

ПРОТОКОЛ № 7
заседания Общественного Совета
при ГУЗ «Городская больница № 13 г.Тулы»

Место проведения: г.Тула, Венёвское шоссе, д.1

Дата проведения: 26 июля 2018 г.

Время проведения: 9 час. 00 мин.

Присутствовали:

Председатель: Павлова Н.А.

Секретарь: Шадымова Ж.В.

Члены комиссии: Ануфриева Г.И.

Диденко А.Т.

Скидкова Л.А.

Гамзина Н.А.

Приглашённые: Чернышова Л.В., главная медицинская сестра

Повестка дня:

1. Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима в учреждении.
2. О результатах рассмотрения обращения жалоб населения.

Заседание открывает и ведёт председатель Совета Павлова Н.А.

По первому вопросу повестки дня выступила главная медицинская сестра Чернышова Лариса Викторовна.

Она рассказала, что существуют два вида контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий: внешний и внутренний. Внешний контроль осуществляется территориальными управлениями, территориальными органами Роспотребнадзора как плановый — два раза в три года либо как внеочередной (внеплановый) — по эпидемиологическим показаниям, по жалобам, по чрезвычайным ситуациям, по проверке предписаний и т.д. Внутренний контроль (производственный) может быть как визуальным, так и лабораторно-инструментальным.

В соответствии со ст. 11 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» наше медицинское учреждение обязано:

- выполнять требования санитарного законодательства, а также постановлений, предписаний должностных лиц, осуществляющих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор;
- разрабатывать и проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия, обеспечивать безопасность для здоровья человека выполняемых работ и оказываемых услуг;

- осуществлять производственный контроль за соблюдением санитарных правил, в том числе посредством проведения лабораторных исследований и испытаний;

- своевременно информировать учреждения государственной санитарно-эпидемиологической службы об аварийных ситуациях, нарушении технологических процессов, создающих угрозу санитарно-эпидемиологическому благополучию населения;

- осуществлять гигиеническое обучение работников.

Производственный контроль в стационаре охватывает все области жизнедеятельности учреждения, включая его санитарно-техническое состояние и содержание, правильность объемно-планировочных решений, организацию питания пациентов, соблюдение противоэпидемического, в том числе дезинфекционно-стерилизационного, режима, дератизационные и дезинсекционные работы, утилизацию медицинских отходов и благоустройство территории ЛПО, условия труда медицинского персонала, защиту его от вредных физических, химических и биологических факторов внутрибольничной среды. В план производственного контроля также включен раздел о противоэпидемических мероприятиях на случай заноса инфекционных заболеваний, в первую очередь острых кишечных, капельных инфекций, включая дифтерию, корь, грипп, менингит, туберкулез, парентеральных вирусных гепатитов, а также о профилактике большой группы гнойно-септических инфекционных болезней, вызываемых условно патогенными микроорганизмами.

Производственный контроль основывается на объективных оценках перечисленных факторов, следовательно, для его обеспечения необходимо предусматривать различные лабораторные и инструментальные исследования. Основными объектами лабораторного и инструментального контроля являются:

- изучение объектов внутрибольничной среды посредством смывов, забора материала на санитарно-бактериологические исследования и стерильность;

- исследование воздуха, воды водопроводной и воды для изготовления инъекционных растворов;

- бактериологическое тестирование стерилизующего оборудования;

- замеры искусственной освещенности, параметров микроклимата, уровней шума от вентиляционных и лечебно-диагностических установок, уровней неионизирующих и ионизирующих излучений от лечебно-диагностического оборудования.

Все эти исследования проводятся с кратностью, регламентированной соответствующими нормативными документами. Ответственность за разработку, организацию и соблюдение производственного контроля возлагается на главного врача.

Санитарно - эпидемиологический режим – это комплекс мероприятий, осуществляемый в больнице с целью предупреждения ВБИ и создания оптимальных гигиенических условий пребывания больных и быстрейшего их выздоровления.

Определенную роль в предупреждении ВБИ играют мероприятия, направленные на снижение микробной обсемененности поверхностей и воздуха в помещениях. Поэтому санитарная обработка помещений и использование УФ-лучей (комбинированная дезинфекция) – один из важных компонентов санитарно-эпидемиологического режима.

Под санитарной обработкой поверхностей в помещении подразумевают очистку пола, стен, окон, дверей, жесткой мебели, поверхности аппаратов, приборов, оборудования от пыли, грязи, субстратов биологического происхождения.

Режим включает: влажную уборку всех помещений; поддержание в них чистоты и порядка; санитарно-гигиеническая обработка пациентов.

Виды уборок:

- предварительная - в начале работы;
- текущая - в течении дня;
- заключительная - в конце рабочего дня;
- генеральная 1 раз в неделю

Влажная уборка проводится не реже 2 раз в день с применением дез.растворов. Весь уборочный инвентарь для палат, туалетов и др. помещений промаркирован и применяется строго по назначению. После использования инвентарь дезинфицируют. Хранят в спец. помещении или в служебном туалете - швабры вверх перекладиной с клеенчатым пакетом.

Медсестры следят за соблюдением чистоты и порядка в палатах, регулярно проверяют содержимое холодильников и тумбочек, проветривают помещение.

Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима требует большого внимания. Регулярно, согласно составленному плану, проводятся обходы всех структурных подразделений, чтобы своевременно выявить недостатки и нарушения в работе среднего и младшего медперсонала.

С целью профилактики ВБИ главная медсестра организует контроль дезинфекции и стерилизации,

Для обеспечения надлежащего противозидемического режима в достаточном количестве имеются одноразовые изделия медицинского, одноразовые бахилы, фартуки, шапочки, пелёнки, шпателя и т.д. На рабочих местах медицинских сестер в достаточном количестве имеются одноразовые перчатки, защитные маски.

За отчетный период внутрибольничные инфекции не регистрировались. В отсутствие больничного эпидемиолога, контроль над выполнением санитарно-противозидемического режима возложен на главную медсестру.

Выступили: Скидкова Л.А., член Совета, председатель уличного комитета
Она отметила работу старшей медсестры поликлиники Фролковой И.Н. по соблюдению санэпидрежима в поликлинике.

Фролкова И.Н. грамотный специалист, имеющий хорошую профессиональную подготовку, она несёт ответственность по соблюдению санэпидрежима в поликлинике. Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима требует большого внимания. Регулярно проводятся обходы всех

структурных подразделений, чтобы своевременно выявить недостатки и нарушения в работе среднего и младшего медперсонала.

По второму вопросу повестки дня выступила секретарь Совета Шадымова Ж.В., которая рассказала о поступающих от пациентов обращениях.

В июле месяце на официальном сайте учреждения дополнительно размещена информация о смене телефонного номера регистратуры поликлиники.

Размещены благодарности: Зотовой А.С., - врачу-кардиологу и благодарности врачам - кардиологам Приходько Т.Н., Романовой Л.О., врачу-неврологу Мухину А.А., которые поступили на официальный сайт Министерства здравоохранения РФ.

В июле месяце в учреждение поступили 3 обращения граждан по вопросу записи на приём: все обращения разобраны, даны соответствующие рекомендации и ответы заявителям. Претензий к учреждению заявители не имеют.

РЕШИЛИ:

1. Принять к сведению информацию по вопросу соблюдения санитарно-эпидемиологического режима в учреждении.

2. Продолжить практику рассмотрения жалоб и обращений граждан на заседаниях Совета

Протокол вела:

Шадымова Ж.В.