

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ЦЕНТРАЛИЗОВАННОГО СТЕРИЛИЗАЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ

Е.В. Колпакова

Архангельский клинический онкологический диспансер

E-mail: aokod1@mail.ru

Представлены основные направления работы центрального стерилизационного отделения Архангельского клинического онкологического диспансера.

Ключевые слова: диспансер, центральное стерилизационное отделение, медсестры, стерилизация, контроль.

В стационар Архангельского клинического онкологического диспансера (АКОД) входят 12 лечебных отделений на 400 коек и диагностические отделения. В ноябре 2011 г. было организовано и начало работать централизованное стерилизационное отделение (ЦСО). Отделение состоит из 3 блоков: стерилизационная, прачечная, технические помещения. Стерилизация осуществляется в строгом соответствии с предусмотренным режимом и имеет следующие этапы:

- предварительная дезинфекция и обработка изделий на местах использования (в процедурных, операционных, перевязочных и пр.);
- предстерилизационная очистка изделий;
- стерилизационная упаковка;
- стерилизация;
- хранение и транспортировка стерильных изделий к местам их использования.

В табл. 1 и табл. 2 приведены штатное расписание ЦСО и уровень квалификации среднего медицинского персонала.



Сотрудники централизованного стерилизационного отделения

Основными направлениями работы отделения являются:

- обеспечение всех подразделений диспансера обработанным стерильным медицинским инструментарием и материалами;
- прием использованного и предварительно очищенного инструментария;
- дезинфекция и предстерилизационная очистка, контроль качества предстерилизационной очистки, упаковка и стерилизация медицинского инструментария, перевязочного материала;

Штатное расписание отделения

Таблица 1

Должность	Число штатных единиц	Число занятых должностей	Число работающих	%
Заведующий отделением	1	1	1	100
Медсестра	7	7	7	100
Аппаратчик	2	2	1	50
Сестра-хозяйка	1	1	1	100
Санитарка	3	3	2	66
Оператор стиральных машин	6,25	6,25	5	80
Приемщик заказов в прачечной	1	1	-	-
Уборщик производственных и служебных помещений	1,5	1,5	1	66

Таблица 2

Квалификационный уровень среднего медицинского персонала

Квалификационный уровень	Число сотрудников; абс. (%)
Высшая квалификационная категория	1 (12,5)
I квалификационная категория	3 (37,5)
Не имеют квалификационной категории	4 (50)
Высшее сестринское образование	1 (-)
Высшее экономическое образование	1 (-)
Имеют сертификаты	8 (100)

- выдача стерильного материала подразделениям диспансера.

ЦСО состоит из грязной, чистой и стерильной зон. Каждая зона имеет свой набор помещений и оборудования. Транспортные потоки не пересекаются, что исключает риск повторной контаминации стерильных медицинских изделий.

Грязная зона оборудована стеллажами из нержавеющей стали, рабочим столом из нержавеющей стали, 3 моечно-дезинфекционными машинами (МДМ), внутриотделенческими тележками для перевозки сеток или корзин с инструментами. Моечная – помещение для очистки изделий медицинского назначения – расположена непосредственно за МДМ; здесь находятся инструменты уже чистые, но еще не стерильные.

Чистая зона находится непосредственно за МДМ; в нее поступают инструменты уже чистые, но еще не стерильные. Входят в чистую зону через санпропускник. После окончания предстерилизационной очистки в МДМ производится выгрузка корзин с инструментарием и контролируется качество предстерилизационной очистки. Применение МДМ обеспечивает эффективную предстерилизационную очистку и высвобождает значительную часть медицинского персонала в подразделениях диспансера. Машины оправдывают себя не только с медицинской точки зрения, но и с экономической.

Прием медицинских изделий в ЦСО осуществляется согласно заявке-требованию на стерилизацию.

Данные заявки-требования заносятся в компьютер. В чистой зоне производится упаковка операционного белья в крепированную бумагу и бязь. Здесь находится стерилизационная камера проходного типа, где проверяется качество работы стерилизатора. На этом этапе производятся механизированная загрузка и выгрузка стерилизуемых материалов и изделий; на дисплее панели стерилизатора фиксируются ошибки, возникшие во время стерилизации. Цель этого – создать возможность ретроспективного восстановления и контроля правильности мероприятий в отношении любого изделия, простерилизованного в ЦСО. Автоматическая регистрация цикла стерилизации и ошибок имеет большое значение не только для персонала ЦСО и администрации больницы. Полученные этим способом данные являются юридическим документом.

Качество стерилизации контролируется с применением как физических, так и химических методов (с помощью химических индикаторов). Используются и биологические методы (биологические тесты со спорными культурами микроорганизмов и контроль путем посевов на стерильность смывов с простерилизованных изделий). Надежность стерилизации зависит от безукоризненного выполнения правил эксплуатации стерилизатора, точности контрольно-измерительных приборов, полноты удаления воздуха из стерилизуемых изделий, герметичности камеры аппарата. Информацию об этих параметрах мы получаем благодаря регулярному использованию методов оперативного и периодического контроля.

В стерильную зону входят зона выгрузки из стерилизаторов и склад простерилизованных материалов, где после остывания проверяют целостность упаковки и выполняют маркировку стерильного материала. Стерильный материал перемещают в склад для хранения до отправки в подразделения диспансера, затем помещают в грузовой лифт для транспортировки в оперблок.

Соблюдение правил упаковки и укладки стерилизуемых изделий разных видов, использование со-



временных упаковочных материалов, введение жестких правил разгрузки в стерильной зоне простерилизованных изделий, их комплектования и транспортировки, а также использования в клинических отделениях сводит к нулю случаи реинфицирования стерильных материалов. Организация стерилизационных мероприятий в целом определяет качество лечебной помощи.

Ежедневно в ЦСО в МДМ обрабатывается около 2000 единиц инструментария. В отделении проводится в среднем около 60 азопирамовых проб, ежедневно упаковывается более 260 наборов с инструментарием и перевязочным материалом, стерилизуется около 480 упаковок. Средний показатель работы МДМ – 7 циклов в день, стерилизаторов – 16 циклов в день.

Санитарно-эпидемиологический режим предусматривает планировку помещений, облицовку стен и пола. Связь между зонами осуществляется через шлюзы с бактерицидными барьерами. Во все помещения ЦСО имеет доступ лишь персонал нашего отделения. В чистую и стерильную зоны персонал проходит через санпропускник, оборудованный душем, рукомойником и стеллажами с одеждой для переодевания.



Медсестры регулярно 1 раз в 5 лет проходят учебу и повышение квалификации в специальном учебном центре Архангельского медицинского колледжа, участвуют в подготовке конференций в отделении и диспансере. Рабочая папка медсестры ЦСО постоянно пополняется. Аппаратчики также 1 раз в 5 лет проходят обучение в учебно-производственном комбинате по своей специальности – «Аппаратчик, обслуживающий сосуды под давлением».

Молодым специалистам опытные сотрудники передают свои знания и навыки. Для этого в отделении разработан индивидуальный план-схема, по которому первые 3 мес (период испытательного



срока) наставник курирует деятельность стажера, помогает ему, контролирует его, знакомит с персоналом отделения, правилами внутреннего распорядка, структурой диспансера.

Качественную работу ЦСО обеспечивают:

- объективная оценка труда каждого сотрудника при определении коэффициента трудового участия (отделение работает по бригадному подряду);
- оценка администрацией больницы труда сотрудников ЦСО как имеющего большое значение для инфекционной безопасности больных и медицинского персонала;
- проведение медсестринских и общепольничных конференций с участием ЦСО по вопросам профилактики внутрибольничных инфекций;
- превращение ЦСО в научно-методический центр больницы, в котором всегда можно получить информацию о современных средствах и методах стерилизации;
- поддержка предложений ЦСО по внедрению новых стерилизационных технологий и улучшению противоэпидемических мероприятий.

С внедрением в ЦСО новых технологий улучшилось качество медицинской помощи: повысились безопасность, удобство при выполнении манипуляций, расширились возможности соблюдения стерильности и безопасности хирургических вмешательств.

ORGANIZATION OF THE WORK OF A CENTRAL STERILIZATION UNIT

E.V. Kolpakova

Arkhangelsk Clinical Oncology Dispensary

The paper describes the main areas of work of a central sterilization unit, Arkhangelsk Clinical Oncology Dispensary.

Key words: dispensary, central sterilization unit, nurses, sterilization, control.