовать следующим требованиям:
 - должны быть ровными, гладкими, без щелей;
 - должны выполняться из влагонепроницаемых материалов, устойчивых к моющим средствам и средствам дезинфекции, соответствующим требованиям ТНПА.
 - В местах установки санитарно-технических приборов, а также оборудования, эксплуатация которого предусматривает влажный режим, должна выполняться отделка стен влагостойкими материалами на высоту не менее 1,6 м от пола и на ширину не менее 0,2 м от оборудования и санитарно-технических приборов с каждой стороны.
 - Покрытия полов должны быть изготовлены из материалов, обладающих повышенными теплоизоляционными свойствами.

Оснащение прививочного кабинета

- ▶ Кабинет должен быть оснащен ультрафиолетовым облучателем с включением снаружи помещения
- ▶ Наружная и внутренняя поверхность медицинской мебели должна быть гладкой, устойчивой к воздействию моющих, дезинфицирующих и медикаментозных средств
- ▶ холодильник для хранения МИБП, хладоэлементы (количество в соответствии с указанным в инструкции по применению термоконтейнера);
- ▶ медицинский шкаф для медикаментов и инструментария, медицинская кушетка,
- ▶ пеленальный столик, медицинские столы с маркировкой по видам прививок (не менее 3), рабочий стол медсестры и для хранения документации, инструкций по применению всех МИБП, стул,
- ▶ бактерицидная лампа, раковина для мытья рук, уборочный инвентарь;
- ▶ термоконтейнер или сумка-холодильник с набором хладоэлементов

Процедурный кабинет должен быть оборудован:



- 2 секционными мойками с подводкой горячей и холодной воды (для рук, для инструментария);
- краном с локтевым смесителем;
- дозаторами (локтевыми) с жидким (антисептическим) мылом и раствором антисептика;
- диспенсером для бумажных полотенец;
- зеркалом;
- емкостями для утилизации отходов в соответствии с требованиями биологической безопасности;

Противоэпидемический режим в кабинете вакцинопрофилактики



- ❧ Помещение прививочного кабинета должно подвергаться влажной уборке 2 раза в день (перед началом работы и после ее окончания).
- ❧ Необходимо иметь отдельные емкости с рабочими растворами дезинфицирующих средств, используемых для обработки различных объектов (для изделий медицинского назначения, поверхностей в помещениях, мебели, оборудования, уборочного материала, медицинских отходов).
- ❧ Емкости с рабочими растворами дезинфицирующих средств должны быть снабжены плотно прилегающими крышками, иметь четкие надписи или этикетки с указанием средства, его концентрации, назначения, даты приготовления, предельного срока годности раствора.
- ❧ Хранение моющих и дезинфицирующих средств должно осуществляться в таре (упаковке) изготовителя, снабженной этикеткой в специально предназначенных местах.
- ❧ Мытье оконных стекол в кабинете должно проводиться по мере необходимости, но не реже 2 раз в год.
- ❧ Генеральная уборка помещений должна проводиться по графику не реже одного раза в неделю.
- ❧ Вне графика генеральную уборку проводят в случае получения неудовлетворительных результатов микробной обсемененности внешней среды и по эпидемиологическим показаниям.

Медицинская документация прививочного кабинета

- журнал регистрации осмотров и выполненных прививок ([ф. 064/у](#));
- бланки "Сертификат о профилактических прививках" (ф. 156/у-93) или справок о выполненных прививках;
- амбулаторные карты пациентов ([ф. 112/у](#), [ф. 025/у](#));
- экстренное извещение о побочном действии вакцин (ф. 058); инструкции по применению всех используемых медицинских иммунобиологических препаратов на русском языке (в отдельной папке);
- журнал регистрации выполненных прививок (по каждому виду вакцины);
- журнал учета и расходования медицинских иммунобиологических препаратов;
- журнал регистрации температурного режима холодильника;
- журнал регистрации работы бактерицидной лампы;
- журнал регистрации генеральных уборок;
- план экстренных мероприятий по обеспечению "холодовой" цепи в чрезвычайных ситуациях.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРКИ В ЛПУ



- 1.** Наденьте специальную одежду и средства индивидуальной защиты, подготовьте промаркированный уборочный инвентарь, чистые тканевые салфетки, рабочие растворы дезинфектантов.
- 2.** Освободите помещение или сдвиньте оборудование от стен на его середину.
- 3.** Произведите влажную уборку поверхностей растворами моющих средств.
- 4.** Смойте нанесенные моющие средства чистой водой с использованием чистой ветоши.
- 5.** Проведите дезинфекцию поверхностей помещения и оборудования.
- 6.** Смените спецодежду.
- 7.** Все поверхности отмойте чистыми тканевыми салфетками, смоченными водой.
- 8.** Расставьте оборудование, проведите обеззараживание воздуха в помещении.
- 9.** Проведите дезинфекцию уборочного инвентаря.
- 10.** Швабру протрите дважды с интервалом в 15 минут ветошью, смоченной в дезрастворе.

САНИТАРНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ПОМЕЩЕНИЙ, ОБОРУДОВАНИЯ, ИНВЕНТАРЯ

- 11.1 Все помещения, оборудование, медицинский и другой инвентарь должны содержаться в чистоте.

Влажная уборка помещений должна осуществляться не менее 2 раз в сутки, с использованием моющих и дезинфицирующих средств

- 11.2 Хранение моющих и дезинфекционных средств должно осуществляться в таре (упаковке) изготовителя, снабженной этикеткой, на стеллажах, в специально предназначенных местах.

ЦВЕТОВОЕ КОДИРОВАНИЕ УБОРОЧНОГО ИНВЕНТАРЯ

	<p>Инвентарь используется для уборки помещений, которые характеризуются сильным бактериальным загрязнением:</p> <ul style="list-style-type: none">• туалетные комнаты;• полы в ванной;• мясные цеха;• комнаты с грязным бельем и отходами;• санитарные помещения в медицинских учреждениях и т.п.
	<p>Инвентарь используется для уборки условно-грязных помещений:</p> <ul style="list-style-type: none">• спортивные залы;• складские и подсобные помещения;• помещения с высокой проходимостью и т.п.
	<p>Инвентарь используется для уборки помещений с низким уровнем загрязнения:</p> <ul style="list-style-type: none">• офисы;• приемные вестибюлей;• гостиничные номера;• больничные палаты, коридоры, ординаторские и т.п.
	<p>Инвентарь используется для уборки помещений и поверхностей с наименьшим риском загрязнения:</p> <ul style="list-style-type: none">• барные стойки;• кухни;• столовые;• операционные в больницах и т.п.

ДЕЗИНФЕКЦИЯ ВЕТОШИ, УБОРОЧНОГО ИНВЕНТАРЯ

- **Намочить использованную ветошь в емкости с дезинфицирующим средством.**
- **Промыть проточной водой, высушить ветошь и хранить в сухом виде в закрытой маркированной емкости.**
- **Швабры вымыть моюще-дезинфицирующим средством, ополоснуть проточной водой.**
- **Снять спецодежду, вымыть руки.**
- **Хранить уборочный инвентарь для уборки различных помещений отдельно в специально выделенных санитарных комнатах.**
- **Вставлять ведра друг в друга нельзя.**

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОБРАЩЕНИЮ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ

Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.7.2790-10

КЛАССИФИКАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ

- **Класс "А"** - эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым бытовым отходам
 - Пищевые отходы всех подразделений ЛПУ, кроме инфекционных (в т.ч. изжо-венерологических), фтизиатрических
- **Класс "Б"** - эпидемиологически опасные отходы
 - Инфицированные отходы. Материалы и инструменты, загрязненные выделениями, в т.ч. кровью. Биологические отходы вивариев
- **Класс "В"** - чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы
 - Материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекциями.
- **Класс "Г"** - токсикологические опасные отходы, приближенные по составу к промышленным
 - Просроченные лекарственные средства, отходы от лекарственных и диагностических препаратов, дезсредства, не подлежащие использованию, с истекшим сроком годности. Цитостатики и другие химиопрепараты. Ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование,
- **Класс "Д"** - радиоактивные отходы

Сбор медицинских отходов

- Непрокалываемый контейнер для дезинфекции острого инструментария (скарификаторы)
- Емкость для дезинфекции медицинских отходов класса «Б»
- Емкость для сбора медицинских отходов класса «А»



п. 3.7 СанПиН 2.1.7.2790-10 «...обязательна смена пакетов для отходов класса Б 1 раз в смену (не реже 1 раза в 8 часов)»

- Пакет должен быть заполнен не более, чем на $\frac{3}{4}$, из него удаляют воздух и герметизируют. Прикрепляется бирка с маркировкой: «Обеззараженные отходы. Класс Б» с наименованием диагностического центра, указания даты и фамилии ответственного за сбор отходов лица.
- Емкости с обеззараженными отходами класса «Б» перемещаются в помещение временного хранения, где отходы размещают в транспортировочные баки до вывоза.
- После каждого опорожнения многоразовые емкости моют и дезинфицируют методом 2-х кратного орошения или протирания.



Правила сбора и обеззараживания отходов класса «Б» (продолжение)



Для сбора **отработанных игл и острого инструментария** в манипуляционных устанавливается **желтый контейнер (иглосъемник)** с маркировкой: **«Отходы. Класс Б.** Сбор острых отходов проводится не реже **72 часов (3-х суток).**



Класс Б - эпидемиологически опасные отходы

- **6. Отходы класса Б** подлежат обязательному обеззараживанию (дезинфекции).
- **Отходы класса Б собираются в одноразовую мягкую (пакеты) или твердую (непрокальваемую) упаковку (контейнеры) желтого цвета или имеющие желтую маркировку. Выбор упаковки зависит от морфологического состава отходов.**
- Для сбора острых отходов класса Б должны использоваться одноразовые непрокальваемые контейнеры.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!