Государственное автономное учреждение здравоохранения
Свердловской области
«Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»

Организация работы и контроль соблюдения требований санитарно-гигиенического законодательства по вопросам больничной гигиены в медицинских организациях Свердловской области

Екатеринбург, 2025

Санитарно-гигиенические мероприятия в МО области

С целью приведения МО области в соответствие требованиям СанПиН проводятся плановые текущие и капитальные ремонты.

В 2024 году в МО области проведено:

- текущих ремонтов – 118 600,5 м²;
- кап. ремонтов –222 855,4м².

За истекший период на проведение капитальных и текущих ремонтов, разработку проектно-сметной документации, в рамках реализации областной целевой программы «Развитие здравоохранения Свердловской области до 2024 года» было освоено:

- бюджетных средств – 3 765,6 млн. руб.,
- внебюджетных средств – 829,8 млн. руб.

Результаты проведения текущих и капитальных ремонтов в подразделениях МО области за 2024г.

Округ	Текущий ремонт (м²)	Капитальный ремонт (м²)	Всего отремонтировано (м²)	Затраты (тыс. рублей)		Всего освоено средств (тыс. рублей)
				Бюджетные средства	Внебюджетные средства	
Северный	1 910,1	5 199,8	7 109,9	70 068,6	10 144,5	80 213,1
Южный	14 940,5	43 119,1	58 059,6	206 112,3	99 227,1	305 339,4
Восточный	6 578,3	22 193,2	28 771,5	1 555 837,7	7 804,2	1 563 641,9
Западный	49 564,5	81 826,4	131 390,9	1 058 919,2	28 563,6	1 087 482,8
Горно-заводской	4 076,2	22 242,2	26 318,4	192 651,1	78 804,7	271 455,8
Екатерин-бург	41 530,9	48 274,7	89 805,63	681 962,8	605 268,7	1 287 231,5
По области	**118 600,5**	**222 855,4**	**341 455,9**	**3 765 551,6**	**829 812,8**	**4 595 364,4**

Архитектурно-планировочные решения

Основная задача медико-технического задания – чётко и правильно сформулировать требования к будущему объекту с учётом функционального описания, инженерного обеспечения, информационного обеспечения, медицинского оборудования и т.д.

Подготовка задания является важным этапом структурирования инфраструктурного проекта, без которого разработка концепции проекта, проектно-сметной документации невозможны.

Разработка медико-технического задания

- Строительство нового здания
- Капитальный ремонт здания
- Перепрофилирование

I. Описательная часть

- Направление работы и основные задачи;
- Расположение, мощность, структура;
- Архитектурно-планировочные и конструктивные решения (здания основные и вспомогательные, благоустройство);
- Объемно-планировочные решения (распределение отделений, планировка);
- Инженерные системы;
- Питание пациентов;
- Удаление отходов;
- Требования к вертикальному транспорту.

II. Перечень и площадь помещений

Архитектурно-планировочные решения

Составление МТЗ

Медицинская организация

- Заместители главного врача
- Заведующие подразделений
- АХО
- Врач-эпидемиолог

Согласование МТЗ

- Профильные отделы МЗ СО

Разработка проекта

- Проектная организация

Согласование проекта

- Органы государственной экспертизы

Каждое МТЗ уникально, поскольку учитывает особенности структуры заведения, будь то стационар, поликлиника или узконаправленное отделение.

В зависимости от вида работ (новое строительство, капитальный ремонт или реконструкция), структура документа меняется.

Нормативная документация	
СП 2.1.3678-20	СанПиН 2.6.1.1192-03
СП 2.2.3670-20	СанПиН 2.1.3684-21
СП 158.13330.2014	СанПиН 3.3686-21

! От качества разработки МТЗ зависит точность реализации запланированного объекта.

! Чтобы проектная организация могла правильно разработать проектную документацию и рассчитать затраты на строительство, необходимо максимально точно изложить характеристики учреждения в задании на проектирование.

Организация и проведение периодических медицинских осмотров работников

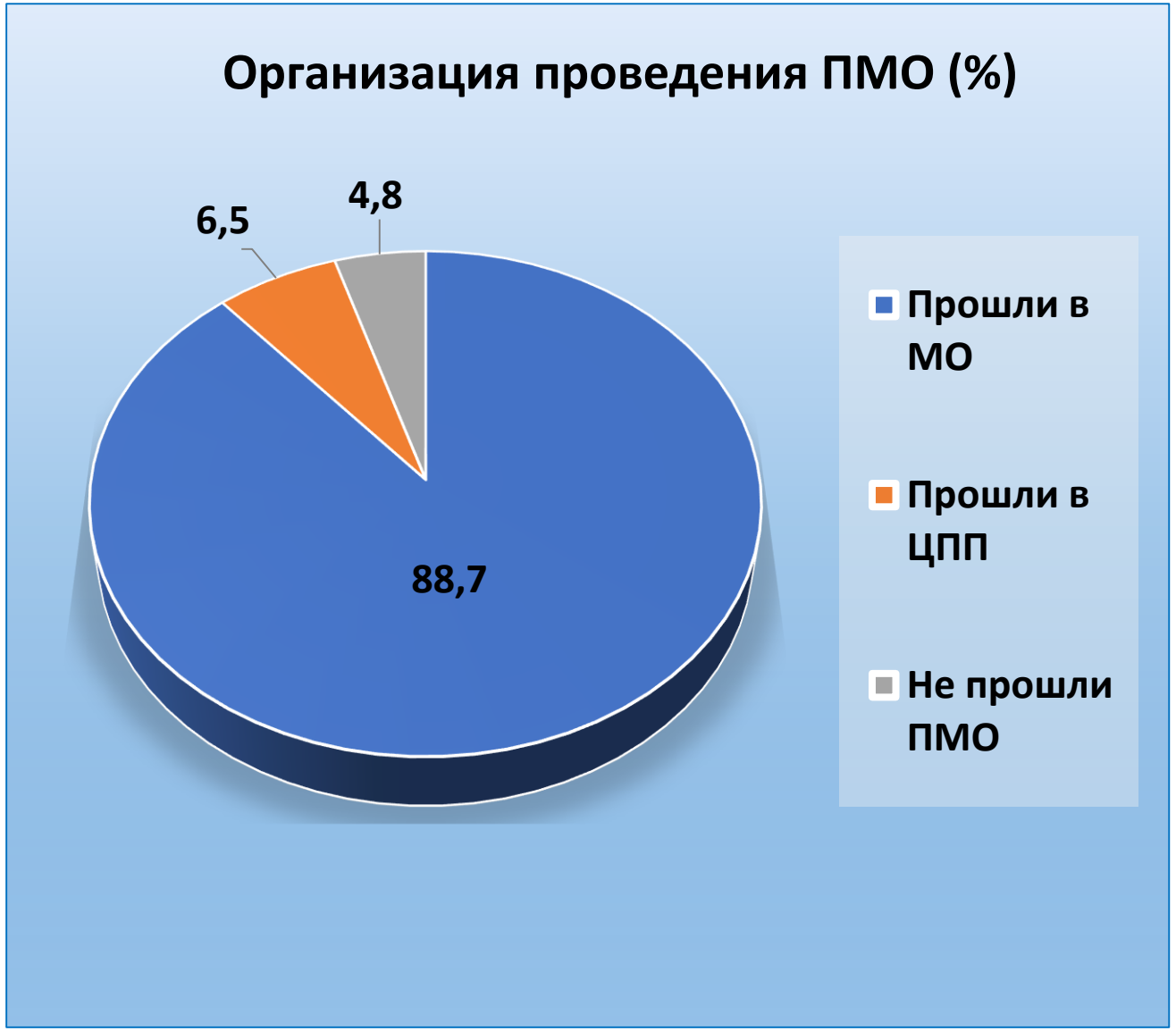
Не прошли ПМО:

- ГАУЗ СО «КДЦ «Охрана здоровья матери и ребенка»;
- ГАУЗ СО «ПБ №3»;
- ГАМУ СО «ОСЦМР «Санаторий РУШ».

Ниже областных показателей % прохождения ПМО:

- ГБУЗ СО «ПБ №6» - 45%;
- ГАУЗ СО «ДГБ г. Нижний Тагил» - 72%.

В центрах профпатологии в 2024 году было осмотрено 4404 человека, что составило 6,8% от всего количества осмотренных.



Организация и проведение периодических медицинских осмотров работников



По данным 2024 года профессиональная заболеваемость медработников (впервые установленная + на учете) по области составляет 2,8 на 10 000 (21 случай). Уровень выявления подозрений на профессиональную патологию составил 0,3 (2 случая) на 10 000 осмотренных.

Изменение количества лиц, состоящих на учете с профзаболеванием связано либо с увольнением работника, либо с летальным исходом. Диагноз профессионального заболевания не снимается, работник состоит на учете до окончания трудовой деятельности.

! **Не соблюдается** порядок проведения периодических медосмотров медработников в центре профпатологии 1 раз в 5 лет, согласно п.40 Приказа МЗ РФ 29н от 28.01.2021г.

! Отмечается **низкая выявляемость** работников с подозрением на профессиональную заболеваемость.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ)

По данным предоставленных годовых отчетов, показатель заболеваемости с ВУТ среди сотрудников в случаях составил 98,8 на 100 работающих, в днях – 1 282,8 на 100 работающих.

Высокий уровень заболеваемости с ВУТ отмечается в МО Горнозаводского, Южного, Северного округов, где превышения в случаях составили на 10%, в днях на 5-9%. По количеству дней нетрудоспособности и продолжительности заболевания на первом месте МО Южного и Горнозаводского округов.

Высокий уровень ЗВУТ:
ГАУЗ СО «ГБ №1 Нижний Тагил»;
ГАУЗ СО «ДГБ Нижний Тагил»;
ГАУЗ СО «ГП № 3 Нижний Тагил»;
ГАУЗ СО «Серовская ГБ»;
ГБУЗ СО «ЦГБ Верхняя Тура»;
ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест».

Уровень заболеваемости с ВУТ работников МО по округам Свердловской области

Округ	Число случаев (абс.)	Число дней (абс.)	Средняя продолжительность 1 случая в днях	Число случаев на 100 работающих	Число дней на 100 работающих
Восточный	6 977	98 592	14,1	92,6	1 307,9
Западный	7 678	100 427	13,1	96,8	1 265,8
Северный	5 064	66 040	13,0	**107,1**	**1 397,1**
Южный	9 871	126 495	12,8	**116,2**	**1 489,6**
Горнозаводской	12 368	139 149	11,3	**126,1**	**1 419,2**
Екатеринбург	31 421	421 927	13,4	87,9	1 179,7
По области	**73 379**	**952 630**	**13,0**	**98,8**	**1 282,8**

! Не проводится анализ заболеваемости ВУТ по медработникам со стороны медицинских организаций, поэтому назвать причины роста заболеваемости не представляется возможным.

Динамика заболеваемости с ВУТ работников МО по Свердловской области

Год	Число случаев на 100 работающих		Число дней на 100 работающих		Средняя продолжительность 1 случая	
	в МО СО	занятого населения области	в МО СО	занятого населения области	в МО СО	занятого населения области
2021	106,3	52,4	1411,9	722,3	13,3	13,7
2022	119,9	58,8	1438,6	687,6	12,0	11,7
2023	96,8	46,2	1146,7	590,4	11,8	12,7
2024	98,8		1282,8		13,0	

Обращает на себя внимание высокий показатель заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди работников медицинских организаций в сравнении с общим показателем ЗВУТ занятого населения Свердловской области (по данным Государственного доклада РПН).

Отмечается снижение числа случаев ЗВУТ и числа дней нетрудоспособности в МО Свердловской области на 7% и 9% соответственно.

Средняя продолжительность 1 случая в МО СО в целом не отличается от показателя занятого населения Свердловской области (по данным государственного доклада РПН).

Производственный лабораторный контроль

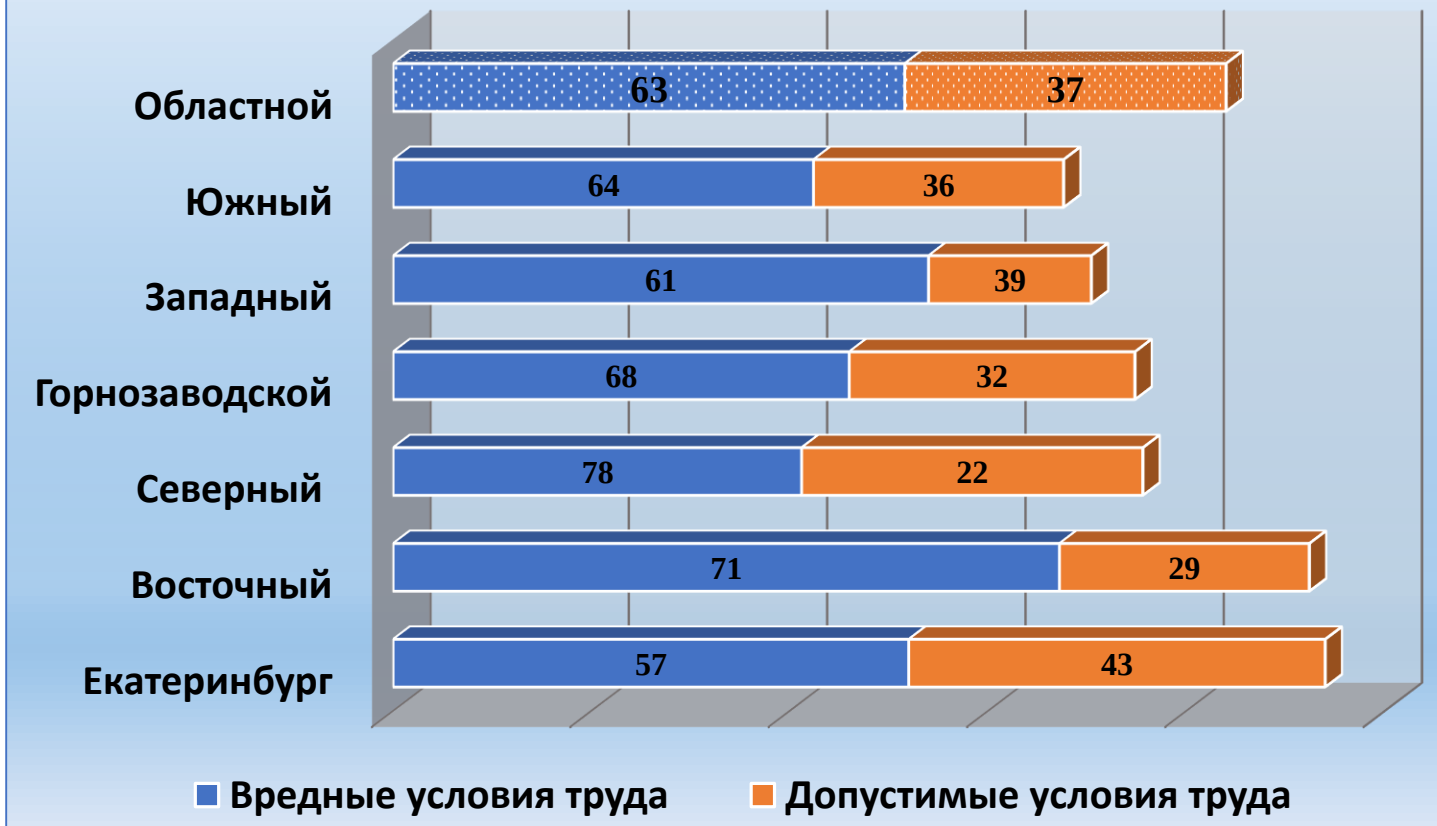
Специальная оценка условий труда в 2024 году:

- 108 медицинских организаций;
- 14 693 рабочих мест (на уровне 2023 года);
- 21 445 работников;
- 9 278 рабочих мест с вредными условиями труда (классы 3.1-3.4);
- 63,1% обследованных рабочих мест с вредными условиями труда.

Основные вредные факторы производственной среды и трудового процесса для работников медицинских учреждений:

- 94% действие биологического фактора;
- 6% прочие факторы (напряженность и тяжесть труда, химический фактор, микроклимат, освещенность).

Проведение специальной оценки условий труда в 2024г (%)



! Производственный лабораторный контроль физических и химических факторов трудового процесса и производственной среды проводится не в полном объеме, зачастую только в рамках специальной оценки условий труда или лицензирования отдельных видов деятельности.

Организация стирки белья и соблюдение бельевого режима в подразделениях МО области

При организации бельевого режима в медицинских организациях должно обеспечивается:

- достаточность одноразового белья и постельных принадлежностей;
- соблюдение бельевого режима в отделениях МО (смена белья, наличие санитарных комнат для сбора грязного белья, помещений для хранения чистого белья);
- ведение учета сдачи и получения белья в отделениях МО;
- соблюдение и проведение производственного контроля качества стирки и микробиологической чистоты постиранного белья.

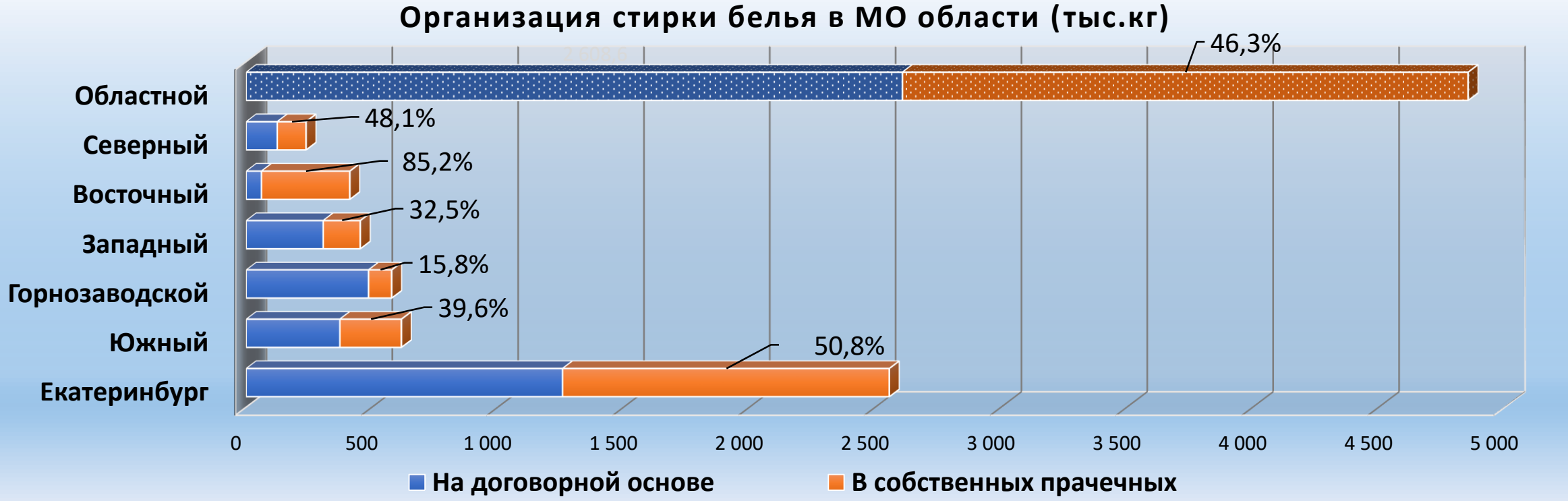






Производственный контроль качества стирки и микробиологической чистоты постиранного белья, согласно п. 10.1 МУ 3.5.736-99 и п. 4124 СанПиН 3.3686-21, в рамках производственного контроля, проводился только в **60 МО (32%);** в 2024 году в МО области проведено 128 санитарно-бактериологических исследования, из них 6 неудовлетворительных, что составило 4,6%.

Организация стирки белья и соблюдение бельевого режима в подразделениях МО области



В 60 МО области стирка белья организована в собственных прачечных, остальные МО осуществляют стирку белья в прачечных на договорной основе.

По результатам предоставленных отчетов МО, в 2024 году постирано 4 854,8 тыс. кг белья, в том числе в прачечных МО (в 60 МО) – 2 246,2 тыс. кг, что составляет 46,3% от всего постиранного белья в МО.

Затрачено средств на стирку белья и спецодежды 173,3 млн. руб., приобретено одноразового белья и постельных принадлежностей на сумму 161,9 млн. руб.

Организация стирки белья и соблюдение бельевого режима в подразделениях МО области

Для обеспечения должного качества стирки и дезинфекции белья должны выполнятся ряд условий:

1. Соблюдение поточности технологических процессов;
2. Удовлетворительное санитарно-техническое состояние помещений;
3. Разработка и внедрение СОПов, технологических карт;
4. Соблюдение концентрации моющего (стирального) и дезинфицирующего средств;
5. Соблюдение режимов стирки, дезинфекции, сушки, глажки, хранения;
6. Технически исправное оборудование.





! Требуется:

- ремонт помещений прачечных;
- обновление парка технологического оборудования;
- пополнение фонда постельного белья (не менее 3-х комплектов на койку) и специальной одежды.

! Ошибки ведения учета или отсутствие учета работы прачечных отделений, регистрации объемов обрабатываемого белья и использования расходных средств.

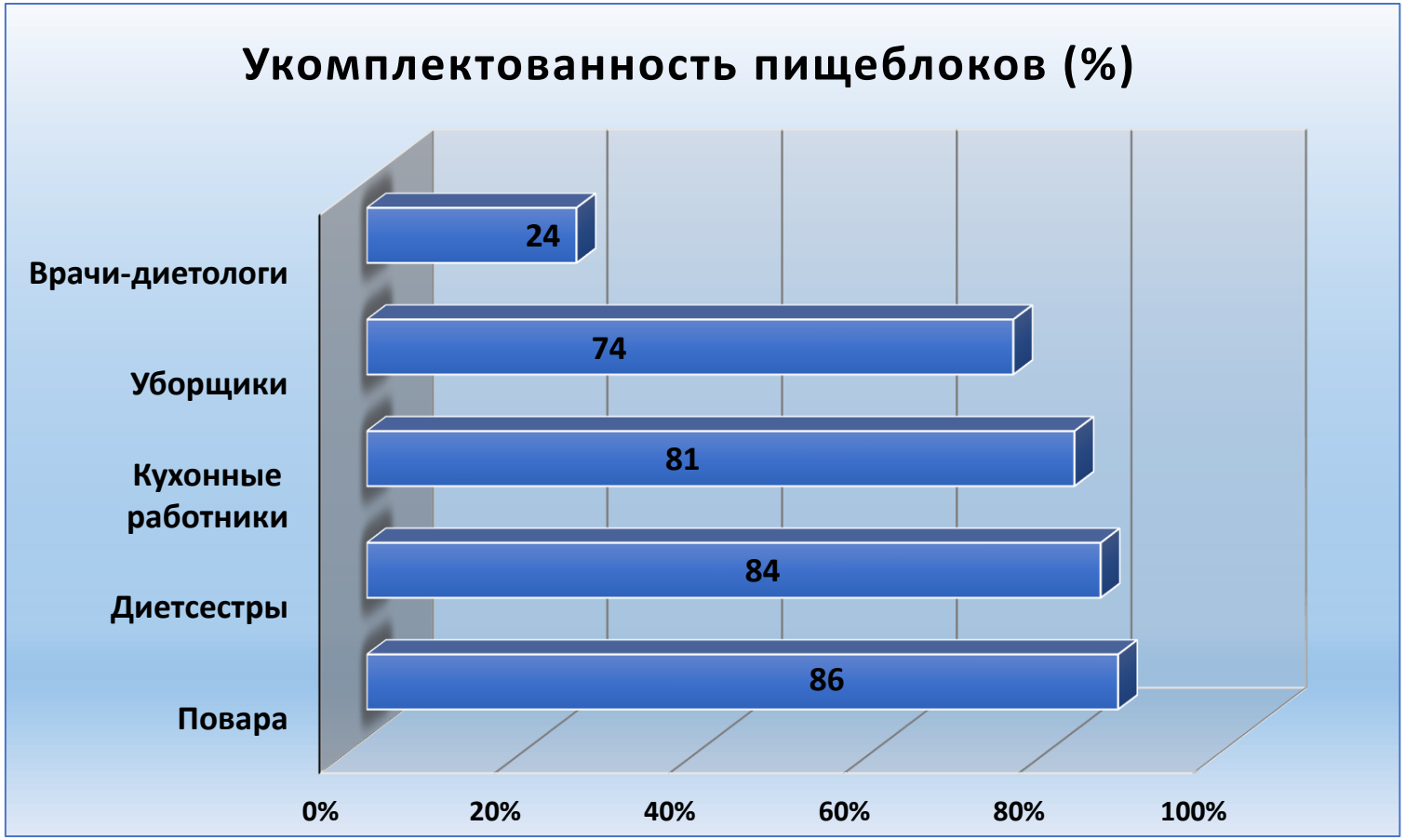
Работа пищеблоков, организация питания больных

В 73 МО Свердловской области приготовление блюд для питания пациентов осуществляется на собственных пищеблоках, остальные МО осуществляют питание пациентов на договорной основе с кейтеринговыми компаниями.

В 2024 году по области приобретено 107 ед. (4,2%) технологического оборудования для пищеблоков.

Средняя стоимость суточного рациона в день на одного больного в 2024 году (на 8-12% выше прошлого отчетного года) составила:

- 204,1 руб., для пациентов общего профиля.
- 207,6 руб. для беременных и кормящих женщин.



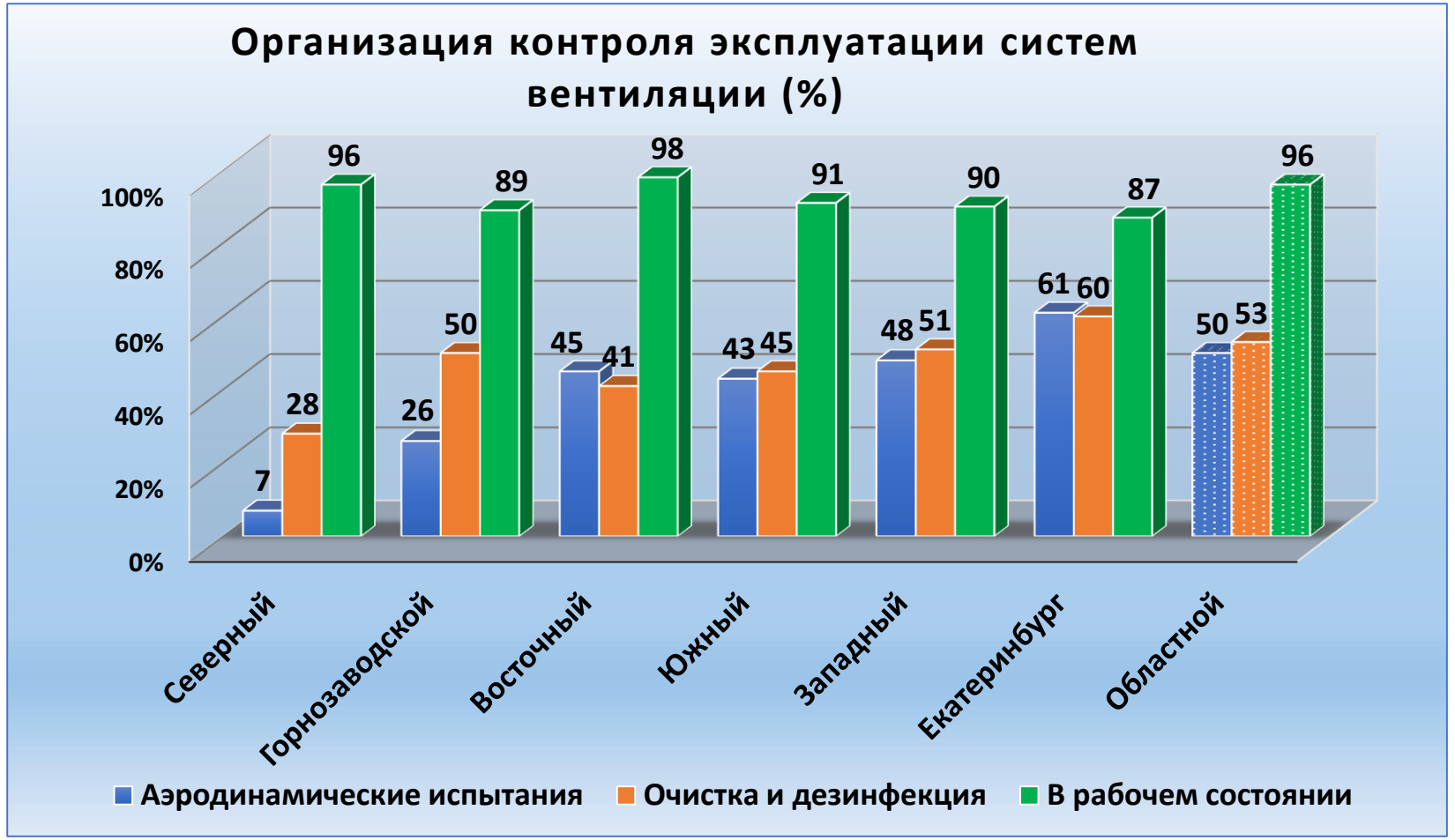
! Требуется:

- ремонт помещений пищеблоков;
- обновление парка технологического оборудования:
  - 17% электроплиты, жарочные шкафы, электромясорубки, овощерезки;
  - 14% холодильного оборудования.

Организация контроля эксплуатации систем вентиляции в МО области

В 2024 году **по данным отчетов МО области** 96% систем вентиляции находится в рабочем состоянии (7463 системы из 7785), из них:

- 50% (3721 система) прошли аэродинамические испытания, на 3% выше уровня прошлого года;
- 53% (3923 системы) прошли дезинфекцию и очистку;
- вновь введено в эксплуатацию – 254 единиц систем вентиляции;
- отремонтировано - 117 систем;
- подвергалось ремонтным работам – 256 единиц систем вентиляции.



! Не во всех МО области проводится инвентаризация вентиляционного оборудования.
! Отсутствует технический персонал по обслуживанию систем вентиляции.
! Не все системы вентиляции находятся в рабочем состоянии, зачастую причина неисправности неизвестна.
! Отсутствуют Инструкции по эксплуатации и контролю эксплуатации вентиляционных устройств.

Организация соблюдения санитарно-гигиенической безопасности сотрудников рентгенотделений в МО области

По результатам годовых отчетов и проведения проверок за 2024 год установлено:

- количество МО, в состав которых входят рентгенотделения (рентгенкабинеты) – 131;
- всего 624 рентгенкабинета;
- 1127 рентгнаппаратов, в том числе 786 – стационарные, 270 – передвижные, 71 – находятся на хранении или списании;
- количество средств индивидуальной радиационной защиты – около 4000 ед.;
- персонал, работающих в группе «А» - 1717 человек, в группе «Б» - 468 человек.

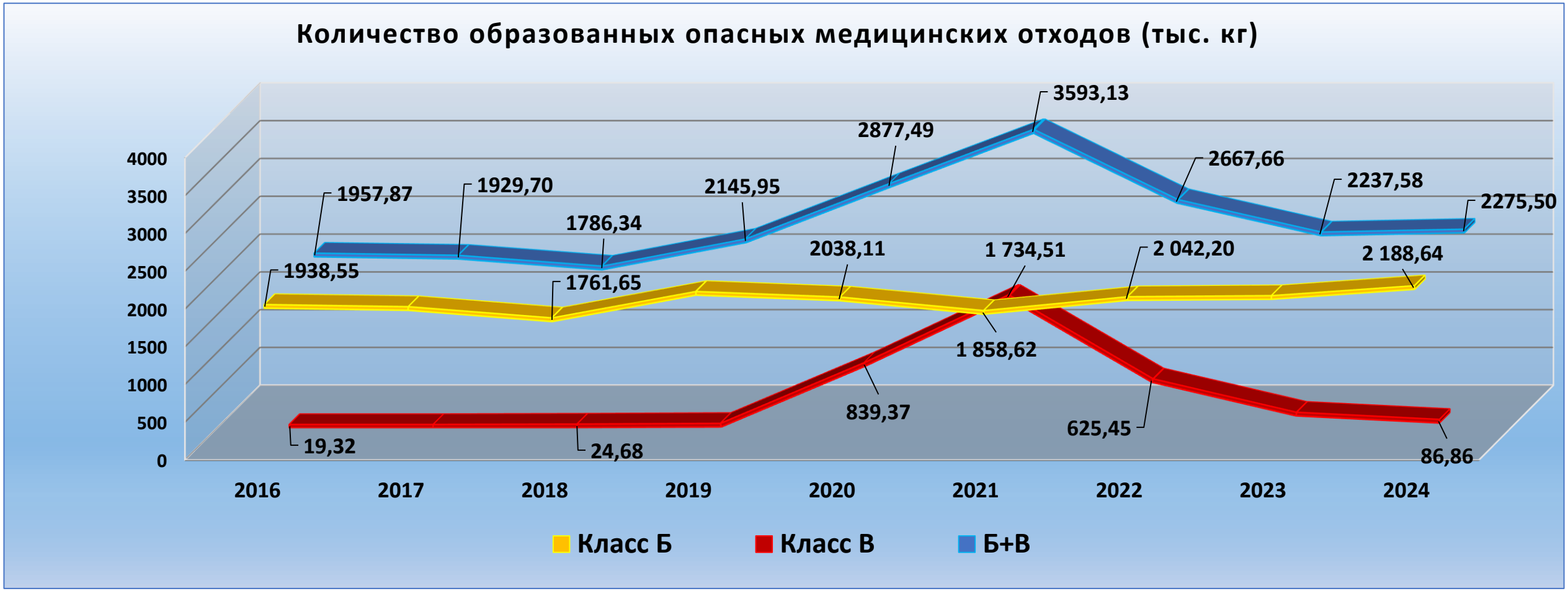


! 180 рентгенаппаратов из 1127 (16%) эксплуатируются или находятся на хранении **без санитарно-эпидемиологического заключения**, что является нарушением пп.2.5, 3.6 СанПиН 2.6.1.1192-03.

! Не составлены или закончился срок действия технического паспорта на 162 рентгенодиагностических кабинетах, что составляет 26% от количества рентген кабинетов с ТП.

! Не соблюдаются сроки: поверки индивидуальных средств радиационной защиты; проведения контроля эксплуатационных параметров рентгенаппаратов старше 10 лет; проведения аэродинамических испытаний эффективности работы, чистки и дезинфекции вентиляционных систем в рентгенкабинетах.

Организация обращения с медицинскими отходами в Свердловской области



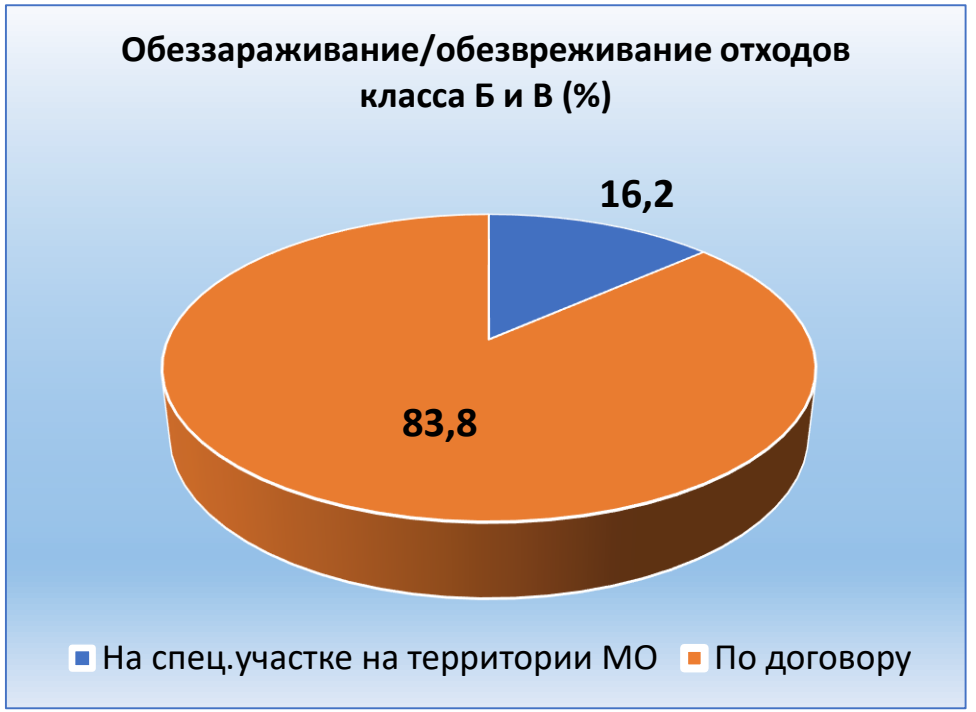
В 2024 году образовано **33 878 287 кг** медицинских отходов (А, Б, В, Г), что на 11% меньше, чем 2023 году.
Количество медицинских отходов класса Б и В в 2024 году в сравнении с 2023 г. уменьшилось на 2%

- количество образованных отходов класса «Б» увеличилось на 6,4%;
- количество образованных отходов класса «В» снизилось на 52,1%;

Организация обращения с медицинскими отходами в Свердловской области

		2022 г.	2023 г.	2024 г.
Количество установок для обеззараживания/ обезвреживания медицинских отходов	всего, в т.ч.	87	87	97
	автоклавы	56	59	63
	установки для обеззараживания (термическим методом)	15	17	16
	установки для обеззараживания (методом СВЧ)	16	16	18
Количество отходов класса Б и В (тонн)	всего, в т.ч.	2 719,2	2 237,6	2 275,5
	уничтожено на специализированных установках вне МО	2 359,5	1 938,6	1 907,3
	уничтожено на специализированных установках на территории МО	359,7	299,0	368, 2

Для обеззараживания медицинских отходов физическим методом в медицинских организациях Свердловской области имеется 63 автоклава и 34 специализированные установки (термический и СВЧ метод обеззараживания) с измельчением/прессованием отходов.



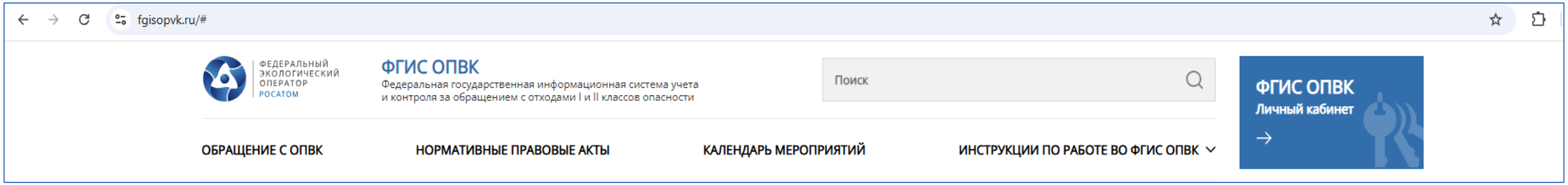
Для обеззараживания/обезвреживания отходов класса Б и В применяются способы:

- **централизованный** – 83,8% уничтожение на специализированных установках вне учреждений здравоохранения;
- **децентрализованный** – 16,2% уничтожение на специализированных установках на территории медицинских организаций.

Федеральный закон от 8 августа 2024 г. № 306-ФЗ “О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации”

Вступает в силу с **1 июля 2025г.** Положения статьи 22.1 Федерального закона от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» в части обращения с медицинскими отходами классов «Б», «В» и «Г» (в том числе медицинскими отходами класса «Г», подобными по составу чрезвычайно опасным и высокоопасным отходам, перечень которых определяется Правительством Российской Федерации) применяются с **1 сентября 2026г**.

- Медицинские отходы класса «А» подлежат передаче региональным оператором по обращению с ТКО;
- Медицинские отходы классов «Б», «В» и «Г» (за исключением некоторых) – передаются специализированным операторам;
- Отдельные виды медицинских отходов класса «Г», перечень которых определяет Правительство Российской Федерации, отходы I и II классов опасности передаются **федеральному оператору** («Росатом»);
- Медицинские отходы класса «Д» передаются национальному оператору по обращению с радиоактивными отходами («Росатом»).



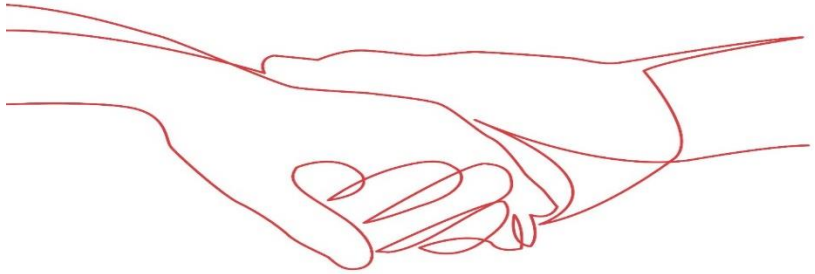
Задачи на 2025 год

1. Продолжить работу, направленную на **плановое** выполнение и увеличение объемов выполнения ремонтных работ (текущих, капитальных), проведение мероприятий по **рациональному перепрофилированию** подразделений медицинских организаций.
2. Соблюдать порядок организации и контроля прохождения периодических медосмотров сотрудников (в частности **углубленных в Центре профпатологии**), разрабатывать и выполнять рекомендации, отображенные в «Заключительном акте» в соответствии с Приказом МЗ РФ № 29н.
3. Проводить анализ заболеваемости с ВУТ медицинских работников со стороны медицинских организаций с целью установления причин роста уровня заболеваемости и дальнейшей **разработки оздоровительных мероприятий**, направленных на ее снижение.
4. Проводить **своевременную** разработку и корректировку ППК, организовывать проведение производственного контроля ФТП и ФПС и СОУТ.
5. Проводить регулярный контроль **бельевого режима** в подразделениях МО и **организации работы прачечных**, своевременно проводить ремонтные работы помещений больничных прачечных с заменой устаревшего или неработающего оборудования.

5. Продолжить оснащение пищеблоков МО **современным оборудованием** и **укомплектование специалистами** диетологами с целью обеспечения качества лечебного питания и повышения эффективности работы пищеблоков.
6. Проводить **инвентаризацию** вентиляционных систем, с целью контроля их работоспособности, своевременного осуществления плановых и текущих ремонтов, проведения аэродинамических испытаний эффективности работы, очистки и дезинфекции вентиляционных систем.
7. Продолжить организационно-методическую работу за соблюдением требований **радиационной безопасности** населения и гигиенической безопасности условий труда работников рентгенологических отделений, **эксплуатации рентгеновских кабинетов и аппаратов** в медицинских организациях.
8. Продолжить совершенствование **организационной работы по обращению с медицинскими отходами**, в соответствии с требованиями санитарно-противоэпидемического законодательства с целью предотвращения неблагоприятных эпидемиологических и экологических ситуаций на территории Уральского федерального округа.

Государственное автономное учреждение здравоохранения
Свердловской области
«Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»

Спасибо за внимание!



Отделение больничной гигиены
8 (343) 257-35-60
obg-gcmp@mail.ru