

**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

5 Изменение № 1 в настоящий технический кодекс установившейся практики УТВЕРЖДЕНО постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20.08.2018 г. № 66 и ВВЕДЕНО В ДЕЙСТВИЕ с 25.10.2018 г.

6 Изменение № 2 в настоящий технический кодекс установившейся практики УТВЕРЖДЕНО постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.05.2022 г. № 47 и ВВЕДЕНО В ДЕЙСТВИЕ с 01.08.2022 г.

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 (кабинета).....	3
6 Требования к персоналу стерилизационных отделений (кабинетов).....	5
7 Требования к ответственным лицам.....	5
8 Порядок ввода в эксплуатацию стерилизационных отделений (кабинетов).....	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.....	18
Приложение Б (обязательное) Форма журнала ежедневных осмотров и контроля технического состояния стерилизаторов.....	19
Приложение В (обязательное) Форма журнала учета неисправностей стерилизаторов.....	20
Приложение Г (обязательное) Форма акта проверки готовности к эксплуатации стерилизационного отделения (кабинета).....	21
Библиография.....	23

## Введение

Стерилизационные отделения (кабинеты) организаций здравоохранения являются подразделениями, в которых используется оборудование, работающее под избыточным давлением – стерилизаторы медицинские паровые, иное стерилизационное оборудование, нуждающееся 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.

### **(Измененная редакция, изм. №2)**

Данный технический кодекс обеспечит однотипность размещения стерилизационных отделений (кабинетов), 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 (кабинетов) 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 (кабинетов), монтажу, наладке, эксплуатации, техническому обслуживанию и ремонту, техническому освидетельствованию 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 (кроме стерилизаторов воздушных), 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 45-1.04-305-2016 (33020) Техническое состояние и техническое обслуживание зданий и сооружений. Основные требования.

ТКП 45-03.02-173-2010 (02250) Здания и помещения лечебно-профилактических организаций. Общие требования по проектированию.

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 приемо-сдаточных испытаний

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

Примечание – При пользовании настоящим техническим кодексом целесообразно проверить действие ссылочных ТНПА на официальном сайте Национального фонда технических нормативных правовых актов в глобальной сети Интернет.

Если ссылочные ТНПА заменены (изменены), то при пользовании настоящим техническим кодексом, следует руководствоваться действующим взамен ТНПА. Если ссылочные ТНПА отменены без замены, то положение, в котором дана ссылка на них, применяется в части, не затрагивающей эту ссылку.

**Раздел 2 (Измененная редакция, изм. №2)**

### 3 Термины и определения

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

**3.1. владделец:** Организация здравоохранения, иная организация, использующая 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 стерилизаторов (паровых, газовых, химических и др.), включая метрологическую (государственную и (или) ведомственную) поверку.

**3.5. персонал:** Медицинские работники и иные работники организаций здравоохранения, трудовой функцией которых предусмотрено выполнение работ по эксплуатации стерилизаторов.

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

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

**3.8. 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, газа, химических веществ и др.

**3.9. стерилизационное отделение:** Структурное подразделение организации, в котором с помощью стерилизаторов осуществляется процесс стерилизации изделий медицинского назначения и находится персонал, осуществляющий этот процесс.

**3.10. стерилизационный кабинет:** Помещение, в котором размещается и эксплуатируется стерилизатор(ы).

**3.11. техническое обслуживание:** Комплекс технологических операций и организационных действий по поддержанию работоспособности или исправности стерилизаторов при использовании, хранении и транспортировке в целях обеспечения дальнейшей безопасной и эффективной эксплуатации.

**3.12. техническое освидетельствование:** Комплекс процедур, включающих визуальные методы контроля стерилизаторов, испытания (гидравлические, пневматические и др.), анализ технической документации по эксплуатации, наладочные, диагностические и ремонтные работы, направленные 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.

**3.15. эксплуатация стерилизаторов:** Виды работ, выполняемые с целью обеспечения технологического процесса стерилизации, включающие в себя проведение ежедневного осмотра стерилизаторов, 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.

**3.5.- 3.16. (Измененная редакция, Изм. №2)**

#### 4 Общие требования

Настоящий технический кодекс применяется в организациях, осуществляющих в установленном законодательством порядке медицинскую, фармацевтическую деятельность, имеющих или планирующих к вводу в эксплуатацию в своей структуре стерилизационные отделения (кабинеты), организациях, занимающихся техническим обслуживанием и ремонтом оборудования стерилизационных отделений (кабинетов), а также для проектных, строительных и других организаций, занимающихся вопросами проектирования, строительства, реконструкции.

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

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

**5.2.** Не допускается размещение стерилизационных отделений (кабинетов) в подвальных помещениях.

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

**5.4.** Площадь помещений стерилизационного отделения (кабинета) определяется согласно ТКП 45-03.02-173-2010 (02250).

**(Измененная редакция, изм. №2)**

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

**5.6.** Стерилизаторы должны быть размещены на прочных основаниях и закреплены, если это предусмотрено эксплуатационной документацией.

**5.7.** 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).

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

**5.9.** 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.

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

**5.11.** Ширина свободных проходов перед фронтом при фронтальной загрузке стерилизатора должна быть не менее 1,5 м.

**5.12.** Ширина проходов между стерилизаторами должна быть не менее 1 м., а в случае размещения на боковых сторонах стерилизаторов аппаратуры управления – в соответствии с эксплуатационной документацией, но не менее 1,2 м., расстояние между стерилизатором и стеной помещения – не менее 0,8 м.

**5.13.** 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°С-25°С и относительную влажность 60%-80%.

**5.14.** 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.

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

**5.16.** 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.

**5.17.** 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.

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

**5.19.** Необходимо предусматривать гидроизоляцию полов стерилизационного отделения (кабинета).

**(Измененная редакция, Изм. №2)**

**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, если это предусмотрено эксплуатационной документацией.

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

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

**(Измененная редакция, Изм. №2)**

**5.24.** Проверка санитарно-гигиенической эффективности работы механической вентиляции в помещении стерилизационного отделения (кабинета) проводится в соответствии с требованиями [9].

**5.25.** Замеры сопротивления изоляции токоведущих частей электрооборудования стерилизационного отделения (кабинета) 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 (кабинета) проводят организации, аккредитованные по данным видам работ.

**5.28.** Организация и выполнение работ по ремонту электрооборудования стерилизаторов должны соответствовать требованиям 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. Допускается один эвакуационный выход в соответствии с требованиями ТКП 45-2.02-279-2013).

**5.31.** Каждый стерилизатор обеспечивается защитным заземлением (занулением) в соответствии с требованиями эксплуатационной документации.

**5.32.** 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.

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

**5.33.** Помещение стерилизационного отделения (кабинета) должно быть оборудовано:

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

Помещение стерилизационного отделения (кабинета) должно быть оснащено автоматической пожарной сигнализацией, 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).

**5.35.** 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 и имеющие при себе удостоверение по охране 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 правовых актов (далее – ЛПА) и эксплуатационной документации.

**(Измененная редакция, Изм. №2)**

**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 п. 6.2.

**6.7.** Повышение квалификации персонала стерилизационных отделений (кабинетов) 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 (из числа заместителей руководителя организации либо иных лиц организации, отвечающих за медицинское, инженерное и иное оборудование);

- 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.), на которого возлагаются обязанности этого лица. Работником, замещающим лицо, ответственное за безопасную эксплуатацию стерилизаторов, не может быть работник другого структурного подразделения.

**7.2.** Обучение ответственных лиц и работников, замещающих лицо, ответственное за безопасную эксплуатацию, 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 и работников, замещающих лицо, ответственное за безопасную эксплуатацию стерилизаторов проводится не реже 1 раза в три года в вышеназванных учреждениях образования с последующей проверкой знаний по вопросам охраны труда в комиссии учреждения образования.

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

- не реже одного раза в год осматривает стерилизаторы в рабочем состоянии и проверяет соблюдение персоналом требований эксплуатационной документации, технологической документации и настоящего ТКП с записью в журнале контроля работы стерилизаторов (Приложение А);

- организывает проведение в установленный срок технического освидетельствования стерилизаторов, если это предусмотрено эксплуатационной документацией;

## ТКП 584-2016(33050)

- осуществляет контроль за подготовкой и своевременным предъявлением стерилизаторов для освидетельствования и диагностирования, организует проведение гидравлических испытаний паровых стерилизаторов;

- вносит записи о проведении технического освидетельствования в паспорта стерилизаторов;

- контролирует своевременность и качество проведения технического обслуживания и планово-предупредительных ремонтов стерилизаторов;

- 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, ЛПА по вопросам безопасной эксплуатации стерилизаторов, своевременность их пересмотра и актуализации;

- при выявлении неисправностей стерилизаторов, а также нарушений требований настоящего ТКП и инструкций по эксплуатации стерилизаторов принимает меры по устранению этих неисправностей или нарушений, а в случае необходимости – приостанавливает либо запрещает эксплуатацию стерилизаторов до устранения на них неисправностей;

- 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;

- инициирует внесение дополнительных требований по организации безопасной эксплуатации стерилизаторов в должностные обязанности руководителей (специалистов).

**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 главные медицинские сестры (главные медицинские братья) организаций здравоохранения и медицинские сестры (старшие), медицинские братья (старшие) структурных подразделений или руководитель структурного подразделения, в непосредственном подчинении которого находится персонал.

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

**7.7.** Работником 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:

- обеспечивает обучение, стажировку, проверку знаний по вопросам охраны труда персонала, эксплуатирующего стерилизаторы;

- обеспечивает формирование и наличие в структурном подразделении комплекта ЛПА по вопросам охраны труда, эксплуатационной документации, технологической документации и др. в соответствии с требованиями действующего законодательства;

- осуществляет контроль за выполнением персоналом требований эксплуатационной документации, технологической документации, настоящего ТКП и других документов;

- организывает работу по устранению неисправностей стерилизаторов, нарушений требований настоящего ТКП, инструкций по охране труда, эксплуатационной документации, технологических регламентов;

- организывает учет циклов стерилизации с регистрацией в журнале контроля работы стерилизаторов согласно приложению А;

- обеспечивает проведение ежедневных осмотров и контроля технического состояния стерилизатора, внесение соответствующих записей в журнал ежедневных осмотров и контроля технического состояния стерилизатора (если стерилизатор эксплуатировался в этот день) (ведется отдельно для каждого стерилизатора) согласно приложению Б;

- выполняет записи в журнале учета неисправностей стерилизаторов согласно приложению В;

– обеспечивает проведение периодического контроля за соблюдением требований по охране труда с оформлением в соответствии с действующим законодательством.

#### **7.1.- 7.8. (Измененная редакция, Изм. №2)**

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

**8.1.** 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.

**8.2.** Для проверки готовности к работе стерилизационного отделения (кабинета) 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);
- главная медицинская сестра, (главный медицинский брат) организации;
- руководитель стерилизационного отделения;
- лицо, ответственное за безопасную эксплуатацию стерилизаторов;
- представитель организации, выполнявшей монтаж, наладку и испытания стерилизаторов и (или) их гарантийное обслуживание.

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

- состава помещений, наличия и размещения оборудования, соответствия стерилизационного отделения (кабинета) 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 (кабинета), подготовленных в соответствии с требованиями п.п. 7.2., 7.3. настоящего ТКП;
- наличия комплекта ЛПА, эксплуатационной и технологической документации, необходимой для работы стерилизационного отделения (кабинета).

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

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

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

**8.7.** 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.

**8.8.** Владелец стерилизатора обеспечивает проведение технического обслуживания и ремонта стерилизатора собственным техническим персоналом, а в случае его отсутствия организует выполнение указанных работ организациями, осуществляющими техническое обслуживание и ремонт стерилизаторов в соответствии с требованиями законодательства.

**8.9.** При открытии стерилизационного отделения (кабинета) и в процессе его эксплуатации руководитель обеспечивает наличие следующих ЛПА по вопросам охраны труда:

- перечня инструкций по охране труда для персонала стерилизационных отделений;
- инструкций по охране труда по профессиям и (или) видам работ;
- копий приказов о назначении ответственных лиц и работников, их замещающих в стерилизационном отделении (кабинете);
- копий документов, подтверждающих 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;
- копий должностных инструкций руководителей и специалистов, рабочих инструкций персонала стерилизационного отделения (кабинета);
- инструкций по эксплуатации для персонала стерилизационных отделений (кабинетов);
- копий приказа о допуске персонала стерилизационного отделения (кабинета) к самостоятельной работе со стерилизаторами;
- удостоверений по охране труда в соответствии с требованиями [4];
- копий приказа об открытии стерилизационного отделения (кабинета) и вводе в эксплуатацию стерилизаторов;
- журнала регистрации инструктажа по охране труда;
- журнала контроля за соблюдением работниками требований по охране труда в структурном подразделении.

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

**8.11.** В стерилизационном отделении (кабинете) необходимо наличие следующей документации:

- журнала контроля работы стерилизаторов согласно приложению А. Записи в журнале выполняет персонал или лицо, ответственное за безопасную эксплуатацию стерилизаторов. В журнал записывается количество циклов стерилизации, выполненных в течение дня (смены);
- журнала ежедневных осмотров и контроля технического состояния стерилизатора ведется отдельно для каждого стерилизатора в течение всего срока его эксплуатации) согласно приложению Б. Записи в журнале выполняет персонал, эксплуатирующий стерилизаторы, или лицо, ответственное за безопасную эксплуатацию стерилизаторов;
- журнала учета неисправностей стерилизаторов согласно приложению В. Записи в журнале выполняет персонал, эксплуатирующий стерилизаторы и (или) лицо, ответственное за безопасную эксплуатацию, а также технический персонал;
- инструкции по эксплуатации стерилизаторов для каждого типа и модели, разработанной на основании документации завода-изготовителя, настоящего ТКП;
- схемы подключения стерилизаторов к источникам электроснабжения.

**8.12.** В стерилизационном отделении (кабинете) должен быть оборудован стенд, на котором размещается следующая информация:

- список ответственных лиц стерилизационного отделения (кабинета) 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 стенда указанная информация должна находиться в отдельной папке в месте, доступном для работников отделения (кабинета).

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

**8.1.- 8.13. (Измененная редакция, изм. №2)**

## **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 парогенератора 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 и температуру 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 и снижения температуры в стерилизационной камере до уровня температуры воздуха в помещении стерилизационного отделения (кабинета) или менее 65° С;

- 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°С следует закрывать окна или форточки в стерилизационном помещении перед открытием дверей или крышки стерилизационной камеры во избежание контакта холодного воздуха с нагретым до 120°С 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°С 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».

В случае разрушения флаконов при проведении стерилизации по окончании цикла стерилизации необходимо промыть стерилизационную камеру большим количеством проточной воды во избежание коррозии трубопровода подачи пара в стерилизационную камеру из парогенератора.

**9.2.- 9.8. (Измененная редакция, изм. №2)**

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

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

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

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

**10.4.** 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.

**10.5.** При проведении технического освидетельствования выполняются следующие виды работ:

**10.5.1.** наружный и внутренний осмотр;

**10.5.2.** гидравлическое испытание (проводится в соответствии с требованиями эксплуатационной документации на стерилизатор);

**10.5.3.** наладочные работы, включающие:

– осмотр каждого резьбового, фланцевого и иного соединения трубопроводов, узлов и агрегатов;

– ревизию и регулировку предохранительных устройств (клапанов) (если это предусмотрено эксплуатационной документацией);

– опломбирование предохранительных устройств (клапанов) (если это предусмотрено эксплуатационной документацией);

– контрольную проверку исправности механизма открытия-закрытия двери стерилизационной камеры;

– анализ состояния (степени износа, наличия повреждений, коррозии и др.) резьбовых соединений, входящих в вышеназванный механизм;

– осмотр и техническое обслуживание электрооборудования стерилизатора;

– пробный цикл стерилизации.

**10.6.** После проведения гидравлических испытаний лицо, ответственное за техническое состояние стерилизатора, осматривает все узлы, подвергшиеся гидравлическим испытаниям, и в случае отсутствия замечаний, принимает решение о проведении сборки и наладочных работ.

**10.7.** После завершения вышеперечисленных работ, установки защитных ограждений (съёмных панелей и т.п.) проводится пробная эксплуатация стерилизатора (пробный цикл). Пробный цикл стерилизации проводится после завершения установки (монтажа) предохранительного клапана, иных предохранительных устройств, опломбированных в установленном порядке. Не допускается проверять работоспособность стерилизатора без защитного заземления (зануления).

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

**10.9.** 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.

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

**10.11.** Дата проведения очередного технического освидетельствования стерилизатора устанавливается лицом, ответственным за техническое состояние, не позднее срока, указанного в его паспорте.

**10.12.** По результатам технического освидетельствования стерилизатора в пределах нормативного срока эксплуатации принимается решение о допуске его к эксплуатации, а для стерилизаторов, отработавших нормативный срок – о продлении срока эксплуатации не более чем на 1 год.

**10.13.** Результаты технического освидетельствования с указанием разрешенных параметров работы и даты следующего технического освидетельствования записываются в паспорт стерилизатора лицом, ответственным за техническое состояние стерилизаторов и специалистом

сторонней организации (при его участии в освидетельствовании) с указанием его должности (профессии), фамилии и инициалов.

После проведения технического освидетельствования стерилизатора на нем устанавливается табличка с указанием модели стерилизатора, заводского номера, числа, месяца и года следующего технического освидетельствования, а также сведений о специалистах сторонней организации (при их участии в освидетельствовании).

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

**10.15.** Внеочередное техническое освидетельствование проводится в случаях:

- если стерилизатор не эксплуатировался 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.

**10.16.** В проведении работ по гидравлическим испытаниям стерилизатора должно участвовать не менее двух человек из числа технического персонала.

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

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

**10.19.** При проведении гидравлических испытаний стерилизаторов давление воды должно контролироваться двумя манометрами. Оба манометра выбираются одного типа, предела измерения, одинаковых классов точности, цены деления.

**10.20.** Давление 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.

**10.21.** При проведении гидравлических испытаний стерилизаторов давление воды в сосудах (стерилизационной камере и парогенераторе) подымается до величины, указанной в эксплуатационной документации на стерилизатор (пробного), 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.

**10.22.** Во время повышения давления до пробного и выдержки стерилизатора под пробным давлением находиться вблизи и (или) осматривать стерилизатор не допускается. Осмотр стерилизатора разрешается производить после снижения давления до рабочего.

**10.23.** При проведении работ по гидравлическим испытаниям стерилизаторов не допускается:

- нахождение в помещении, в котором установлены стерилизаторы, лиц, не участвующих в гидравлических испытаниях;
- нахождение работников, участвующих в испытаниях, со стороны установленных на трубопроводах и узлах стерилизатора заглушек;
- проведение других видов работ в помещении, в котором проводятся гидравлические испытания;
- проведение работ на стерилизаторе, находящемся под давлением. Работы по устранению дефектов, в том числе по открытию, регулировке запорных устройств двери, крышки и иных элементов стерилизационной камеры и парогенератора разрешается производить только после снятия давления и слива жидкости из испытуемого сосуда;
- проведение испытаний при неисправном манометре или мановакуумметре;
- проведение разборки и сборки стерилизатора и его узлов, оснастки, ремонта оборудования гидростенда и т.д., находящихся под давлением;
- нарушение технологического процесса гидравлических испытаний (изменение давления, времени выдержки стерилизатора под давлением и др).

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

**10.25.** Работник, проводящий гидравлические испытания, обязан остановить испытания и произвести сброс давления в испытуемом сосуде (трубопроводе) в следующих случаях:

- при достижении давления выше разрешенного;
- при резких изменениях давления;
- при отказе манометров или других контрольно-измерительных приборов во время подъема давления;

- при появлении вибрации, возникновении гидроударов;
- при возникновении течи, трещин, выпучин (вздутий поверхности) или отпотевания в сварных швах;
- при утечке воды через дренажные отверстия;
- при разрушении испытуемого сосуда или трубопровода.

**10.5 - 10.25. (Измененная редакция, изм. №2)**

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

### **11.1 Общие требования безопасности**

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

- проверку наличия или отсутствия видимых повреждений (целостности) защитного заземления (зануления) корпуса стерилизатора. Работа без защитного заземления (зануления) стерилизатора не допускается;
- проверку наличия электроизолирующего ковра перед стерилизатором и вводным устройством;
- проверку исправности предохранительного клапана в соответствии с документацией по эксплуатации стерилизатора (при наличии предохранительного клапана), наличия и целостности пломбы на клапане;
- проверку состояния элементов управления стерилизатора;
- проверку целостности уплотнения на дверях или крышке стерилизационной камеры. Не допускается проведение стерилизации при поврежденном уплотнении дверей или крышки стерилизатора;
- проверку наличия и состояния полагающихся по нормам СИЗ;
- загрузку стерилизатора с учетом полученного сменного задания на проведение стерилизации, установленных для данного вида стерилизуемых материалов, режимов, требований по загрузке, определенных эксплуатационной документацией и действующими ЛПА.

При открытии стерилизационной камеры по окончании стерилизации и выгрузке стерилизуемых изделий персонал использует СИЗ глаз, лица и рук.

**(Измененная редакция, изм. №2)**

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

**11.1.3.** При проведении стерилизации с применением веществ, являющимися сильными окислителями (перекись водорода, перуксусная кислота, оксид этилена и др.) и создающими угрозу воспламенения и взрыва, не допускается хранение спичек, зажженных сигарет, зажигалок, источников статических разрядов и других источников зажигания в помещениях, 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.), резины (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 не более 80% при температуре плюс 25° С.

**11.2.3.** Перед началом выполнения стерилизации персонал:

- проверяет состояние защитного заземления (зануления) корпуса стерилизатора;
- проверяет наличие водоснабжения парогенератора;
- включает электропитание стерилизатора;
- включает вентиляцию в помещении;
- производит осмотр доступных наружных поверхностей парогенератора, стерилизационной камеры, трубопроводов, корпуса стерилизатора с целью выявления внешних дефектов;
- производит осмотр крепления крышки или дверей стерилизационной камеры;
- производит осмотр манометра(ов), мановакуумметра(ов), проверяет положение стрелки на них (должна быть на нулевой отметке); целостность защитного стекла циферблата;



- производит проверку работы предохранительного клапана(ов) в соответствии с эксплуатационной документацией;
- проверяет целостность и состояние водомерного стекла на парогенераторе, при необходимости его очистки производит технический персонал организации, осуществляющий техническое обслуживание стерилизатора;
- проводит заполнение парогенератора водой до необходимого уровня;
- проводит загрузку стерилизатора.

**(Измененная редакция, изм. №2)**

**11.2.4.** Во время работы необходимо регулярно контролировать положение стрелки манометра и мановакуумметра, которая не должна выходить за красную черту на циферблате приборов. В случае повышения давления выше допустимого (если стрелка зашла за красную черту), необходимо отключить вводное устройство стерилизатора.

**11.2.5.** При проведении первого цикла и в дальнейшем 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 и глаз.

- 11.2.6.** 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, нарушать регулировку или отключать 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 по показаниям манометров и принудительным открытием предохранительного клапана с использованием СИЗ рук);

поручать работу на стерилизаторе персоналу, не допущенному к самостоятельной работе на стерилизаторах и не прошедшему:

- инструктаж по вопросам охраны труда;
- подготовку по программе обучения при работе на стерилизаторе;
- стажировку на рабочем месте;
- проверку знаний по вопросам охраны труда.

**(Измененная редакция, изм. №2)**

**11.2.7.** Во избежание ожогов при выгрузке стерилизованных изделий не допускается прикасаться к внутренней поверхности крышки или дверей стерилизационной камеры, а также самих простерилизованных изделий без использования СИЗ рук.

**11.2.8.** Дверь или крышку стерилизационной камеры необходимо открывать осторожно, придерживая рукой, находясь сзади двери или крышки и убедившись, что стрелка манометра стерилизационной камеры находится на нулевой отметке.

**11.2.9.** 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.

**11.2.10.** 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 газовых стерилизаторов**

**11.3.1.** Стерилизаторы низкотемпературные газовые предназначены для стерилизации дорогостоящего оборудования и инструментов, чувствительных к воздействию температуры и влаги, так как процесс стерилизации выполняется при температуре 37°С или 55°С. Газовая стерилизация обеспечивает эффективность при обработке сложных инструментов, например, оптики, электроники, инструментов с микронной заточкой, гибких и жестких эндоскопов.

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

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

**11.3.4.** 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>.

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

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

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

**11.3.8.** Персонал, обслуживающий данный тип стерилизаторов, обеспечивается СИЗ глаз, органов дыхания и кожи (в качестве дежурных):

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.

**11.3.9.** Для обеспечения процесса стерилизации используются картриджи с оксидом этилена, устанавливаемые в приемное устройство стерилизатора.

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

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

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

**11.3.13.** 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 оксида этилена.

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

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

прекратить прямой контакт с оксидом этилена, используя СИЗ;

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.

**11.3.16.** Возобновление эксплуатации стерилизатора проводится с письменного разрешения уполномоченного представителя организации, осуществляющей техническое обслуживание и ремонт стерилизатора, оформленного записью в журнале учета неисправностей стерилизатора (Приложение В).

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

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

**11.3.19.** 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.

**11.3.20.** 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.

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

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

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

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

**11.3.25.** По окончании работ с применением картриджей с оксидом этилена СИЗ органов дыхания (противогаз) обрабатывается 25 % раствором аммиака с целью нейтрализации.

**11.3.26.** Спецодежда должна подвергаться ежедневной стирке.

**11.3.27.** Обязательным условием применения газовых стерилизаторов являются наличие инструкции по эксплуатации стерилизаторов данной модели, утвержденной руководителем организации.

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

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

**11.4.2.** 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.

**11.4.3.** 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:

для защиты органов дыхания - фильтрующий респиратор (типа РУ-60М с фильтром А1В1Р1);

СИЗ рук и глаз в соответствии с требованиями [10] и эксплуатационной документацией завода-изготовителя стерилизатора.

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

**11.4.5.** 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.

**11.4.6.** 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.

**11.4.7.** Использовать при работе на плазменном стерилизаторе биологические и химические индикаторы не допускается. Необходимо использовать тестовые материалы только тех производителей, которые рекомендует завод-изготовитель стерилизатора. Допускается использование аналогов тестовых материалов с характеристиками, соответствующими эксплуатационной документации.

**11.4.8.** 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).

**11.4.9.** 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

**11.4.10.** 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.

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

**11.4.12.** 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.

**11.4.13.** 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.

**11.4.14.** 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.

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

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

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

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

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

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

**11.5.4.** 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.

**11.5.5.** 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.

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

**11.5.7.** 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.

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

**11.5.9.** 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.

**11.5.10.** 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**

**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	Биологический	Термический	Химический	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

**Приложение Б**  
(обязательное)

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

**Б.1 Обложка журнала**

\_\_\_\_\_  
Наименование организации

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

**ЖУРНАЛ**  
ежедневных 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**

Порядковый номер записи	Дата проведения осмотра	Время проведения осмотра	Результат ежедневного осмотра стерилизатора, выявленные замечания	Отметка об устранении выявленных замечаний, дата и время	Фамилия, инициалы и подпись лица, ответственного за безопасную эксплуатацию стерилизатора
1	2	3	4	5	6

(Измененная редакция, изм. №2)

**Приложение В**  
(обязательное)

**Форма журнала учета неисправностей стерилизаторов**

**В.1 Обложка журнала**

\_\_\_\_\_  
Наименование организации

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

**ЖУРНАЛ**  
учета неисправностей стерилизаторов

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 безопасную эксплуатацию стерилизатора
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

\*\* 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 (главный медбрат)  
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 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ замечания
8. Наличие комплекта ЛПА, эксплуатационной \_\_\_\_\_ и технологической документации, необходимой для работы стерилизационного отделения \_\_\_\_\_ имеется полностью, частично  
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: \_\_\_\_\_  
**(Измененная редакция, изм. №2)**

**Библиография**

- [1] Закон Республики Беларусь от 23.06.2008 N 356-З (ред. от 18.12.2019) «Об охране труда»
- [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] Специфические требования по обеспечению пожарной безопасности для объектов, специально предназначенных для пребывания детей, а также объектов с одновременным пребыванием свыше 300 человек, объектов социальной сферы и здравоохранения с круглосуточным пребыванием людей, утвержденные постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 22 августа 2019 г. №561.
- [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] Специфические санитарно-эпидемиологические требования к условиям труда работающих, утвержденных постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 1 февраля 2020 г. № 66.
- [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.

**(Измененная редакция, изм. №2)**