

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.



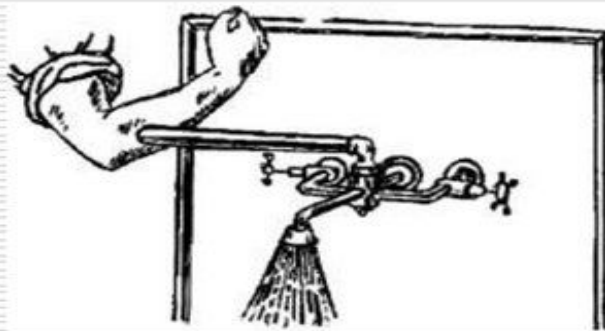
ТРЕБОВАНИЯ К ВНУТРЕННЕЙ ОТДЕЛКЕ ПОМЕЩЕНИЯ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА

- 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. изжоно-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!