

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ЧАСТЬ №142
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА»
(ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России)**

ПРИКАЗ

Межгорье

14 июля 2021 года

№ 162-П

**Об утверждении положения
централизованного
стерилизационного отделения
ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России**

В соответствии с Федеральным законом от 22 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», МУ МЗ РФ от 01.02.1990г. № 15-6/8 «Методические рекомендации по организации централизованных стерилизационных в лечебно - профилактических учреждениях», МР МЗ РФ от 31.01.1994г № 11-16/03-03 «Методические рекомендации по повышению надежности стерилизационных мероприятий в лечебно-профилактических учреждениях по системе «Чистый инструмент»», МУ 287-113-98 от 30.12.1998г. «Методические указания по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения», СП 2.1.3678-20 от 24.12.2020г.«Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг», СанПиН 3.3686-21 от 28.01.2021г. «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить «Положение о централизованном стерилизационном отделении ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России» (Приложение №1).
2. Руководство централизованного стерилизационного отделения распределить следующим образом:
 - 2.1 ЦСО стационара ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России:
 - 2.1.1 На заведующего ОА-РсПРиИТ Х.Х. Харрасова:
 - Ответственность за оперативное и текущее руководство деятельности;
 - 2.1.2 На старшую медицинскую сестру ОА-РсПРиИТ Ж.А. Титаренко:
 - Ответственность за организацию деятельности среднего и младшего медицинского персонала;
 - 2.2 ЦСО поликлиники №1 ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России:
 - 2.2.1 На заместителя начальника по поликлинической работе А.А. Гальчанского:
 - Ответственность за оперативное и текущее руководство деятельности;
 - 2.2.2 На главную медицинскую сестру поликлиники №1 А.З. Бахтиярову:
 - Ответственность за организацию деятельности среднего и младшего медицинского персонала;
 - 2.3 ЦСО поликлиники №2 ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России:
 - 2.3.1 На заведующего поликлиникой №2 Г.И. Набиуллину:
 - Ответственность за оперативное и текущее руководство деятельности;
 -

2.3.2 На старшую медицинскую сестру поликлиники №2 В.Н. Гушину:

- Ответственность за организацию деятельности среднего и младшего медицинского персонала;

2.4 Ответственность за организацию деятельности среднего и младшего медицинского персонала возложить на главную медицинскую сестру М.Л. Калмацкую.

2.5 Общее руководство и контроль деятельности подразделения ЦСО ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России возложить врача-эпидемиолога А.Д. Грачеву.

Начальник ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России



Ф.Р.Ильченко

Положение
о централизованном стерилизационном отделении
ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБФ России

1. Общие положения:

- 1.1** Настоящее Положение определяет порядок организации деятельности централизованного стерилизационного подразделения (далее ЦСО) ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России.
- 1.2** Подразделение ЦСО ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России объединяет 3 стерилизационных отделения: стационара, поликлиники №1 и поликлиники №2, обеспечивающих стерилизационные мероприятия. Отделения ЦСО размещаются в специально оборудованных помещениях, полностью отвечающих требованиям Правил по устройству, эксплуатации и технике безопасности.
- 1.3** Подразделение ЦСО ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России представляет собой технический комплекс, функционирующий в особом режиме, обеспечивающем своевременные и достаточные меры по обеззараживанию инструмента, перевязочного и шовного материала, белья, а также медицинского оборудования.
- 1.4** Стерилизационное отделение стационара размещено с учетом удобных связей с операционным блоком, хирургическим отделением, ОА-РсПРИИТ.
- 1.5** Площади и структуры отделений ЦСО устроены в прямой зависимости от мощности структурного подразделения ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России, где они расположены, и его потребности в стерилизации медицинских изделий.
- 1.6** Подразделение ЦСО ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России в своей деятельности взаимодействует со всеми структурными подразделениями ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России и осуществляет свою деятельность в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами в сфере здравоохранения и настоящим Положением.
- 1.7** Штатное расписание и структура отделений ЦСО устанавливаются начальником ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России в зависимости от объема проводимой работы, мощности стационара и поликлиники №1 и №2.
- 1.8** Обязанности персонала ЦСО устанавливаются должностными инструкциями.
- 1.9** Деятельность ЦСО осуществляется в рабочие дни: в стационаре с 8.00 до 16.18; в поликлинике №1 с 7.30 до 15.48; в поликлинике №2 8.00 до 16.18, включая обеденный перерыв 30 минут.
- 1.10** Медицинская сестра ЦСО выполняет с полученными для стерилизации инструментами все операции, несет ответственность за правильное и качественное выполнение всех этапов технологии стерилизации.
- 1.11** В отделении имеются инструкции по работе с медицинским оборудованием.
- 1.12** Специалист по охране труда совместно с руководством отделений разрабатывает инструкции по технике безопасности для оборудования в ЦСО. Инструкции размещаются в доступном для персонала месте.

2. Цель, функции и задачи ЦСО:

- 2.1** Целью работы ЦСО является:
- 2.1.1** Централизация процессов предстерилизационной очистки и стерилизации, гарантирующих стерильность изделий медицинского назначения и обеспечение лечебно-диагностического процесса стерильными материалами и изделиями в необходимом количестве.
- 2.1.2** Уничтожения патогенных и условно-патогенных микроорганизмов - вирусов (в том числе возбудителей парентеральных вирусных гепатитов, ВИЧ-инфекции), бактерий (включая микобактерии туберкулеза), грибов на изделиях медицинского назначения, а также в их каналах и полостях.

2.1.3 Предупреждение ИСМП у пациентов и персонала.

2.2 В соответствии с этой целью ЦСО осуществляет следующие функции:

2.2.1 Прием и хранение до обработки использованных в отделениях нестерильных изделий, подготовленных к стерилизации материалов.

2.2.2 Предстерилизационная очистка (мытьё, сушка).

2.2.3 Контроль качества предстерилизационной очистки (далее ПО)

2.2.4 Комплектование, упаковка, укладка в стерилизационные коробки или упаковка многоразового или одноразового применения;

2.2.5 Стерилизация изделий;

2.2.6 Контроль качества стерилизации изделий;

2.2.7 Регистрация:

- результатов учета качества ПО изделий от крови и поверхностно активных веществ (далее ПАВ);

- результатов контроля работы стерилизаторов;

- результатов исследований на стерильность;

2.2.8 Ведение документации и строгий учет приема и выдачи изделий медицинского назначения (далее ИМН);

2.2.9 Выдача стерильных изделий подразделениям;

2.2.10 Иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.3 Основными задачами ЦСО являются:

2.3.1 Соблюдение поточности и поэтапности процессов предстерилизационной очистки и стерилизации ИМН;

2.3.2 Соблюдение правил техники безопасности;

2.3.3 Соблюдение санитарно-гигиенических и противоэпидемических норм и правил;

3. Штатное расписание отделения:

3.1 Штаты ЦСО устанавливаются в пределах численности должностей среднего медицинского и другого персонала, в соответствии с действующими нормативными документами и рассчитаны в соответствии с объемом работы:

В стационаре:

Медицинская сестра – 1,0

Санитарка - 0,75

В поликлинике №1:

Медицинская сестра – 1,0

В поликлинике №2:

Медицинская сестра 1,0

4. Материальная база:

4.1 Оснащение Подразделение ЦСО ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России осуществляется в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 28 декабря 2020 г. № 1379н «Об утверждении перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»:

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	Количество, шт.		
		стационар	пол-ка №1	пол-ка №2
1.	Стерилизатор воздушный проходной	1	-	-
2.	Шкаф суховоздушный	1	1	1
3.	Стерилизатор паровой	3	2	2
4.	Аквадистиллятор электрический	1	1	-

5.	Установка ультразвуковой мойки	2	2	2
6.	Облучатель-рециркулятор воздуха	2	1	1
7.	Стерилизатор воздушный автоматический	1	1	2
Обеспеченность твердым инвентарем				
8.	Инструментальный стол	2	3	2
9.	Манипуляционный стол	2	-	1
10.	Канцелярский стол	1	1	1
11.	Стеллаж	2	3	2

5. ЦСО организовано по типовому принципу.

5.1 Структура: Подразделение ЦСО ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России объединяет 3 стерилизационных отделения: стационара, поликлиники №1 и поликлиники №2, обеспечивающих стерилизационные мероприятия. Отделения ЦСО размещаются в специально оборудованных помещениях, полностью отвечающих требованиям Правил по устройству, эксплуатации и технике безопасности.

5.2 В стационаре стерилизационное отделение расположено на втором этаже и включает в себя 3 зоны помещений:

- помещения приема и очистки медицинских изделий («грязная» зона);
- помещения упаковки, комплектации и загрузки в стерилизаторы («чистая» зона);
- стерильная половина стерилизационной-автоклавной, склад стерильных материалов и экспедиция (стерильная зона), с делением зон за счет проходного воздушного стерилизатора «ГП-проходной».
- служебное помещение (комната отдыха).

5.3 В поликлинике №1 стерилизационное отделение находится на 3 этаже и включает в себя 1 помещение, с разделенными красной полосой зонами:

- зона приема и очистки медицинских изделий («грязная» зона);
- зона упаковки, комплектации и стерилизации, склад стерильных материалов («чистая» и стерильная зоны).

5.4 В поликлинике №2 стерилизационное отделение находится на 2 этаже и включает в себя 2 помещения, с разделенными красной полосой зонами:

- зона приема («грязная» зона);
- зона упаковки, комплектации и стерилизации, склад стерильных материалов («чистая» и стерильная зоны).

5.5 Компонировка помещений предусматривает постепенный переход от более грязной к более чистой зоне без возврата обрабатываемого инструментария в предыдущее помещение.

5.6 Подразделение ЦСО ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России располагается в помещениях, обеспечивающих выполнение следующих этапов работы:

- прием инструментария, его количественная и качественная проверка с одновременной сортировкой по видам, размерам и номерам (приемная);
- проведение моечно - очистительных процессов, включающих в себя обработку инструментария моечными средствами, мойку на полуавтоматических установках с соблюдением необходимых температурных режимов экспозиции (моечная);
- подсушивание инструментов и их упаковка (упаковочная);
- стерилизация инструментария в сухожаровых шкафах и автоклавах при соответствующих режимах и контроле (стерилизационная);
- распределение стерильного инструментария по отделениям.

6. Порядок организации работы ЦСО:

Форма организации стерилизации - централизованная – процесс стерилизации изделий медицинского назначения выполняется в централизованном стерилизационном отделении (ЦСО), на рабочих местах в отведенных кабинетах производится только предварительная обработка и дезинфекция с дальнейшей транспортировкой ИМН в стерилизационные отделения.

В каждом отделении ЦСО проводятся:

6.1 Прием ИМН для стерилизации:

6.1.1 В ЦСО принимаются только исправные инструменты после первичной обработки, визуально чистые (без следов крови, лекарств, дезсредств и пр.). Первичная обработка включает в себя погружение инструментов непосредственно после использования в регламентированный дезинфицирующий раствор, согласно инструкции по его применению, с заполнением внутренних каналов и полостей с последующей промывкой.

6.1.2 Биксы принимаются только в исправном состоянии (с исправными замками, недеформированные, с исправными поясами), чистые, продезинфицированные, без старых индикаторов, с четкой маркировкой (отделение, кабинет), с внутренним фильтром-вкладышем (два слоя ткани, покрывающие дно и стенки круглых биксов).

6.2 Предстерилизационная подготовка изделий:

6.2.1 Предстерилизационная очистка всех медицинских инструментов, поступивших в ЦСО, осуществляется с целью освобождения от скрытых остатков лекарственных веществ, жира, крови и т.д. Эффективность предстерилизационной очистки зависит от качества первичной обработки в структурных подразделениях. Для предстерилизационной очистки используются моечные машины.

6.2.2 После очистки инструментарий двукратно ополаскивается дистиллированной водой (если это не предусмотрено программой моечной машины) и проводится контроль качества отмывки инструментария от крови, жира и щелочных компонентов ПАВ. При обнаружении скрытых загрязнений партия инструментов подвергается повторной очистке.

6.2.3 Качество предстерилизационной очистки медицинских изделий оценивают путем постановки азопирамовой пробы на наличие остаточного количества крови, а также путем постановки фенолфталеиновой пробы на наличие остаточного количества щелочных компонентов моющих средств (только в случаях применения средств, рабочие растворы которых имеют рН более 8,5) в соответствии с инструкциями по применению конкретных средств.

6.2.4 Контроль качества предстерилизационной очистки проводят ежедневно. Контролю подлежат: в стерилизационной - 1% от каждого наименования изделий, обработанных за смену.

6.2.5 Результаты контроля регистрируют в журнале.

6.3 Стерилизация ИМН:

6.3.1 Стерилизация обеспечивает гибель в стерилизуемых изделиях вегетативных и споровых форм патогенных и непатогенных микроорганизмов.

6.3.2 Стерилизацию проводят паровым и воздушным методами.

6.3.3 Паровым методом стерилизуют хирургические инструменты, детали приборов и аппаратов из коррозионностойких металлов, стеклянную посуду, белье, перевязочный материал, изделия из резины и латекса, отдельных полимерных материалов.

6.3.4 Воздушным методом стерилизуют хирургические, гинекологические, стоматологические и другие инструменты, детали и узлы приборов и аппаратов, в том числе изготовленные из коррозионностойких металлов, изделия из силиконовой резины.

6.3.5 Перед стерилизацией воздушным методом изделия после предстерилизационной очистки высушивают в сушильном шкафу до исчезновения видимой влаги. Высушивание металлических изделий проводят немедленно после извлечения из влажной среды.

6.3.6 Эффективность воздушной стерилизации зависит от равномерного распределения горячего воздуха в стерилизационной камере, что достигается правильной загрузкой аппарата. Изделия, подлежащие стерилизации, загружаются в таком количестве, которое допускает свободную подачу воздуха к стерилизуемому предмету. Недопустима загрузка стерилизатора навалом.

6.4 Режимы стерилизации, применяемые в подразделении ЦСО ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России:

Паровой метод:

- Стерилизующим агентом является насыщенный пар под избыточным давлением;
Ø 2,2 атм 132 гр 20 мин. (ИМН, хирургическое белье, перевязочный материал).
- Ø 1,1 атм 120 гр 45 мин. (изделия из резины, латекса).

Воздушный (сухожаровой) метод:

- Стерилизующим агентом является сухой горячий воздух;
Ø 180 гр 60 мин (ИМН из коррозионностойких материалов).

6.5 Контроль работы стерилизационной аппаратуры:

6.5.1 Паровые и воздушные стерилизаторы, используемые для стерилизации изделий медицинского назначения, подлежат контролю. Контроль работы стерилизаторов позволяет выявить несоответствие параметров режимов стерилизации, вызванное техническими неисправностями аппаратов и нарушением технологии проведения стерилизации.

6.5.2 Техническое обслуживание, гарантийный и текущий ремонт стерилизаторов осуществляют специалисты "медтехники" по договору согласно графика.

6.5.3 Ежедневно перед началом рабочей смены проводят контроль герметичности камеры стерилизатора.

6.5.4 Для оперативного контроля используют средства физического и химического контроля, которые позволяют контролировать соблюдение параметров режимов работы паровых и воздушных стерилизаторов (термометр, химические тесты).

6.5.5 Медицинская сестра, обслуживающая стерилизатор, оценивает результаты контрольных тестов, помещенных в стерилизационную камеру (максимальные термометры, химические тесты), а медицинский персонал, использующий изделия, внутри стерилизуемых упаковок (химические тесты).

7. Медицинская документация:

В работе отделений используется следующая документация:

- журнал проведения инструктажей на рабочем месте;
- журнал проведения технического обслуживания оборудования ЦСО;
- инструкции по технике безопасности при работе с оборудованием;
- инструкция о мерах пожарной безопасности;
- журнал периодических медицинских осмотров персонала;
- должностные инструкции для персонала;
- журнал приема и выдачи ИМН;
- журнал контроля работы стерилизатора;
- акты бактериологического контроля стерильности;
- журнал учета качества предстерилизационной очистки;
- журнал учета проведения генеральных уборок;
- журнал учета работы бактерицидной лампы;
- стандартные операционные процедуры.

8. Документы, регламентирующие деятельность ЦСО:

8.1 МУ МЗ РФ от 01.02.1990г. № 15-6/8 «Методические рекомендации по организации централизованных стерилизационных в лечебно - профилактических учреждениях».

8.2 МР МЗ РФ от 31.01.1994г № 11-16/03-03 «Методические рекомендации по повышению надежности стерилизационных мероприятий в лечебно-профилактических учреждениях по системе «Чистый инструмент»».

8.3 МУ 287-113-98 от 30.12.1998г. «Методические указания по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения».

8.4 СП 2.1.3678-20 от 24.12.2020г. «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».

8.5 СанПиН 3.3686-21 от 28.01.2021г. «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

9. Санитарно-противоэпидемический режим ЦСО:

9.1 Санитарно-противоэпидемический режим включает в себя планировку помещений, облицовку стен и пола.

9.2 Для отделки всех поверхностей – пола, стен, потолка – используются материалы, которые можно подвергать влажной уборке с использованием дезинфицирующих средств.

9.3 Во всех помещениях доступ и движение персонала ограничивается лишь персоналом отделения.

9.4 В течение всего рабочего дня работает бактерицидный рециркулятор.

9.5 Текущая влажная уборка помещений проводится 2 раза в день с применением 0,15% р-ра «Триосепт-люкс».

9.6 Генеральная уборка помещений проводится один раз в неделю с применением 1% р-ра «Оптимакс».

9.7 После уборки помещения обрабатываются бактерицидными облучателями, экспозиция облучения рассчитана согласно нормам и регистрируется в журнале учета работы облучателей.

9.8 Уборочный инвентарь обеззараживается 0,15% «Триосепт-люкс», прополаскивается, сушится.

9.9 Уборочный инвентарь имеет четкую маркировку с указанием помещения, используется по назначению, содержится в чистоте.

