

**СТЕРИЛИЗАТОРЫ МЕДИЦИНСКИЕ.  
ПРАВИЛА БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ЭКСПЛУАТАЦИИ  
В ОРГАНИЗАЦИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**СТЭРЫЛІЗАТАРЫ МЕДЫЦЫНСКІЯ.  
ПРАВІЛЫ БЯСПЕКІ ПРЫ ЭКСПЛУАТАЦЫІ ВА  
ЎСТАНОВАХ АХОВЫ ЗДАРОЎЯ**

---

**Министерство здравоохранения  
Республики Беларусь**

**Минск**

**Ключевые слова:** безопасность, медицинский работник, организации здравоохранения, стерилизаторы медицинские, стерилизационные отделения, техническое диагностирование, техническое освидетельствование

---

## Предисловие

Цели, основные принципы, положения по государственному регулированию и управлению в области технического нормирования и стандартизации установлены Законом Республики Беларусь «О техническом нормировании и стандартизации».

1 РАЗРАБОТАН И ВНЕСЕН Министерством здравоохранения Республики Беларусь

2 УТВЕРЖДЕН И ВВЕДЕН В ДЕЙСТВИЕ постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.06.2016 г. № 75

3 Настоящий технический кодекс установившейся практики разработан в соответствии с планом мероприятий отраслевой целевой программы Министерства здравоохранения Республики Беларусь по улучшению условий и охраны труда на 2011-2015 годы

4 ВВЕДЕН ВПЕРВЫЕ

Настоящий технический кодекс установившейся практики не может быть воспроизведен, тиражирован и распространен в качестве официального издания без разрешения Министерства здравоохранения Республики Беларусь

---

Издан на русском языке

## Содержание

Введение.....	IV
1 Область применения.....	1
2 Нормативные ссылки.....	1
3 Термины и определения.....	2
4 Общие требования.....	3
5 Требования безопасности к помещениям, оборудованию и организации рабочих мест стерилизационного отделения.....	3
6 Требования к персоналу стерилизационных отделений.....	5
7 Требования к ответственным лицам.....	5
8 Порядок ввода в эксплуатацию стерилизационных отделений.....	7
9 Требования безопасности при стерилизации флаконов с растворами.....	9
10 Требования безопасности при техническом освидетельствовании стерилизаторов.....	10
11 Требования безопасности при эксплуатации стерилизаторов.....	12
Приложение А (обязательное) Форма журнала контроля работы стерилизаторов.....	19
Приложение Б (обязательное) Форма журнала ежемесных осмотров и контроля технического состояния стерилизаторов.....	20
Приложение В (обязательное) Форма журнала учета неисправностей стерилизаторов.....	21
Приложение Г (обязательное) Форма акта проверки готовности к эксплуатации стерилизационного отделения (кабинета).....	22
Библиография.....	24

## **Введение**

Стерилизационные отделения организаций здравоохранения являются подразделениями, в которых используется оборудование, работающее под избыточным давлением – стерилизаторы медицинские, нуждающиеся в специальной регламентации по их безопасной эксплуатации. Несоблюдение мер безопасности при эксплуатации стерилизаторов может привести к несчастному случаю на производстве и получению травмы медицинскими и иными работниками стерилизационных отделений, а также принести значительный материальный ущерб организации, эксплуатирующей стерилизаторы.

Данный технический кодекс обеспечит однотипность размещения стерилизационных отделений, безопасное выполнение работ по наладке, техническому обслуживанию, ремонту и техническому освидетельствованию стерилизаторов, соблюдение мер безопасности персоналом стерилизационных отделений при их эксплуатации, что позволит создать безопасные условия труда для работников стерилизационных отделений во всех организациях здравоохранения.

## ТЕХНИЧЕСКИЙ КОДЕКС УСТАНОВИВШЕЙСЯ ПРАКТИКИ

### СТЕРИЛИЗАТОРЫ МЕДИЦИНСКИЕ. ПРАВИЛА БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ЭКСПЛУАТАЦИИ В ОРГАНИЗАЦИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

### СТЭРЫЛІЗАТАРЫ МЕДЫЦЫНСКІЯ. ПРАВІЛЫ БЯСПЕКІ ПРЫ ЭКСПЛУАТАЦЫІ ВА ЎСТАНОВАХ АХОВЫ ЗДАРОЎЯ

Medical sterilizers. Safety regulation for operation in  
health care organizations.

Дата введения 2016-08-15

#### 1 Область применения

Настоящий технический кодекс установившейся практики (далее – технический кодекс) устанавливает единые требования к размещению, оборудованию и содержанию стерилизационных отделений, монтажу, наладке, эксплуатации, техническому обслуживанию, техническому освидетельствованию и ремонту медицинских стерилизаторов (далее – стерилизаторы), подготовке медицинских и иных работников, эксплуатирующих и обслуживающих стерилизаторы, и направлен на обеспечение безопасной эксплуатации стерилизаторов, предупреждение несчастных случаев и профессиональных заболеваний работников организаций здравоохранения, эксплуатирующих стерилизаторы в Республике Беларусь.

Действие настоящего технического кодекса распространяется на медицинские стерилизаторы, разрешенные Министерством здравоохранения Республики Беларусь (далее – Минздрав) к применению в организациях здравоохранения (далее – организации).

Настоящий технический кодекс не распространяется на стерилизаторы, которые по своему устройству, назначению, области применения и условиям эксплуатации относятся к технологическому оборудованию, предназначенному для стерилизации изделий медицинского назначения в процессе их производства.

#### 2 Нормативные ссылки

В настоящем техническом кодексе использованы ссылки на следующие технические нормативные правовые акты в области технического нормирования и стандартизации (далее – ТНПА):

ТКП 45-1.04-208-2010 (02250). Здания и сооружения. Техническое состояние и обслуживание строительных конструкций и инженерных систем и оценка их пригодности к эксплуатации. Основные требования.

ТКП 45-2.02-279-2013 (02250) Здания и сооружения. Эвакуация людей при пожаре

ТКП 181-2009 (02230). Правила технической эксплуатации электроустановок потребителей

ТКП 290-2010 (02230). Правила применения и испытания средств защиты, используемых в электроустановках

ТКП 339-2011 (02230) Электроустановки на напряжение до 750 кВ. Линии электропередачи воздушные и токопроводы, устройства распределительные и трансформаторные подстанции, установки электросиловые и аккумуляторные, электроустановки жилых и общественных зданий. Правила устройства и защитные меры электробезопасности. Учет электроэнергии. Нормы приемодаточных испытаний

ТКП 427 -2012 (02230) Правила техники безопасности при эксплуатации электроустановок

Примечание – При пользовании настоящим техническим кодексом целесообразно проверить действие ТНПА по каталогу, составленному по состоянию на 1 января текущего года, и по соответствующим информационным указателям, опубликованным в текущем году. Если ссылочные ТНПА заменены (изменены), то при пользовании настоящим техническим кодексом, следует руководствоваться замененными (измененными) ТНПА. Если ссылочные ТНПА отменены без замены, то положение, в котором дана ссылка на них, применяется в части, не затрагивающей эту ссылку.

### 3 Термины и определения

В настоящем техническом кодексе применяют термины, установленные в [1], а также следующие термины с соответствующими определениями:

**3.1 владелец:** Организация здравоохранения, иная организация, индивидуальный предприниматель, использующий стерилизаторы при осуществлении в установленном законодательством порядке медицинской, фармацевтической деятельности.

**3.2 документация:** Совокупность сведений и документов, служащих для описания изделий (продукции) и процессов выполнения различных видов работ.

**3.3 монтаж:** Сборка и установка оборудования путем применения неразъемных и разъемных соединений его узлов и готовых составных частей, а также установка законченного изготовлением оборудования в проектное положение с присоединением к нему инженерных коммуникаций.

**3.4 обеспечение эксплуатационных требований (параметров):** Комплекс мероприятий по обеспечению требований к эксплуатации иных типов стерилизаторов (газовых, воздушных и др.), включая метрологическую (государственную и (или) ведомственную) поверку.

**3.5 обслуживание стерилизаторов:** Работы по монтажу, наладке, вводу в эксплуатацию, техническому обслуживанию и ремонту, техническому освидетельствованию и гидравлическим испытаниям стерилизаторов, выполняемые работниками специализированной организации (организации здравоохранения), имеющей лицензию установленного образца на выполнение данного вида работ.

**3.6 персонал:** Медицинские работники и иные работники организаций здравоохранения, трудовой функцией которых предусмотрено выполнение работ по эксплуатации стерилизаторов (медицинских, хирургических, лабораторных и др.).

**3.7 инструкция по эксплуатации (производственная) для персонала (рабочих), обслуживающих стерилизаторы (далее – инструкция по эксплуатации):** Локальный нормативный правовой акт, разработанный с учетом требований руководства (инструкции) по эксплуатации стерилизаторов, устанавливающий конкретные действия персонала (рабочих) при их эксплуатации (обслуживании).

**3.8 ремонт:** Восстановление поврежденных, изношенных или пришедших в негодность по любой причине элементов оборудования с целью доведения его до работоспособного состояния.

**3.9 стерилизатор:** Устройство, предназначенное для стерилизации изделий медицинского назначения (перевязочных материалов, операционного белья, хирургического инструмента, посуды, растворов и др.) с помощью насыщенного водяного пара под давлением, горячего воздуха, газа, химических веществ и др.

**3.10 стерилизационное отделение (кабинет):** Отделение (кабинет), помещение или набор помещений, в которых размещается и эксплуатируется стерилизатор(ы).

**3.11 техническое обслуживание:** Комплекс операций или операция по поддержанию работоспособности или исправности стерилизаторов при использовании его по назначению.

**3.12 техническое освидетельствование:** Комплекс процедур, включающих визуальные методы контроля стерилизаторов, испытания (гидравлические или пневматические), анализ технической документации по эксплуатации, наладочным, диагностическим и ремонтным работам, направленных на подтверждение промышленной безопасности и дальнейшей работоспособности стерилизаторов в условиях эксплуатации.

**3.13 технический персонал:** Работники, допущенные в установленном порядке к выполнению работ по монтажу, наладке, техническому освидетельствованию, техническому обслуживанию и ремонту стерилизаторов.

**3.14 технологическая документация:** Совокупность документов, применяемых для описания порядка и последовательности выполнения стерилизации изделий медицинского назначения с использованием стерилизаторов (в стерилизаторах).

**3.15 эксплуатация стерилизаторов:** Виды работ, выполняемые с целью обеспечения технологического процесса стерилизации, включающие в себя проведение ежесменного технического обслуживания, собственно стерилизацию, а также контроль за герметичностью стерилизационной камеры, температурой и давлением теплоносителя по показаниям контрольно-измерительных приборов, предохранительных и индикаторных устройств.

**3.16 эксплуатационная документация:** Совокупность документов, определяющих порядок эксплуатации стерилизаторов, включающая в себя: Руководство по эксплуатации, Инструкция по монтажу, наладке, регулировке, испытаниям, обкатке и запуску в эксплуатацию, Паспорт и др.

#### 4 Общие требования

Соблюдение требований настоящего технического кодекса обязательно для всех организаций здравоохранения Республики Беларусь независимо от ведомственной принадлежности и организационно-правовых форм, имеющих или планирующих к вводу в эксплуатацию в своей структуре стерилизационные отделения (кабинеты), организаций, занимающихся ремонтом и техническим обслуживанием оборудования стерилизационных отделений, а также могут применяться для проектных, строительных и других организаций, занимающихся вопросами проектирования, строительства, реконструкции

Организация, эксплуатирующая стерилизаторы, обязана обеспечить эксплуатацию стерилизаторов и содержать стерилизационные отделения (кабинеты) в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и требований настоящего ТКП.

#### 5 Требования безопасности к помещениям, оборудованию и организации рабочих мест стерилизационного отделения

**5.1** Стерилизационное отделение является отдельным структурным подразделением организации здравоохранения, предназначенным для стерилизации изделий медицинского назначения.

**5.2** Не допускается размещение стерилизационных отделений в подвальных помещениях.

**5.3** Основные помещения стерилизационных отделений следует размещать на одном этаже.

**5.4** В составе стерилизационного отделения должны быть предусмотрены санитарно-бытовые помещения в соответствии с требованиями действующих ТНПА.

**5.5** Площадь помещений стерилизационного отделения (кабинета) определяется согласно [2].

**5.6** Полы в помещении стерилизационного отделения (кабинета) должны соответствовать установленным санитарно-гигиеническим требованиям, при устройстве покрытия обеспечивается его монолитность, герметичность и устойчивость к влажной уборке.

**5.7** Стерилизаторы должны быть размещены на прочных основаниях и закреплены.

**5.8** Перед стерилизатором в местах загрузки и выгрузки стерилизуемых изделий и перед электрощитами питания стерилизаторов укладываются электроизолирующие резиновые ковры в соответствии с требованиями [ТКП 290-2010 \(02230\)](#).

**5.9** Помещение стерилизационного отделения (кабинета) должно иметь естественное и искусственное освещение. Уровень освещенности рабочей зоны стерилизатора при искусственном освещении должен соответствовать требованиям ТНПА.

**5.10** При размещении стерилизаторов должны быть обеспечены удобство и безопасность их обслуживания, безопасность эвакуации работающих при возникновении аварийных ситуаций, исключено (снижено) воздействие вредных и (или) опасных производственных факторов на рабочих местах.

**5.11** Размеры помещения стерилизационного отделения (кабинета) должны позволять свободно открывать переднюю и заднюю двери стерилизатора для загрузки и выгрузки стерилизуемых изделий.

**5.12** Для обеспечения удобства загрузки стерилизатора пространство перед дверями должно быть не менее двух метров.

**5.13** Ширина проходов между стерилизаторами должна быть не менее 1 м. Расстояние между боковыми сторонами стерилизаторов (в случае размещения на них аппаратуры управления) определяется в соответствии с эксплуатационной документацией, но не менее 1,2 м.

**5.14** Помещения стерилизационного отделения (кабинета) оборудуются автономной приточно-вытяжной вентиляцией, не имеющей соединений с воздуховодами других систем вентиляции и обеспечивающей обмен воздуха в помещениях согласно санитарно-гигиеническим требованиям. Подаваемый приточной вентиляцией в помещение воздух должен иметь температуру не ниже плюс 18°C и относительную влажность не выше 60%.

**5.15** Подающее устройство приточной вентиляции должно располагаться в верхней части помещения или на потолке. В помещениях с установленными газовыми, химическими и плазменными стерилизаторами приемное устройство вытяжной вентиляции должно располагаться на уровне 0,3 м от уровня пола.

**5.16** Высота потолка в помещении стерилизационного отделения (кабинета) должна соответствовать требованиям, указанным в эксплуатационной документации стерилизатора, но не менее 2,5 м.

**5.17** Двери в помещениях стерилизационного отделения (кабинета) должны открываться только наружу по пути эвакуации и во время работы стерилизаторов не должны запираются. Двери из стекла или остекление отдельных фрагментов дверей в помещениях стерилизационных отделений не допускаются.

**5.18** Стены, полы, и потолки в помещении стерилизационного отделения (кабинета) должны выполняться из влагонепроницаемых материалов, устойчивых к моющим средствам и химическим средствам дезинфекции, соответствующим требованиям ТНПА.

Следует предусматривать отделку стен глазурованной плиткой на высоту не менее 1,8 м от пола.

**5.19** Полы стерилизационного отделения (кабинета) должны покрываться водонепроницаемым материалом, гидроизолированными, легко очищаемыми и допускающими частое мытье водой и дезинфицирующим раствором, а также удобными для транспортирования материалов и оборудования.

**5.20** В полу помещения стерилизационного отделения (кабинета) должен быть сток в канализационную систему (если этого требует конструкция стерилизаторов).

**5.21** Подключение стерилизаторов к сетям водопровода и канализации осуществляется в соответствии с проектной и эксплуатационной документацией.

**5.22** При устройстве фундаментов и оснований под стерилизаторы должна быть обеспечена фиксация тележки со стерилизуемым материалом с корпусом стерилизатора (для загрузки и выгрузки стерилизуемого материала).

**5.23** В помещении стерилизационного отделения (кабинета) не допускается:

- наличие сильных электромагнитных полей (наводок);
- вибрация пола;
- наличие в воздухе коррозионных, воспламеняющихся и ядовитых газов.

**5.24** Проверка санитарно-гигиенической эффективности работы механической вентиляции в помещении стерилизационного отделения (кабинета) проводится в соответствии с [ТКП 45-1.04-208-2010 \(02250\)](#).

**5.25** Замеры сопротивления изоляции токоведущих частей электрооборудования выполняются в соответствии с требованиями [ТКП 427-2012 \(02230\)](#) с периодичностью, установленной эксплуатационной документацией.

**5.26** Полученные результаты замеров сопротивления изоляции оформляются актами или протоколами измерения, составленными по действующей в этих организациях форме

**5.27** Проверка эффективности работы механической вентиляции, состояния изоляции проводов и замеры сопротивления изоляции токоведущих частей электрооборудования в помещениях стерилизационного отделения проводят организации, аккредитованные по данным видам работ..

**5.28** Работы по ремонту электрооборудования стерилизаторов выполняются в соответствии с [ТКП 427-2012 \(02230\)](#).

**5.29** Не допускается загромождать помещения стерилизационного отделения (кабинета) посторонними предметами, хранить предметы, не используемые в процессе стерилизации.

**5.30** Выходы из помещения стерилизационного отделения (кабинета), эвакуационные пути, проходы к стерилизаторам должны быть свободными. Необходимо предусмотреть не менее двух эвакуационных выходов из помещения, в котором расположены стерилизаторы. Для стерилизационных кабинетов аптек первой категории допускается один эвакуационный выход в соответствии с требованиями [ТКП 45-2.02-279-2013](#))

**5.31** Каждый стерилизатор обеспечивается защитным заземлением в соответствии с требованиями эксплуатационной документацией

Защитное заземление (зануление) стерилизатора должно быть выполнено отдельным проводником сечением в соответствии с [ТКП 339-2011 \(02230\)](#).

Использование для защитного зануления стерилизатора нулевого рабочего проводника не допускается.

**5.32** В помещении стерилизационного отделения (кабинета) должны быть установлены светильники в соответствии с требованиями ТНПА.

**5.33** Помещение стерилизационного отделения должно быть оборудовано:

- телефонной связью;
- аварийным освещением;
- переносным аккумуляторным фонарем.

Помещение стерилизационного отделения (кабинета) должно быть оснащено первичными средствами пожаротушения в соответствии с [\[5\]](#).

**5.34** Подключение стерилизатора к электросети осуществляется через вводно-распределительное устройство, имеющее в составе отдельный отключающий аппарат для каждого стерилизатора, оборудованное запирающим устройством. Место хранения ключей от запирающих устройств и порядок их выдачи определяется ТКП 427-2012 (02230).

**5.36** Водоснабжение, водоотведение, вентиляция и освещение помещений стерилизационных кабинетов аптек первой категории должно соответствовать требованиям [8].

## **6 Требования к персоналу стерилизационных отделений**

**6.1** К выполнению работ по эксплуатации стерилизаторов допускаются медицинские и иные работники, прошедшие в установленном законодательством порядке медицинский осмотр, обучение, инструктаж, стажировку, проверку знаний по вопросам охраны труда.

**6.2** Персонал, допускаемый к эксплуатации стерилизаторов, проходит стажировку продолжительностью не менее 4-х рабочих смен по вопросам охраны труда, в том числе по овладению практическими навыками эксплуатации стерилизаторов, проверку знаний в комиссии организации для проверки знаний работающих по вопросам охраны труда в объеме требований настоящего ТКП, других локальных нормативных правовых актов и эксплуатационной документации.

**6.3** Допуск персонала к эксплуатации стерилизаторов оформляется приказом руководителя организации (с указанием структурного подразделения, типа и модели стерилизаторов).

**6.4** Проверка знаний персонала по вопросам охраны труда проводится не реже одного раза в 12 месяцев в соответствии с требованиями [4].

**6.5** Внеочередная проверка знаний персонала проводится при перерыве в работе по специальности более 6 месяцев, при переходе в другое структурное подразделение, эксплуатирующее стерилизаторы иного типа (модели), при возникновении по вине персонала ситуаций, которые могут привести или привели к аварии, несчастному случаю на производстве и другим тяжелым последствиям, по требованию ответственных лиц, указанных в п. 7.1, органов надзора и контроля.

**6.6** При перерыве в работе по эксплуатации стерилизаторов более 12 месяцев, допуск персонала к самостоятельной работе осуществляется в соответствии с требованиями 6.2.

**6.7** Повышение квалификации персонала проводится не реже 1 раза в пять лет в учреждениях дополнительного образования взрослых по разработанной и утвержденной в соответствии с действующим законодательством учебно-программной документации в соответствии с требованиями [3].

## **7 Требования к ответственным лицам**

**7.1** Руководитель организации, осуществляющей эксплуатацию стерилизаторов, должен обеспечить их содержание в исправном состоянии и безопасные условия эксплуатации. Для этого приказом по организации назначаются:

- лицо, ответственное за техническое состояние стерилизаторов;
- лицо, ответственное за безопасную эксплуатацию стерилизаторов (для каждого структурного подразделения, эксплуатирующего стерилизаторы);
- работник, замещающий лицо, ответственное за безопасную эксплуатацию стерилизаторов, на время его отсутствия (отпуск, командировка, болезнь и др.).

**7.2** Обучение ответственных лиц, а также персонала, эксплуатирующего стерилизаторы, проводится в учреждениях дополнительного образования взрослых по разработанной и утвержденной в соответствии с действующим законодательством учебно-программной документации в соответствии с требованиями [3].

**7.3** Повышение квалификации ответственных лиц проводится не реже 1 раза в 5 лет в вышеназванных учреждениях образования. Проверка знаний ответственных лиц проводится не реже 1 раза в три года.

**7.4** Лицо, ответственное за техническое состояние стерилизаторов:

- не реже одного раза в год осматривает стерилизаторы в рабочем состоянии и проверяет соблюдение установленных режимов при их эксплуатации;
- организывает проведение в установленный срок технического освидетельствования стерилизаторов;
- осуществляет контроль за подготовкой и своевременным предъявлением стерилизаторов для освидетельствования и диагностирования;

- вносит записи в паспорта стерилизаторов о проведении технического освидетельствования;
- контролирует своевременность и качество проведения технического обслуживания и планово-предупредительных ремонтов стерилизаторов,
- контролирует соблюдение персоналом требований эксплуатационной документации, технологической документации и настоящего ТКП;
- проверяет соблюдение установленного настоящим ТКП порядка допуска работников к обслуживанию стерилизаторов;
- участвует в работе комиссии для проверки знаний работающих по вопросам охраны труда у специалистов и персонала, эксплуатирующих стерилизаторы;
- проверяет наличие на рабочих местах НПА, ТНПА, локальных нормативных правовых актов по вопросам безопасной эксплуатации стерилизаторов;
- контролирует своевременность пересмотра локальных нормативных правовых актов и необходимость актуализации НПА и ТНПА;
- организует проведение гидравлических испытаний паровых стерилизаторов.

При выявлении неисправностей стерилизаторов, а также нарушений требований настоящего ТКП и инструкций по эксплуатации стерилизаторов лицо, ответственное за техническое состояние стерилизаторов принимает меры по устранению этих неисправностей или нарушений, а в случае необходимости – запрещает эксплуатацию стерилизаторов до устранения на них неисправностей;

- приостанавливает эксплуатацию стерилизатора в случае непосредственной угрозы для жизни и здоровья персонала;
- требует от руководителей стерилизационных отделений в случае несоблюдения установленного порядка допуска персонала отстранения его от эксплуатации стерилизаторов;
- требует проведения внеочередной проверки знаний по вопросам охраны труда персонала при установлении нарушений настоящего ТКП, инструкций по охране труда, эксплуатационной документации, которые могут привести или привели к аварии, несчастному случаю на производстве и другим тяжелым последствиям;
- представляет руководителю организации предложения по привлечению к ответственности руководителей (специалистов) и персонала, нарушающих требования настоящего ТКП, инструкций по охране труда, эксплуатационной документации, технологических регламентов;
- подает предложения о внесении в должностные обязанности руководителей (специалистов), на которых возложена ответственность за исправное состояние и безопасную эксплуатацию стерилизаторов, дополнительных требований по организации безопасной эксплуатации стерилизаторов.

**7.5** Лицо, ответственное за безопасную эксплуатацию стерилизаторов, назначается из числа руководителей (их заместителей) структурных подразделений, эксплуатирующих стерилизаторы, медицинских сестер (старших) стерилизационных отделений.

В случае отсутствия в штате организации вышеуказанных должностей лицами, ответственными за безопасную эксплуатацию стерилизаторов могут назначаться медицинские сестры (главные, старшие) организаций здравоохранения и обособленных структурных подразделений или руководитель подразделения, в непосредственном подчинении которого находится персонал.

**7.6** Номер и дата приказа о назначении лица, ответственного за безопасную эксплуатацию стерилизаторов, вносятся в паспорт стерилизатора.

**7.7** Лицом, исполняющим обязанности лица, ответственного за безопасную эксплуатацию на период его временного отсутствия (отпуск, болезнь и др.) назначается специалист, на которого возлагаются обязанности отсутствующего лица по основной должности. При этом номер и дата приказа в паспорт стерилизатора не вносятся.

**7.8** Лицо, ответственное за безопасную эксплуатацию стерилизаторов, выполняет в полном объеме обязанности по стажировке персонала, эксплуатирующего стерилизаторы, соблюдению персоналом требований эксплуатационной документации, технологических регламентов, настоящего ТКП.

**7.9** Лицо, ответственное за безопасную эксплуатацию стерилизаторов:

- обеспечивает формирование и наличие в структурном подразделении комплекта ЛНПА по вопросам охраны труда, эксплуатационной документации, технологической документации и др. в соответствии с требованиями действующего законодательства;
- осуществляет контроль за выполнением персоналом эксплуатационной документации, технологической документации, требований настоящего ТКП и других документов;

- обеспечивает своевременную проверку знаний персонала в комиссии организации для проверки знаний персонала по вопросам охраны труда в объеме требований ЛНПА и настоящего ТКП;
- обеспечивает проведение ежемесных осмотров и контроля технического состояния стерилизатора, внесение соответствующих записей в журнал ежемесных осмотров и контроля технического состояния стерилизатора (ведется отдельно для каждого стерилизатора) согласно приложению Б;
- организывает (проводит) учет циклов стерилизации с регистрацией в журнале контроля работы стерилизаторов согласно приложению А;
- выполняет записи в журнале учета неисправностей стерилизаторов согласно приложению В;
- обеспечивает проведение периодического контроля за соблюдением законодательства об охране труда.

## 8 Порядок ввода в эксплуатацию стерилизационных отделений (кабинетов)

**8.1** Приемка всех объектов, законченных строительством, независимо от форм собственности, источников финансирования (инвестирования), назначения и способов строительства проводится с учетом соблюдения действующего законодательства и требований [7].

**8.2** Для проведения работ по открытию стерилизационных отделений (кабинетов) после завершения строительно-монтажных и ремонтных работ формируется комплект документации, включающий:

- утвержденную проектную документацию, в том числе рабочие чертежи на устройство систем электроснабжения, водоснабжения, канализации, вентиляции;
- техническую документацию (в том числе паспорта) на оборудование стерилизационного отделения (кабинета);
- заключения органов государственного санитарно-эпидемиологического надзора, государственного надзора за безопасным ведением работ в промышленности (Госпромнадзора) (при необходимости) о соответствии объекта, принимаемого в эксплуатацию, утвержденной проектной документации;
- акт о выполнении работ по монтажу стерилизатора (ов) и другого оборудования в стерилизационном отделении (кабинете);
- другие документы (акты выполненных работ, акт проведения испытаний и др.), необходимые в соответствии с действующим законодательством.

**8.3** Для проверки готовности к работе стерилизационного отделения руководитель приказом создает комиссию, в состав которой должны быть включены:

- заместитель руководителя организации, ответственный за организацию работы по охране труда в организации (председатель комиссии);
- лицо, ответственное за техническое состояние стерилизаторов (заместитель председателя);
- руководитель службы охраны труда организации (специалист по охране труда);
- руководитель стерилизационного отделения;
- лицо, ответственное за безопасную эксплуатацию стерилизаторов;
- главная медсестра организации;
- представитель организации, выполнявшей монтаж, наладку и испытания стерилизаторов и (или) их гарантийное обслуживание.

**8.4** Комиссия проводит обследование и оценку соответствия требованиям НПА, ТНПА, настоящего ТКП:

- состава помещений, наличия и размещения оборудования, соответствия стерилизационного отделения проектной документации;
- работы систем энергоснабжения, вентиляции, водоснабжения, канализации;
- качества работ по монтажу и наладке стерилизаторов, проводя пробный пуск стерилизатора в работу в полном объеме в соответствии с руководством по эксплуатации стерилизатора;
- наличия ответственных лиц и персонала стерилизационного отделения, подготовленных в соответствии с требованиями п.п. 7.2, 7.3 настоящего ТКП;
- наличия комплекта ЛНПА, эксплуатационной и технологической документации, необходимой для работы стерилизационного отделения.

**8.5** По результатам работы комиссия составляет акт проверки готовности к эксплуатации стерилизационного отделения (кабинета) по форме согласно приложению Г, подписанный всеми членами комиссии.

**8.6** В случае выявления комиссией несоответствий стерилизационного отделения требованиям настоящего ТКП они отражаются в акте с указанием сроков их устранения.

**8.7** После полного устранения выявленных несоответствий комиссия повторно проводит проверку готовности стерилизационного отделения и составляет окончательный акт о готовности стерилизационного отделения к эксплуатации, подписанный всеми членами комиссии.

**8.8** Акт утверждается руководителем организации и при отсутствии выявленных несоответствий последним принимается решение об издании приказа об открытии стерилизационного отделения (кабинета) и вводе в эксплуатацию стерилизаторов.

**8.9** Владелец стерилизатора должен заключить договор на проведение работ по техническому обслуживанию и ремонту стерилизаторов с организацией, имеющей опыт их проведения и обученный персонал.

**8.10** При открытии стерилизационного отделения (кабинета) и в процессе его эксплуатации руководитель обеспечивает наличие следующих локальных нормативных правовых актов по вопросам охраны труда:

- перечень инструкций по охране труда для персонала стерилизационных отделений;
- инструкции по охране труда по профессиям и (или) видам работ;
- копии приказов о назначении ответственных лиц и лиц, их замещающих в стерилизационном отделении;
- копии документов, подтверждающие обучение ответственных лиц и персонала в учреждениях дополнительного образования взрослых по разработанной и утвержденной в соответствии с действующим законодательством учебно-программной документации, а также повышение квалификации и проверку знаний требований Правил по обеспечению промышленной безопасности оборудования, работающего под избыточным давлением, настоящего ТКП и других НПА;
- копии должностных инструкций руководителей и специалистов стерилизационного отделения;
- инструкции по эксплуатации для персонала стерилизационных отделений;
- копия приказа о допуске персонала стерилизационного отделения к самостоятельной работе со стерилизаторами;
- удостоверения по охране труда в соответствии с требованиями [4];
- копия приказа об открытии стерилизационного отделения и вводе в эксплуатацию стерилизаторов;
- журнал регистрации инструктажа по охране труда;
- журнал ежедневного контроля за состоянием охраны труда.

**8.11** Перечень документов по вопросам пожарной безопасности определяется в соответствии с требованиями [5].

**8.12** В стерилизационном отделении необходимо наличие следующей эксплуатационной документации:

- журнал контроля работы стерилизаторов согласно приложению А. Записи в журнале выполняет лицо, ответственное за безопасную эксплуатацию стерилизаторов. В журнал записывается количество циклов стерилизации, выполненных в течение дня;
- журнал ежесменных осмотров и контроля технического состояния стерилизатора (ведется отдельно для каждого стерилизатора) согласно приложению Б. Записи в журнале выполняет персонал, эксплуатирующий стерилизаторы;
- журнал учета неисправностей стерилизаторов согласно приложению В. Записи в журнале выполняет персонал, эксплуатирующий стерилизаторы и (или) лицо, ответственное за безопасную эксплуатацию, а также технический персонал;
- инструкция по эксплуатации стерилизаторов для каждого типа и модели, разработанная на основании документации завода-изготовителя, настоящего ТКП;
- инструкция по организации технического обслуживания и контроля за исправным техническим состоянием стерилизаторов;
- схема подключения стерилизаторов к источникам электроснабжения.

**8.13** В стерилизационном отделении должен быть оборудован информационный стенд, на котором размещается следующая информация:

- список ответственных лиц стерилизационного отделения с указанием сроков очередной проверки знаний, повышения квалификации и др.

- список персонала, имеющего допуск к самостоятельной работе со стерилизаторами, с указанием сроков очередной проверки знаний по вопросам охраны труда;
- выписка из руководства по эксплуатации стерилизаторов и мерам безопасности при их эксплуатации и обслуживании;

При невозможности размещения информационного стенда указанная информация должна находиться в отдельной папке в месте, доступном для работников отделения.

**8.14.** Работники стерилизационных отделений должны быть обеспечены средствами индивидуальной защиты (далее – СИЗ) в соответствии с требованиями [10].

## **9 Требования безопасности при стерилизации флаконов с растворами**

**9.1** Стерилизация флаконов с растворами проводится на стерилизаторах, которые в соответствии с эксплуатационной документацией могут быть использованы для проведения данного вида работ.

**9.2** Для обеспечения требований безопасности при стерилизации флаконов с растворами в паровых стерилизаторах и для исключения возможности «разрыва» флаконов с горячим простерилизованным раствором и обеспечения надежности процесса стерилизации персонал должен соблюдать следующие правила:

- для равномерного нагрева загруженные в стерилизационную камеру флаконы должны быть размещены в специальных загрузочных емкостях (перфорированных кассетах, корзинах, стерилизационных коробках) с зазором не менее 1 мм в горизонтальной плоскости и не менее 5 мм в вертикальной плоскости;

- заполнение парообразователя водой и продувка стерилизационной камеры для удаления из нее воздуха осуществляются согласно инструкции по эксплуатации стерилизатора;

персонал должен соблюдать режимы стерилизации (устанавливая необходимые давление, температуру и время стерилизации).

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 3-4 минуты давление в стерилизационной камере должно снижаться не более чем на 0,02 мПа);

после снижения давления в стерилизационной камере до атмосферного, (стрелка манометра должна находиться напротив отметки «0» шкалы манометра) следует ослабить зажимы (затвор) крепления дверей или крышки стерилизационной камеры, удостовериться в отсутствии избыточного давления, после чего слегка приоткрыть камеру на 10-15 мин. для полного удаления оставшегося пара;

если стерилизатор снабжен системой вакуумной просушки простерилизованных объектов, следует открыть вентиль или кран, через который атмосферный воздух подается в стерилизационную камеру.

**9.3** При температуре атмосферного воздуха ниже 18°C следует закрывать окна или форточки в стерилизационном помещении перед открытием дверей или крышки стерилизационной камеры во избежание контакта холодного воздуха с нагретым до 120°C флаконом и термического боя (разрыва) флаконов.

**9.4** После полного выпуска оставшегося пара из стерилизационной камеры ее крышку или дверь необходимо полностью освободить от фиксации и открыть.

**9.5** Извлекать из стерилизационной камеры загрузочные емкости с простерилизованным во флаконе раствором или непосредственно флаконы разрешается не менее чем через 20-30 минут после открытия крышки или дверей стерилизационной камеры, прикрываясь крышкой стерилизационной камеры. Полное снижение давления во флаконе с раствором происходит не менее чем через 40-45 минут после окончания цикла стерилизации.

**9.6** Извлечение флаконов с простерилизованным раствором производится после снижения их температуры до 65°C и ниже.

**9.7** Извлечение горячих флаконов из стерилизационной камеры или загрузочных тележек и емкостей с флаконами и размещение их на рабочем месте необходимо проводить, не допуская сотрясений, резких рывков и ударов флаконов, с использованием СИЗ лица и рук в соответствии с требованиями [10]. Открытую загрузочную емкость (кассету, корзину) перед извлечением из стерилизационной камеры необходимо накрыть полотенцем или салфеткой с целью защиты персонала от возможной травмы частицами стекла в случае «разрыва» флакона.

**9.8** После извлечения флаконов из стерилизационной камеры необходимо убедиться в отсутствии частиц стекла от разбитых флаконов, и при их наличии удалить эти частицы из камеры используя при этом СИЗ рук. Необходимо также визуально убедиться, что частицы стекла, этикетка или другие предметы не попали в выходное отверстие трубопровода с вентилем «воздух, пар из камеры».

**9.9** При стерилизации растворов во флаконах не допускается применение вакуумной системы подсушки.

**9.10** Перемещение простерилизованных флаконов с растворами к местам хранения (использования) производится при их температуре не выше 30°C.

**9.11** Хранение (складирование) флаконов со стерильными растворами осуществляется в специально выделенных помещениях.

## **10 Требования безопасности при техническом освидетельствовании стерилизаторов**

**10.1** Организация работ по проведению технического освидетельствования стерилизаторов осуществляется лицом, ответственным за техническое состояние стерилизаторов в организации здравоохранения.

**10.2** При отсутствии в организации возможности для проведения данного вида работ силами специалистов организации заключается договор со сторонней организацией.

**10.3** Договором определяется выполнение следующих работ, проводимых при техническом освидетельствовании:

**10.3.1** наружный и внутренний осмотр, включающий:

- ревизию трубопроводов с целью выявления дефектов, снижающих их прочность и надежность;
- отсоединение трубопроводов, контрольно-измерительных приборов, вентиля и иных устройств;
- осмотр и очистка узлов и агрегатов, предохранительных устройств и, при необходимости, их ремонт;

**10.3.2** гидравлическое испытание (проводится в соответствии с порядком, определенным эксплуатационной документацией на стерилизатор).

**10.4** К работам по техническому освидетельствованию стерилизаторов допускаются лица, имеющие допуск на выполнение данного вида работ.

**10.5** При проведении работ по техническому освидетельствованию стерилизаторов необходимо соблюдать требования безопасности при работе с оборудованием, работающим под избыточным давлением и требования по электробезопасности согласно [6], ТКП 181, ТКП 290, ТКП 427.

**10.6** Наладочные работы, проводимые в рамках технического освидетельствования, в обязательном порядке включают:

- осмотр каждого резьбового, фланцевого и иного соединения трубопроводов, узлов и агрегатов;
- ревизию и регулировку предохранительных устройств;
- опломбирование предохранительных клапанов;
- контрольную проверку исправности механизма открытия-закрытия двери стерилизационной камеры;
- анализ состояния (степени износа, наличия повреждений, коррозии и др.) резьбовых соединений, входящих в выше названный механизм;
- осмотр и техническое обслуживание электрооборудования стерилизатора.

**10.7** После завершения вышеперечисленных работ проводится пробная эксплуатация стерилизатора (контрольный цикл).

**10.8** Не допускается проверять работоспособность стерилизатора без защитного заземления и при неисправном предохранительном клапане.

**10.9** Периодичность проведения технического освидетельствования стерилизаторов устанавливается на основании требований эксплуатационной документации, с учетом технического состояния стерилизатора, результатов предыдущего технического освидетельствования и т.д.

**10.10** Для стерилизаторов емкостью до 0,6 м<sup>3</sup>, эксплуатируемых в организациях здравоохранения не более 8 лет, техническое освидетельствование проводится не реже одного раза в два года. По истечении названного срока эксплуатации данные стерилизаторы подвергаются техническому освидетельствованию ежегодно.

**10.11** Техническое освидетельствование стерилизаторов с объемом стерилизационной камеры более 0,6 м<sup>3</sup> проводится с периодичностью, установленной эксплуатационной документацией на стерилизатор.

**10.12** Дата проведения технического освидетельствования стерилизатора устанавливается лицом, ответственным за техническое состояние.

**10.13** Стерилизатор должен быть предъявлен к техническому освидетельствованию не позднее срока, указанного в его паспорте.

**10.14** Результаты технического освидетельствования с указанием разрешенных параметров работы и срока следующего освидетельствования записываются в паспорт стерилизатора (сосуда, работающего под давлением) лицом, ответственным за техническое состояние стерилизаторов.

После проведения технического освидетельствования стерилизатора на нем устанавливается табличка с указанием числа, месяца и года следующего технического освидетельствования.

**10.15** Внеочередное техническое освидетельствование проводится по письменному обращению на имя руководителя организации лица, ответственного за безопасную эксплуатацию стерилизатора с указанием причины, вызывающей необходимость его проведения.

**10.16** Внеочередное техническое освидетельствование проводится в случаях:

- если стерилизатор не эксплуатировался в течение более шести месяцев;
- демонтажа и установки его на новом месте;
- перед пуском в работу стерилизатора, не бывшего в эксплуатации и гарантийный срок которого истек;
- по решению лица, ответственного за техническое состояние стерилизаторов, согласованному с руководителем организации.

**10.17** В проведении работ по гидравлическим испытаниям стерилизатора должно участвовать не менее двух человек.

**10.18** Гидравлические испытания стерилизаторов проводятся под контролем лица, ответственного за техническое состояние стерилизаторов организации.

**10.19** Гидравлические испытания проводятся после предварительного осмотра узлов и агрегатов стерилизатора, резьбовых, фланцевых и иных соединений трубопроводов.

**10.20** При проведении гидравлических испытаний стерилизаторов давление воды в сосудах, работающих под давлением, должно контролироваться двумя манометрами. Оба манометра выбираются одного типа, предела измерения, одинаковых классов точности, цены деления.

**10.21** Давление в испытываемом стерилизаторе должно повышаться и снижаться плавно. Повышение давления должно производиться с остановками для своевременного выявления возможных дефектов. Скорость подъема давления не должна превышать 0,2 МПа (2 кгс/см<sup>2</sup>) в мин.

**10.22** Во время повышения давления до пробного и выдержки изделия под пробным давлением находиться вблизи и (или) осматривать стерилизатор не допускается.

**10.23** Осмотр стерилизатора разрешается производить после снижения давления до рабочего.

**10.24** При проведении гидравлических испытаний стерилизаторов давление воды в сосудах (стерилизационной камере и парогенераторе) подымается до величины, указанной в эксплуатационной документации на стерилизатор, и выдерживается в течение 10 мин. При этом проверяется отсутствие падения давления по манометрам. Затем давление снижается до рабочего и проводится осмотр поверхности сосуда на предмет деформаций стенок, увлажнения сварных соединений, герметичности трубопроводной арматуры.

**10.25** После осмотра лицом, ответственным за техническое состояние стерилизаторов принимается решение о возможности допуска сосуда (парообразователя и стерилизационной камеры) к эксплуатации и проведении сборки и наладочных работ

**10.26** По результатам осмотра, технического освидетельствования может приниматься решение о проведении технического диагностирования для определения возможности продления срока эксплуатации стерилизатора.

**10.27** Наладочные работы, проводимые в рамках технического освидетельствования, в обязательном порядке включают:

- осмотр каждого резьбового, фланцевого и иного соединения трубопроводов, узлов и агрегатов;
- ревизию и регулировку предохранительных устройств;
- опломбирование предохранительных клапанов;
- контроль исправности механизма открытия-закрытия двери стерилизационной камеры;
- визуальный контроль состояния резьбовых соединений, входящих в названный механизм;
- осмотр и техническое обслуживание электрооборудования стерилизатора.

**10.28** После завершения вышеперечисленных работ проводится пробная эксплуатация стерилизатора (контрольный цикл).

**10.29** Не допускается проверять работоспособность стерилизатора без защитного заземления.

**10.30** Контрольный цикл стерилизации проводится после завершения установки (монтажа) предохранительного клапана, иных предохранительных устройств, опломбированных в установленном порядке, и защитных ограждений (съёмных панелей и т.п.).

**10.31** При проведении работ по гидравлическим испытаниям стерилизаторов не допускается: нахождение в помещении, в котором установлены стерилизаторы, лиц, не участвующих в гидравлических испытаниях;

нахождение лиц, участвующих в испытаниях, со стороны установленных на трубопроводах и узлах стерилизатора заглушек;

производить другие виды работ в помещении, в котором проводятся гидравлические испытания;

производить работы, связанные с устранением дефектов на стерилизаторе, находящемся под давлением. Работы по устранению дефектов разрешается производить только после снятия давления и слива жидкости из испытываемого сосуда;

ослаблять запорные устройства крышки или двери стерилизационной камеры и парогенератора;

производить испытания при неисправном манометре или мановакуумметре;

производить разборку и сборку стерилизатора и его узлов, оснастки, ремонт оборудования гидростенда и т.д., находящихся под давлением;

нарушать технологический процесс гидравлических испытаний (изменять давление, время выдержки стерилизатора под давлением и др).

**10.32** Не допускается проводить гидравлические испытания при наличии в узлах и трубопроводах стерилизатора воздушных подушек (пробок).

**10.33** Работник, проводящий гидравлические испытания, обязан прервать испытания и открыть вентили сброса давления в следующих случаях:

при достижении давления в стерилизаторе или трубопроводе выше разрешенного;

при резких изменениях давления в испытываемом сосуде;

при отказе манометров или других контрольно-измерительных приборов во время подъема давления;

при срабатывании предохранительных клапанов, иных предохранительных устройств;

при возникновении гидроударов в трубопроводе или сосуде (парообразователе, стерилизационной камере и т.п.), появлении вибрации;

при возникновении в испытываемом сосуде, технологической оснастке, трубопроводах течи, трещин, выпучин (вздутий поверхности) или отпотевания в сварных швах;

при утечке воды через дренажные отверстия;

при разрушении испытываемого сосуда или трубопровода.

## **11 Требования безопасности при эксплуатации стерилизаторов**

### **11.1 Общие требования безопасности**

**11.1.1** Перед началом работы на стерилизаторе персонал, выполняющий работы по стерилизации:

- проверяет целостность защитного заземления (зануления) корпуса стерилизатора. Работа без защитного заземления (зануления) стерилизатора не допускается;

- проверяет наличие электроизолирующего ковра перед стерилизатором и вводным устройством;

- проверяет исправность предохранительного клапана в соответствии с документацией по эксплуатации стерилизатора (при наличии предохранительного клапана), наличие и целостность пломбы на клапане;

- проверяет работу индикаторных лампочек на пульте (панели) управления стерилизатора;

- знакомится с памяткой по загрузке стерилизатора;

- проверяет целостность уплотнения на дверях или крышке стерилизационной камеры. Не допускается проведение стерилизации при поврежденном уплотнении дверей или крышки стерилизатора.

- использует полагающиеся по нормам средства индивидуальной защиты.

- при открытии стерилизационной камеры по окончании стерилизации и выгрузки стерилизуемых изделий использует СИЗ глаз, лица и рук.

**11.1.2** Во время работы стерилизатора нахождение посторонних лиц в стерилизационном помещении не допускается.

**11.1.3** При стерилизации веществами, являющимися сильными окислителями (перекись водорода, перуксусная кислота, оксид этилена и др.) и создающими угрозу воспламенения и взрыва, необходимо хранить источники зажигания (спички, зажженные сигареты, зажигалки, источники статических разрядов) вне помещений, в которых находятся такие стерилизаторы и картриджи с этими веществами.

## **11.2 Требования безопасности при эксплуатации паровых стерилизаторов**

**11.2.1** Стерилизаторы паровые предназначены для стерилизации водяным насыщенным паром под избыточным давлением изделий медицинского назначения из металлов (хирургические инструменты и др.), стекла (лабораторная посуда и др.), резин (хирургические перчатки и др.), изделий из текстильных материалов (хирургическое белье и др.), лигатурного шовного материала и др., воздействие пара на которые не вызывает изменения их функциональных свойств.

**11.2.2** Условия эксплуатации стерилизаторов:

- температура окружающего воздуха от плюс 10° С до плюс 40° С;
- относительная влажность воздуха 80% при температуре плюс 25° С.

**11.2.3** Перед началом выполнения стерилизации персонал:

- включает электропитание стерилизатора;
- проверяет наличие водоснабжения парогенератора;
- включает вентиляцию в помещении
- производит осмотр доступных наружных поверхностей парообразователя, стерилизационной камеры, трубопроводов, корпуса стерилизатора с целью выявления внешних дефектов;
- производит осмотр крепления крышки или дверей стерилизационной камеры;
- производит осмотр манометра(ов), мановакуумметра(ов), проверить положение стрелки (на нулевой отметке); целостность защитного стекла циферблата;
- производит проверку работу предохранительного клапана(ов) в соответствии с эксплуатационной документацией;
- проверяет целостность водомерного стекла на парообразователе.

**11.2.4** Во избежание ожогов при выгрузке стерилизованных изделий не прикасаться к внутренней поверхности крышки или дверей стерилизационной камеры, а также самих простерилизованных изделий, необходимо использовать СИЗ рук...

**11.2.5** Дверь или крышку стерилизационной камеры необходимо открывать, только убедившись, что стрелка манометра стерилизационной камеры находится на нулевой отметке.

**11.2.6** Дверь или крышку стерилизационной камеры необходимо открывать осторожно, придерживая рукой, находясь сзади двери или крышки.

**11.2.7** Регулярно после 4-5 циклов стерилизации при наличии давления пара следует производить открытие предохранительного клапана для предупреждения прикипания золотника клапана к седлу клапана. Открытие предохранительного клапана выполняется с использованием СИЗ рук.

**11.2.8** Во время работы регулярно проверять положение стрелки манометра и мановакуумметра, которая не должна выходить за красную черту на циферблате приборов. В случае если стрелка зашла за красную черту, необходимо остановить стерилизатор.

**11.2.9** При загрязнении водоуказательного стекла на парообразователе необходимо прочистить его.

**11.2.10** При эксплуатации парового стерилизатора не допускается:

- оставлять стерилизатор без присмотра в рабочем состоянии;
- эксплуатировать стерилизатор при неисправном или не отрегулированном предохранительном клапане;
- ослаблять крепление элемента крышки или двери стерилизационной камеры при наличии в ней давления;
- открывать дверь или крышку стерилизационной камеры при наличии избыточного давления в ней. Отсутствие избыточного давления в стерилизационной камере определяется по показаниям контрольно-измерительных приборов;
- включать кнопку «Сброс пара» при открытой двери стерилизационной камеры;
- работать при неисправной системе блокирования открытия двери стерилизационной камеры;
- работать при неисправном манометре и мановакуумметре;
- работать после истечения срока поверки манометра и мановакуумметра;

снимать, вмешиваться или нейтрализовать устройства обеспечения безопасной эксплуатации стерилизатора;

работать при недостаточном уровне воды в парогенераторе;

работать при неработающей системе приточно-вытяжной вентиляции;

загружать коробки со стерилизуемыми изделиями в стерилизационную камеру без защитной подкладки;

открывать полностью или частично дверь или крышку стерилизационной камеры во время работы стерилизатора;

открывать наружный кожух стерилизатора, включенного в сеть;

работникам, эксплуатирующим стерилизатор, перенастраивать предохранительный клапан или снимать с него контрольную пломбу;

эксплуатировать стерилизатор при открытой двери электрошкафа управления стерилизатором;

доливать воду в канистру (бачок) парогенератора во время его работы или при наличии в нем давления (наличие давления в парогенераторе проверяется принудительным открытием предохранительного клапана с использованием СИЗ рук);

поручать работу на стерилизаторе персоналу не прошедшему:

- инструктаж по вопросам охраны;

- подготовку по программе обучения при работе на стерилизаторе;

- стажировку на рабочем месте;

- проверку знаний по вопросам охраны труда;

- не допущенному к самостоятельной работе на стерилизаторах.

**11.2.11** Ежедневно в конце каждой рабочей смены необходимо протереть внутреннюю поверхность стерилизационной камеры влажной матерчатой салфеткой, а затем сухой матерчатой салфеткой для того, чтобы удалить образовавшуюся накипь на поверхности стерилизационной камеры. До следующей смены дверь или крышка стерилизационной камеры должна быть приоткрыта.

**11.2.12** Вход в помещение, в котором находится стерилизатор, во время его работы разрешается только персоналу, эксплуатирующему стерилизатор, а также лицу, ответственному за техническое состояние стерилизаторов и лицу, ответственному за безопасную эксплуатацию стерилизаторов.

### **11.3 Требования безопасности при эксплуатации воздушных стерилизаторов**

**11.3.1** Стерилизаторы воздушные предназначены для стерилизации сухим горячим воздухом изделий медицинского назначения (хирургического инструмента, термостойких шприцев (с отметкой 200°C) и игл к ним, стеклянной посуды и др.). Стерилизаторы могут быть использованы для дезинфекции и сушки изделий медицинского назначения.

**11.3.2** Эксплуатация воздушных стерилизаторов допускается:

при температура окружающего воздуха от плюс 10° С до плюс 40° С;

при относительной влажности воздуха не более 80% при 25° С.

**11.3.3** Перед началом работы на стерилизаторе персонал:

проверяет наличие и исправность СИЗ в соответствии с требованиями [10].;

производит внешний и внутренний осмотр стерилизатора;

производит осмотр вилки и кабеля подключения стерилизатора к электрической сети, если стерилизатор подключается в розетку;

перед загрузкой проверяет плотность закрывания двери стерилизационной камеры и исправность запирающего устройства.

**11.3.4** Загрузку стерилизационной камеры производить при выключенном стерилизаторе.

**11.3.5** Стерилизуемые изделия необходимо загружать в количестве, указанном в руководстве по эксплуатации, для того, чтобы обеспечить свободную подачу воздуха к каждому стерилизуемому изделию.

**11.3.6** Количество стерилизуемых изделий не должно превышать 2/3 от объема стерилизационной камеры.

**11.3.7** Стерилизуемые изделия необходимо укладывать поперек пазов кассет, полок, равномерно их распределяя.

**11.3.8** Перед подключением стерилизатора в электросеть необходимо убедиться, что напряжение электросети питания соответствует напряжению, указанному в паспорте стерилизатора.

**11.3.9** Не допускается перекрывать стерилизуемыми изделиями продувочные окна и решетку вентилятора обдува.

**11.3.10** В стерилизаторе не допускается производить стерилизацию взрывчатых, легковоспламеняющихся, химически агрессивных материалов и предметов.

**11.3.11** В стерилизатор необходимо загружать стерилизуемые изделия с одинаковым температурным режимом стерилизации.

**11.3.12** При обнаружении во время начала работы стерилизатора посторонних (не характерных для данного типа, модели стерилизатора, отличающихся от обычных) шумов и вибрации отключить стерилизатор для проведения обслуживания и устранения неисправности.

**11.3.13** Во время стерилизации следить за соблюдением выбранного температурного режима в соответствии с эксплуатационной документацией.

**11.3.14** При обнаружении во время работы стерилизатора какой-либо неисправности необходимо отключить стерилизатор от электросети питания.

**11.3.15** По истечении времени проведения стерилизации, услышав звуковой сигнал, необходимо отключить стерилизатор от электросети питания.

**11.3.16** При выгрузке стерилизуемых изделий из стерилизатора во избежание ожога необходимо применять СИЗ рук.

**11.3.17** Стерилизатор необходимо содержать в чистоте и оберегать от механических повреждений.

**11.3.18** Через каждые 200 часов работы необходимо производить дезинфекцию стерилизационной камеры химическим путем с помощью дезинфицирующего раствора. Производить дезинфекцию стерилизационной камеры необходимо при отключенном от электросети питания стерилизатора.

**11.3.19** При работе на стерилизаторе не допускается:  
 производить загрузку, выгрузку стерилизатора во время его работы;  
 работа звукового сигнала об окончании времени стерилизации более 5 мин;  
 производить отключение устройств, блокирующих открытие дверей стерилизатора.

#### **11.4 Требования безопасности при эксплуатации газовых стерилизаторов**

**11.4.1** Стерилизаторы низкотемпературные газовые предназначены для стерилизации дорогостоящего оборудования и инструментов, чувствительных к воздействию температуры и влаги. Обеспечивают уровень стерильности при температуре 37°C или 55°C. Газовая стерилизация обеспечивает эффективность при обработке сложных инструментов, например, оптики, электроники, инструментов с микронной заточкой, гибких и жестких эндоскопов.

**11.4.2** Стерилизация с применением оксида этилена осуществляется при отрицательном давлении (вакууме) в герметично закрытой стерилизационной камере.

**11.4.3** Оксид этилена обладает раздражающими, наркотическими и сильными общетоксическими свойствами. Легко проникает через одежду и обувь, резко раздражает кожу. При попадании в глаза вызывает ожоги. Оксид этилена вызывает ингаляционное отравление при его вдыхании.

**11.4.4** Предельно допустимая концентрация (ПДК) оксида этилена в воздухе рабочей зоны производственных помещений – 1,0 мг/м<sup>3</sup>. Нижний предел обнаружения запаха – 1,5 мг/м<sup>3</sup>.

**11.4.5** При попадании оксида этилена в глаза необходимо немедленно промывать глаза водой в течении 10-15 минут и отправить пострадавшего к врачу.

**11.4.6** В случае попадания оксида этилена на кожу необходимо немедленно промывать пораженный участок кожи водой в течение не менее 15 мин, а также снять пораженную одежду и отправить пострадавшего к врачу.

**11.4.7** При попадании оксида этилена в желудочно-кишечный тракт необходимо вызвать врача, дать пострадавшему выпить 1-2 стакана воды и вызвать рвоту.

**11.4.8** Персонал, обслуживающий данный тип стерилизаторов обеспечивается СИЗ глаз, органов дыхания и кожи:

противогаз фильтрующий. ПФ-95 М малого габарита (А, В, Е, К, АВЕК) с ППМ-88 с комплектацией фильтрующими коробками зеленого цвета (защита от аммиака, оксида этилена) Противогаз данной модели используется для защиты органов дыхания, зрения и лица и должен быть укомплектован маской с панорамным очковым узлом ППМ-88.

одежда защитная от токсичных веществ;  
 перчатки защитные от токсичных веществ.

**11.4.9** Для обеспечения процесса стерилизации используется специальные устройства (картриджи), устанавливаемые в стерилизатор.

**11.4.10** Перед началом работы необходимо включить приточно-вытяжную вентиляцию в помещении, в котором находится стерилизатор. Работать с неисправной приточно-вытяжной вентиляцией не допускается.

**11.4.11** Изъятие картриджа из упаковки и установка его в стерилизатор, загрузка изделий в стерилизатор, перезагрузка изделий из камеры стерилизации в камеру аэрации производится с использованием СИЗ.

**11.4.12** При изъятии картриджа из упаковки следует проверить отсутствие утечки оксида этилена из картриджа.

**11.4.13** Признаком утечки является:

- жидкий оксид этилена бьет струей или капает из картриджа;
- картридж очень легкий на вес;
- при касании картридж очень холодный на ощупь;
- наличие запаха.

**11.4.14** Использование картриджа с признаками утечки не допускается.

**11.4.15** В случае обнаружения утечки оксида этилена из картриджа необходимо выполнить следующее:

прекратить прямой контакт с оксидом этилена, используя средства индивидуальной защиты;  
эвакуировать персонал из данного помещения;

не допустить использование источников открытого огня в данном помещении во избежание возгорания и взрыва;

включить приточно-вытяжную вентиляцию в помещении, в котором произошла утечка оксида этилена;

поместить поврежденный картридж в приемное устройство стерилизационной камеры или в камеру аэрации стерилизатора и включить цикл аэрации

вызвать представителей организации, осуществляющей техническое обслуживание и ремонт стерилизатора.

**11.4.16** Возобновление эксплуатации стерилизатора проводится с письменного разрешения уполномоченного представителя организации, осуществляющей техническое обслуживание и ремонт стерилизатора, оформленного записью в журнале учета неисправностей стерилизаторов.

**11.4.17** Открывать дверь стерилизационной камеры до окончания цикла стерилизации во избежание отравления оксидом этилена не допускается.

**11.4.18** Перезагрузка стерилизуемых изделий из камеры стерилизации в камеру аэрации выполняется только при наличии автономной системы вентиляции на двери стерилизационной камеры.

**11.4.19** При отсутствии автономной системы вентиляции на двери стерилизационной камеры перед извлечением из стерилизационной камеры корзин со стерилизуемыми материалами необходимо провести аэрацию стерилизационной камеры в течение не менее 4-х часов, что обеспечит снижение концентрации газа до допустимого уровня и даст возможность разблокирования дверей стерилизационной камеры.

**11.4.20** Использование одежды, на которую попал оксид этилена, допускается только после стирки. Данная одежда (после попадания оксида этилена) подлежит замачиванию в специальном сосуде с водой. Сосуд располагается в специально оборудованном (наличие автономной вентиляции) помещении.

**11.4.21** При ежедневной очистке камеры стерилизации и камеры аэрации используются салфетки из чистой, мягкой хлопчатобумажной ткани.

**11.4.22** Хранение использованных салфеток в помещении стерилизационного отделения и их повторное использование не допускается.

**11.4.23** Не допускается использование синтетических тканевых салфеток, наличие на них масляных и (или) жирных пятен, иных признаков присутствия легковоспламеняющихся и горючих веществ, органических соединений.

**11.4.24** Отключение приточно-вытяжной вентиляции в помещении, в котором находится стерилизатор, производится не ранее, чем через 60 мин. после завершения выгрузки (остановки и отключения стерилизатора).

**11.4.25** По окончании работ с применением картриджей с оксидом этилена противогаз обрабатывается 25 % раствором аммиака с целью нейтрализации.

**11.4.26** Спецодежда должна подвергаться ежедневной стирке.

**11.4.27** Обязательными условиями применения газовых стерилизаторов являются наличие инструкции по эксплуатации стерилизаторов данной модели, утвержденной руководителем организации и согласованной с территориальным органом МЧС.

### **11.5 Требования безопасности при эксплуатации плазменных стерилизаторов**

**11.5.1** Плазменная стерилизация проводится путем воздействия на объекты стерилизации плазмой перекиси (пероксида) водорода, образующейся при низких температурах под влиянием электромагнитного поля.

**11.5.2** Перекись водорода является ядовитым веществом, которое вызывает ожог кожи, ожог глаз при попадании в глаза, при вдыхании перекись водорода вызывает острое отравление, приводящее к летальному исходу.

Защита персонала и окружающей среды от перекиси водорода должна быть обеспечена тщательной герметизацией технологического оборудования.

**11.5.3** Все виды работ с возможностью контакта с перекисью водорода, в том числе все виды работ с картриджами, содержащими перекись водорода, выполняются с использованием следующих СИЗ:

фильтрующий респиратор (типа РУ-60М с фильтром А1В1Р1) для защиты органов дыхания;  
СИЗ рук и глаз в соответствии с требованиями [10].

**11.5.4** Стерилизацию изделий из легковоспламеняющихся материалов (белье, порошки, изделия из целлюлозы и т.д.) выполнять на данном типе стерилизатора не допускается.

**11.5.5** На стерилизаторе или рядом с ним должна быть вывешена таблица материалов, стерилизацию которых на данном стерилизаторе проводить не допускается во избежание возгорания стерилизуемого материала или изделия.

**11.5.6** При работе по стерилизации на плазменном стерилизаторе необходимо использовать картриджи с перекисью водорода только той модели, емкости и других технических характеристик, которые определены производителем и указаны в руководстве по эксплуатации стерилизатора заводом-изготовителем.

**11.5.7** Использовать при работе на плазменном стерилизаторе биологические и химические индикаторы не допускается. Необходимо использовать тестовые материалы только тех производителей, которые рекомендует завод-изготовитель стерилизатора.

**11.5.8** С периодичностью, определенной руководством по эксплуатации стерилизатора, проводится проверка герметичности стерилизационной камеры путем проведения теста на утечку перекиси водорода. Интенсивность утечки не должна превышать 0,3 мм Нг/мин. В случае превышения интенсивности утечки сверх допустимой проводятся диагностика стерилизатора и внеочередное техническое обслуживание (при необходимости – ремонт).

**11.5.9** Во время загрузки изделий медицинского назначения персонал не должен касаться кольцевых электродов стерилизационной вакуумной камеры и автоматической дверки. Упакованные товары или устройства должны быть расположены по возможности максимально свободно, исключая контакт между собой или сдавливание. Упакованные изделия располагаются на ребро упаковки так, чтобы пластиковая сторона соприкасалась с полиэфирной стороной для свободного проникновения стерилизационного агента. Не допускается соприкосновение упаковки со стенками стерилизационной камеры.

**11.5.10** Во избежание повреждения вакуумной системы не допускается устанавливать стерилизатор в пыльной комнате или местах с возможным содержанием взвешенных частиц пыли в воздухе, в том числе в помещениях, предназначенных для упаковки изделий медицинского назначения.

**11.5.11** В случае возгорания предметов вследствие воздействия перекиси водорода тушение возгорания (пожара) производить только водой.

**11.5.12** При пролитии перекиси водорода из картриджа на пол необходимо немедленно разбавить пролитую перекись водорода водой в соотношении 1 к 20 и протереть поверхность тканью насухо.

Ткань с наличием остатков перекиси тщательно промывается в воде.

**11.5.13** При вытирании внутренней поверхности стерилизационной камеры необходимо использовать только мягкую хлопчатобумажную ткань. Использование при вытирании и очистке внутренней поверхности и дверей стерилизационной камеры абразивных материалов, металлической щетки, металлической мочалки не допускается. При извлечении платы испарителя (контейнер для оседания конденсата) необходимо использовать СИЗ рук.

**11.5.14** При извлечении из стерилизационной камеры материалов, прошедших стерилизацию, необходимо использовать СИЗ рук, глаз и органов дыхания во избежание ожогов кожи, глаз и отравлении при вдыхании паров перекиси водорода.

**11.5.15** Не допускается при работе на плазменном стерилизаторе использовать любые виды жирных средств по уходу за кожей рук и лица персонала, обслуживающего стерилизатор, во избежание получения ожогов.

**11.5.16** Отключение приточно-вытяжной вентиляции в помещении, в котором находится стерилизатор, производится не ранее, чем через 60 мин. после завершения выгрузки (остановки и отключения стерилизатора).

## **11.6 Требования безопасности при эксплуатации химических стерилизаторов**

**11.6.1** Химическая стерилизация проводится путем воздействия на объекты стерилизации паров перуксусной кислоты.

**11.6.2** Основным опасным фактором при работе на химических стерилизаторах является концентрат перуксусной кислоты, используемой в качестве средства стерилизации предметов медицинского назначения.

**11.6.3** Перуксусная кислота является сильным окислителем и создает угрозу воспламенения, взрыва или повреждения стерилизационной камеры.

**11.6.4** Перуксусная кислота является ядовитым веществом, которое вызывает ожог кожи, ожог глаз при попадании в глаза, а при вдыхании перуксусная кислота вызывает острое отравление, приводящее к летальному исходу.

**11.6.5** При извлечении капсулы с перуксусной кислотой из упаковки и установки его в приемное устройство стерилизатора необходимо использовать следующие СИЗ:

специальную защитную одежду;

водоотталкивающие перчатки;

прорезиненный передник;

защитные очки или щиток защитный лицевой;

фильтрующий противогазовый, противогазоаэрозольный респиратор (типа РУ - 60М с фильтром А1В1Р1) для защиты органов дыхания.

**11.6.6** В помещении, в котором работает химический стерилизатор, обязательно наличие приточно-вытяжной вентиляции.

**11.6.7** В случае, если произошло повреждение капсулы с перуксусной кислотой при изъятии ее из упаковки или при установке в приемное устройство стерилизатора и пролитие ее на пол или на другую поверхность необходимо включить приточно-вытяжную вентиляцию, используя СИЗ, промокнуть раствор перуксусной кислоты губкой, хлопчатобумажной тканью, полностью удалив кислоту с поверхности. Затем необходимо тщательно промыть поверхность водой и вытереть насухо. Используемые для удаления пролитой перуксусной кислоты губки, ткань и другой инвентарь тщательно промыть водой и удалить в контейнер для мусора.

**11.6.8** При извлечении из химического стерилизатора предметов медицинского назначения после окончания цикла стерилизации необходимо включить приточно-вытяжную вентиляцию и использовать СИЗ рук, лица, органов дыхания.

**11.6.9** В случае остановки или поломки химического стерилизатора до окончания цикла стерилизации необходимо выполнить следующие мероприятия:

надеть СИЗ рук, лица, органов дыхания от токсичных веществ;

включить приточно-вытяжную вентиляцию в стерилизационном помещении;

изъять из приемного устройства капсулу с перуксусной кислотой и промыть ее до полного удаления перуксусной кислоты. Промытую капсулу удалить в контейнер для мусора;

открыть крышку стерилизатора и тщательно промыть водой стерилизуемые предметы, стерилизационную камеру, а также промыть водой приемное устройство для капсулы до полного удаления перуксусной кислоты.

**11.6.10** Отключение приточно-вытяжной вентиляции в помещении, в котором находится стерилизатор, производится не ранее, чем через 60 мин после завершения выгрузки (остановки и отключения стерилизатора).

**Приложение А**  
(обязательное)

**Форма журнала контроля работы стерилизаторов**

**А.1 Обложка журнала**

Медицинская документация. Форма № 257/У

**ЖУРНАЛ**  
контроля работы стерилизаторов

НАЧАТ: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ОКОНЧЕН: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**А.2 Форма страниц журнала**

Дата	Марка, тип Заводской № стерилизатора	Стерилизуемые изделия		Упаковка	Время стерилизации, мин		Режим		Тест-контроль			Подпись
		Наименование	Количество		Начало	Конец	Давление, мПа	Температура, °С	Биологи- ческий	Терми- ческий	Химический	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

**Приложение Б**  
(обязательное)

**Форма журнала ежесменных осмотров и контроля технического состояния стерилизатора**

**Б.1 Обложка журнала**

\_\_\_\_\_  
Наименование организации

\_\_\_\_\_  
Наименование структурного подразделения

**ЖУРНАЛ**

ежесменных осмотров и контроля  
технического состояния стерилизатора

Наименование стерилизатора \_\_\_\_\_

Тип стерилизатора \_\_\_\_\_

Модель \_\_\_\_\_

Регистрационный (заводской) номер \_\_\_\_\_

НАЧАТ: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ОКОНЧЕН: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г..

**Б.2 Форма страниц журнала**

Заводится на каждую единицу стерилизатора

Порядковый номер записи	Дата проведения осмотра	Время завершения осмотра	Фамилия и инициалы лица, проводившего ежесменный осмотр стерилизатора	Результат ежесменного осмотра стерилизатора	Выявленные замечания	Отметка об устранении выявленных замечаний, дата и время	Подпись лица, ответственного за безопасную эксплуатацию стерилизатора
	1	2			3		

**Приложение В**  
(обязательное)

**Форма журнала учета неисправностей стерилизатора**

**В.1 Обложка журнала**

---

Наименование организации

---

Наименование структурного подразделения

**ЖУРНАЛ**  
учета неисправностей стерилизатора

НАЧАТ: « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

ОКОНЧЕН: « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г..

**В.2 Форма страниц журнала**

№ п/п	Марка (тип) стерилизатора, заводской номер	Дата остановки	Время остановки	Причина остановки**	Фамилия И.О. лица, остановившего стерилизатор	Наименование Обслуживающей организации и перечень выполненных работ	Дата и время завершения работ по ремонту стерилизатора	Фамилия И.О. и подпись представителя организации, выполнившей ремонт	Дата и время возобновления эксплуатации стерилизатора	Фамилия И.О. и подпись лица, ответственного за исправное состояние стерилизатора
1	2	3	4	5	6	7	8			

\*\* Информация о времени и причинах остановки стерилизатора направляется в форме письменного сообщения лицу, ответственному за техническое состояние стерилизаторов.

Приложение Г  
(обязательное)

Форма акта проверки готовности к эксплуатации стерилизационного отделения  
(кабинета)

УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_  
Руководитель организации

\_\_\_\_\_  
Подпись Ф.И.О. руководителя

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**АКТ**  
**проверки готовности к эксплуатации стерилизационного отделения (кабинета)**

\_\_\_\_\_  
(наименование учреждения)

Комиссия в составе:

Председатель комиссии:

\_\_\_\_\_  
Фамилия И.О.

Руководитель (заместитель руководителя)  
организации, ответственный за организацию  
работы по охране труда

Заместитель председателя комиссии:

\_\_\_\_\_  
Фамилия И.О.

лицо, ответственное за техническое состояние  
стерилизаторов

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_  
Фамилия И.О.

руководитель службы охраны труда организации  
(специалист по охране труда)

\_\_\_\_\_  
Фамилия И.О.

руководитель стерилизационного отделения

\_\_\_\_\_  
Фамилия И.О.

лицо, ответственное за безопасную  
эксплуатацию стерилизаторов

\_\_\_\_\_  
Фамилия И.О.

главная медсестра организации

\_\_\_\_\_  
Фамилия И.О.

представитель организации, выполнявшей  
монтаж, наладку и испытания стерилизаторов и  
(или) их гарантийное обслуживание

назначенная приказом от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_, произвела проверку готовности к  
работе стерилизационного отделения (кабинета) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
наименование организации (структурного подразделения)

В результате проверки установлено:

1. Состав помещений, наличие и размещение оборудования стерилизационного отделения  
\_\_\_\_\_ проектной документации  
соответствует/ не соответствует

2. Систем энергоснабжения \_\_\_\_\_

замечания

3. Система вентиляции \_\_\_\_\_

замечания

4. Система водоснабжения \_\_\_\_\_

замечания

5. Система канализации \_\_\_\_\_

замечания

6. Качество работ по монтажу и наладке стерилизаторов \_\_\_\_\_

замечания

7. Наличие подготовленного персонала стерилизационного отделения, подготовленного согласно п.п. 7.2, 7.3 ТКП \_\_\_\_\_

имеется полностью, частично

8. Наличие комплекта ЛНПА, эксплуатационной и технологической документации, необходимой для работы стерилизационного отделения \_\_\_\_\_

имеется полностью, частично, необходимо дополнительно

9. Замечания при проведении пробного пуска стерилизатора \_\_\_\_\_

Выводы: \_\_\_\_\_

(стерилизационное отделение готово/не готово к эксплуатации)

Предложения комиссии: \_\_\_\_\_

Подписи членов комиссии: \_\_\_\_\_

### Библиография

- [1] Закон Республики Беларусь «Об охране труда» от 23 июня 2008 г. № 356-З.
- [2] П 7-04 к СНиП 2.08.02-89. Пособие к строительным нормам и правилам. Проектирование лечебно-профилактических организаций. Здания и помещения специализированных лечебно-диагностических подразделений.
- [3] Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 15 июля 2011 г. № 954 «Об отдельных вопросах дополнительного образования взрослых»
- [4] Инструкция о порядке обучения, стажировки, инструктажа и проверки знаний работающих по вопросам охраны труда, утвержденная постановлением Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 28 ноября 2008 г. № 175.
- [5] Правила пожарной безопасности Республики Беларусь. ППБ Беларуси 01-2014, утвержденные постановлением Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь от 14 марта 2014 г. № 3.
- [6] Правила по обеспечению промышленной безопасности оборудования, работающего под избыточным давлением, утвержденные постановлением Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь от 28 января 2016 г. № 7.
- [7] Положение о порядке приемки в эксплуатацию объектов строительства, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 6 июня 2011 г. № 716 «Об утверждении положения о порядке приемки в эксплуатацию объектов строительства»
- [8] Санитарные нормы и правила «Санитарно-эпидемиологические требования для аптек», утвержденные постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 1 октября 2012 г. № 154.
- [9] Санитарные нормы и правила «Требования к условиям труда работающих и содержанию производственных объектов», утвержденные постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29 декабря 2012 г. № 215
- [10] Типовые отраслевые нормы бесплатной выдачи средств индивидуальной защиты работникам, занятым в организациях здравоохранения, утвержденные постановлением Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 1 сентября 2008 г. № 129