

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
КАФЕДРА ОБЩЕЙ ГИГИЕНЫ

**ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ  
К УСЛОВИЯМ РАБОТЫ В ОРГАНИЗАЦИЯХ,  
ОКАЗЫВАЮЩИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКУЮ  
МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ**

Учебно-методическое пособие



Минск БГМУ 2025

УДК 349.243:613:616.31-082(075.8)

ББК 51.2я73

Г46

Рекомендовано Научно-методическим советом университета в качестве учебно-методического пособия 19.03.2025 г., протокол № 7

Авторы: ст. преп. А. Ю. Полещук; ассист. М. Н. Биран; канд. мед. наук, доц. Н. Л. Бацукова; канд. хим. наук, доц. Т. И. Борщенская

Рецензенты: канд. мед. наук, доц., ведущий научный сотрудник Научно-исследовательского института гигиены, токсикологии, эпидемиологии, вирусологии и микробиологии Республиканского центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья В. Г. Цыганков; каф. гигиены труда Белорусского государственного медицинского университета

**Гигиенические** требования к условиям работы в организациях, оказывающих стоматологическую медицинскую помощь : учебно-методическое пособие / А. Ю. Полещук, М. Н. Биран, Н. Л. Бацукова, Т. И. Борщенская. – Минск : БГМУ, 2025. – 28 с.

ISBN 978-985-21-1869-9.

Изложены основные гигиенические требования к планировке, размещению и функционированию организаций, оказывающих стоматологическую медицинскую помощь. Рассмотрены факторы производственной среды, которые неблагоприятно влияют на здоровье персонала, и профилактические мероприятия, снижающие уровень их воздействия.

Предназначено для студентов 2-го курса стоматологического факультета.

УДК 349.243:613:616.31-082(075.8)

ББК 51.2я73

ISBN 978-985-21-1869-9

© УО «Белорусский государственный  
медицинский университет», 2025

## МОТИВАЦИОННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕМЫ

**Общее время занятий:** 4 ч.

Одним из наиболее востребованных и массовых видов медицинской помощи в системе здравоохранения Республики Беларусь является стоматологическая помощь. Организации, оказывающие стоматологическую медицинскую помощь, являются важными элементами социальной инфраструктуры. Качество и эффективность их работы, а также профилактика возникновения и распространения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в значительной степени определяется на этапе проектирования и застройки. С целью создания безопасной среды пребывания для пациентов и персонала возникла необходимость гигиенического нормирования и оценки условий размещения в организациях, оказывающих стоматологическую медицинскую помощь.

**Цель занятия:** изучить основные гигиенические требования к земельному участку, условиям размещения, планировке и функционированию организаций, оказывающих стоматологическую медицинскую помощь.

**Задачи занятия:**

1. Ознакомиться с гигиеническими требованиями к планировке, строительству и функционированию организаций, оказывающим стоматологическую помощь.
2. Ознакомиться с гигиеническими требованиями к внутренней планировке помещений в организациях, оказывающих стоматологическую помощь.
3. Ознакомиться с гигиеническими требованиями к показателям микроклимата, освещенности, газовому составу воздуха и вентиляции помещений в организациях, оказывающих стоматологическую помощь.
4. Изучить особенности воздействия на организм человека факторов производственной среды, научиться разрабатывать мероприятия по профилактике их негативного влияния.
5. Научиться решать ситуационные задачи, оценивать полученные результаты.

**Требования к исходному уровню знаний.** Для полного усвоения темы необходимо повторить:

– *из физики:* акустику, механические, колебательные и волновые процессы, воздействие излучения оптического диапазона на биологические объекты;

– *общей химии:* физико-химические свойства органических и неорганических веществ, свойства дисперсных систем;

– *нормальной физиологии:* терморегуляцию организма, состав атмосферного воздуха, газовый состав выдыхаемого воздуха, физиологические функции зрения.

### **Контрольные вопросы из смежных дисциплин:**

1. Роль и место терморегуляции как системы, обеспечивающей оптимальные условия для протекания обменных процессов.
2. Регуляция процессов теплопродукции и теплоотдачи организма.
3. Газообмен в легких. Состав атмосферного, выдыхаемого и альвеолярного воздуха.
4. Зрительная система. Особенности строения и свойств глаза, обеспечивающие функцию зрения.
5. Физические характеристики шума, его частотная характеристика. Восприятие звука слуховым аппаратом человека.
6. Физическая характеристика вибрации, ее виды.
7. Физико-химические свойства органических и неорганических веществ. Свойства дисперсных систем.

### **Контрольные вопросы по теме занятий:**

1. Гигиенические требования к земельному участку.
2. Гигиеническая оценка внутренней планировки.
3. Гигиенические требования к показателям микроклимата помещений.
4. Гигиенические требования к показателям освещенности помещений.
5. Гигиенические требования к газовому составу воздуха и вентиляции помещений.
6. Гигиенические требования к внутренней отделке и уборке помещений.
7. Гигиеническая оценка факторов производственной среды, оказывающих негативное воздействие на здоровье человека в организациях.

## **ВВЕДЕНИЕ**

В Республике Беларусь система организации стоматологической медицинской помощи имеет 4-уровневую структуру. Республиканский уровень представлен государственным учреждением «Республиканский клинический стоматологический центр — Университетская клиника». На областном, межрайонном уровне функционируют областные стоматологические поликлиники, межрайонные центры, стоматологические отделения областных больниц. Городской и районный уровни включают в себя городские стоматологические поликлиники, стоматологические отделения городских (центральных районных) больниц и поликлиник. Уровень первичного контакта — стоматологические отделения и кабинеты поликлиник.

Среди медицинских учреждений, оказывающих стоматологическую помощь населению, особое место занимает стоматологическая поликлиника, основным видом деятельности которой является оказание медицинской помощи (включая медицинскую профилактику, диагностику и лечение) пациентам со стоматологической и челюстно-лицевой патологией.

## ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

**Больничная организация** — организация здравоохранения, оказывающая медицинскую помощь в стационарных условиях.

**Амбулаторно-поликлиническая организация** — организация здравоохранения, оказывающая медицинскую помощь в амбулаторных условиях и (или) проводящая медицинскую экспертизу.

**Лечебные помещения** — кабинеты приема пациентов и другие помещения, в которых проводятся медицинские вмешательства.

**Помещения постоянного пребывания работников** — помещения, в которых работник проводит более 50 % рабочего времени или более 2 ч непрерывно.

**Средства индивидуальной защиты** — средства защиты, надеваемые на тело человека или его части и (или) используемые им, предназначенные для предотвращения или уменьшения воздействия на работников вредных и (или) опасных производственных факторов, а также для защиты от загрязнения.

**Общее освещение** — освещение, при котором светильники равномерно размещаются в верхней зоне помещения.

**Местное освещение** — дополнительное к общему освещение, создаваемое светильниками, расположенными на высоте до 2 м над уровнем пола или площадки, на которой находится рабочее место, и концентрирующими световой поток преимущественно на рабочей поверхности.

## ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ЗЕМЕЛЬНОМУ УЧАСТКУ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ

Стоматологические поликлиники располагаются в жилой (селитебной) зоне на земельных участках, наиболее благоприятных по санитарно-гигиеническим условиям, в соответствии с утвержденной градостроительной документацией проектов застройки и детального планирования населенных мест, с учетом транспортной доступности. Участок, отведенный для размещения стоматологической поликлиники, должен располагаться на удалении от аэропортов, железных дорог, автомагистралей и иных объектов, являющихся источниками физического, химического и биологического загрязнения окружающей среды. Размер земельного участка под стоматологическую поликлинику определяется в зависимости от числа посещений в смену: от 0,1 до 0,3 га на каждые 100 посещений.

На территории участка предусматривают проезды для автомобильного транспорта, пешеходные дорожки с твердым покрытием, озеленение с разбивкой газонов и клумб, огражденные контейнерные площадки для сбора

мусора с твердым водонепроницаемым покрытием. Здания поликлиники следует размещать на расстоянии не менее 15 м от красных линий застройки (условная линия отделения земельного участка организации здравоохранения от других территорий). При эксплуатации территории, зданий и сооружений предусматриваются условия для безбарьерной среды жизнедеятельности (доступ и пребывание) инвалидов и лиц с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.

Строительство новых и реконструкция существующих стоматологических объектов должны осуществляться в соответствии с разработанной проектной документацией. Проектная документация включает в себя: архитектурный раздел (пояснительная записка, общие данные, поэтажные планы и т. д.), конструктивный раздел (план фундамента, конструкция перекрытий, лестниц и др.), инженерные сети (отопление, вентиляция, водоснабжение, канализация, электроснабжение), спецификацию используемых материалов.

Стоматологические поликлиники могут:

- 1) размещаться в отдельно стоящих типовых зданиях (типовой вариант);
- 2) располагаться в приспособленных помещениях и зданиях (после перепрофилирования и реконструкции);
- 3) представлять собой встроенные и встроенно-пристроенные варианты.

Встроенные стоматологические поликлиники допускается размещать на первом-втором этажах жилых зданий и в зданиях иного назначения, встроенно-пристроенные — на первом, втором и третьем этажах при соблюдении следующих условий:

- в стоматологических поликлиниках для взрослых с количеством посещений в смену 150 — площадь не более 800 м<sup>2</sup>;
- в стоматологических поликлиниках для детей с количеством посещений в смену 50 — площадь не более 140 м<sup>2</sup>; с количеством посещений в смену 100, 200 — площадь не более 290 м<sup>2</sup>.

Не допускается размещать встроенными и встроенно-пристроенными в жилые здания зуботехнические лаборатории, рентгеновские кабинеты в помещениях, смежных с жилыми помещениями, и под ними, а также помещения с лечебной или диагностической аппаратурой и установками, являющиеся источником ионизирующего излучения.

Схема проведения санитарно-гигиенической экспертизы проекта стоматологической поликлиники приведена в прил. 1.

## ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ВНУТРЕННЕЙ ПЛАНИРОВКИ

Архитектурно-планировочные и конструктивные решения зданий и помещений современных стоматологических поликлиник должны соответствовать следующим условиям:

1. Создание благоприятных и безопасных условий пребывания пациентов, в том числе условий по безбарьерной среде жизнедеятельности для инвалидов и лиц с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.

2. Обеспечение санитарно-противоэпидемического режима, профилактика возникновения и распространения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

3. Создание благоприятных условий для работы медицинского, инженерно-технического и обслуживающего персонала, деятельность которого может быть связана в том числе с воздействием вредных и/или опасных факторов производственной среды различной природы.

4. Четкое разделение и рациональное зонирование внутреннего пространства в соответствии с функциональным назначением помещений.

Набор помещений организации, их площадь и планировочные решения определяются в зависимости от мощности и структуры поликлиники.

При зонировании внутреннего пространства стоматологической поликлиники выделяют следующие группы помещений:

1. Общие помещения: вестибюль, гардероб, справочно-информационные помещения, касса и др.

2. Лечебно-диагностические помещения: кабинеты врачебного приема (терапевтические, хирургические, ортопедические), операционные, рентгенологический кабинет.

3. Вспомогательные помещения: стерилизационное отделение, комнаты хранения лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения.

4. Административные и хозяйственно-бытовые помещения: кабинеты администрации, бухгалтерии, отдела кадров; комнаты отдыха персонала, комнаты хранения уборочного инвентаря, помещения временного хранения отходов, санузлы и др.

5. Помещения зуботехнической лаборатории: помещения зубных техников, гипсовочная, полимеризационная, литейная, полировочная, паяльная.

Минимальный состав и площади отдельных помещений стоматологических отделений приведены в табл. 1.

При размещении нескольких стоматологических кресел в одном кабинете с односторонним естественным освещением рационально размещать стоматологические кресла в один ряд перпендикулярно светонесущей стене. Рабочие места врачей рекомендуется разделять непрозрачными перегородками высотой не ниже 1,5 м и длиной не менее полной длины кресла.

**Минимальный состав и площади отдельных помещений**

<b>Наименование помещений</b>	<b>Площадь, м<sup>2</sup>, не менее</b>
<i>1. Минимальный состав помещений организации</i>	
1.1. Вестибюль (место для ожидания приема)	–
1.2. Кабинет или кабинеты приема: 1.2.1. Кабинет врача-стоматолога, врача-стоматолога детского, врача-стоматолога-терапевта, врача-стоматолога-хирурга, врача-стоматолога-ортопеда, врача-стоматолога-ортодонта	12 (с увеличением на 10 м <sup>2</sup> на каждую дополнительную стоматологическую установку (7 м <sup>2</sup> на дополнительное стоматологическое кресло без стоматологической установки))
1.3.1. Помещение для стерилизации в организации мощностью до 50 посещений в смену (при проведении стерилизации)	6
1.3.2. Помещение для стерилизации в организации мощностью более 50 посещений в смену (при проведении стерилизации в организации)	6 (дополнительно предусматривается состав помещений для приема отработанных медицинских изделий, мойки, упаковки и сушки, стерилизации, хранения и выдачи стерильных медицинских изделий)
1.4. Комната для работников	–
1.5. Помещение для обработки, сушки и хранения уборочного инвентаря	–
1.6. Туалет	–
<i>2. Минимальный состав помещений для выполнения зуботехнических работ</i>	
2.1. Кабинет зубных техников	7 (если в помещении более 1 работника, то 4 м <sup>2</sup> на одного техника, но не более 10 техников в одном помещении)
2.2. Подсобное помещение	–
2.3. Полимеризационная, гипсовочная, полировочная, паяльная (при выполнении таких работ)	7
2.4. Литейная (при выполнении таких работ)	4
<i>3. Минимальный состав помещений малой операционной</i>	
3.1. Малая операционная стоматологическая	18
3.2. Предоперационная	6
3.3. Помещение для временного пребывания пациента после амбулаторных оперативных вмешательств	6 на 1 место, но не менее 9

## ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПОКАЗАТЕЛЯМ МИКРОКЛИМАТА ПОМЕЩЕНИЙ

Микроклимат помещений является одним из важнейших физических факторов окружающей среды, от которого во многом зависит состояние и самочувствие пациентов, а также работоспособность персонала. Основными показателями, характеризующими микроклимат в помещениях, являются: температура воздуха, относительная влажность воздуха, скорость движения воздуха.

Для показателей микроклимата определены оптимальные и допустимые значения. *Оптимальные значения* обеспечивают общее и локальное ощущение теплового комфорта при минимальном напряжении механизмов терморегуляции, не вызывают отклонений в состоянии здоровья, создают предпосылки для высокого уровня работоспособности. *Допустимые значения* не вызывают нарушений состояния здоровья, но способны приводить к возникновению общих и локальных ощущений теплового дискомфорта, напряжению механизмов терморегуляции, ухудшению самочувствия и понижению работоспособности.

Оптимальное значение относительной влажности воздуха составляет 40–60 %, допустимое — 15–75 %. Для скорости движения воздуха оптимально значение составляет не более 0,1 м/с, допустимое — не более 0,3 м/с. Значения температуры воздуха в отдельных помещениях организаций, оказывающих стоматологическую медицинскую помощь, приведены в табл. 2.

Таблица 2

**Допустимая температура воздуха в отдельных помещениях организаций, оказывающих стоматологическую медицинскую помощь**

Наименование помещений	Допустимая температура воздуха, °С
Операционные, послеоперационные	21–24
Кабинеты врачей-специалистов	20–27
Процедурные рентгендиагностических кабинетов	20–26

## ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПОКАЗАТЕЛЯМ ОСВЕЩЕННОСТИ ПОМЕЩЕНИЙ

Стоматологические кабинеты должны иметь естественное и искусственное освещение. Для обеспечения кабинетов рациональным естественным освещением окна желательно ориентировать на северную сторону (север, северо-восток, северо-запад), что обеспечивает равномерное освещение

помещений рассеянным светом, практически исключает слепящее действие солнечных лучей, а также возникновение блескости от медицинского инструмента. В кабинетах, ориентированных не на северную сторону, рекомендуется затенять окна шторами, жалюзи или другими приспособлениями.

Недостаток естественного освещения должен быть восполнен искусственным освещением. Стоматологические кабинеты необходимо оборудовать осветительными установками общего освещения, обеспечиваемого люминесцентными, светодиодными (не применяются в помещениях, где оказывается медицинская помощь детям) лампами или лампами накаливания. Стоматологические кабинеты, кроме общего, должны иметь местное освещение в виде рефлектора на стоматологических установках. Для профилактики утомления органа зрения в результате световой переадаптации при переводе взгляда на различно освещенные поверхности уровень местного освещения не должен превышать уровень общего более чем в 10 раз. Светильники местного и общего освещения должны иметь соответствующую защитную арматуру, предусматривающую их влажную очистку и защиту глаз персонала от слепящего действия ламп.

Производственные помещения зуботехнических лабораторий должны иметь естественное и искусственное освещение (общее и местное при необходимости).

Вспомогательные и хозяйственно-бытовые помещения должны иметь искусственное освещение.

Допустимые значения освещенности некоторых помещений организаций, оказывающих стоматологическую помощь, приведены в табл. 3.

Таблица 3

**Гигиенические нормативы освещенности некоторых помещений**

<b>Наименование помещения</b>	<b>Боковое естественное освещение (КЕО), %</b>	<b>Искусственное освещение (при общем освещении), лк</b>
Операционные	–	Не менее 400
Кабинеты врачей-стоматологов	Не менее 1,5	Не менее 500
Помещения зубных техников, гипсовые, полимеризационные	Не менее 1,5	Не менее 500
Стерилизационная-автоклавная, помещение приема и хранения материалов	–	Не менее 200
Коридоры	–	Не менее 150

Работа врача-стоматолога связана с выполнением множества сложных манипуляций, для которых важна точность и хорошая видимость, а также отсутствие теней, возникающих при использовании обычных ламп.

Равномерное освещение рабочего поля создают специальные *бестеневые светильники*. Лампа фиксируется над местом работы врача-стоматолога, свет становится полностью равномерным, и рабочая зона остается без теней. Качественное освещение рабочего места врача-стоматолога бестеневыми лампами также является важным эргономическим фактором работы. Бестеневое освещение значительно снижает нагрузку на глаза, благодаря чему сохраняется высокий уровень работоспособности персонала.

Современные бестеневые светильники оснащаются светодиодными или галогенными лампами.

## **ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ГАЗОВОМУ СОСТАВУ ВОЗДУХА И ВЕНТИЛЯЦИИ ПОМЕЩЕНИЙ**

Среди факторов внешней среды, оказывающих постоянное и непосредственное воздействие на организм человека, воздух играет наиболее важную роль. Главные компоненты воздуха — кислород (21 %), азот (78 %), углекислый газ (0,03–0,04 %). Кроме того, в атмосферном воздухе присутствуют небольшие количества инертных газов, озона, закиси азота, метана, водяных паров (до 1 %). В процессе дыхания газовый состав воздуха изменяется. По мере пребывания людей в помещении качество воздуха в нем ухудшается: увеличивается содержание CO<sub>2</sub> и других продуктов метаболизма человека. Кроме того, при скоплении людей возрастает уровень микробной обсемененности воздуха, повышаются температура, влажность, запыленность воздуха.

Поддержание оптимального воздушного режима, обеспечение чистоты воздуха в помещениях организаций, оказывающих стоматологическую помощь, осуществляются за счет вентиляции и кондиционирования. Во всех помещениях (кроме операционных), помимо приточно-вытяжной вентиляции с механическим побуждением, обязательной является естественная вентиляция, которая осуществляется через форточки, откидные фрамуги, вентиляционные каналы без механического побуждения подачи воздуха.

Система вентиляции имеет свои особенности в зависимости от функционального назначения помещения. Кратность воздухообмена (по притоку/вытяжке) в некоторых помещениях представлена в табл. 4.

В настоящее время разработана новая, более совершенная система вентиляции — *кондиционирование* воздуха. Она позволяет автоматически поддерживать в течение необходимого времени оптимальные параметры температуры, влажности, скорости движения и чистоты воздуха. Для этого используются центральные установки кондиционирования воздуха, предназначенные для обслуживания общественных зданий. Для отдельных небольших помещений используются местные кондиционеры. Необходимо, чтобы

при работе кондиционера были закрыты окна и другие отверстия, сообщающиеся с наружной средой. Воздухозаборные устройства должны защищаться от проникновения осадков, птиц и животных.

Таблица 4

**Кратность воздухообмена в отдельных помещениях**

Наименование помещения	Кратность	
	По притоку	По вытяжке
Стоматологический кабинет	2	3
Предоперационная-стерилизационная, комната временного пребывания пациентов после операций	2	3
Операционная	2	–
Зуботехническая лаборатория, паяльная, полимеризационная, полировочная, гипсовочная	2	3
Процедурные для рентгеновских снимков зубов, комнаты управления рентгеновских кабинетов и радиологических отделений	3	4
Комнаты медицинского персонала	1	1
Санитарный узел	–	1

Наряду с физическими (пыль) и химическими (примеси в составе атмосферного воздуха, вещества, выделяемые стройматериалами, лекарственными препаратами, образующиеся в результате применения дезинфицирующих средств и антисептиков, антропоксини) загрязнителями воздуха помещений особое место занимают биологические загрязнители (микроорганизмы, выделяемые пациентами, персоналом, посетителями). Чтобы снизить уровень обсемененности воздуха микроорганизмами, проводится обеззараживание воздуха, как правило, с помощью бактерицидных ламп.

Бактерицидная лампа представляет собой электрическую газоразрядную лампу низкого давления с колбой из стекла, которая излучает свет в ультрафиолетовом диапазоне (205–315 нм). По типу воздействия бактерицидные лампы разделяются на озоновые и безозоновые. Озоновые лампы применяются в помещениях в отсутствие людей с обязательным последующим проветриванием (так как вызывают образование озона в воздушной среде помещения, повышенная концентрация которого представляет серьезный риск для здоровья человека). В безозоновых лампах колба выполнена из увиолевого стекла. За счет этого озонообразующее излучение не пропускается, поэтому такие лампы безопасны для человека и не требуют проветривания помещения после их работы.

По способу воздействия бактерицидные лампы делятся на *открытые* и *закрытые (рециркуляторы)*. В открытых лампах ультрафиолет распространяется в разные стороны. Такой тип ламп эффективнее справляется

с уничтожением патогенной микрофлоры, но проводить дезинфекцию воздуха допускается только при условии отсутствия людей в помещении.

Рециркулятор состоит из корпуса, в котором смонтированы бактерицидные ультрафиолетовые безозоновые лампы низкого давления, вентиляторы, электронный пускорегулирующий аппарат. Некоторые модели дополнительно оборудованы пылезащитными фильтрами. Ультрафиолет оказывает бактерицидное действие на воздух, проходящий через корпус рециркулятора. Прохождение воздушного потока обеспечивается принудительно с помощью вентиляторов. Преимущество прибора заключается в его безопасности для человека. Возможна непрерывная работа в присутствии людей в течение всего рабочего времени. Недостаток состоит в том, что обеззараживается только воздух, в отличие от моделей открытого типа дезинфекция поверхностей не происходит.

## **ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ВНУТРЕННЕЙ ОТДЕЛКЕ И УБОРКЕ ПОМЕЩЕНИЙ**

Строгое соблюдение требований к внутренней отделке и уборке помещений является важной частью мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

Внутренняя отделка помещений организаций, оказывающих стоматологическую помощь, должна быть выполнена из материалов, которые соответствуют требованиям действующих нормативно-правовых актов законодательства. Строительная отделка стен, полов и потолков зависит от функционального назначения помещения (операционная, стоматологические кабинеты, процедурные для рентгенодиагностических кабинетов, санитарные узлы и т. д.).

Стены, полы и потолки лечебных помещений организаций должны быть выполнены из влагостойких материалов, устойчивых к моющим и дезинфицирующим средствам, механическим нагрузкам, истиранию. Для стен используются панели с антибактериальной пропиткой, керамическая плитка, кафель, краска; для покрытия полов используются наливные полимерные полы, линолеум, керамогранит, ПВХ-покрытие, натуральный каучук; потолки, как правило, окрашиваются краской. Допускается также применение подвесных, натяжных, подшивных и других видов потолков, конструкция и материалы которых обеспечивают возможность проведения влажной уборки и дезинфекции их поверхности.

Материалы для отделки помещений должны иметь: гладкую непористую поверхность без дефектов; устойчивость к высокой влажности, перепадам температур, воздействию ультрафиолетовых лучей, озона; продолжительный срок эксплуатации; быть экологически и пожаробезопасными.

Для оснащения лечебных и иных помещений организаций здравоохранения широко используются предметы мебели. Специфика использования мебели определяет характер требований к ней. Мебель в лечебных помещениях должна: быть выполнена из материалов, устойчивых к моющим и дезинфицирующим средствам, ультрафиолетовым лучам и озону; иметь высокую степень износоустойчивости; соответствовать требованиям эргономичности (соответствие стандартным размерам и антропометрическим параметрам пациентов, отсутствие острых углов, неровностей, выступов и др.); обеспечивать комфорт, удобство и безопасность для пациентов и персонала. Не допускается использование неисправной мебели, а также имеющей дефекты покрытия.

Качественное и своевременное проведение уборок в помещениях организаций, оказывающих стоматологическую помощь, является необходимым компонентом для обеспечения безопасных условий пребывания пациентов и персонала. Все помещения организаций, находящиеся в них изделия медицинского назначения, мебель, санитарно-технические изделия и оборудование, поверхности и прочие объекты окружающей среды помещений должны содержаться в чистоте. В помещениях организации должны проводиться текущие и генеральные уборки. Порядок проведения уборок, их виды и кратность определяются функциональным назначением помещений.

Ежедневная уборка лечебных помещений, помещений для мойки, дезинфекции и стерилизации медицинских изделий проводится не реже двух раз в сутки с применением моющих и/или дезинфицирующих средств. Генеральные уборки в помещениях операционного блока, малых операционных, центральных стерилизационных отделениях, стерилизационных, стоматологических хирургических кабинетах должны проводиться не реже одного раза в семь дней, в других помещениях — не реже одного раза в месяц. После уборок при необходимости должна проводиться дезинфекция воздушной среды и проветривание.

Для проведения уборок персонал должен быть обеспечен уборочным инвентарем, санитарной одеждой, средствами индивидуальной защиты. Уборочный инвентарь должен: использоваться строго по назначению и отдельно для уборки пола и объектов, находящихся выше пола; иметь четкую маркировку или цветовое кодирование с учетом функционального назначения помещений; использоваться после дезинфекции, прополаскивания и сушки; храниться упорядоченно в специально выделенных местах с отдельным размещением в шкафу (шкафах), на стеллаже (стеллажах) или тележках. Отдельный уборочный инвентарь выделяется для: помещений операционного блока, малых операционных; помещений центральных стерилизационных отделений, стерилизационной; стоматологических хирургических кабинетов; туалетов.

Для мойки и дезинфекции помещений, мебели, оборудования, уборочного инвентаря могут использоваться согласно инструкциям по их применению моющие и дезинфицирующие средства, разрешенные к применению в соответствии с законодательством. Хранение растворов дезинфицирующих средств осуществляется отдельно от лекарственных препаратов в специально отведенных местах: концентрированных — в закрытой таре производителя, готовых — в закрытых промаркированных емкостях.

## **ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ФАКТОРОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ, ОКАЗЫВАЮЩИХ НЕГАТИВНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА В ОРГАНИЗАЦИЯХ**

В повседневной практической деятельности врач-стоматолог постоянно подвергается воздействию комплекса различных неблагоприятных производственных факторов. Среди этих факторов принято выделять 4 группы:

- 1) физические (шум, вибрация, освещенность, ионизирующее, лазерное, ультрафиолетовое, электромагнитное излучения и др.);
- 2) химические (лекарственные препараты, стоматологические материалы, антисептики, дезинфектанты и т. д.);
- 3) биологические (патогенные микроорганизмы);
- 4) психофизиологические (высокий уровень интеллектуальных, сенсорных и эмоциональных нагрузок, нерациональная рабочая поза, статические нагрузки и др.).

Комплексная гигиеническая оценка условий труда врачей-стоматологов показывает, что условия труда значительной части работающих врачей-стоматологов соответствуют 3-му классу — вредным условиям труда. В свою очередь работа во вредных условиях труда является основополагающим фактором риска развития профессиональных и профессионально обусловленных заболеваний. Среди врачей всех специальностей у врачей-стоматологов отмечается наиболее высокий уровень профессиональной заболеваемости. Чаще регистрируются инфекционные, аллергические заболевания, заболевания костно-мышечной, нервной систем и органов чувств.

Реализация комплекса мероприятий, направленных на профилактику неблагоприятного влияния и снижение уровня воздействия производственных факторов на организм, является основой для сохранения здоровья медицинского персонала. Среди профилактических мероприятий наиболее эффективными являются:

1. Применение средств индивидуальной защиты (санитарная одежда, защитные маски, очки, лицевые щитки, перчатки, шапочки и др.).

2. Соблюдение режима труда и отдыха (сокращенная продолжительность рабочего времени, дополнительные перерывы в течение рабочей смены, дополнительный отпуск за работу с вредными условиями труда и др.).

3. Соответствие помещений, мебели, инструментов, оборудования законам эргономики (достаточная площадь помещений, рациональная расстановка мебели и оборудования, подбор мебели с возможностью регулировки и с учетом антропометрических данных работников, удобная укладка инструментов, подбор инструментов с учетом анатомо-физиологических особенностей работающей кисти врача и др.).

4. Совершенствование оборудования и инструментов, направленное на снижение уровня негативного влияния производственных факторов (своевременная замена и ремонт, использование современных моделей).

5. Снижение психологической и эмоциональной нагрузки (обучение врачей и других медработников правилам межличностного общения, психологическим приемам предупреждения и разрешения конфликтных ситуаций, создание благоприятного психологического климата в коллективе).

6. Периодический лабораторный контроль факторов производственной среды (организация лабораторных исследований, анализ их результатов).

7. Обеспечение эффективной работы системы вентиляции воздуха.

8. Профессиональный отбор персонала (учет уровня физического и психологического здоровья, регулярные медицинские осмотры, вакцинация, инструктаж и обучение врачей-стоматологов, вспомогательного персонала, периодическая оценка теоретических знаний и практических навыков, уровня владения безопасными приемами и методами работы).

9. Популяризация здорового образа жизни и отказа от вредных привычек.

## **ЗАДАНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ**

**Задание 1.** *Гигиеническая оценка земельного участка, внутренней планировки и условий размещения в организации здравоохранения. Практический навык: оценка санитарно-гигиенического состояния лечебных кабинетов, зубопротезных мастерских, кабинетов рентгенооскопии, вспомогательных помещений в отделениях.*

### **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ**

#### **Вариант 1**

Здание районной стоматологической поликлиники расположено на расстоянии 10 м от красной линии застройки. Недалеко от здания поликлиники проходит железная дорога. В кабинете врача отделения терапевтической

стоматологии размещается 2 стоматологических кресла со стоматологической установкой. Площадь кабинета — 17 м<sup>2</sup>. В кабинете стоматологические кресла установлены в один ряд параллельно светонесущей стене. Рабочие места не разделены непрозрачными перегородками. Оконные проемы ориентированы на юго-восточное направление. Относительная влажность в кабинете составляет 78 %. Уровень искусственной освещенности (при общем освещении) на рабочем месте врача составляет 350 лк, КЕО — 1,2 %.

Дайте гигиеническую оценку: размещению стоматологической поликлиники, внутренней планировке, освещению, параметрам микроклимата.

### **Вариант 2**

Здание стоматологической поликлиники расположено на расстоянии 12 м от красной линии застройки. В кабинете врача отделения хирургической стоматологии размещается 2 стоматологических кресла. Площадь пола — 18 м<sup>2</sup>. Окно кабинета ориентировано на восток. В кабинете рабочие места не разделены перегородками. В здании поликлиники оборудована система приточно-вытяжной вентиляции с механическим побуждением, с кратностью по притоку — 1,5 раза в час, по вытяжке — 2 раза в час. Уровень искусственной освещенности (при общем освещении) на рабочем месте врача-стоматолога — 300 лк, КЕО — 1,0 %.

Дайте гигиеническую оценку: размещению стоматологической поликлиники, внутренней планировке, освещению, вентиляции.

### **Вариант 3**

Стоматологическая поликлиника расположена на расстоянии 9 м от красной линии застройки. Ширина коридоров поликлиники — 1,5 м. Уровень искусственной освещенности в коридоре — 100 лк. В кабинете врача отделения ортопедической стоматологии размещается 3 стоматологических кресла. Площадь кабинета — 21 м<sup>2</sup>. Окна кабинета ориентированы на юг (жалюзи отсутствуют).

В кабинете зубных техников КЕО составляет 0,9 %. Уровень искусственной освещенности (при общем освещении) на рабочем месте зубного техника — 350 лк. В кабинете зубных техников оборудована система приточно-вытяжной вентиляции с механическим побуждением. Кратность по притоку составляет 1,4 раза в час, по вытяжке — 2,3 раза в час.

Дайте гигиеническую оценку: размещению стоматологической поликлиники, внутренней планировке, освещению, вентиляции в кабинетах врачей и зубных техников.

#### **Вариант 4**

Здание городской стоматологической поликлиники расположено на расстоянии 13 м от красной линии застройки. В кабинете врача отделения терапевтической стоматологии размещается 2 стоматологических кресла со стоматологической установкой. Площадь кабинета — 18 м<sup>2</sup>. Окна кабинета ориентированы на восток (жалюзи отсутствуют). Стоматологические кресла установлены в один ряд параллельно светонесущей стене. Рабочие места разделены непрозрачной перегородкой. Относительная влажность воздуха в кабинете составляет 70 %, температура — +21 °С. Уровень искусственной освещенности (при общем освещении) на рабочем месте врача-стоматолога составляет 250 лк, КЕО — 1,1 %.

Дайте гигиеническую оценку: размещению стоматологической поликлиники, внутренней планировке, освещению, параметрам микроклимата.

#### **Вариант 5**

Здание городской клинической стоматологической поликлиники расположено на расстоянии 19 м от красной линии застройки. Недалеко от здания поликлиники располагается аэропорт. В кабинете врача отделения хирургической стоматологии размещается 2 стоматологических кресла. Площадь пола — 18,8 м<sup>2</sup>. В кабинете КЕО составляет 0,5 %. Рабочие места не разделены перегородками. Здание поликлиники оборудовано системой приточно-вытяжной вентиляции с механическим побуждением, с кратностью по притоку — 1,6 раза в час, по вытяжке — 2 раза в час. Относительная влажность воздуха в кабинете составляет 77 %, температура воздуха — +20 °С.

Дайте гигиеническую оценку: размещению стоматологической поликлиники, внутренней планировке, освещению, вентиляции, параметрам микроклимата.

#### **Вариант 6**

Стоматологическая клиника расположена на расстоянии 8 м от красной линии застройки. Ширина коридоров поликлиники — 1,6 м. Уровень искусственной освещенности в коридоре — 90 лк. В кабинете врача отделения ортопедической стоматологии размещается 3 стоматологических кресла. Площадь кабинета — 20,5 м<sup>2</sup>. КЕО в кабинете составляет 0,6 %, уровень искусственной освещенности (при общем освещении) на рабочем месте врача-стоматолога — 270 лк. В здании поликлиники оборудована система приточно-вытяжной вентиляции с механическим побуждением, с кратностью по притоку — 1,3 раза в час, по вытяжке — 2,2 раза в час.

Дайте гигиеническую оценку: размещению стоматологической поликлиники, внутренней планировке, освещению, вентиляции.

### **Вариант 7**

Здание городской клинической стоматологической поликлиники расположено на расстоянии 11 м от красной линии застройки. Недалеко от здания поликлиники расположен мусороперерабатывающий завод. В кабинете врача отделения терапевтической стоматологии размещается 2 стоматологических кресла с универсальной стоматологической установкой. Площадь кабинета — 21 м<sup>2</sup>. Окна кабинета ориентированы на юг (жалюзи отсутствуют). Стоматологические кресла установлены в один ряд параллельно светонесущей стене. Рабочие места не разделены непрозрачными перегородками. Уровень искусственной освещенности (при общем освещении) на рабочем месте врача-стоматолога составляет 380 лк, КЕО — 1,3 %.

Дайте гигиеническую оценку: размещению стоматологической поликлиники, внутренней планировке, освещению.

### **Вариант 8**

Здание стоматологической поликлиники расположено на расстоянии 10 м от красной линии застройки. В кабинете врача отделения хирургической стоматологии размещается 2 стоматологических кресла. Площадь пола — 18,3 м<sup>2</sup>. Рабочие места разделены непрозрачной перегородкой. В здании поликлиники оборудована система приточно-вытяжной вентиляции с механическим побуждением, с кратностью по притоку — 1,4 раза в час, по вытяжке — 2 раза в час. Относительная влажность воздуха в кабинете составляет 80 %, температура воздуха — +25 °С. КЕО на рабочем месте врача-стоматолога составляет 0,8 %.

Дайте гигиеническую оценку: размещению стоматологической поликлиники, внутренней планировке, освещению, вентиляции, параметрам микроклимата.

### **Вариант 9**

Городская стоматологическая поликлиника расположена на расстоянии 20 м от красной линии застройки. Контейнерная площадка для сбора мусора расположена на расстоянии 10 м от здания, твердое покрытие отсутствует.

Ширина коридоров поликлиники — 1,3 м. Уровень искусственной освещенности в коридоре — 95 лк. В кабинете врача отделения ортопедической стоматологии размещается 3 стоматологических кресла. Площадь кабинета — 22 м<sup>2</sup>. В кабинете КЕО составляет 0,5 %, уровень искусственной освещенности (при общем освещении) на рабочем месте врача-стоматолога — 360 лк. В здании поликлиники оборудована система приточно-вытяжной вентиляции с механическим побуждением, с кратностью по притоку — 1,4 раза в час, по вытяжке — 2,3 раза в час.

Дайте гигиеническую оценку: размещению стоматологической поликлиники, внутренней планировке, освещению, вентиляции.

**Задание 2.** Оценка эффективности обеззараживания воздуха в помещениях организации, оказывающей стоматологическую медицинскую помощь. Расчет необходимой длительности работы бактерицидного облучателя в зависимости от объема обеззараживаемого воздуха, за которую должен быть достигнут заданный уровень бактерицидной эффективности для золотистого стафилококка.

Расчет необходимой длительности работы бактерицидного облучателя производится по формуле:

$$t = \frac{V}{Q},$$

где  $t$  — длительность эффективного облучения (ч), за которую должен быть достигнут заданный уровень бактерицидной эффективности для золотистого стафилококка;  $V$  — объем помещения (обеззараживаемой воздушной среды),  $\text{м}^3$ ;  $Q$  — производительность бактерицидного облучателя,  $\text{м}^3/\text{ч}$  (прил. 2).

## ЭТАЛОН РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ

### Задача 1

В малой операционной обеззараживание воздуха производится бактерицидным облучателем открытого типа ОБН-150. Режим — повторно-кратковременный. Параметры помещения: длина ( $a$ ) — 6 м, ширина ( $b$ ) — 3 м, высота ( $c$ ) — 3 м. Определить необходимую длительность работы бактерицидного облучателя.

**Решение:**

1. Определяем объем помещения ( $V$ ):

$$V = a \cdot b \cdot c = 6 \cdot 3 \cdot 3 = 54 \text{ м}^3.$$

2. Находим производительность бактерицидного облучателя  $Q$  в прил. 2. Тип помещения — операционная, наименование облучателя — ОБН-150.  $Q = 135 \text{ м}^3/\text{ч}$ .

3. Определяем необходимую длительность работы бактерицидного облучателя:

$$t = \frac{V}{Q} = \frac{54}{135} = 0,4 \text{ ч.}$$

**Ответ:** 0,4 ч (или 24 мин).

## Задача 2

В стоматологическом кабинете терапевтического отделения обеззараживание воздуха производится бактерицидным облучателем открытого типа ОБН-150-02. Режим — повторно-кратковременный. Продолжительность работы бактерицидного облучателя за один сеанс — 10 мин. Параметры помещения: длина ( $a$ ) — 6 м, ширина ( $b$ ) — 4,45 м, высота ( $c$ ) — 3 м. Определить минимальную длительность работы бактерицидного облучателя. Соответствует ли фактическая продолжительность работы облучателя необходимой длительности работы?

### Решение:

1. Определяем объем помещения ( $V$ ):

$$V = a \cdot b \cdot c = 6 \cdot 4,45 \cdot 3 = 80,1 \text{ м}^3.$$

2. Находим производительность бактерицидного облучателя  $Q$  в прил. 2. Тип помещения — кабинет поликлиники, наименование облучателя — ОБН-150-02.  $Q = 400 \text{ м}^3/\text{ч}$ .

3. Определяем необходимую длительность работы бактерицидного облучателя:

$$t = \frac{V}{Q} = \frac{80,1}{400} = 0,2 \text{ ч или 12 мин.}$$

**Ответ:** 0,2 ч или 12 мин. Фактическая продолжительность работы облучателя меньше необходимой длительности работы. Необходимо увеличить продолжительность работы облучателя.

\* В некоторых ситуациях необходимо рекомендовать увеличение числа облучателей или замена облучателя на модель с большей производительностью.

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

### Задача 1

В операционной обеззараживание воздуха производится бактерицидным облучателем открытого типа ОБН-150-02. Режим — повторно-кратковременный. Параметры помещения: длина ( $a$ ) — 6 м, ширина ( $b$ ) — 3 м, высота ( $c$ ) — 3 м. Определить необходимую длительность работы бактерицидного облучателя.

### Задача 2

В стоматологическом кабинете терапевтического отделения обеззараживание воздуха производится бактерицидным облучателем открытого типа ОБН-15Б. Режим — повторно-кратковременный. Параметры помещения:

длина ( $a$ ) — 4,5 м, ширина ( $b$ ) — 3 м, высота ( $c$ ) — 3 м. Определить необходимую длительность работы бактерицидного облучателя.

### Задача 3

В стоматологическом кабинете терапевтического отделения обеззараживание воздуха производится бактерицидным облучателем открытого типа ОБН-15Б-М. Режим — повторно-кратковременный. Продолжительность работы бактерицидного облучателя за один сеанс — 15 мин. Параметры помещения: длина ( $a$ ) — 7 м, ширина ( $b$ ) — 5 м, высота ( $c$ ) — 3 м. Определить минимальную длительность работы бактерицидного облучателя. Соответствует ли фактическая продолжительность работы облучателя необходимой длительности работы?

### Задача 4

В стоматологическом кабинете врача-ортодонта (районная стоматологическая поликлиника) обеззараживание воздуха производится бактерицидным облучателем открытого типа ОБН-15Б. Режим — повторно-кратковременный. Продолжительность работы бактерицидного облучателя за один сеанс — 10 мин. Параметры помещения: длина ( $a$ ) — 4,1 м, ширина ( $b$ ) — 3 м, высота ( $c$ ) — 2,75 м. Определить минимальную длительность работы бактерицидного облучателя. Соответствует ли фактическая продолжительность работы облучателя необходимой длительности работы?

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### *Основная*

1. *Общая гигиена* : учеб. пособие : в 2 ч. / Н. Л. Бацукова, М. И. Римжа, Т. И. Борщенская [и др.]. – Минск : Новое знание, 2022. – Ч. 2. – 318 с.
2. *Борщенская, Т. И.* Гигиеническая оценка вентиляции : учеб.-метод. пособие / Т. И. Борщенская, Н. Л. Бацукова, А. В. Павлов. – 2-е изд. – Минск : БГМУ, 2020. – 28 с.
3. *Гигиенические* требования к условиям размещения пациентов и персонала в организациях здравоохранения : учеб.-метод. пособие / А. Ю. Полещук, Н. Л. Бацукова, Т. И. Борщенская, Я. Н. Борисевич. – Минск : БГМУ, 2024. – 84 с.
4. *Дорошевич, В. И.* Гигиеническая оценка влияния условий размещения на здоровье человека. Методы исследования и гигиеническая оценка естественного и искусственного освещения закрытых помещений / В. И. Дорошевич, Н. Л. Бацукова. – Минск : БГМУ, 2023. – 46 с.
5. *Система* организации стоматологической помощи в Республике Беларусь : учеб.-метод. пособие / Л. А. Казеко, Л. А. Никифорова, О. И. Абаимова, А. М. Матвеев. – Минск : БГМУ, 2021. – 28 с.

### *Дополнительная*

6. *Специфические* санитарно-эпидемиологические требования к содержанию и эксплуатации организаций здравоохранения, иных организаций и индивидуальных предпринимателей, которые осуществляют медицинскую, фармацевтическую деятельность : Постановление Совета Министров Респ. Беларусь от 03 марта 2020 г. № 130, с изменениями по состоянию на 2 февраля 2022 г. – URL: [https://minzdrav.gov.by/upload/lcfiles/постановление\\_СМ\\_3\\_марта\\_2020\\_130.pdf](https://minzdrav.gov.by/upload/lcfiles/постановление_СМ_3_марта_2020_130.pdf) (дата обращения: 06.02.2025).

**СХЕМА ПРОВЕДЕНИЯ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ  
ПРОЕКТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ**

*А. Общие сведения:*

1. Наименование учреждения: поликлиника (отделение, кабинет).
2. Здание поликлиники: тип (отдельное или встроенное, типовое или приспособленное), этажность.
3. Набор помещений, отделений (кабинетов) по функциональному назначению.
4. Рациональность размещения отделений по этажам, их функциональная связь с рентгеновским кабинетом.
5. Наличие детского отделения, степень его изоляции.
6. Общая характеристика санитарно-технического благоустройства поликлиники (водоснабжение, отопление, удаление и очистка сточных вод).
7. Вентиляция: вид (естественная, искусственная), система общей вентиляции (приточная, вытяжная, приточно-вытяжная, кондиционирование воздуха), наличие местной вентиляции с механическим побуждением.

*Б. Оценка ситуационного плана:*

1. Наличие вблизи участка застройки объектов, являющихся источниками физического, химического и биологического загрязнения окружающей среды.
2. Наличие санитарно-защитной зоны.
3. Правильность выбора земельного участка в градостроительном плане населенного пункта с учетом розы ветров.

*В. Оценка генерального плана:*

1. Земельный участок: площадь, конфигурация.
2. Отступление здания поликлиники от красной линии застройки.
3. Наличие на участке других зданий и построек, их назначение.
4. Общая площадь зеленых насаждений.

*Г. Оценка отделения (терапевтическое, хирургическое и др.):*

1. На каком этаже запроектировано, набор помещений.
2. Коридоры отделения: вид планировки (одно- или двусторонняя).
3. Кабинеты врачей: общее количество, число кресел в каждом кабинете, их размещение (в один или два ряда), площадь на одно стоматологическое кресло и каждое дополнительное, соответствие нормам.
4. Характеристика естественного и искусственного освещения.
5. Для отделения хирургической стоматологии: предусмотрена ли комната временного пребывания послеоперационных пациентов, ее площадь.

*Д. Оценка зуботехнической лаборатории:*

1. На каком этаже предусмотрено размещение.
2. Наличие необходимого набора помещений, площади помещений.
3. Взаиморасположение ортопедических кабинетов и зуботехнической лаборатории (на одном этаже, рядом или в отдалении).
4. Основное помещение: на сколько зубных техников рассчитано, площадь на одного работающего, соответствие нормативам.
5. Производственные помещения (полимеризационная, полировочная, паяльная, гипсовочная): общая площадь, площадь на одно рабочее место, соответствие нормативам.
6. Необходимое оборудование, вентиляция и освещение рабочего места зубного техника.

*Е. Заключение экспертизы проекта:* проект стоматологической поликлиники соответствует (не соответствует) санитарно-гигиеническим правилам и нормам с указанием перечня недостатков, выявленных при гигиенической оценке расположения и внутренней планировки поликлиники.

ТАБЛИЦА ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОСТИ БАКТЕРИЦИДНЫХ ОБЛУЧАТЕЛЕЙ

Наименование облучателя	Бактерицидная эффективность по Starhufosoccus aureus, %					85,0 (складские помещения)
	99,9 (операционные, палаты родильных домов)	99,0 (перевязочные, палаты реанимационных отделений)	95,0 (больничные палаты, кабинеты поликлиник)	90,0 (общественные помещения)	85,0 (складские помещения)	
	Производительность, м <sup>3</sup> /ч					
ОБН-15Б	60	90	135	170	210	210
ОБН-15Б-М	80	120	180	230	280	280
ОБН-150	135	200	300	380	470	470
ОБН-150-2×60	225	350	530	680	840	840
ОБН-150-02	180	270	400	510	620	620
ОБН-150-54-2×30	160	240	360	460	560	560
ОБН-150-54-2×60	300	450	680	870	1060	1060
ОБНП-75	210	310	450	570	700	700
ОБПП-126	360	540	810	1030	1250	1250
ОБПВ-126	360	540	810	1030	1250	1250

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Мотивационная характеристика темы .....	3
Введение .....	4
Термины и определения .....	5
Гигиенические требования к земельному участку стоматологической поликлиники .....	5
Гигиеническая оценка внутренней планировки.....	7
Гигиенические требования к показателям микrokлимата помещений .....	9
Гигиенические требования к показателям освещенности помещений .....	9
Гигиенические требования к газовому составу воздуха и вентиляции помещений.....	11
Гигиенические требования к внутренней отделке и уборке помещений .....	13
Гигиеническая оценка факторов производственной среды, оказывающих негативное воздействие на здоровье человека в организациях .....	15
Задания для самостоятельной работы .....	16
Список использованной литературы.....	23
Приложение 1 .....	24
Приложение 2 .....	26

Учебное издание

**Полещук** Александра Юрьевна  
**Биран** Мария Николаевна  
**Бацукова** Наталья Леонидовна  
**Борщенская** Татьяна Игоревна

**ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ  
К УСЛОВИЯМ РАБОТЫ В ОРГАНИЗАЦИЯХ,  
ОКАЗЫВАЮЩИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКУЮ  
МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ**

Учебно-методическое пособие

Ответственная за выпуск Н. Л. Бацукова  
Компьютерная вёрстка М. Г. Миранович

Подписано в печать 05.05.25. Формат 60×84/16. Бумага писчая «Снегурочка».  
Ризография. Гарнитура «Times».  
Усл. печ. л. 1,63. Уч.-изд. л. 1,26. Тираж 60 экз. Заказ 327.

Издатель и полиграфическое исполнение: учреждение образования  
«Белорусский государственный медицинский университет».  
Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя,  
распространителя печатных изданий № 1/187 от 24.11.2023.  
Ул. Ленинградская, 6, 220006, Минск.