

ТЕМА: «ГИГИЕНА АПТЕЧНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ»

Выполнила Матюшкина Екатерина

Помещения
аптек
любой
формы
собственности делятся на
четыре
группы:

Производственные
Вспомогательные
Административные
Санитарнобытовые

Производственные помещения в свою очередь подразделяются на помещения для приготовления нестерильных лекарств:

- ассистентская
- расфасовочная
- кабинет провизора-аналитика
- моечная
- дистилляционно-стерилизационная

и помещения для приготовления лекарств в асептических условиях

- дефектарская со шлюзом
- асептическая со шлюзом
- дистилляционно-стерилизационная

Набор
и
площадь
помещений
аптек,
обслуживающих население,
регламентируются
Инструкцией по санитарному режиму
аптечных
организаций (аптек) № 309 МЗ РФ от
21.10.97 г.
В соответствии с данной инструкцией
все
аптеки независимо от их
организационно
правовой формы, ведомственной
подчиненности и
форм собственности делятся на две
группы:
производственные и готовых
лекарственных
средств. Входящие в ту или иную группу
аптеки
характеризуются

В указанном документе представлен
максимальный
и минимальный перечень рабочих мест
для
производственных аптек.

Максимальный
перечень
рабочих
мест

производственной аптеки

1. Зал обслуживания населения:

— реализация готовых лекарственных
средств по рецептам;

— реализация готовых лекарственных
средств без рецепта;

— прием рецептов от населения на
изготовление

лекарственных форм;

— отпуск изготовленных в аптеке
лекарств;

— информация;

— реализация оптики;

— реализация парафармацевтической
продукции

2. Ассистентская:

— изготовление лекарственных форм для

внутреннего употребления;

— изготовление лекарственных форм для

наружного применения:

— фасовка лекарственных средств внутреннего

употребления;

— фасовка лекарственных средств наружного

применения;

— провизор-технолог;

— укрупненное изготовление лекарственных форм

для ЛПУ;

— расфасовка лекарственных средств для ЛПУ.

3. Аналитическая:

—

контроль
качества
изготовленных
лекарственных средств.

4.

Заготовочная
концентратов

и

полуфабрикатов:

— изготовление концентратов и полуфабрикатов.

5. Моечная-стерилизационная:

— обработка рецептурной посуды;

—

обработка

посуды

для

стерильных

лекарственных форм;

— стерилизация посуды;

—

подготовка

укупорочных

средств

и

вспомогательного материала.

6. Дистилляционная:

—

получение

дистиллированной

воды

(очищенной).

7. Дезинфекционная:

— обработка возвратной посуды из ЛПУ.

—

распаковка

товара.

9.

Рецептурноэкспедиционная:

— прием требований (рецептов) из ЛПУ;

— изготовление стерильных

лекарственных

средств;

— фасовка изготовленных

лекарственных

средств.

11. Стерилизационная:

— стерилизация лекарственных форм;

— стерилизация лекарственных форм

для ЛПУ.

12. Контрольно-маркировочная:

— оформление изготовленных

лекарственных

форм для ЛПУ.

Минимальный
перечень
рабочих
мест

производственной аптеки

1. Зал обслуживания населения:

— реализация лекарственных средств и
изделий

медицинского

— изготовление лекарственных форм по
рецептам.

2. Аналитическая:

— контроль качества лекарственных
форм.

3. Моечно-стерилизационная:

— обработка рецептурной посуды.

4. Дистилляционная:

— получение дистиллированной воды.

5. Распаковочная:

— распаковка товара.

В гигиеническом отношении для соблюдения санитарного и противоэпидемического режима в аптеке большую роль играет взаиморасположение помещений. В связи с этим все помещения аптеки должны иметь внутреннее сообщение через коридоры.

Смежными могут быть только рецептурная с ассистентской, ассистентская с комнатой провизора-аналитика, кладовые с соответствующими отделами, находящимися в торговом зале (отдел ручной продажи, отдел готовых лекарственных форм).

Помещения для хранения товаров (кладовые) не должны быть проходными, не рекомендуется разделять их перегородками. Помещения для сушки и обработки лекарственного сырья следует размещать в отдельных строениях.

Современная аптека в больших городах имеет изолированный асептический блок, в состав

которого входят:

- дефектарская со шлюзом,
- асептическая со шлюзом,
- стерилизационная
- дистилляционно-стерилизационная

Асептический блок имеет общий шлюз, через который все помещения блока сообщаются между собой.

В аптеках с минимальным числом рабочих мест допускается отсутствие дефектарской, возможен вход

в

асептическую

через

стерилизационнодистилляционную.

Запрещается непосредственная связь асептической с коридором и другими

Изготовление лекарств требует
максимально
благоприятных санитарно-гигиенических
условий.

Проникновение с улицы пыли,
микроорганизмов,
холодных потоков воздуха, шума
неизбежно будет
сказываться на состоянии здоровья
работающих и
на качестве лекарственной продукции.

Поэтому при планировке и
строительстве аптек
большое внимание уделяется входам,
через
которые в аптеку могут проникать
различные
загрязнения и холодный воздух.

Аптеки имеют два входа: для
посетителей и
персонала и для приема товаров.

Вход для посетителей аптек с
максимальным
набором помещений должен иметь две
двери, а в
аптеках
более
низких
уровней

—
одну
одностворчатую дверь шириной не
менее 0,9 м.

Дверь служебного входа и приема
товаров
должна быть шириной 1,2 м. В 1-3-м
климатических
поясах эта дверь должна быть двойной
и
утепленной.

Вход для посетителей оборудуется
тамбуром,
выполняющим роль защитного барьера.
Тамбур
должен иметь глубину не менее 1,2 м и
ширину не

Двери в тамбуре должны располагаться под углом друг к другу для того, чтобы холодный воздух успевал согреться, прежде чем проникнет в торговый зал. При наличии в тамбуре воздушной тепловой завесы возможно обычное устройство дверей: одна дверь против другой. Температура подаваемого воздуха должна быть в пределах 30—35 °С. В 1—3-м климатических поясах для утепления устраивается двойной тамбур. В аптеках с максимальным числом рабочих мест и помещений тамбур должен быть отдельным (на две половины) для входящих и выходящих посетителей. В тамбуре должны быть предусмотрены решетки с ящиками под ними для очистки обуви.

В аптеке полагается иметь внутреннюю служебную лестницу для связи с подвалом (шириной 1 м и уклоном не более 1:1,5) и вертикальный грузовой подъемник. Высота помещений аптек с максимальным набором помещений должна быть не менее 3,3 м. Для встроенных аптек с минимальным набором помещений допускается высота, равная высоте этажа жилого дома. Высота подвальных помещений должна быть не менее 2,2 м. Подвальное помещение служит для хранения светочувствительных и огнеопасных веществ, сильных окислителей, дезинфицирующих средств. В подвале должны быть наружный выход и вход, ведущий во внутреннее

Внутренняя
отделка
помещений
аптек

выполняется в соответствии с их функциональным назначением. Поверхность стен и потолков в помещениях, связанных с технологическим процессом, должна быть гладкой, без нарушения целостности покрытия, доступной для влажной уборки и дезинфекции.

В помещениях с влажным режимом (моечная, дистилляционно-стерилизационная, туалет, душевая)

панели стен на высоту не менее 1,8 м облицовывают глазурованной плиткой

или

покрывают водоустойчивыми синтетическими материалами,

масляной краской. Стены выше панелей и потолки окрашивают водными красками.

Стены асептической, ассистентской, кабинета провизора-аналитика не должны иметь острых углов во избежание накопления пыли.

Всю поверхность стен в асептической до потолка окрашивают масляной краской, потолок — водной краской.

В асептической - стены и потолок должны быть выкрашены масляной краской или покрыты синтетическими, легкомоющимися и дезинфицирующимися материалами.

Панели стен дефектарской, кладовых, гардеробных на высоту 1,8 м покрывают масляной краской, выше панели стены и потолок окрашивают водной краской.

В административных комнатах, коридорах, комнате персонала потолки окрашивают водными красками, а стены оклеивают влагостойкими обоями. Не рекомендуются на стенах и потолках аптечных помещений, особенно производственных, лепные украшения, так как они являются местами скопления пыли и плохо поддаются уборке. Окраску стен и облицовку панелей выполняют в светлых тонах. Полы во всех помещениях аптеки должны быть утепленными, гладкими, легко поддающимися влажной обработке. Не рекомендуется покрывать пол паркетом. Наиболее удобными и гигиеничными покрытиями полов являются:

Гигиенические
требования
к
технологическому
процессу,
отделке
помещений, благоустройству, личной
гигиене
аптечных работников не отличаются от
требований, предъявляемых к таковым в
аптеках, обслуживающих население.
На аптеки ЛПУ и аптеки,
обслуживающие
население,
распространяются
единые
гигиенические нормативы.

Инсоляция

Как фактор внешней среды инсоляция активно влияет на организм человека. Установлено, что даже те УФ-лучи, которые проникают через обычное стекло, губительно действуют на микрофлору помещений. Учитывая благотворное биологическое и психофизиологическое воздействие солнечной радиации, необходимо обеспечить достаточную инсоляцию помещений аптек и в то же время не допускать их перегревания, нарушения оптимальных микроклиматических условий. Исходным критерием для поддержания этих условий является обеспечение не менее 3 часов в день непрерывного прямого солнечного облучения помещений.

Освещение

Рациональное освещение производственных помещений и рабочих мест в аптеках имеет большое гигиеническое значение, так как влияет на состояние здоровья, функцию органа зрения, работоспособность, производительность труда и настроение работающих. Все производственные, административные, вспомогательные и санитарно-бытовые помещения должны быть обеспечены естественным и искусственным освещением. Отсутствие естественного света допускается только в кладовых и подвальных помещениях. Достаточное освещение позволяет поддерживать санитарный режим, соблюдать чистоту.

Влияние окраски стен и других поверхностей в помещении аптек на уровень освещенности и работоспособность аптечного персонала.

Установлено, что за счет светлой окраски стен помещений происходит многократное отражение света. Это повышает освещенность, способствует равномерному рассеиванию света, создает мягкое рассеянное освещение. Так, например: стены, окрашенные в белый цвет, отражают 80 % падающих на них лучей светло-желтый — 50 %, синий — 25 %, коричневый — только 13 %

Параметрами, определяющими микроклимат аптечных помещений, являются температура (18—20 °С), относительная влажность (40—60 %) и подвижность воздуха (0,1—0,2 м/с). Помещения встроенных аптек обогреваются при помощи системы централизованного водяного (конвекционного) и лучистого (радиационного) отопления.

В аптеках желательно использовать панельное отопление (один из видов лучистого). В аптечных помещениях запрещается устройство парового отопления как наименее гигиеничного. При этом виде отопления происходит пригорание пыли на радиаторах, что сопровождается появлением неприятного запаха; неравномерно в течение суток нагреваются отопительные приборы, в связи с чем происходят перепады температуры воздуха в отапливаемых помещениях.

В условиях аптеки вентиляция имеет особенно большое значение для поддержания санитарногигиенического режима. Воздух помещений аптеки, как и других помещений, загрязняется в результате жизнедеятельности организма работающих там людей. Большую роль в загрязнении воздуха аптек играет технология производства лекарств, их хранение, расфасовка, внутриаптечная транспортировка, в результате чего в воздух поступает пыль лекарственных веществ, растительного сырья, газообразные химические ядовитые вещества и вещества, обладающие различными, часто

В связи с тем что аптеку посещают не только здоровые, но и больные люди, в воздухе могут находиться микроорганизмы, в том числе и патогенные. В аптеке могут быть нарушены микроклиматические условия за счет накопления влажного и горячего воздуха в таких помещениях, как моечная, стерилизационно-дистиляционная. Правильно организованная вентиляция способствует удалению загрязненного воздуха из помещений аптеки, поддержанию санитарногигиенического режима. В аптеке используется как естественная, так и искусственная

Естественная вентиляция осуществляется за счет аэрации через окна, форточки, фрамуги. Наиболее эффективной является вентиляция, осуществляемая за счет вытяжки воздуха через каналы, заключенные в стенах здания. Для усиления тяги в каналах на крышах зданий (на вытяжке) устанавливают специальные насадки-дефлекторы. Все аптеки имеют естественную вентиляцию, но кратность воздухообмена при этом не всегда обеспечивает удаление производственных вредностей, поэтому она является достаточной только для административных и

Вентиляция
асептического
блока
и
особенно
асептической комнаты (где изготавливаются
инъекционные
растворы, глазные капли, для чего необходима
полная
стерильность) должна обеспечивать движение
воздушных
потоков из асептической в прилегающие к ней
помещения
— шлюз, а затем в коридор.

Вентиляция
асептической
должна
обеспечивать
воздухообмен с кратностью +4—2. Подача воздуха
должна
осуществляться через потолочную
перфорированную
панель и боковые приточные щели на уровне не
ниже 2,5 м
от пола.

Вытяжные
отверстия
должны
располагаться
в
противоположном конце асептической внизу у пола.
Подаваемый воздух необходимо очищать, пропуская

Водоснабжение

Встроенные аптеки городского типа имеют центральное водоснабжение за счет присоединения к городской водопроводной сети.

Аптеки,

расположенные в сельской местности, имеют отдельный водопровод из местного водоисточника.

При отсутствии возможности устройства местного водопровода водоснабжение аптеки осуществляется из

колодца, расположенного

на

территории земельного участка аптеки.

Для

поддержания оптимального

санитарногигиенического режима необходимо предусмотреть рациональную разводку воды. Горячая вода должна подаваться

во

все

производственные,

вспомогательные и санитарно-бытовые помещения.

Канализация

Сточные воды городских аптек удаляются по

системе канализации. В сельской местности

используется вывозная система жидких нечистот.

Твердые отбросы собирают в металлические, герметически закрывающиеся мусоросборники, установленные во дворе на цементированных площадках.