35. САНИТАРНЫЕ ПРАВИЛА ПО УСТРОЙСТВУ И СОДЕРЖАНИЮ ДЕТСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЙ

Утверждены Всесоюзной государственной санитарной инспекцией 12 октября 1949 г.

I. Общие положения

1. Детские консультации должны размещаться поблизости от места жительства обслуживаемых ими детей, по возможности в центре обслуживаемого района, не на шумных улицах и не в зоне загрязнения воздуха промышленными предприятиями.

2. Планировка и строительство детских консультаций должны производиться в соответствии с временными нормами, утвержденными Министерством здравоохранения СССР в 1946 г.[1], и санитарными требованиями по планировке, строительству и благоустройству, издаваемыми Всесоюзной государственной санитарной инспекцией.

3. Территория, примыкающая к детской консультации, должна быть озеленена и огорожена.

4. Детские консультации должны помещаться в специально предназначенных или приспособленных зданиях.

5. Детские консультации могут открываться лишь после осмотра и разрешения местного санитарного надзора.

II. Санитарные требования к устройству и содержанию детских консультаций

6. Устройство детской консультации должно обеспечивать надлежащее медицинское обслуживание детей, не допуская возможности распространения заболевания путем контакта здоровых детей с больными.

7. Помещения детских консультаций должны быть обеспечены вентиляцией, отопительными установками, водоснабжением, устройствами для удаления жидких нечистот (канализация, люфтклозеты, непроницаемые выгреба) и твердых отбросов (мусороприемники), приборами искусственного освещения и иметь достаточное естественное освещение.

[1] См. стр. 543.

gost.e-ecolog.ru

Местное водоснабжение устраивается по согласованию с местными органами санитарной службы. Все помещения должны быть снабжены форточками или фрамугами; температура помещений в холодное время года в перевязочных и манипуляционных должна быть 22°, а в боксах, полубоксах, врачебных кабинетах и ожидальных 20°. Световой коэфициент естественного освещения в ожидальной должен быть 1 : 8, в кабинете врача 1 : 6. Искусственное освещение должно быть: во врачебных кабинетах 500 лк (в том числе от общего освещения 100 лк), в перевязочных и манипуляционных помещениях 200 лк (в том числе от общего освещения 50 лк), в коридоре 20 лк, в ожидальных 50 лк, в уборных 20 лк. Источники искусственного освещения должны иметь арматуру, дающую отраженный или рассеянный свет.

8. Размеры помещений детской консультации должны соответствовать их назначению и количеству обслуживаемого детского населения.

9. В детской консультации должны быть устроены отдельные входы для здоровых детей, для больных детей и для вызывающих врача на дом к больному ребенку.

Снаружи должны быть установлены обозначения помещений с указателями.

Детская консультация должна иметь отделение для здоровых детей с фильтром и отделение для больных детей с боксированной ожидальной, с отдельным входом и отдельным санитарным узлом, а также помещение для записи вызовов на дом к больным детям с отдельным выходом.

10. В детской консультации как минимум должны быть: фильтр (место предварительного осмотра детей сестрой), ожидальная для здоровых детей с гардеробной, два бокса с предбоксниками для приема больных детей, врачебный кабинет для приема здоровых детей, помещение для сбора и раздачи грудного молока, процедурная и регистрационная. Примерные размеры помещений: фильтр — 2,5 × 3 м, бокс — 2,5 × 1,75 м, ожидальная — 12 × 5 м, врачебный кабинет — 2,75 × 5 м, процедурная — 3 ×4 м, регистрационная — 2,5 × 3 м.

Стены ожидальной и кабинет врача должны быть окрашены клеевой краской в светлые тона, потолок — в белый цвет, панели на высоту 1,25 — 1,5 м от пола — масляной краской. Процедурная, бокс и предбоксник окрашиваются масляной краской в белый цвет.

11. В отделении для здоровых детей должно быть при входе помещение для хранения верхней одежды (гардеробная). Крючки вешалок должны быть на расстоянии не менее 15 см один от другого; количество их должно соответствовать максимальному одновременному приему посетителей.

В отделении для больных детей гардероб не устраивается во избежание соприкосновения одежды лиц, приносящих больных детей.

12. У входов в помещение консультации должны быть приспособления для очистки обуви от грязи, пыли и снега (скребки, решетки, маты).

13. Консультация должна быть обеспечена инвентарем для уборки и специальным помещением для его хранения.

При боксах должно быть особое помещение для хранения инвентаря для уборки и дезинфицирующих средств, предназначенных для уборки и дезинфекции боксов и закрепленных за боксами горшков.

14. Мягкая мебель и игрушки в ожидальной и врачебных кабинетах не допускаются.

15. Ожидальная и кабинеты врачей должны быть обеспечены доброкачественной питьевой водой в закрытом сосуде. Рекомендуются графины со стаканчиками и посудой для слива.

16. В кабинетах врачей, помещениях фильтров, в шлюзах уборных и помещениях боксов должны иметься умывальники.

Баки наливных умывальников чистят и моют ежедневно после приема и в течение дня по мере надобности.

17. Во всех помещениях детской консультации должна проводиться уборка влажным способом — утром перед приемом, во время приема по мере надобности и после окончания приема.

Необходимо ежедневно вытирать влажной тряпкой, смоченной 2% содовым раствором или 0,1—0,2% осветленным раствором хлорной извести, мебель (столы, шкафы, этажерки и пр.), арматуру, переплеты оконных рам, подоконники, двери, радиаторы, печи; ежедневно протирать раковины в умывальниках, а также во время приема в случае загрязнения их. Дощатые полы моют ежедневно, а со щелоком и мылом—не реже 2 раз в неделю. Крашеные полы и линолеумовые дорожки моют ежедневно горячей водой. Паркетные полы ежедневно протирают влажной тряпкой, смоченной дезинфицирующим раствором. Во время уборки необходимо проветривать помещение (открывать форточки и фрамуги)

Ежемесячно проводится уборка с мытьем стен (панелей) горячей водой и мылом.

18. Клеенки на столиках, на которые кладут детей для осмотра, следует протирать после каждого ребенка влажной тряпочкой, смоченной теплым дезинфицирующим раствором. Маты, дорожки ежедневно вытряхивают. Занавески на окнах вытряхивают не реже одного раза в неделю и стирают по мере загрязнения, но не реже двух раз в месяц.

19. При печном отоплении топку следует производить по утрам до начала приема детей. Во время топки печей открывают форточки (фрамуги). Перед топкой необходимо каждый раз выгребать золу.

20. В помещениях детской консультации должны проводиться необходимые мероприятия по борьбе с мухами.

21. Содержание и устройство молочных кухонь и раздаточных пунктов, находящихся при детских консультациях, регулируются действующими: а) положением о молочной кухне, б) санитарными правилами для молочных кухонь (см. книгу II).

III. Санитарные требования к организации работы детской консультации

22. Дети с повышенной температурой, больные заразной болезнью или подозрительной на инфекционную болезнь, как правило, не должны приниматься в детской консультации. Для оказания медицинской помощи к таким детям должен вызываться врач на дом.

23. Больные, явившиеся в консультацию с подозрением на инфекционное заболевание, должны быть немедленно изолированы от остальных детей.

24. Всех явившихся в детскую консультацию детей осматривает в помещении фильтра медицинская сестра, которая после опроса матери и предварительного осмотра ребенка зев, кожные покровы) направляет его в ожидальную, а оттуда на прием к врачу. Если при опросе и предварительном осмотре выясняется, что ребенок болен, медицинская сестра направляет его к другому специальному входу в консультацию, предназначенному для больных детей. Доставленный через вход для больных детей ребенок должен быть подвергнут в помещении фильтра предварительному осмотру медицинской сестрой и немедленно изолирован в один из полубоксов, куда для осмотра больного вызывается врач. Ребенок после осмотра покидает консультацию через специальный выход.

Перед входом в бокс врач обязан надеть в предбокснике халат и косынку (или колпак) поверх своего халата. После осмотра больного врач обязан оставить медицинский халат и косынку в боксе, вымыть и продезинфицировать руки. После удаления больного ребенка из бокса должна быть проведена уборка и влажная дезинфекция бокса. Халаты и головные уборы всего медицинского персонала, общавшегося с инфекционными больными в боксе, могут допускаться для повторного употребления только после дезинфекции и стирки.

25. В случае обнаружения врачом или сестрой фильтра инфекционного больного или больного, подозрительного на инфекционную болезнь, помещение, где принимают больных детей, закрывают для немедленного проведения тщательной дезинфекции; медицинский персонал, находящийся там, меняет халаты, косынки, дезинфицирует руки. По окончании дезинфекции прием возобновляется.

26. Дети, случайно соприкасавшиеся в консультации с больным — заразным или с невыясненным диагнозом, но подозрительным на заразную болезнь, должны находиться под наблюдением в течение срока, соответствующего инкубационному периоду при данной болезни.

27. О всех обнаруженных в детской консультации заразных больных консультация обязана не позднее чем через 12 часов уведомить местный отдел здравоохранения, послав карту экстренного извещения.

28. Повседневно наблюдает и ответствен за санитарное состояние детской консультации заведующий детской консультацией; он же несет ответственность за своевременное проведение необходимых мероприятий по содержанию детской консультации в полном соответствии с настоящим требованием.

gost.e-ecolog.ru