

Материалы для аттестации по разделу коммунальной гигиены

Содержание

1. Пособие для работников бассейна.....стр. 2
2. Пособие для работников бань, саун.....стр. 6
3. Пособие для работников водопроводных сооружений и канализационного хозяйства.....стр. 9
4. Пособие для работников гостиниц.....стр. 12
5. Пособие для работников косметических салонов.....стр. 15
6. Пособие для работников общежития.....стр. 18
7. Пособие для работников парикмахерских.....стр. 22
8. Пособие для работников прачечных.....стр. 26

Пособие для работников бассейна

В своей работе работники бассейна должны руководствоваться Санитарными нормами, правилами и гигиеническими нормативами «Гигиенические требования к устройству, оборудованию и эксплуатации плавательных бассейнов», утвержденные Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь №105 от 22.09.2009 г.

Помещения бассейнов должны:

размещаться в отдельно стоящих или встроенных (пристроенных) зданиях, за исключением жилых зданий;

по своему техническому состоянию, составу, площади, расположению и оборудованию создавать благоприятные условия для здоровья работников бассейна и лиц, занимающихся в бассейне;

В состав помещений бассейна входят:

зал с ванной;

зал для разминки с кладовой для спортивного инвентаря;

раздевальные с душевыми и туалетом (далее – раздеральные);

комната медицинского работника;

комната тренера с туалетом и душем;

вестибюль с гардеробом;

узел управления и технические помещения.

Устройство зала бассейна с ванной должно соответствовать следующим требованиям:

по периметру ванны предусматриваются подогреваемые обходные дорожки;

вдоль обходных дорожек устанавливаются скамейки для отдыха лиц, занимающихся в бассейне, выполненные из влагостойких материалов;

со стороны выхода из душевых обходные дорожки должны иметь уклон в направлении сливных канализационных трапов;

по периметру заглубленной ванны предусматривается борт;

лестницы для выхода из воды ванны располагаются в нишах, не выступающих из плоскости стен ванны.

Размеры ванн бассейнов должны обеспечивать выполнение следующих требований к площади зеркала воды на одного человека, занимающегося в бассейне:

для взрослых составлять не менее 5 м² ;

для детей – не менее 4 м² .

Раздеральные:

оборудуются индивидуальными закрывающимися на замок одно- или двухъярусными шкафами для хранения одежды лиц, занимающихся в бассейне, и скамейками для сидения;

размещаются на одной отметке пола с обходными дорожками и сообщаются с ними только через душевые.

Вход лиц, занимающихся в бассейне, в раздеральные осуществляется в сменной обуви.

Обходные дорожки, стенки и дно ванны бассейна выполняются из водонепроницаемых материалов, внутренняя поверхность конструкций залов ванн – из влагостойких материалов.

Материалы покрытия обходных дорожек, дна ванны бассейна должны:

предусматривать возможность их очистки и дезинфекции;

быть устойчивыми к воздействию применяемых химических реагентов и средств дезинфекции.

Душевые бассейна:
устраиваются из расчета 1 душевая сетка на 4 места;
оборудуются кабинами с перегородками из влагостойких материалов, индивидуальными смесителями с подводкой холодной и горячей воды, полочками для моющих средств и мочалок.

Приборы для сушки волос (фены) устанавливаются:
в холлах, вестибюлях, раздевальных или других смежных с ними помещениях бассейна;

из расчета 1 прибор на 10 мест – для женщин и 1 прибор на 20 мест – для мужчин в смену.

Оборудование (устройство) для очистки, обеззараживания и распределения воды располагается в здании бассейна или отдельно стоящем от него здании.

Качество воды, поступающей в ванну бассейна, должно отвечать гигиеническим требованиям к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Показатели качества воды в ванне бассейна не должны превышать гигиенических нормативов.

Удаление загрязненной воды из ванны бассейна, переливных желобов, ножной ванны, с обходных дорожек, а также после промывки фильтров осуществляется в хозяйственно-бытовую канализацию.

Температура воздуха должна составлять:

в залах с ваннами – +31–32 °С (на 1–2 °С выше температуры воды);

в раздевальных и душевых – +25–26 °С.

В помещениях бассейнов оборудуется приточно-вытяжная вентиляция. Расчетная кратность воздухообмена должна составлять не менее 50 м³/ч на одного человека, занимающегося в бассейне. Подвижность воздуха в зале с ванной не должна превышать 0,2 м/с, относительная влажность – 50–65 %.

Концентрация свободного хлора в воздухе над зеркалом воды принимается из расчета не более 0,1 мг/м³, озона – не более 0,16 мг/м³.

Зал бассейна с ванной должен иметь естественное освещение – предусматривать световые проемы не менее 20 % от площади помещения бассейна, включая площадь зеркала воды. Большая часть световых проемов должна предусматривать возможность проветривания помещения (фрамуги, форточки и другое).

Ванны бассейнов при их эксплуатации наполняются водой до краев переливных желобов. Проведение оздоровительных, учебно-тренировочных занятий и физкультурно-массовых мероприятий при неполном заполнении ванны бассейна водой запрещается.

Перед каждым занятием по плаванию проводится контроль показателей:

температуры и относительной влажности воздуха в зале с ванной и раздевальных;

температуры воды и остаточной концентрации средств дезинфекции в воде ванны бассейна.

Система подачи воды в ванны бассейнов должна:

обеспечивать равномерное распределение воды по всему объему ванны бассейна для поддержания постоянной температуры воды, концентрации химических реагентов и средств дезинфекции;

оборудоваться кранами для отбора проб воды на каждом этапе водоподготовки.

В бассейнах с системой рециркуляции воды (далее – бассейны рециркуляционного типа) обеспечивается:

очистка и обеззараживание воды в ванне бассейна. Для обеззараживания воды используются следующие методы: озонирование, хлорирование*, бромирование, ультрафиолетовое излучение с дозой не менее 16 мДж/см² (вне зависимости от типа

оборудования), а также комбинирование химических методов с ультрафиолетовым излучением;

постоянный приток в ванну бассейна свежей воды в количестве не менее 50 литров в сутки на одного человека, занимающегося в бассейне (при озонировании воды – не менее 30 литров в сутки на одного человека, занимающегося в бассейне), но не менее 10 % объема ванны. При этом продолжительность полной смены воды в ванне бассейна для обучения плаванию должна составлять не более 8 часов, а в остальных случаях – не более 12 часов.

Дезинфекция ванн бассейнов рециркуляционного типа проводится один раз в 7–10 дней.

При обеззараживании воды в ванне бассейна рециркуляционного типа расход воды на одного человека, занимающегося в бассейне, составляет:

при хлорировании и бромировании воды – не менее 2 м³/ч;

при обработке воды ультрафиолетовым излучением – не менее 1,8 м³/ч;

при озонировании воды – не менее 1,6 м³/ч.

В бассейнах с системой непрерывного потока воды обеспечивается подача исходной, подогретой, очищенной и обеззараженной воды в ванну бассейна в течение его эксплуатации.

Расход воды в ванне бассейна проточного типа за один час составляет:

не менее 20–25 % объема ванны – для обучения плаванию;

не менее 15 % объема ванны – в остальных случаях.

Для контроля за водообменом ванны бассейнов оборудуются расходомерами или иными приборами, позволяющими определить количество воды:

подаваемой в ванну бассейна после рециркуляции;

вновь поступающей в ванну бассейна рециркуляционного или проточного типа.

В процессе эксплуатации бассейнов используются химические реагенты, средства дезинфекции, конструкционные и отделочные материалы, контактирующие с водой, безопасность которых для здоровья подтверждена удостоверением о государственной гигиенической регистрации либо актом государственной санитарно-гигиенической экспертизы.

При обеззараживании воды в ванне бассейна средства дезинфекции добавляют:

при хлорировании и бромировании воды:

в подающий трубопровод – для бассейнов проточного типа;

перед фильтрами или после фильтров (в зависимости от принятой схемы обеззараживания воды и результатов апробации) – для бассейнов рециркуляционного типа;

при озонировании или обработке воды ультрафиолетовым излучением – после фильтров.

В период продолжительного перерыва в эксплуатации бассейна (от 6 часов и более) содержание средств дезинфекции в воде ванн бассейнов не должно превышать следующих остаточных концентраций:

свободного хлора – 1,5 мг/дм³ ;

связанного хлора и брома – 2,0 мг/дм³ ;

озона – 0,5 г/дм³ .

К началу приема лиц, занимающихся в бассейне, остаточное содержание средств дезинфекции в воде ванн бассейнов должно соответствовать следующим требованиям:

при концентрации общего остаточного хлора на уровне 0,8–1,2 мг/дм³ содержание свободного остаточного хлора должно составлять не более 0,2 мг/дм³ ;

содержание свободного остаточного хлора для детей в возрасте 1–6 лет принимается из расчета 0,1–0,3 мг/дм³ при условии отсутствия в воде колифагов;

при совместном применении ультрафиолетового излучения и хлорирования содержание общего остаточного хлора в воде ванны бассейна допускается до 0,3 мг/дм³; при обеззараживании воды гипохлоритом натрия, получаемым электролизом поваренной соли, содержание хлоридов в воде ванны бассейна допускается до 700 мг/дм³.

Ежедневная уборка помещений и ванн бассейна проводится в конце рабочего дня, а при необходимости – в перерывах между сменами. Одновременно с уборкой помещений бассейна осуществляется дезинфекция обходных дорожек, пола, скамеек, ковриков, дверных ручек, поручней и другого. Генеральная уборка помещений и ванн бассейна проводится не реже одного раза в месяц.

Дезинфекция ванны бассейна проводится:

после слива воды и механической чистки ванны;

методом двукратного орошения средством дезинфекции с концентрацией 0,6–0,8 мг/дм³ и раствором активного хлора – 100 мг/дм³ * (Смыв раствора активного хлора производится теплой водой не ранее чем через один час после его нанесения).

Для облегчения чистки стенок ванн бассейна в воду ванн бассейна периодически добавляют раствор медного купороса (сульфата меди) с концентрацией 1,0–5,0 мг/дм³ или другого химического реагента,

Лица, занимающиеся в бассейне:

должны иметь купальный костюм (плавки, купальник), сменную обувь из влагостойких материалов, полотенце, моющее средство для тела, губку (мочалку), резиновую шапочку (для предотвращения засорения волосами воды ванн бассейнов);

перед выходом в зал бассейна принимают душ (без купального костюма) с использованием моющих средств;

не должны входить в ванну бассейна с декоративной косметикой на лице.

Работники бассейна проходят предварительные при поступлении на работу, периодические и внеочередные медицинские осмотры. Работники бассейна обеспечиваются специальной (рабочей) одеждой и обувью. Хранение специальной от личной одежды строго раздельно.

ПОНЯТИЕ ОБ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЯХ, ПУТЯХ И СПОСОБАХ ИХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ

Сыпной тиф – тяжелое заболевание протекающее с высокой температурой тела, головными болями, бредом, бессонницей, сыпью на теле. Заболевание передает бельевая вошь. Она питается кровью больного. В организме вши возбудители заболевания быстро размножаются и через некоторое время выделяются с ее испражнениями. Попав на кожу здорового человека вошь своими укусами вызывает зуд. Расчесывая тело, человек сам втирает в кожу микробы сыпного тифа, которые вызывают заболевание.

В бассейне распространению заболеванию могут способствовать очереди, несвоевременная уборка и дезинфекция помещений, оборудования, инвентаря.

Для предупреждения распространения этого заболевания персонал бассейна должен внимательно наблюдать за посетителями и при обнаружении завшивленного человека немедленно направлять его в санпропускник для обработки одежды и белья в дезинфекционной камере.

Чесотка - заразное заболевание, которое вызывается чесоточным клещом, не видимым невооруженным глазом. Клещ, попав на кожу, пробуравливает в ней ходы, вызывая резкий зуд. Чаще поражается кожа рук, груди, живота, бедер. Сильный зуд приводит к расчесам, к различным гнойничковым высыпаниям. Заражение происходит при прямом контакте с больным или через вещи, которыми он пользовался.

Эпидермофития – заразное грибковое заболевание, возбудителем является микроскопический малый грибок. Чаще поражается кожа стоп, межпальцевых промежутков и ногти на ногах. Заражение происходит в банях и душевых, где грибки появляются при мытье больных людей. С кожными чешуйками грибы попадают на пол, коврики, использованное белье, сточные воды, где длительно сохраняются, если их своевременно не обеззараживать. Поэтому в бассейнах допустимы дорожки и коврики из резины или пластика, которые легко моются и обеззараживаются дез. растворами. Заражение эпидермофитией может произойти при использовании бывшего в употреблении белья (полотенец, простыней); а также при недостаточной дезинфекции скамеек. Особенно опасно вещами больного носками, обувью. Эпидермофитией часто заражаются работники бассейна, производящие уборку помещений, особенно те, кто не выполняет правила личной и профессиональной гигиены. Работник бассейна должен пользоваться только ему принадлежащей спец. одеждой и обувью.

Очень важно не допустить больного чесоткой или эпидермофитией пользоваться бассейном. Поэтому работник бассейнов, заметив посетителя с признаками болезни кожи, вправе потребовать у него врачебную справку о не заразности заболевания.

Большое значение в предупреждении распространения заразных заболеваний в банях имеет дезинфекция (уничтожение болезнетворных микробов) и дезинсекция (уничтожения насекомых – переносчиков возбудителей заразных заболеваний). Для дезинфекции используют механические (проветривание, влажная уборка), физические (кипячение, глажение) и химические методы (дез. средства). Дезинфекцию в бассейнах проводят дез. растворами, которыми смачивают всю обеззараживаемую поверхность (полы, скамьи).

Грипп. При кашле и чихании больного гриппом мокрота в виде мельчайших капелек, содержащих вирусы, попадает в воздух, затем вдыхается здоровыми людьми, что приводит к заболеванию.

При возникновении в городе вспышки гриппа в бассейне следует проводить мероприятия, направленные на профилактику этого заболевания.

Пособие для работников бань, саун

В своей работе работники бань должны руководствоваться Санитарными нормами, правилами и гигиеническими нормативами «Гигиенические требования к устройству, оборудованию и содержанию бань и саун», утвержденные Постановлением №27 от 18.03.2009 г.

Гигиеническое значение бань заключается в том, что они предоставляют всему населению наиболее широкую возможность регулярно поддерживать чистоту тела. Наша кожа постоянно загрязняется выделениями сальных и потовых желез, пылью, микробами и различными другими веществами. При мытье тела горячей водой с мылом с поверхности кожи смывается грязь, удаляются микробы, освобождаются кожные поры.

Конструкция зданий, системы отопления и вентиляции в банях должны обеспечивать соблюдение гигиенических нормативов параметров микроклимата.

Качество воды в бане должно соответствовать требованиям Санитарных правил и норм 2.1.4. «Питьевая вода и водоснабжение населенных мест. Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Санитарные правила и нормы СанПиН 10-124 РБ 99», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 19 октября 1999 г. № 46.

В помещениях бань стены, потолки и полы должны быть:
без щелей, ровными и гладкими, не иметь затеков и следов плесени;

выполняться из влагонепроницаемых материалов, устойчивых к средствам дезинфекции (далее – дезсредства).

Душевые кабины в банях должны быть оборудованы душевыми сетками, кранами, полочками для парфюмерно-косметической продукции, в том числе для моющих средств.

Санитарные узлы должны быть оборудованы умывальными раковинами.

Инвентарь, оборудование, мебель в банях должны находиться в исправном состоянии. Мебель в банях должна иметь покрытие, выполненное из материалов, устойчивых к дезсредствам. Тазы, предназначенные для мытья тела, должны быть из материалов, неподвергающихся коррозии и устойчивых к действию высоких температур.

Белье (простыни, полотенца), используемое в банях, должно быть индивидуального применения. Чистое белье должно храниться в закрытых шкафах, использованное – собираться в промаркированные емкости с крышками.

Стеллажи в шкафах для чистого белья должны иметь покрытие, устойчивое к дезсредствам.

Во всех помещениях бань должна поддерживаться чистота. Засорение канализационных трапов и застой на полах грязной воды не допускается.

Для предупреждения распространения инфекционных заболеваний после обслуживания каждого клиента должна проводиться дезинфекция используемого оборудования по фунгицидному режиму.

Для проведения дезинфекции инвентаря, оборудования и помещений бань должны использоваться дезсредства. Проведение дезинфекции инвентаря, оборудования и помещений бань дезсредствами должно осуществляться в соответствии с инструкциями по их применению.

Емкости с растворами дезсредств должны иметь:

крышки;

маркировку с названием дезсредства, концентрацией и датой приготовления.

Бани должны иметь не менее чем десятидневный запас дезсредств.

Ежедневно после закрытия бани должна проводиться влажная уборка всех помещений, обработка инвентаря и оборудования. После уборки полы во всех помещениях бани должны вытираться насухо, помещения – проветриваться. Уборка помещений бани должна проводиться промаркированным уборочным инвентарем. Уборочный инвентарь для санитарных узлов должен храниться отдельно.

Помещения бань, за исключением парилен, должны быть обеспечены урнами для мусора.

Генеральная уборка с проведением дезинфекции по фунгицидному режиму всех помещений, оборудования, инвентаря должна проводиться ежемесячно в установленный для бани санитарный день.

В бане должна находиться аптечка первой медицинской помощи универсальная с перечнем вложений, утвержденных постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15 января 2007 г. №4. В аптечке первой медицинской помощи универсальной не должны содержаться лекарственные средства с истекшим сроком годности.

Защита помещений бань от грызунов и насекомых должна осуществляться с проведением комплексных инженерно-строительных, санитарно-гигиенических мероприятий, по мере необходимости – дератизационных и дезинсекционных.

Территория, прилегающая к баням, должна:

быть благоустроена;

содержаться в чистоте.

При входе в помещения бани должны быть установлены урны, решетки для очистки обуви.

Работники бань должны проходить медицинские осмотры перед поступлением на работу и периодические медицинские осмотры в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

Работники бань должны своевременно обеспечиваться специальной одеждой.

ЗАРАЗНЫЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ. МЕРЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ИХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ В БАНЕ

Сыпной тиф – тяжелое заболевание, протекающее с высокой температурой тела, головными болями, бредом, бессонницей, сыпью на теле. Заболевание передается бельевая вошь. Она питается кровью больного. В организме вши возбудители заболевания быстро размножаются и через некоторое время выделяются с ее испражнениями. Попав на кожу здорового человека вошь своими укусами вызывает зуд. Расчесывая тело, человек сам втирает в кожу микробы сыпного тифа, которые вызывают заболевание.

В бане распространению заболеванию могут способствовать очереди, несвоевременная уборка и дезинфекция помещений, оборудования, инвентаря.

Для предупреждения распространения этого заболевания персонал бани должен внимательно наблюдать за посетителями и при обнаружении завшивленного человека немедленно направлять его в санпропускник для обработки одежды и белья в дезинфекционной камере.

Чесотка - заразное заболевание, которое вызывается чесоточным клещем, не видимым невооруженным глазом. Клещ, попав на кожу, пробуравливает в ней ходы, вызывая резкий зуд. Чаще поражается кожа рук, груди, живота, бедер. Сильный зуд приводит к расчесам, к различным гнойничковым высыпаниям. Заражение происходит при прямом контакте с больным или через вещи, которыми он пользовался.

Эпидермофития – заразное грибковое заболевание, возбудителем является микроскопический малый грибок. Чаще поражается кожа стоп, межпальцевых промежутков и ногти на ногах. Заражение происходит в банях и душевых, где грибки появляются при мытье больных людей. С кожными чешуйками грибки попадают на пол, коврики, использованное белье, банные скамьи, в тазы для мытья, сточные воды, где длительно сохраняются, если их своевременно не обеззараживать. Поэтому в банях допустимы дорожки и коврики из резины или пластика, которые легко моются и обеззараживаются дез. растворами. Заражение эпидермофитией может произойти при использовании бывшего в употреблении белья (полотенец, простыней); а также при недостаточной дезинфекции тазов и скамеек. Особенно опасно вещами больного носками, обувью. Эпидермофитией часто заражаются работники бань производящие уборку помещений, особенно те, кто не выполняет правила личной и профессиональной гигиены. Работник бани должен пользоваться только ему принадлежащей спец. одеждой и обувью.

Очень важно не допустить больного чесоткой или эпидермофитией пользоваться баней. Поэтому работник бани, заметив посетителя с признаками болезни кожи, вправе потребовать у него врачебную справку о не заразности заболевания.

Большое значение в предупреждении распространения заразных заболеваний в банях имеет дезинфекция (уничтожение болезнетворных микробов) и дезинсекция (уничтожения насекомых – переносчиков возбудителей заразных заболеваний). Для дезинфекции используют механические (проветривание, влажная уборка), физические (кипячение, глажение) и химические методы (дез. средства). Дезинфекцию в банях проводят дез. растворами, которыми смачивают всю обеззараживаемую поверхность (полы, скамьи, тазы).

Пособие для работников водопроводных сооружений и канализационного хозяйства

В своей работе работники водопроводных сооружений и канализационного хозяйства должны руководствоваться:

Санитарными нормами и правилами «Санитарно-эпидемиологические требования к системам централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения», утвержденные Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь №69 от 16.09.2014 г.

Санитарными правилами и нормами «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества» 10-124 РБ 99.

ЗНАЧЕНИЕ ВОДЫ В ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА

Вода – необходимая составная часть любого живого организма. Содержание ее в теле человека достигает 50-70%. Все жизненно важные физиологические процессы протекают именно в водной среде. Только при наличии воды осуществляется всасывание пищи в желудке и кишечнике, обмен веществ в клетках и т.д. Нехватка воды гораздо опаснее голодания. В среднем суточное потребление воды человеком, включая жидкость, входящую в состав пищи, составляет 2-2,5 литра. Большое количество воды необходимо человеку для санитарных и хозяйственно-бытовых целей: мытья рук и тела, стирки белья и мытья посуды, уборки помещений и т.п. Цифру водопотребления можно рассматривать как своеобразный показатель культурного и промышленного развития общества. К питьевой воде предъявляется одно безусловное требование – она не должна содержать патогенных микроорганизмов и ядовитых веществ, вредных для здоровья человека.

Основная цель водоснабжения состоит в обеспечении населения достаточным количеством доброкачественной воды.

ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ ЧЕРЕЗ ВОДУ

К инфекциям, в распространении которых вода играет значительную роль, относятся холера, брюшной тиф и паратифы, туляремия, лептоспирозы, инфекционный гепатит (болезнь Боткина).

В возникновении инфекционных болезней водный фактор может иметь значение при совпадении во времени трех условий:

Возбудители заболевания от больного или бактерионосителя попадают в воду;

Возбудители сохраняют в воде жизнеспособность и вирулентность;

Зараженная вода попадает через рот в кишечник здорового человека.

Первый момент связан с попаданием в водоемы хозяйственно-бытовых сточных вод, включая стоки больниц и других лечебных учреждений. Выживаемость их в воде различна, однако сохранение патогенными микроорганизмами жизнеспособности и вирулентности даже в течение 2-3 суток уже достаточно опасно. Третий момент может реализовываться в том случае, если для питьевых целей используется вода загрязненных водоисточников без предварительного обеззараживания.

Для предотвращения распространения инфекционных заболеваний, передающихся через воду, вода должна пройти все этапы очистки и обеззараживания.

ИСТОЧНИКИ ВОДОСНАБЖЕНИЯ, ИХ ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Для водоснабжения могут быть использованы поверхностные и подземные водоисточники.

К поверхностным водоисточникам прежде всего относятся реки. Источниками питания рек могут быть талые (лед и снег), дождевые, ледниковые и подземные воды. Речная вода содержит значительно больше (в сравнении с артезианскими водами) органических веществ – продуктов распада растений и животных. В ряде случаев речные воды имеют неприятный запах. Иногда он обуславливается характером зоны питания, иногда – разложением на дне реки растительных осадков.

С гигиенической позиции открытые водоемы являются менее предпочтительными в качестве источников хозяйственно-питьевого водоснабжения.

К подземным водоисточникам относятся грунтовые и межпластовые воды. Грунтовые воды залегают в первом от поверхности водоносном горизонте. Они образуются в результате фильтрации атмосферных осадков через поверхностный слой почвы. Также источником питания грунтовых вод могут быть реки, озера, водохранилища.

Недостатком грунтовых вод является их слабая защищенность от поверхностных загрязнений.

Межпластовые воды в отличие от грунтовых лежат в более глубоких слоях почвы и заключены между двумя водонепроницаемыми изолирующими слоями. Межпластовые воды чаще всего практически не содержат никаких микроорганизмов и могут без дополнительного обеззараживания подаваться потребителю.

В целом, глубокие межпластовые воды являются наиболее приемлемым водоисточником, и при прочих равных условиях именно им должно отдаваться предпочтение при решении вопросов об организации хозяйственно-питьевых водопроводов.

ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЕ ВОДОСНАБЖЕНИЕ ИЗ ПОДЗЕМНЫХ ИСТОЧНИКОВ И САНИТАРНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ЕГО УСТРОЙСТВУ

Конструкция павильона водозаборной скважины должна обеспечивать защиту устья скважины от атмосферных осадков и грунтовых вод, возможность размещения в нем, удобства обслуживания последнего и отбора проб воды из скважин для лабораторного исследования, наличие приямка или выпуска для воды, сливаемой при отборе проб, соответствующую уклон пола от скважины. Помещение павильона водозаборной скважины должна содержаться в чистоте. Для уборки должен быть выделен отдельный инвентарь.

Оборудование водозаборных сооружений и насосных станций должно быть окрашено, своевременно очищаться, все места соединения труб, врезки арматуры должны быть водонепроницаемы.

Конструкция резервуаров должны исключать попадания в них атмосферных осадков, грунтовых вод, посторонних предметов, в том числе в резервуарах для хранения питьевой воды должна быть обеспечена ее циркуляция, приводящая к полному обмену воды в течении не более 48 часов.

Территория и помещения насосной станции должны содержаться в чистоте. Внутренняя отделка помещений должна обеспечивать возможность проведения влажной уборки. Для уборки должен быть выделен отдельный уборочный инвентарь.

ДЕЗИНФЕКЦИЯ ВОДОПРОВОДНЫХ СООРУЖЕНИЙ

Обязательная дезинфекция водопроводных сооружений – скважин, резервуаров и напорных баков, отстойников, смесителей, фильтров и водопроводной сети – проводится с профилактической целью, когда новые сооружения сдаются в эксплуатацию после ремонта или аварий. Дезинфекция может проводиться также и при вспышке водных

эпидемий, если имеется подозрение, что их причиной явилось загрязнение водопроводных сооружений или сети.

ЗОНЫ САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ИСТОЧНИКА ВОДОСНАБЖЕНИЯ И ВОДОПРОВОДОВ ХОЗЯЙСТВЕННО-ПИТЬЕВОГО ВОДОСНАБЖЕНИЯ

Зона санитарной охраны – это территория вокруг источника водоснабжения и водопроводных сооружений, на которой должен соблюдаться специальный режим. Задача этого режима состоит в предупреждении действий, способных повлечь за собой изменения количества и качества воды используемого водоисточника.

Выделяют три пояса зоны санитарной охраны:

первый пояс ЗСО источников и централизованных систем питьевого водоснабжения – пояс ЗСО, предназначенный для защиты водозабора, участков расположения водопроводных сооружений и водоводов от повреждения, а источника – от загрязнения;

второй пояс ЗСО источников и централизованных систем питьевого водоснабжения – пояс ЗСО, предназначенный для предупреждения микробного загрязнения воды источника;

третий пояс ЗСО источников и централизованных систем питьевого водоснабжения – пояс ЗСО, предназначенный для предупреждения химического загрязнения воды источников.

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К КАЧЕСТВУ ВОДЫ ЦЕНТРАЛИЗОВАННЫХ СИСТЕМ ПИТЬЕВОГО ВОДОСНАБЖЕНИЯ. КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Питьевая вода должна быть безопасна в эпидемическом и радиационном отношении, безвредна по химическому составу и иметь благоприятные органолептические свойства.

Качество питьевой воды должно соответствовать гигиеническим нормативам перед ее поступлением в распределительную сеть, а также в точках водоразбора наружной и внутренней водопроводной сети.

Безопасность питьевой воды в эпидемическом отношении определяется отсутствием в ней болезнетворных бактерий, вирусов и простейших микроорганизмов.

За качества питьевой воды должен осуществляться производственный контроль, государственный и ведомственный санитарно-эпидемиологический надзор.

ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ И ПРАВИЛА ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ РАБОТНИКОВ

Работники головных водопроводных сооружений находятся в постоянном контакте с водой, подаваемой для хозяйственно-питьевого водоснабжения. Даже случайное загрязнение питьевой воды на головных сооружениях чревато опасностью для больших контингентов населения. Поэтому все работники водопроводных сооружений должны отдавать себе отчет в том, что от их аккуратности и соблюдения ими соответствующих правил зависит здоровье тысяч людей.

К работе на водопроводе допускаются лица, прошедшее гигиеническое обучение и аттестацию знаний в порядке установленных законодательством РБ. Работники водопроводных сооружений при поступлении на работу и в дальнейшем не реже одного раза в год подлежат медицинскому обследованию. Эти мероприятия направлены на недопущение к работе лиц больных вышеупомянутых инфекциями, даже если сами больные об этом не подозревают. Работникам водопроводных сооружений необходимо соблюдать правила личной гигиены и следить за состоянием собственного здоровья. Необходимо серьезно относиться к симптомам недомогания, стараться не переносить

болезнь на ногах, не избегать посещения врача, особенно при расстройстве желудочно-кишечного тракта.

Работники водопроводных сооружений своевременно обеспечиваются специальной (рабочей) одеждой, обувью, которые должны храниться отдельно от личной в отделениях шкафов гардеробных.

Пособие для работников гостиниц

В своей работе работники гостиниц должны руководствоваться Санитарными нормами и правилами «Требования к устройству, оборудованию и содержанию гостиниц и других средств размещения», утвержденные Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь №110 от 24.12.2014 г.

При проектировании, строительстве и реконструкции средств размещения должны быть предусмотрены планировочные решения, обеспечивающие возможность свободного передвижения и оптимальные условия проживания инвалидов и физически ослабленных лиц, обеспечивая формирование безопасной и комфортной среды обитания. Средства размещения, занимающие часть здания другого назначения, должны иметь отдельный вход и самостоятельный подъезд к обслуживающей группе помещений.

Допустимые параметры микроклимата в помещениях для проживания в отопительный период должны соответствовать следующим требованиям:

температура воздуха +18 – +24°С;

относительная влажность не более 60%.

Все номера и общественные помещения средств размещения должны иметь естественное и искусственное освещение.

В средствах размещения должен быть оборудован резервный источник горячего водоснабжения.

При отсутствии санитарного узла в номерах средств размещения должен быть оборудован туалет общего пользования (из расчета 1 на 10 человек, проживающих в номерах без туалета, но не менее двух на этаже). При отсутствии ванны или душа в номерах средств размещения должна быть оборудована ванная или душевая комната общего пользования (из расчета 1 на 10 человек, проживающих в номерах без ванны или душа).

Номера средств размещения должны соответствовать следующим требованиям:

мебель должна иметь покрытие, выполненное из материалов, подвергающихся очистке;

мебель и оборудование не должны иметь дефектов;

матрацы должны иметь наматрацники;

ковры, ковровые дорожки, прикроватные коврики и иные ковровые изделия должны быть из материалов, подвергающихся сухой и влажной очистке.

Использование неисправного или имеющего дефекты оборудования, мебели и инвентаря в номерах средств размещения запрещается. Все помещения средств размещения должны содержаться в чистоте. Уборка номеров и мест общего пользования должна проводиться ежедневно, а также перед каждым вселением проживающих и по мере необходимости. Уборка туалета в номере средства размещения должна осуществляться после окончания уборки всех других зон номера. Генеральная уборка номеров, мест общего пользования (вестибюля, холлов, коридоров) средств размещения должна проводиться не реже одного раза в месяц. Ванны, сидения и крышки унитаза, биде, ручки для спуска воды и дверей туалетов средств размещения должны ежедневно обрабатываться растворами средств дезинфекции (далее – дезинфицирующие растворы). В номерах средств размещения унитазы и писсуары туалетов должны обрабатываться

средствами дезинфекции с помощью специальных щеток (ершей), обработанных дезинфицирующим раствором перед вселением, в туалетах общего пользования – ежедневно.

Для защиты помещений средств размещения от насекомых и грызунов должны проводиться дезинфекционные, дезинсекционные и дератизационные мероприятий.

Аварии (протечки, затопления, засоры) на сетях водоотведения, отопления, водопроводных сетях и их последствия должны устраняться незамедлительно.

Помещения мусоропровода (мусороприемной камеры) мест размещения и его элементы должны содержаться в чистоте. В мусороприемной камере должна быть подводка воды.

Дезинфицирующие растворы должны готовиться и использоваться в соответствии с инструкциями по их применению в специально выделенном помещении (месте). Полы в специально выделенном месте для приготовления дезинфицирующих растворов должны иметь гигиеническое покрытие, устойчивое к мытью и дезинфекции.

Емкости с дезинфицирующими растворами должны иметь:

крышки;

маркировку с названием средства дезинфекции, его концентрацией, датой его приготовления, подпись ответственного лица.

Работники, занимающиеся приготовлением дезинфицирующих растворов, должны быть обеспечены средствами индивидуальной защиты.

Уборочный инвентарь, моющие средства и средства дезинфекции должны храниться в специально выделенном помещении (месте), оборудованном полками и (или) стеллажами, имеющими гигиеническое покрытие, обеспечивающее их легкую очистку. В помещении (отведенном месте) должны быть обеспечены условия для обработки уборочного инвентаря и его просушки. При наличии туалета общего пользования уборочный инвентарь для него должен иметь маркировку, соответствующую его назначению, и храниться изолированно от другого уборочного инвентаря. Допускается хранение уборочного инвентаря в туалете общего пользования.

Для хранения грязного белья должно быть выделено помещение (место). Хранения чистого и грязного белья в одном помещении не допускается. Чистое белье должно храниться в помещении, оборудованном шкафами или стеллажами. Стеллажи должны иметь гигиеническое покрытие, устойчивое к средствам дезинфекции. В помещении для хранения чистого белья, хранение посторонних вещей запрещено. В помещениях для хранения грязного белья должны быть установлены поддоны. Хранение грязного белья на полу запрещено. У работников, осуществляющих выдачу чистого белья и прием грязного белья, должны быть халаты отдельно для чистого и грязного белья.

Для обслуживания проживающих необходимо иметь не менее трех комплектов постельного белья, не менее двух комплектов на матрацников на одно место. Смена постельного белья в средствах размещения должна проводиться перед каждым вселением, по мере необходимости, но не реже одного раза в неделю, а полотенце – не менее двух раз в неделю. Смена матрацников должна проводиться по мере их загрязнения, но не реже одного раза в месяц. Дезинфекционная обработка матрацев, матрацников, подушек, одеял должна проводиться не реже одного раза в год и по эпидемическим показаниям. Комплекты постельного белья, матрацники должны храниться в отдельных шкафах или на отдельных стеллажах. Стирка постельного белья и специальной одежды работников должна проводиться централизованно. При наличии прачечных в составе средств размещения их оборудование и содержание должно соответствовать требованиям Санитарных норм и правил, устанавливающих требования к устройству, оборудованию и содержанию прачечных.

В средствах размещения должна быть комната (место) отдыха для работников, оборудованная раковиной для мытья рук, шкафчиками для раздельного хранения личной и специальной одежды и обуви.

Уборка комнаты (места) отдыха должна проводиться ежедневно. Использование комнаты (места) отдыха для других целей (хранения грязного белья, уборочного инвентаря) запрещается.

У администратора средства размещения должна находиться аптечка первой помощи универсальная с установленным перечнем вложений. В аптечке первой помощи универсальной не должны содержаться лекарственные средства с истекшим сроком годности.

Работники средств размещения должны:

проходить обязательные медицинские осмотры в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь;

проходить в органах и учреждениях, осуществляющих государственный санитарный надзор, гигиеническое обучение перед поступлением на работу и в дальнейшем в соответствии с требованиями законодательства Республики Беларусь;

своевременно обеспечиваться средствами индивидуальной защиты, в том числе специальной одеждой.

Работники, не прошедшие своевременно обязательные медицинские осмотры, гигиеническое обучение к работе не допускаются.

ПОНЯТИЕ ОБ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЯХ И СПОСОБАХ ИХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ

Брюшной тиф – тяжелое заболевание, протекающее с высокой температурой тела, с сильным недомоганием, головной болью, бредом. При этом заболевании в стенках кишечника образуются язвы.

Острая дизентерия – характеризуется частым жидким стулом с примесью крови, слизи. Заболевание длится 3-4 недели. При поздно начатом лечении может перейти в хроническую форму.

Глисты, или гельминты – это паразитические черви, которые находятся в организме человека или животного, питаются за счет хозяина. Заражение происходит при попадании в организм мельчайших, невидимых глазу яиц гельминтов с водой, пищей, при вдыхании пыли, содержащей их. Яйца глистов очень часто находятся в грязи под ногтями, на грязных руках. Чаще всего они паразитируют в кишечнике, некоторые поселяются в печени, легких, мышцах и др. органах, вызывая различные расстройства.

Из мероприятий по предупреждению заболеваний работников общежития острыми кишечными инфекциями и заражение глистами большое значение имеет соблюдение требований производственной и личной гигиены. Очень важно соблюдать правила личной гигиены, мыть руки после их загрязнения и перед приемом пищи.

Сыпной тиф – тяжелое заболевание, протекающее с высокой температурой тела, головными болями, бредом, бессонницей, сыпью на теле. Заболевание передается бельевая вошь. Она питается кровью больного. В организме вши возбудители заболевания быстро размножаются и через некоторое время выделяются с ее испражнениями. Попав на кожу здорового человека, вошь своими укусами вызывает зуд. Расчесывая тело, человек сам втирает в кожу микробы сыпного тифа, которые вызывают заболевание.

При совместном хранении личной и специальной одежды, несоблюдении правил хранения и транспортировки «чистого» и «грязного» белья, возможно переползание зараженных вшей с грязного на чистое белье, одежду, и распространение сыпного тифа.

Чесотка - заразное заболевание которое вызывается чесоточным клещем, не видимым невооруженным глазом. Клещ попав на кожу пробуравливает в ней ходы, вызывая

резкий зуд. Чаще поражается кожа рук, груди, живота, бедер. Сильный зуд приводит к расчесам, к различным гнойничковым высыпаниям. Заражение происходит при прямом контакте с больным или через вещи, которыми он пользовался.

Педикулез. Вши являются переносчиками возбудителей тяжелых инфекционных заболеваний (сыпной и возвратный тиф). В общежитии они могут передаваться через повторно используемое белье, если при работе не соблюдаются санитарно-гигиенические правила.

Для предупреждения заболевания работники общежития должны своевременно проходить периодические медосмотры.

Грипп. При кашле и чихании больного гриппом мокрота в виде мельчайших капелек, содержащих вирусы, попадает в воздух, затем вдыхается здоровыми людьми, что приводит к заболеванию.

При возникновении в городе вспышки гриппа в общежитии следует проводить мероприятия направленные на профилактику этого заболевания. Вахтеры общежития должны в этот период работать в медицинский масках. Во всех помещениях общежития 2 раза в день следует проводить влажную уборку с применением дез. растворов.

К общим мероприятиям по борьбе с инфекционными заболеваниями относятся дезинфекция (уничтожение болезнетворных микробов) и дезинсекция (уничтожение насекомых). Для дезинфекции используют механические (проветривание, влажная уборка), физические (кипячение, глажение) и химические методы (дез. средства).

Пособие для работников косметических салонов

В своей работе работники косметических салонов должны руководствоваться Санитарными нормами, правилами и гигиеническими нормативами «Гигиенические требования к устройству, оборудованию и содержанию косметических кабинетов, салонов татуировки и перманентного макияжа», утвержденные Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь №58 от 29.05.2009 г.

Косметические кабинеты - помещения, в которых осуществляется оказание косметических услуг преимущественно гигиенического и декоративного характера немедицинского назначения.

В косметических кабинетах необходимо соблюдать следующие требования:

для внутренней отделки помещений используются материалы, соответствующие требованиям законодательства Республики Беларусь;

мебель, стеллажи для хранения чистого белья должны иметь гигиеническое покрытие, выполненное из материалов, устойчивых к моющим средствам и средствам дезинфекции;

оборудование, инструменты и материалы для нанесения татуировок и перманентного макияжа, парфюмерно-косметическая продукция (далее - ПКП) должны соответствовать требованиям законодательства Республики Беларусь;

инструменты, используемые для обслуживания клиентов, следует хранить в промаркированных емкостях;

необходимо обеспечить раздельное хранение рабочей и личной одежды работников и их обуви;

допустимые параметры температуры воздуха косметических кабинетов в отопительный период составляют +19 - +23 °С;

производство ПКП запрещено.

В косметических кабинетах следует обеспечить раздельное хранение чистого и использованного белья. Чистое белье хранится в закрытых шкафах, использованное - собирается в промаркированные емкости с крышками.

Стирка использованного белья и рабочей одежды проводится централизованно автоматическими стиральными машинами. Стирку белья непосредственно в косметических кабинетах допускается проводить в соответствии с требованиями законодательства Республики Беларусь.

В косметических кабинетах необходимо иметь:

емкости с дезинфицирующим раствором (далее - дезраствор);

запас моющих средств и средств дезинфекции;

аптечку первой медицинской помощи универсальную с перечнем вложений, утвержденным постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15 января 2007 г. № 4. Содержание лекарственных средств с истекшим сроком годности в аптечке запрещено.

Рабочее место работников косметических кабинетов оборудуется специальной мебелью, инструментами и бельем.

Минимальная площадь на 1 рабочее место работника составляет не менее 8,0 кв.м.

В рабочем зале устанавливаются умывальная раковина с подводкой проточной горячей и холодной воды, резервный источник горячей воды (водонагреватель). Умывальные раковины в косметических кабинетах следует оборудовать смесителями горячей и холодной воды, электрополотенцем (разовыми салфетками либо разовыми хлопчатобумажными полотенцами), обеспечить моющими средствами.

Помещения косметических кабинетов необходимо содержать в чистоте. В течение дня по мере загрязнения проводится влажная уборка помещений косметических кабинетов с применением моющих средств. Уборка помещений проводится промаркированным уборочным инвентарем. Не менее одного раза в месяц в помещениях косметических кабинетов проводится генеральная уборка. Уборочный инвентарь для санитарных узлов следует хранить отдельно.

Для проведения косметических процедур (нанесения татуировок и перманентного макияжа) необходимо использовать продезинфицированные (простерилизованные) инструменты и материалы. Инструменты и материалы, не допускающие повторной дезинфекции (стерилизации), используются однократно. После дезинфекции (стерилизации) инструменты и материалы хранятся в условиях, исключающих их вторичное загрязнение.

При проведении косметических услуг, не нарушающих кожных покровов и слизистых, необходимо использовать продезинфицированные инструменты и материалы. При проведении косметических услуг (нанесения татуировок и перманентного макияжа) с повреждением кожных покровов и слизистых следует использовать стерильные инструменты и материалы.

Емкости с дезраствором косметических кабинетов должны:

общие: иметь крышки, маркировку с названием дезраствора, концентрацией и датой его приготовления;

рабочие: иметь маркировку в соответствии с назначением инструментов; обеспечивать полное погружение инструментов в дезраствор.

После окончания работы рабочие емкости промываются и высушиваются.

Перед началом процедуры по нанесению татуировки и (или) перманентного макияжа работник обязан:

вымыть руки под проточной водой с использованием моющих средств;

просушить разовой салфеткой или индивидуальным полотенцем;

надеть продезинфицированные перчатки.

Перчатки подлежат смене после каждого клиента.

При проведении процедуры по нанесению татуировки и (или) перманентного макияжа:

кожа области предполагаемой татуировки и (или) перманентного макияжа и участок нанесения татуировки и (или) перманентного макияжа двукратно обрабатывается антисептическим лекарственным средством для кожи;

кровь с краской смывается стерильным ватным тампоном, пропитанным антисептическим лекарственным средством.

После окончания процедуры нанесения татуировки и (или) перманентного макияжа кожу обрабатывают антисептическим лекарственным средством и накладывают стерильную повязку.

Работники косметических кабинетов:

проходят медицинские осмотры перед поступлением на работу и периодические медицинские осмотры в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь;

соблюдают меры предосторожности при проведении процедур татуировки и (или) перманентного макияжа;

при ранениях и контактах с кровью и (или) биологическими жидкостями клиентов выполняют требования настоящих Санитарных норм и иных ТНПА;

своевременно обеспечиваются рабочей одеждой.

Кожа человека состоит из трех основных слоев: эпидермиса, дермы и подкожной жировой клетчатки.

Кожа выполняет многообразные жизненно важные функции:

терморегуляция;

осязание;

защитная;

выделительная;

газообмен.

БОЛЕЗНИ КОЖИ И НОГТЕЙ. ЗАРАЗНЫЕ И ПАРАЗИТАРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И МЕРЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ИХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ

Различают две группы кожных заболеваний: заразные и незаразные. Поэтому работники косметических кабинетов могут обслуживать клиентов, имеющих какие-либо изменения кожи, ногтей, только после предъявления врачебной справки, свидетельствующей о не заразности заболевания.

К заразным заболеваниям, которые могут распространяться через парикмахерские, относятся гнойничковые, грибковые и паразитарные.

Гнойничковые заболевания кожи вызываются микробами - стафилококками и стрептококками. Эти микробы находятся в загрязненном воздухе, на невымытых руках, грязном белье, нестерилизованных инструментах, в гнойничках, воспаленных ссадинах, царапинах.

Для предупреждения заболевания следует следить за тем, чтобы кожа была здоровая и неповрежденная.

Грибковые заболевания кожи и ногтей вызываются болезнетворными грибковыми микроорганизмами. Грибки передаются от больного человека здоровому при непосредственном контакте или через предметы, которыми пользовался больной.

Для предупреждения распространения заболевания нужно соблюдать режимы дезинфекции инструментов, проводить детальный осмотр кожи, ногтей. При малейшем подозрении на заболевание клиента не обслуживают, ему рекомендуют обратиться к врачу.

К паразитарным заболеваниям относятся чесотка.

Чесотка - заразное заболевание которое вызывается чесоточным клещем, не видимым невооруженным глазом. Клещ, попав на кожу пробуравливает в ней ходы, вызывая

резкий зуд. Чаще поражается кожа рук, груди, живота, бедер. Сильный зуд приводит к расчесам, к различным гнойничковым высыпаниям. Заражение происходит при прямом контакте с больным или через вещи, которыми он пользовался. В косметических кабинетах заражение может произойти при использовании грязного белья и инструментов.

Для предупреждения распространения заболевания нужно проводить детальный осмотр кожи клиента, соблюдать режим дезинфекции.

Профилактика парентеральных вирусных гепатитов заключается в применении одноразовых инструментов при манипуляциях, связанных с повреждением кожных покровов и слизистых, проведением дезинфекции инструментария, оборудования, мебели, опасных отходов. Для предупреждения распространения заболевания работники косметических кабинетов должны выполнять правила личной и профессиональной гигиены, следить за кожными покровами, чтобы не было микротравм.

Пособие для работников общежития

В своей работе работники общежитий должны руководствоваться Санитарными нормами, правилами и гигиеническими нормативами «Гигиенические требования к устройству, оборудованию и содержанию общежитий», утвержденные Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь №91 от 11.08.2009 г.

Территория, прилегающая к общежитию, должна быть:

благоустроена;

озеленена;

оборудована инженерно-техническими устройствами для удаления ливневых вод;

освещена в темное время суток.

При входе в здание общежития устанавливаются урны для мусора, скамейки, решетки для очистки обуви.

На территории общежития:

проезды, тротуары и пешеходные дорожки должны иметь твердое покрытие;

выделяются и оборудуются площадки для хозяйственно-бытовой деятельности, отдыха и занятий спортом, а также изолированные детские игровые площадки.

Площадь жилого помещения в общежитии должна быть не менее 6 м² на одного человека.

На каждом этаже здания общежития коридорного типа должны быть обустроены вспомогательные и санитарно-бытовые помещения: кухни и отдельные для мужчин и женщин санитарные узлы.

Помещения для культурно-массовых мероприятий, бытового обслуживания и административные должны размещаться на первом и втором этажах здания общежития. Помещения физкультурно-оздоровительного назначения должны размещаться в здании общежития в соответствии с требованиями технических нормативных правовых актов. Комнаты для спортивных занятий должны размещаться на первом или цокольном этажах здания общежития.

Размещение помещений для стирки белья, душевых, кладовых для хранения инвентаря и грязного белья, для сушки одежды и обуви, а также других подсобных помещений в цокольных и подвальных этажах зданий общежитий осуществляется при соблюдении требований.

В общежитиях для семейных граждан должны быть предусмотрены детские игровые комнаты, дополнительная площадка для детских колясок в вестибюле.

Жилые помещения общежитий оборудуются шкафами для одежды и обуви. Количество тумбочек, стульев в жилых помещениях должно соответствовать количеству лиц, проживающих в них.

Кухни оснащаются необходимым оборудованием (плитами, мойками, столами).

Помещения для стирки белья должны быть оборудованы ваннами с подведением холодной и горячей воды, скамейками или столами с влагостойким покрытием, стеллажами, тазами; для сушки белья и одежды – устройствами для сушки одежды, стеллажами и вешалками; для чистки и глажения – утюгами и столами.

Кладовые комнаты для хранения хозяйственного и спортивного инвентаря должны быть оборудованы стеллажами.

Столовые, буфеты, помещения для культурно-массовой работы, занятий спортом, бытового обслуживания и другие обеспечиваются необходимым оборудованием.

Все санитарно-техническое и технологическое оборудование, приборы, мебель и инвентарь должны соответствовать и эксплуатироваться с соблюдением требований ТНПА.

Мебель должна иметь гигиеническое покрытие, выполненное из материалов, устойчивых к воздействию моющих средств и средств дезинфекции. Использование неисправного или имеющего дефекты оборудования, мебели и инвентаря запрещается.

В помещениях с влажным режимом полы и стены на всю высоту выполняются из влагостойких материалов, стены в местах установки раковин и других санитарно-технических приборов оборудуются защитным экраном из водостойких материалов.

Полы в здании общежития должны быть гладкими, без щелей. В помещениях для стирки белья и душевых полы необходимо оборудовать сливными трапами с соответствующими уклонами полов к отверстиям трапов. Душевые кабины оборудуются душевыми сетками, кранами, полочками для моющих и косметических средств.

Помещения для хранения чистого белья оборудуются полками с гигиеническим покрытием, устойчивым к воздействию моющих средств и средств дезинфекции.

Системы отопления, вентиляции и кондиционирования воздуха должны обеспечивать гигиенические нормативы качества воздуха, уровней шума и вибрации, а также допустимые параметры микроклимата в жилых помещениях общежития в отопительный период:

температура воздуха +18–22 °С;

относительная влажность 30–65 %;

В жилых помещениях общежития предусматривается вентиляция с естественным побуждением с удалением воздуха через вытяжные каналы кухонь и санитарных узлов. Приточно-вытяжной механической вентиляцией оборудуются помещения для стирки и сушки белья, душевых. Вентиляционная установка размещается в специальных помещениях с соблюдением требований по шумо- и виброзащите. Вентиляционная установка должна подвергаться техническим испытаниям. Все элементы вентиляционных систем должны содержаться в чистоте.

Все жилые помещения общежитий, а также общие коридоры и холлы должны иметь естественное освещение. Без естественного освещения допускается размещать помещения санитарных узлов, душевых, кладовых комнат и других вспомогательных помещений с кратковременным пребыванием людей. В жилых комнатах и кухнях световой коэффициент должен находиться в пределах от 1:5,5 до 1:8. Световые проемы оборудуются светозащитными устройствами (шторами, жалюзи). Ориентация окон жилых помещений должна обеспечивать режим инсоляции в соответствии с требованиями ТНПА. Во избежание затенения жилых комнат деревья с широкой кроной должны быть посажены не ближе 10 м от здания общежития.

Общее искусственное освещение предусматривается во всех без исключения помещениях. Применение открытых ламп накаливания и люминесцентных ламп для освещения помещений запрещается. В жилых помещениях и кухнях должно быть предусмотрено местное освещение. Для обеспечения местного освещения во всех помещениях должны быть установлены в необходимом количестве розетки. Осветительные установки в жилых помещениях, вестибюлях, холлах, подъездах, подсобных помещениях, на лестницах и других помещениях должны своевременно очищаться от загрязнения. Замена перегоревших ламп, защитной арматуры проводится по мере выхода их из строя.

Все помещения, оборудование и мебель в общежитии должны содержаться в чистоте. Ежедневно проводится влажная уборка помещений с применением моющих средств. Уборка помещений общего пользования проводится обслуживающим персоналом общежития. Уборка санитарных узлов общего пользования производится обслуживающим персоналом общежития в специальной одежде: резиновых перчатках, халате.

Инвентарь для уборки санитарных узлов должен иметь надписи, соответствующие его назначению, и храниться отдельно. Хранение инвентаря для уборки, моющих средств и средств дезинфекции должно быть предусмотрено в кладовой комнате, оборудованной полками (стеллажами) с гигиеническим покрытием.

Не реже одного раза в течение месяца должна проводиться генеральная уборка всех помещений общежития.

Оконные стекла должны очищаться по мере загрязнения, но не реже одного раза в квартал.

В помещениях общежитий устанавливаются урны для мусора. На кухнях устанавливаются плотно закрывающиеся емкости для пищевых отходов, которые должны освобождаться по мере наполнения, но не реже 1 раза в день.

Мягкий инвентарь (матрацы, подушки, одеяла) подвергается дезинфекции по эпидемическим показаниям, но не реже 1 раза в год. Матрацы должны иметь сменные наматрацники, подвергающиеся периодической стирке по мере загрязнения, но не реже 1 раза в год. Смена постельного белья (пододеяльник, простыня, наволочка и 2 полотенца на каждое лицо, проживающее в общежитии) производится по мере загрязнения, но не реже одного раза в 7 дней. Стирка грязного белья и специальной одежды обслуживающего персонала общежития должна проводиться централизованно в прачечных.

Чистое и грязное белье должно храниться в отдельных помещениях. В помещениях для хранения чистого и грязного белья оборудуются стеллажи. Для выдачи чистого и приема грязного белья для обслуживающего персонала выделяется два халата. Дополнительные комплекты постельных принадлежностей (наматрацники, подушки, одеяла) должны храниться в отдельных шкафах (стеллажах).

В общежитии должно быть предусмотрено помещение для отдыха и приема пищи обслуживающего персонала. В помещении для отдыха и приема пищи устанавливаются шкафчики для личной и специальной одежды обслуживающего персонала общежития, обеспечивающие их раздельное хранение.

Ежегодно, до начала отопительного сезона все помещения общего пользования, оконные проемы должны быть отремонтированы и утеплены.

Аварии на канализационных, водопроводных сетях и сетях отопления в зданиях общежитий должны своевременно ликвидироваться, последствия устраняться в срок, не превышающий одних суток.

В подвальных помещениях, технических подпольях и технических этажах не должно быть воды, мусора.

Для курения отводятся специальные помещения (места), проветриваемые или оборудованные вентиляцией.

Защита помещений общежитий от грызунов и насекомых осуществляется с проведением комплексных инженерно-строительных и санитарно-гигиенических мероприятий, по мере необходимости – дератизационных и дезинсекционных мероприятий.

В общежитии должна быть аптечка первой медицинской помощи универсальная с перечнем вложений, утвержденных постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15 января 2007 г. №4. В аптечке не должны содержаться лекарственные средства с истекшим сроком годности.

Работники общежитий должны проходить медицинские осмотры в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь.

Работники общежитий должны своевременно обеспечиваться специальной одеждой.

ПОНЯТИЕ ОБ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЯХ И СПОСОБАХ ИХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ

Брюшной тиф – тяжелое заболевание, протекающее с высокой температурой тела, с сильным недомоганием, головной болью, бредом. При этом заболевании в стенках кишечника образуются язвы.

Острая дизентерия – характеризуется частым жидким стулом с примесью крови, слизи. Заболевание длится 3-4 недели. При поздно начатом лечении может перейти в хроническую форму.

Глисты, или гельминты – это паразитические черви, которые находятся в организме человека или животного, питаются за счет хозяина. Заражение происходит при попадании в организм мельчайших, невидимых глазу яиц гельминтов с водой, пищей, при вдыхании пыли, содержащей их. Яйца глистов очень часто находятся в грязи под ногтями, на грязных руках. Чаще всего они паразитируют в кишечнике, некоторые поселяются в печени, легких, мышцах и др. органах, вызывая различные расстройства.

Из мероприятий по предупреждению заболеваний работников общежития острыми кишечными инфекциями и заражение глистами большое значение имеет соблюдение требований производственной и личной гигиены. Очень важно соблюдать правила личной гигиены, мыть руки после их загрязнения и перед приемом пищи.

Сыпной тиф – тяжелое заболевание, протекающее с высокой температурой тела, головными болями, бредом, бессонницей, сыпью на теле. Заболевание передается бельевая вошь. Она питается кровью больного. В организме вши возбудители заболевания быстро размножаются и через некоторое время выделяются с ее испражнениями. Попадая на кожу здорового человека, вошь своими укусами вызывает зуд. Расчесывая тело, человек сам втирает в кожу микробы сыпного тифа, которые вызывают заболевание.

При совместном хранении личной и специальной одежды, несоблюдении правил хранения и транспортировки «чистого» и «грязного» белья, возможно переползание зараженных вшей с грязного на чистое белье, одежду, и распространение сыпного тифа.

Чесотка - заразное заболевание которое вызывается чесоточным клещем, не видимым невооруженным глазом. Клещ попав на кожу пробуравливает в ней ходы, вызывая резкий зуд. Чаще поражается кожа рук, груди, живота, бедер. Сильный зуд приводит к расчесам, к различным гнойничковым высыпаниям. Заражение происходит при прямом контакте с больным или через вещи, которыми он пользовался.

Педикулез. Вши являются переносчиками возбудителей тяжелых инфекционных заболеваний (сыпной и возвратный тиф). В общежитии они могут передаваться через

повторно используемое белье, если при работе не соблюдаются санитарно-гигиенические правила.

Для предупреждения заболевания работники общежития должны своевременно проходить периодические медосмотры.

Грипп. При кашле и чихании больного гриппом мокрота в виде мельчайших капелек, содержащих вирусы, попадает в воздух, затем вдыхается здоровыми людьми, что приводит к заболеванию.

При возникновении в городе вспышки гриппа в общежитии следует проводить мероприятия, направленные на профилактику этого заболевания. Вахтеры общежития должны в этот период работать в медицинской масках. Во всех помещениях общежития 2 раза в день следует проводить влажную уборку с применением дез. растворов.

К общим мероприятиям по борьбе с инфекционными заболеваниями относятся дезинфекция (уничтожение болезнетворных микробов) и дезинсекция (уничтожение насекомых). Для дезинфекции используют механические (проветривание, влажная уборка), физические (кипячение, глажение) и химические методы (дез. средства).

Пособие для работников парикмахерских

Работники парикмахерской в своей работе должны руководствоваться Санитарными нормами, правилами и гигиеническими нормативами «Гигиенические требования к устройству, оборудованию и содержанию парикмахерских», утвержденные Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь №17 от 13.02.2009 г.

Помещения парикмахерских, оборудование и мебель должны содержаться в чистоте. В течение рабочего дня должна проводиться влажная уборка всех помещений парикмахерских.

Не менее одного раза в месяц во всех помещениях парикмахерских должна проводиться генеральная уборка с использованием моющих и дезинфицирующих средств. Уборка помещений парикмахерских должна проводиться промаркированным уборочным инвентарем. Уборочный инвентарь для туалетов должен храниться в специально оборудованном для этого месте.

Стены и полы помещений парикмахерских должны быть без щелей, ровными и гладкими.

Все приборы, оборудование и инвентарь парикмахерских должны быть в исправном состоянии. Мебель должна иметь гигиеническое покрытие, выполненное из материалов, устойчивых к моющим и дезинфицирующим средствам. Использование неисправного или имеющего дефекты оборудования, мебели и инвентаря не допускается.

Рабочий зал парикмахерской должен быть оборудован мойкой для мытья волос с подводкой проточной горячей и холодной воды, из расчета одна мойка на три рабочих места (но не менее одной мойки на рабочий зал), а также иметь резервный источник горячей воды (водонагреватель).

Минимальная площадь рабочего зала парикмахерской на 1 работника должна составлять не менее 6,0 м².

В подсобном и (или) бытовом помещениях парикмахерских должна быть оборудована раковина с подводкой горячей и холодной воды и установлены емкости с крышками для сбора мусора.

Гардеробные комнаты работников парикмахерских должны быть укомплектованы мебелью, обеспечивающей раздельное хранение специальной и личной одежды и обуви работников парикмахерских.

Умывальные раковины в помещениях парикмахерских должны:

оборудоваться смесителями горячей и холодной воды, электрополотенцами или иметь достаточное количество разовых салфеток либо хлопчатобумажных полотенец, индивидуальных для каждого работника парикмахерской;

обеспечиваться моющими средствами.

В парикмахерской должно быть обеспечено раздельное хранение чистого и грязного белья. Чистое белье необходимо хранить в закрытых шкафах, грязное – собирать в промаркированные емкости с крышками. Стеллажи для белья должны иметь гигиеническое покрытие.

В помещении парикмахерских должно быть оборудовано место для сушки использованного белья и очистки его от волос.

Конструкция зданий, системы отопления и вентиляции должны обеспечивать соблюдение гигиенических нормативов параметров микроклимата.

На всех рабочих местах в маникюрных и педикюрных кабинетах парикмахерских должно быть предусмотрено комбинированное освещение, при котором к общему искусственному освещению добавляется местное.

Осветительные приборы в помещениях парикмахерских должны быть исправными и содержаться в чистоте.

При обслуживании клиентов работниками парикмахерских должно использоваться чистое индивидуальное белье (полотенца, простыни, салфетки и др.) для каждого клиента. Необходимое количество синтетических пеньюаров на одном рабочем месте за рабочую смену должно быть не менее 3 штук.

Синтетический пеньюар при его использовании должен:

полностью укрывать одежду клиента;

применяться только с хлопчатобумажной салфеткой (полотенцем), индивидуальной для каждого клиента или с бумажным одноразовым подворотничком;

не должен касаться шеи клиента (хлопчатобумажная салфетка, бумажный одноразовый подворотничок должны быть выше горловины пеньюара).

Очистка пеньюара от волос производится в подсобном или специально оборудованном месте парикмахерской. Удаление остриженных волос с шеи и лица клиента должно производиться индивидуальной (одноразовой) салфеткой или ватой. Остриженный волос собирают непосредственно у рабочего места с последующим удалением в емкости с крышками для сбора мусора. Ежедневно в конце рабочей смены синтетические пеньюары после их механической очистки проглаживаются утюгом. Пеньюары из пленочных материалов механически очищаются и моются теплой водой с моющим средством. Стирка пеньюаров должна производиться не реже одного раза в неделю.

На одно рабочее место следует иметь не менее трех минимальных наборов.

Для предупреждения распространения инфекционных заболеваний проводится дезинфекция инструментов химическим или физическим методами согласно инструкциям по их применению.

В каждом рабочем зале парикмахерской должна находиться аптечка первой помощи универсальная (далее – аптечка) с перечнем вложений, определенным законодательством Республики Беларусь. В аптечке не должны содержаться лекарственные средства с истекшим сроком годности.

Общие емкости с дезинфицирующими растворами (далее – дезраствор) должны иметь:

крышки;

маркировку с названием дезинфицирующего средства, концентрацией и датой приготовления дезраствора.

Рабочие емкости для дезинфекции инструментов должны иметь маркировку в соответствии с назначением и обеспечивать полное погружение инструмента в дезраствор. Емкости для дезинфекции и хранения инструментов после окончания рабочей смены должны быть промыты с использованием щетки моющим средством, дезраствор из рабочих емкостей должен быть удален.

Дезинфекция инструментов должна проводиться после обслуживания каждого клиента. После дезинфекции инструменты должны храниться в условиях, исключающих их вторичную контаминацию.

Подушки для маникюра (педикюра) должны иметь гигиеническое покрытие, устойчивое для обработки дезраствором. Перед обслуживанием клиента подушки для маникюра (педикюра) необходимо покрывать чистой индивидуальной (одноразовой) салфеткой, а в конце рабочей смены обрабатывать дезраствором.

Ванны (ванночки) для выполнения маникюра, педикюра после обслуживания каждого клиента необходимо тщательно промывать с использованием щетки моющим средством и дезинфицировать в соответствии с инструкцией по применению.

При выполнении педикюра с использованием станков со сменными лезвиями необходима их дезинфекция после обслуживания каждого клиента. Лезвия должны быть однократного применения, после использования подвергаться дезинфекции и в дальнейшем утилизироваться.

Бритье, подбривание висков и затылков в парикмахерских производится с использованием электрических машинок для стрижки со сменными лезвиями. Съёмные ножи электрических машинок должны дезинфицироваться после обслуживания каждого клиента путем полного погружения в дезраствор, несъёмная металлическая часть электрических машинок должна механически очищаться от волос, а затем дважды обрабатываться дезраствором.

При выполнении химической завивки и окраски смачивание волос химическим составом должно производиться одноразовым тампоном либо специальной кисточкой (дозатором). Кисточку после каждого применения следует тщательно промыть под проточной водой с моющим средством.

Зажимы, бигуди, коклюшки, колпачки и сетки для химической завивки волос, шапочки для мелирования после каждого применения должны промываться моющим средством в промаркированной емкости.

Работники парикмахерской обязаны выполнять правила личной гигиены, быть в чистой специальной одежде. Перед обслуживанием клиента, перед приемом пищи, после посещения туалета работник парикмахерской должен вымыть руки с моющим средством. Образующиеся на пальцах заусеницы необходимо срезать маникюрными ножницами, а места среза смазывать 2% йодной настойкой. Необходимо тщательно очищать подногтевое пространство щеточками, ногтечистками, подрезать ногти каждую неделю.

При применении парфюмерно-косметических средств должно обеспечиваться соблюдение сроков их годности, правил хранения, условий приготовления и применения.

Работники парикмахерских должны своевременно обеспечиваться специальной одеждой.

Работники парикмахерских должны проходить предварительные при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры.

СТРОЕНИЕ И ФУНКЦИИ КОЖИ, ВОЛОС И НОГТЕЙ

Кожа человека состоит из трех основных слоев: эпидермиса, дермы и подкожной жировой клетчатки.

Кожа выполняет многообразные жизненно важные функции:
терморегуляция;

осязание;
защитная;
выделительная;
газообмен.

Существуют три вида волос:

длинные - покрывают волосистую часть головы, подмышечные впадины, образуют бороду, усы;

щетинистые – это брови, ресницы;

пушковые – растут на остальных участках кожи.

Волос состоит из выступающего над поверхностью кожи стержня, погруженного в кожу корня, луковицы, в которую вдается сосочек собственно кожи, содержащий нервы и кровеносные сосуды.

Ресницы защищают глаза от засорения.

Ноготь представляет собой полупрозрачную упругую роговую пластинку, лежащую на ногтевом ложе. Ногтевая пластинка сзади и с боков окружена кожной складкой – ногтевым валиком. Задняя часть ногтевой пластинки, скрытая в коже, называется корнем. От нижнего края валика на ноготь нарастает ногтевая кожица.

При выполнении маникюра возможны повреждения кожи ногтевого валика. Несоблюдение санитарных норм, правил и гигиенических нормативов во время этой операции может привести к гнойничковым заболеваниям.

БОЛЕЗНИ КОЖИ, ВОЛОС, НОГТЕЙ

Различают две группы кожных заболеваний: заразные и незаразные. Поэтому мастера парикмахерских могут обслуживать клиентов, имеющих какие-либо изменения кожи, волос, ногтей, только после предъявления врачебной справки, свидетельствующей о незаразности заболевания.

К заразным заболеваниям, которые могут распространяться через парикмахерские, относятся гнойничковые, грибковые и паразитарные.

Гнойничковые заболевания кожи вызываются микробами - стафилококками и стрептококками. Эти микробы находятся в загрязненном воздухе, на невымытых руках, грязном белье, нестерилизованных инструментах, в гнойничках, воспаленных ссадинах, царапинах.

Для предупреждения заболевания следует следить за тем, чтобы кожа была здоровая и неповрежденная.

Грибковые заболевания кожи, волос и ногтей вызываются болезнетворными грибковыми микроорганизмами. Грибки передаются от больного человека здоровому при непосредственном контакте или через предметы, которыми пользовался больной. Грибки очень долго сохраняются в чешуйках кожи, остриженных волосах, обрезках ногтей.

Для предупреждения распространения заболевания нужно соблюдать режимы дезинфекции инструментов, проводить детальный осмотр кожи, волос и ногтей. При малейшем подозрении на заболевание клиента не обслуживают, ему рекомендуют обратиться к врачу.

К паразитарным заболеваниям относятся чесотка и педикулез.

Чесотка - заразное заболевание которое вызывается чесоточным клещем, не видимым невооруженным глазом. Клещ попав на кожу пробуравливает в ней ходы, вызывая резкий зуд. Чаще поражается кожа рук, груди, живота, бедер. Сильный зуд приводит к расчесам, к различным гнойничковым высыпаниям. Заражение происходит при прямом контакте с больным или через вещи, которыми он пользовался. В парикмахерской заражение может произойти при использовании грязного белья и инструментов.

Для предупреждения распространения заболевания нужно проводить детальный осмотр кожи клиента, соблюдать режим дезинфекции.

Педикулез. Вши являются переносчиками возбудителей тяжелых инфекционных заболеваний (сыпной и возвратный тиф). В парикмахерской они могут передаваться через расчески, машинка для стрижки, сетки для скрепления волос, повторно используемое белье, если при работе не соблюдаются санитарно-гигиенические правила. Ни в коем случае нельзя обслуживать клиентов, у которых обнаружен педикулез!

Профилактика парентеральных вирусных гепатитов заключается в применении одноразовых инструментов при манипуляциях, связанных с повреждением кожных покровов и слизистых, проведением дезинфекции инструментария, оборудования, мебели, опасных отходов. Для предупреждения распространения заболевания работники косметических кабинетов должны выполнять правила личной и профессиональной гигиены, следить за кожными покровами, чтобы не было микротравм.

Пособие для работников прачечных

В своей работе работники прачечных должны руководствоваться Санитарными нормами, правилами и гигиеническими нормативами «Гигиенические требования к устройству, оборудованию и содержанию прачечных», утвержденные Постановлением Министерства здравоохранения №28 от 18.03.2009 г.

Конструкция зданий, системы отопления и вентиляции прачечных должны обеспечивать соблюдение гигиенических нормативов параметров микроклимата.

Пункты приема белья от населения должны иметь отдельные помещения для приема, хранения и выдачи белья, обеспечивающие полную изоляцию грязного и чистого белья. Расположение отдельных помещений прачечных должно предусматривать непрерывность технологического процесса без пересечения и соприкосновения чистого и грязного белья.

В помещениях прачечных стены, потолки и полы должны быть: без щелей, ровными и гладкими, не иметь затеков и следов плесени; выполняться из влагонепроницаемых материалов, устойчивых к средствам дезинфекции (далее – дезсредства).

Санитарные узлы в прачечных должны быть оборудованы умывальными раковинами.

Инвентарь, оборудование, мебель в прачечных должны находиться в исправном состоянии.

Мебель в прачечных должна иметь покрытие, выполненное из материалов, устойчивых к дезсредствам.

Входы для сдачи грязного белья и получения чистого белья в прачечных должны быть отдельными.

В помещениях прачечных для хранения белья должны быть установлены подтоварники или стеллажи.

Стирка белья в прачечных должна производиться в соответствии с требованиями технологического процесса обработки белья.

В прачечных общего типа стирка белья от организаций здравоохранения, других организаций, в том числе индивидуальных предпринимателей и, осуществляющих медицинскую деятельность в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь, должна производиться в отдельной промаркированной автоматической стиральной машине.

Белье инфекционных, обсервационных, гнойно-хирургических отделений организаций здравоохранения, других организаций, в том числе индивидуальных

предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь, перед стиркой в промаркированной автоматической стиральной машине должно подвергаться обеззараживанию.

Помещения прачечных, в которых производится обработка инфицированного белья, должны соответствовать следующим требованиям:

должны быть изолированы от остальных помещений прачечных;

должны быть обеспечены самостоятельной вытяжной вентиляцией;

должны иметь резервные источники горячего водоснабжения проточного типа.

Для проведения дезинфекции инвентаря, оборудования и помещений прачечных должны использоваться дезсредства.

Проведение дезинфекции инвентаря, оборудования и помещений прачечных дезсредствами должна осуществляться в соответствии с инструкциями по их эксплуатации.

Емкости с растворами дезсредств должны иметь:

крышки;

маркировку с названием дезсредства, концентрацией и датой приготовления.

Прачечные должны иметь не менее чем десятидневный запас дезсредств.

Генеральная уборка всех помещений и оборудования прачечной должна производиться не реже одного раза в месяц. Уборка помещений прачечных должна проводиться промаркированным уборочным инвентарем. Уборочный инвентарь для санитарных узлов должен храниться отдельно.

В производственных помещениях прачечных должна находиться аптечка первой медицинской помощи универсальная с перечнем вложений, утвержденных постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15 января 2007 г. № 4. В аптечке первой медицинской помощи универсальной не должны содержаться лекарственные средства с истекшим сроком годности.

Хранение в производственных помещениях прачечных верхней одежды работников и пищевых продуктов запрещается.

Капитальный и косметический ремонт зданий и помещений прачечных с заменой пришедшего в негодность или устаревшего инженерного оборудования, систем отопления, вентиляции, канализационно-водопроводных сетей, санитарно-технического оборудования должен проводиться в зависимости от их санитарно-технического состояния.

В помещениях прачечных для защиты от грызунов и насекомых должны осуществляться дератизационные и дезинсекционные мероприятия.

Работники прачечных должны проходить медицинские осмотры перед поступлением на работу и периодические медицинские осмотры в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

Работники прачечных должны своевременно обеспечиваться специальной одеждой.

ПОНЯТИЕ ОБ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, ПУТЯХ И СПОСОБАХ ИХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ

Поступающие в прачечную белье загрязнено различными выделениями организма (пот, чешуйки кожи, кожное сало, фекалии). Грязное белье может явиться причиной распространения инфекционных заболеваний. Микробы, вызывающие инфекционные заболевания, могут попасть в организм через рот с зараженной водой и пищей. Этому способствуют грязные руки, невымытые овощи и фрукты, мухи, загрязненное больного

белье. Таким путем можно заразиться острыми кишечными инфекциями: брюшной тиф, паратифы, дизентерия, инфекционная желтуха, холера.

Брюшной тиф – тяжелое заболевание, протекающее с высокой температурой тела, с сильным недомоганием, головной болью, бредом. При этом заболевании в стенках кишечника образуются язвы.

Острая дизентерия – характеризуется частым жидким стулом с примесью крови, слизи. Заболевание длится 3-4 недели. При поздно начатом лечении может перейти в хроническую форму.

Глисты, или гельминты – это паразитические черви, которые находятся в организме человека или животного, питаются за счет хозяина. Заражение происходит при попадании в организм мельчайших, невидимых глазу яиц гельминтов с водой, пищей, при вдыхании пыли, содержащей их. Яйца глистов очень часто находятся в грязи под ногтями, на грязных руках. Чаще всего они паразитируют в кишечнике, некоторые поселяются в печени, легких, мышцах и др. органах, вызывая различные расстройства.

Из мероприятий по предупреждению заболеваний работников прачечной острыми кишечными инфекциями и заражение глистами большое значение имеет соблюдение требований производственной и личной гигиены. Необходимо соблюдать весь технологический процесс обработки белья, которое обеспечивает гибель болезнетворных микробов и яйца глистов. Очень важно соблюдать правила личной гигиены, мытье рук после их загрязнения и перед приемом пищи.

Сыпной тиф – тяжелое заболевание протекающее с высокой температурой тела, головными болями, бредом, бессонницей, сыпью на теле. Заболевание передается бельевая вошь. Она питается кровью больного. В организме вши возбудители заболевания быстро размножаются и через некоторое время выделяются с ее испражнениями. Попадая на кожу здорового человека вошь своими укусами вызывает зуд. Расчесывая тело, человек сам втирает в кожу микробы сыпного тифа, которые вызывают заболевание.

При нарушении в прачечных поточности технологического процесса (пересечение «чистого» и «грязного» белья), совместного хранения личной и специальной одежды, несоблюдении правил транспортировки белья, возможно переползание зараженных вшей с грязного на чистое белье, одежду, и распространение сыпного тифа.

Чесотка - заразное заболевание которое вызывается чесоточным клещем, не видимым невооруженным глазом. Клещ попав на кожу пробуравливает в ней ходы, вызывая резкий зуд. Чаще поражается кожа рук, груди, живота, бедер. Сильный зуд приводит к расчесам, к различным гнойничковым высыпаниям. Заражение происходит при прямом контакте с больным или через вещи, которыми он пользовался.

Для предупреждения заболевания работники прачечной должны работать в резиновых перчатках и проводить кипячение белья в течении 5-10 минут.

Грипп. При кашле и чихании больного гриппом мокрота в виде мельчайших капелек, содержащих вирусы, попадает в воздух, затем вдыхается здоровыми людьми, что приводит к заболеванию.

При возникновении в городе вспышки гриппа в прачечной следует проводить мероприятия направленные на профилактику этого заболевания. Работники по приему и выдаче белья, имеющие непосредственный контакт с посетителями должны в этот период работать в медицинской масках. Во всех помещениях прачечной 2 раза в день следует проводить влажную уборку с применением дез. растворов.

Туберкулез – опасное заразное заболевание, источником заражения которого является больной туберкулезом. Туберкулезная палочка выделяется во внешнюю среду во время кашля, при чихании, разговоре или через различные предметы, которыми пользовался больной. Микроб длительно сохраняется в высохшей мокроте, на посуде, белье, в пыли. При вдыхании зараженного воздуха здоровый человек может заболеть.

Для предупреждения заболевания важно в помещениях соблюдать чистоту, уборку проводить влажным способом с применением дез. растворов, следить за исправной работой вентиляции.

Эпидермофития – заразное грибковое заболевание, возбудителем является микроскопический малый грибок. Чаще поражается кожа стоп, межпальцевых промежутков и ногти на ногах. Заражение происходит в банях и душевых, где грибки появляются при мытье больных людей. С кожными чешуйками грибы попадают на пол, коврики, использованное белье, банные скамьи, в тазы для мытья, сточные воды, где длительно сохраняются, если их своевременно не обеззараживать. Особенно опасно пользование вещами больных: носками, обувью.

В прачечной часто заражаются этим заболеванием уборщицы душевых и работники стиральных цехов. Для предупреждения распространения заболевания, работники душевых и стиральных цехов, для защиты ног, должны надевать резиновые сапоги, индивидуальные носки. В целях профилактики, в душевых необходимо соблюдать образцовую чистоту, мыть и обеззараживать резиновые коврики и дорожки, не допускать скопление мыльных вод на полу.

К общим мероприятиям по борьбе с инфекционными заболеваниями относятся дезинфекция (уничтожение болезнетворных микробов) и дезинсекция (уничтожение насекомых). Для дезинфекции используют механические (проветривание, влажная уборка), физические (кипячение, глажение) и химические методы (дез. средства).