Наименование структурного подразделения:	Все структурные подразделения		
Названия документа:	**СОП « Инструкция по безопасности и охране труда для центрально-стерилизационного отдела»**		
Утвержден:	Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалкаров А.Б.		
Дата утверждения:			
Разработчик:	*Должность*	*Ф.И.О.*	*Подпись*
	Завхоз		
	Инженер ТБиОТ	Оракбаев К.Ж.	
Согласовано:	Заместитель гл.врача по лечебному делу	Анаркулова У.О.	
	Заместитель гл.врача по контролю качества мед.услуг	Рысбаев С.Т.	
Дата согласования:	04.01.2024г.		
Дата введения в действие	04.01.2024г.		
Версия №	**Копия №_____**	04 /01_____/ 2023г. Ф.И.О. _____ Подпись _____	

Дата последнего пересмотра «04 «_____ 2024г
Дата следующего пересмотра «_____ «_____2027г

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа

СОП « Инструкция по безопасности и охране труда для центрально-стерилизационного отдела».

1. Общие требование безопасности.

1. К работе в стерилизационной допускаются лица, достигшие 18 лет, имеющие фармацевтическое образование, прошедшие курсовое обучение по эксплуатации сосудов работающих под давлением и на 1 группу по электробезопасности и не имеющие медицинских противопоказании.
2. Персонал стерилизационной должен проходить обязательный медицинских осмотр при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры не реже одного раза в 12 месяцев.
3 Все, вновь поступившие на работу в стерилизационную, должный пройти вводный инструктаж у инженера по охране труда. Результаты инструктажа фиксируются в журнале регистрации вводного инструктажа по охране труда.
4. Каждый вновь принятый на работу в стерилизационную должен пройти первичный инструктаж по охране труда на рабочем месте. Все работники кабинета проходят повторный инструктаж не реже одного раза в 6 месяцев. Результаты инструктажа фиксируются в журнале инструктажа на рабочем месте.
5. При поступлении на работу и периодически, не реже одного раза в 12 месяцев, должна проводиться проверка знаний персонала по вопросам безопасности труда по программе, утвержденной главным врачом.
6. Приказом главного врача должно быть назначено лицо из числа инженерно-технического персонала, ответственное по надзору за сосудами, работающими под давлением (паровыми стерилизаторами), а также лицо, ответственное за исправное состояние и безопасное действие стерилизаторов (заведующий центрального стерилизационного отделения), которому подчиняются медицинские работники, работающие с паровыми стерилизаторами.
При эксплуатации паровых стерилизаторов персонал должен соолюдать требования настоящей инструкции, инструкции! [по] эксплуатации парового стерилизатора из паспорта завода-изготовителя, а также требования лектробезопасностн, пожарной безопасности, правила эксплуатации сосудов, работающих под давлением, санитарных норм.
7. Администрация организации обязана бесперебойно обеспечивать персонал спецодеждой, спецобувью и другими предохранительными приспособлениями. Персонал обязан выполнять правила личной гигиены и правила ношения санитарной одежды и обуви, средств индивидуальной защиты.
8. Персонал обязан уметь оказать первую медицинскую помощь при элею^отравмах, ожогах, переломах и т.п. и знать местонахождение аптечки с набором необходимых приспособлений и лекарственных средств для оказания первой медицинской помощи.

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа

9. При эксплуатации паровых стерилизаторов возможно воздействие на персонал следующих опасных и вредных производственных факторов:

1) повышенное напряжение в электрической цепи, замыкание которой может пройти через тело человека;
2) опасность взрыва парового стерилизатора (сосуда, работающего под давлением);
3) повышенная физическая нагрузка;
4) повышенная влажность воздуха рабочей зоны;
5) повышенная температура воздуха рабочей зоны;
6) повышенная температура воздуха поверхностей паровых стерилизаторов;
7) повышенный уровень шума;
8) повышенный уровень ультрафиолетовой радиации.

11. О каждом несчастном случае, связанном с производством пли работой, пострадавший пли очевидец должны известить заведующего стерилизационной, который должен организовать первую помощь пострадавшему, его доставку в лечебное учреждение, сообщить Председателю Правления, инженеру по охране труда н в профсоюзный комитет о случившемся, сохранить для расследования обстановку на рабочем месте и состояние оборудования таким, каким оно было в момент происшествия, если это не угрожает жизни и здоровью окружающих работников и не приведет к аварии.

12. Лица, допустившие нарушение инструкции по охране труда, подвергаются дисциплинарному взысканию в соответствии с правилам. внутреннего распорядка и (при необходимости) внеочередной проверке знаний норм п правил охраны труда.

2. Требования безопасности перед началом работы.

1. До входа в стерилизационную необходимо отключить бактерицидные лампы.
2. Перед началом работы необходимо надеть санитарную одежду (халаты и шапочки), сменить обувь, приготовить средства индивидуальной зашиты: Щиток плексигласовый для защиты головы от механических травм при проведении стерилизации флаконов с растворами, термошгаюстошдщ фартук, рукавицы суконные с усиленными наладонными частями, перчатки вязаные двойные хлопчатобумажные, диэлектрические перчатки, переносной светильник на напряжение не более 12в, инструмент с диэлектрическими ручками.
3. Перед включением стерилизатора в электросеть необходимо:

1) проверить заземление корпуса стерилизатора;
2) произвести осмотр доступных наружных поверхностей парогенератора, стерилизационной камеры, трубопроводов, корпуса с целью выявления внешних дефектов, крепления крышки или дверей стерилизационной камеры;

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа

3) произвести осмотр манометра с целью установления целостности стекла и положения стрелки на нулевой отметке;
4) проверить целостность водомерного стекла;
5) проверить наличие диэлектрического резинового коврика перед стерилизатором, если пол выполнен из токопроводящего материала;
6) проверить наличие индикаторных лампочек на пульте панели управления, самописцев, устройств для загрузки и выгрузки и т.п.;
7) провести проверку работы предохранительного клапана;
8) заполнить парогенератор водой, не допуская образования воздушных пробок.
4. При обнаружении неисправностей (разбитое водоуказательное стекло, разрыв прокладки, повреждения корпуса стерилизатора, смешения стрелки манометра с нулевой отметки н др.) работу не начинают.

3. Требования безопасности во время работы

1. Вход в стерилизационную во время работы стерилизаторов разрешается **только персоналу** стерилизационной и лицам, осуществляющим контроль за работой паровых стерилизаторов.
2. Эксплуатация и техническое обслуживание паровых стерилизаторов должны осуществляться в соответствии с требованиями паспорта (формуляра) на паровой стерилизатор.
3. На каждом стерилизаторе после его установки должна быть табличка с указанием:
1) регистрационного номера книги учета и освидетельствования стерилизаторов;
2) разрешенного давления;
3) числа, месяца и года следующего внутреннего осмотра и гидравлического испытания.
4. Дверь должна открываться из помещения и не должна запираться во время работы стерилизатора. Двери не должны быть застекленными.
5. Проверка предохранительных клапанов, манометров и мановакуумметров с их опломбированием и клеймением должна производиться не реже одного раза в 12 месяцев.
6. Особые требования предъявляются при стерилизации флаконов с растворами:
1) для равномерного нагрева загруженные в стерилизационную камеру флаконы должны быть размещены в специальных загрузочных емкостях (перфорированных касетах, корзинах, стерилизационных коробках) с зазором не менее 1 мм в горизонтальных плоскости;
2) заполнение пароводокамеры водой и продувка стерилизационной камеры для удаления из нее воздуха осуществляется согласно инструкции по эксплуатации стерилизатора;

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа

3) персонал должен соблюдать режимы стерилизации (давление, температура, время стерилизационной выдержки);

4) после окончания времени стерилизационной выдержки и отключения стерилизатора от сети электропитания персонал должен закрыть вентиль «пар в камеру¬ и постепенно, в течение 15-20 мин., снижать давление в стерилизационной камере путем неполного открытия вентиля «воздух, пар из камеры¬; за 3 минуты давление в стерилизационной камере должно снижаться не более, чем на 0,2 кг/см;

5) когда давление в стерилизационной камере снизится до атмосферного, о чем судят по расположению стрелки манометра против нулевой отметки шкалы, следует ослабить зажпмы(затвор) крепления дверей или крышки стерилизационной камеры, удостовериться в отсутствии избыточного давления, после чего слегка приоткрыть крышку на 10-15 мин. для полного удаления оставшегося пара. Если стерилизатор снабжен системой вакуумной подсушки простерилизованных объектов, следует открыть вентиль или кран, через которой воздух подается в стерилизационную камеру.

При невыполнении этих требовании может произойти «присасывание¬ дверей или крышки стерилизационной камеры, что обусловлено конденсацией оставшегося пара и снижением давления в камере ниже атмосферного.

По этим же причинам в стерилизационную камеру может засасываться вода через вентиль или кран «воздух, пар из камеры¬, на патрубок которого надета резиновая трубка, погруженная в емкость с охлажденной водой, предназначенной для конденсации выпускаемого из стерилизационной камеры пара;

6) при температуре атмосферного воздуха ниже 18° С следует закрыть фрамугу пли форточки в стерилизационном помещении перед открытием дверей или крышки стерилизационной камеры. При контакте холодного воздуха с нагретым до 120°С флаконом, в котором раствор находится под избыточным давлением, может произойти термический бой (разрыв) флакона;

7) после полного выпуска оставшегося пара из стерилизационной камеры ее крышку или дверку полностью освобождают от фиксации и открывают;

8) извлекать из стерилизационной камеры загрузочные емкости с простернлизованным во флаконах раствором или непосредственно флаконы разрешается, прикрываясь крышкой, не менее, чем через 20-30 мин. после открытия крышки или дверей стерилизационной камеры. За этот период температура простерилизованного во флаконе раствора и избыточное давление несколько снижаются. Для снижения давления во флаконе при стерилизации раствора натрия гидрокарбоната необходимы временная.

Открытую загрузочную емкость (кассету, корзину) перед извлечением из стерилизационной камеры рекомендуется накрыть полотенцем или 1-2 слойной салфеткой с целью защиты персонала от возможной травмы частицами стекла в случае «разрыва¬ флакона;

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа

9) после извлечения флаконов из стерилизационной камеры необходимо убедиться в отсутствии частиц стекла от разбитых флаконов, а при их наличии удалить эти частицы из камеры. Необходимо также визуально убедиться, что частицы стекла, этикетка или другие предметы не попали в выходное отверстие трубопровода с вентилем «воздух, пар из камеры¬;

10) необходимо помнить, что при стерилизации растворов во флаконах запрещается использовать вакуумную систему подсушки.

Флаконы с простерплизованном раствором объемом от 100 мл рекомендуется выдерживать в стерилизационной камере в течение времени (в зависимости от объема простерплизованного раствора), за период которого их температура снизится до 800°С или ниже.

7. Персоналу, эксплуатирующему и обслуживающему паровые стерилизаторы, **запрещается:**

1) давать пар в стерилизационную камеру парового стерилизатора или включать его подогрев при неплотно закрытых крышках, дверцах (далее по тексту «крышка¬) стерилизатора;

2) включать паровой стерилизатор в электрическую сеть при низком уровне воды или отсутствии воды в водопарокамере;

3) открывать крышку парового стерилизатора или ослаблять ее крепление при избыточном давлении в камерах стерилизатора;

4) доливать воду в водопарокамеру при избыточном давлении;

5) эксплуатировать стерилизатор по истечении сроков проверки манометров, проведения гидравлического испытания;

6) оставлять стерилизатор без надзора во время его работы;

7) проводить в стерилизационной какие-либо работы, не связанные с эксплуатацией и ремонтом паровых стерилизаторов;

8) хранить в стерилизационной посторонние предметы, загромождающие и загрязняющие рабочие помещения.

4. Требования безопасности в аварийных ситуациях

1. Не допускаются к эксплуатации и подлежат ремонту паровые стерилизаторы в следующих случаях:

1) при неисправностях предохранительного клапана, манометров, контрольно-измерительных приборов, средств автоматики, при неисправности указателя уровня жидкости;

2) при снижении уровня воды в парогенераторе ниже допустимого;

3) при обнаружении в элементах стерилизаторов, работающих под давлением, трещин, выпучпн, пропускания пара (жидкости или потении в сварных швах, течи в болтовых соединениях, разрывов прокладок);

4) при подтекании конденсата в местах соединении;

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа

5) при нарушении герметичности уплотнении дверей и крышек стерилизаторов и парогенераторов, трубопроводов и арматуры, соединений контрольно-измерительных приборов;
6) при неисправности пли некомплекностн крепежных деталей крышек;
7) при повышении температьуры наружных поверхностей стерилизаторов (крышек, дверей, сифонных трубок) над температурой окружающего воздуха после двух циклов стерилизации более, чем на 45 °С;
8) при превышении температуры поверхностей рукояток центрального затвора и маховичков, откидных болтов над температурой окружающего воздуха после двух циклов стерилизации, более чем на 30°С;
9) при несчастном случае на производстве, пожаре, взрыве.

5. Требования безопасности по окончании работы.

1. После окончания работы (смены) необходимо отключить стерилизатор от электрической сети и убедиться в отсутствии в нем давления; слить воду из парогенератора и перевести стерилизатор в режим, оговоренный инструкией по эксплуатации.
Отключить вентиляцию во всех помещениях, проверить исправность коммуникационных систем водо-, тепло и электроснабжения.
2. Обо всех недостатках и неисправностях, обнаруженных во время работы, аварийных ситуациях персонал стерилизационной обязан сделать записи в журнале стерилизации и в журнале технического обслуживания оборудования, а также сообщить заведующему стерилизационной или лицу, ответственному за безопасную эксплуатацию стерилизатора.
3. Ежедневно должна осуществляться влажная уборка всех помещений стерилизационной.
4. Периодически, в соответствии с иистщчщей по санитарному режн\ стерилизационной, должна производиться полная уборка с мытьем стен, поле и т.п.
5. Снять СИЗ, убрать ее в отведенное место.

1. Указание условии пересмотра СОП: Пересмотр СОП проводиться 1 раз в 3 года или при появлении новых требовании.
2. Нормативные ссылки:
- Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению¬ № КР ДСМ-175/2020;
-Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 ноября 2021 года «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций¬ « № КР ДСМ – 111.
- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 августа 2021 года

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа

№ «Об утверждении «Правил оказания первичной медико-санитарной помощи» КР ДСМ-90

Лист регистрации изменений

№	№ раздела, пункта стандарта, в которое внесено изменение	Дата внесения изменения	ФИО лица, внесшего изменения

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа

Лист ознакомления

№	Фамилия И.О.	Должность	Дата	Подпись
1	Шоқтобек Г	Мед. с	4.01.2024.	
2	Ертлебаева Ж.С	мед. сестра	4.01.2024	
3	Тотайбек А	мед. сестра	04.01.2024	
4	Кошпанкулова	медсестра	04.01.2024	
5	Туркестова А	акушер	04.01.2024	
6	Дубовенко О.Р	ст. м/с	04.01.2024	
7	Умирбаева А.Н	уч. м/с	04.01.2024	
8	Жаркенов Д.Т	ст. м/с.	04.01.2024.	
9	Орынбаев С.А	Гигиенист	4.01.2024	
10	Аблаева Г.Е	стоматолог	04.01.2024	
11	Абдрасилова Н	стом. м/с	04.01.24	
12	Оспанова А.О	стоматолог	04.01.24	
13	Торгынбаева С.Н	стом зуб врач	04.01.24	
14	Жанпарова М.	стом м/с	04.01.24	
15	Ертлебек Ғ	Стом. кр	04.01.24	
16	Ешмбаева А.А	стом. ст м/с	04.01.2024	
17	Сафарбаев Ж.Н.	стоматолог	04.01.2024	
17.	Шоқтобек Г.К	КЗР м/с	04.01.2024	
19.	Кулбаева А.Н	Мед. сестра	04.01.2024	
20	Нұрғалиев Г.Ұ	ф. дир	04.01.2024	
21	Жұмабаев Б.Т	терапевт	04.01.2024	
22	Орынова Р.К	мед сестра	04.01.2024	
23	Қалматаева Ж	медсестра	04.01.2024	
24	Жарылкасова Ф	медсестра	04.01.2024	
25	Муртазина Н	медсестра	04.01.2024	
26	Чотыбекова С	м/с	04.01.24	

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа

Лист ознакомления

№	Фамилия И.О.	Должность	Дата	Подпись