

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СВЕРДЛОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

дважды Лауреат премии Правительства
Российской Федерации в области качества



основан в 1930 г.

С традициями милосердия
в век инноваций

Охрана труда и техника безопасности на зуботехническом производстве

Короткова Наталья Михайловна,
преподаватель ГБПОУ «СОМК»

WWW.SOMKURAL.RU / WWW.DO.SOMKURAL.RU / WWW.MED-OBR.INFO

Тема 1.2 Охрана труда и техника безопасности на зуботехническом производстве

1. Организация зуботехнического производства в соответствии с требованиями охраны труда и техники безопасности
2. Факторы риска в зуботехническом производстве
3. Санэпидрежим в зуботехнической лаборатории, инфекционная безопасность персонала и пациентов.
4. Норма расходования материалов и порядок их списания.
5. Техника безопасности при работе с вредными материалами и правила их утилизации.
6. Противопожарная безопасность. Организация мероприятий по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций.

1. Организация зуботехнического
производства в соответствии с
требованиями охраны труда и техники
безопасности

Оснащение зуботехнической лаборатории

Грамотное оснащение зуботехнической лаборатории – задача не из простых. Необходимо организовать рабочие места так, чтобы работа персонала была максимально удобна и эффективна. В то же время площади лаборатории должны использоваться оптимально.



Все производственные помещения зуботехнической лаборатории подразделяются на основные, где располагаются рабочие места зубных техников и выполняются основные работы по изготовлению зубных протезов, и вспомогательные (специальные).

ОСНОВНОЕ РАБОЧЕЕ МЕСТО

Оснащаются специальными зуботехническими столами, оснащенные необходимым оборудованием (зуботехнической бормашиной, вытяжкой, газовой горелкой и т. д.), пескоструйный аппарат, печь для обжига керамики и т. д.



ОСНОВНЫЕ ПОМЕЩЕНИЯ

В зуботехнической лаборатории основные помещения должны быть разделены по видам изготавливаемых конструкций:

- комнаты, где изготавливаются несъемные протезы,
- съемные протезы,
- бюгельные протезы;
- желательно выделение отдельного помещения для нанесения керамического покрытия на цельнолитые металлокерамические протезы.

СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПОМЕЩЕНИЯ

Специальные помещения предназначены для выполнения работ, загрязняющих воздух вредными газами, парами, пылью, и подразделяются на следующие:

- гипсовочная;
- полимеризационная;
- литейная;
- паяльная;
- полировочная.



Специализированный гипсовочный стол для организации рабочего места по изготовлению гипсовых моделей. Столешница из нержавеющей стали с технологическим отверстием для сбора отходов.



Зуботехнические инструменты, без которых зубной техник не может приступить к работе:

- Шпатель (зуботехнический).
- Пинцет (технический).
- Набор щипцов (плоскогубцы, кусачки, круглогубцы и другие специальные щипцы).
- Ножницы (для резки металла).
- Молоточки (металлические, роговые).
- Напильники
- Нож (для обрезки гипса — гипсовый нож).
- Резиновые чашки.
- Шпатель для замешивания гипса.
- Инструменты для обработки пластмассы (шаберы, штихели).



Требования при работе в зуботехнической лаборатории.

- 1. К работе в зуботехнической лаборатории допускаются лица, имеющие законченное медицинское образование и не имеющие противопоказаний по состоянию здоровья.
- 2. Зубной техник при поступлении на работу проходит обязательный медицинский осмотр и уже работающие зубные техники проходят медосмотр не реже одного раза в год.
- 3. Все вновь поступившие на работу зубные техники проходят вводный инструктаж у инженера по охране труда. Результаты инструктажа фиксируются в специальном журнале, после этого проводится окончательное оформление вновь поступившего работника и его направляют на рабочее место.
- 4. Каждый вновь принятый на работу в зуботехническую лабораторию проходит первичный инструктаж по технике безопасности на рабочем месте, результат заносится в журнал.
- 5. Все работники зуботехнической лаборатории проходят проверку знаний – экзамен не реже одного раза в год по вопросам ОБЖ и Т/Б.

- 6. Персонал зуботехнической лаборатории должен соблюдать правила внутреннего распорядка, режим труда и отдыха.
- 7. Персонал зуботехнической лаборатории обязан:
 - 1) руководствоваться в работе инструкциями по санитарному режиму;
 - 2) инструкциями заводов изготовителей на оборудование и материалы, находящиеся в лаборатории;
 - 3) владеть приемами оказания первой медицинской помощи, знать местонахождения аптечки;
 - 4) знать правила пожарной безопасности и места расположения средств пожаротушения.
- 8. Администрация учреждения обязана бесперебойно обеспечивать работников зуботехнической лаборатории спецодеждой, специальной обувью и индивидуальными средствами защиты.

- 9. При работе в зуботехнической лаборатории запрещается:
 - выполнять технологические процессы в помещениях, не приспособленных для этих целей;
 - работать на неисправленных аппаратах, приборах, устройствах с неисправными приспособлениями;
 - оставлять без присмотра спиртовки, газовые горелки, аппараты и приборы включенными в электрическую сеть;хранить и применять препараты без этикеток и с поврежденной упаковкой;
- работать при отключенных системах водоснабжения, канализации и вентиляции;
- работать без спецодежды и средств индивидуальной защиты.

10. Перед началом работы необходимо включить вентиляционную систему, надеть спецодежду и индивидуальные средства защиты, проверить готовность к работе оборудования.

11. По окончании работы зубной техник обязан:

- 1) привести в порядок рабочее место;
- 2) отключить электрооборудование и приборы или перевести их в режим, оговоренный инструкцией по эксплуатации;
- 3) выключить вентиляцию;
- 4) снять спецодежду и убрать ее в отведенное место.

12. Для сохранения нормального состояния кожи рук в процессе работы следует:

- 1) мыть руки водой комнатной температуры;
- 2) просушивать кожу рук после мытья сухим индивидуальным полотенцем;
- 3) не допускать попадание на кожу рук мономера;
- 4) обрабатывать кожу рук перед работой защитным кремом и после работы смягчающим.

- 15. При возникновении пожара необходимо вызвать пожарную команду и до прибытия тушить загорание первичными средствами пожаротушения.
- 16. При поломке коммуникационных систем водоснабжения, канализации, отопления, вентиляции препятствующих выполнению технологических операций, прекратить работу до ликвидации аварии.
- 17. Учебная зуботехническая лаборатория предназначена для отработки студентами технологических приемов и навыков изготовления зубных протезов, поэтому все правила по технике безопасности и санитарным нормам такие же, как и в действующей зуботехнической лаборатории.

При работе в лаборатории ЗАПРЕЩАЕТСЯ:

- ✓ выполнять технологические процессы в помещениях, не приспособленных для этих целей;
- ✓ работать на неисправных аппаратах, приборах, устройствах с неисправными приспособлениями;
- ✓ оставлять без присмотра спиртовки и газовые горелки, аппараты, приборы, устройства, включенные в электрическую сеть, держать вблизи них легковоспламеняющиеся вещества;
- ✓ хранить и применять препараты без этикеток, а также в поврежденной упаковке;
- ✓ работать при отключенных системах водоснабжения, канализации и вентиляции;
- ✓ работать без установленной спецодежды и предохранительных приспособлений.

По окончании работы персонал лаборатории ОБЯЗАН:

- ✓ привести в порядок рабочее место;
- ✓ отключить электрооборудование и приборы или перевести их в режим, оговоренный инструкцией по эксплуатации;
- ✓ выключить вентиляцию;
- ✓ снять санитарную одежду и убрать ее в отведенное место. Для сохранения нормального состояния кожи рук в процессе работы следует:
- ✓ вымыть руки водой комнатной температуры (+ 20 С);
- ✓ тщательно просушивать кожу рук после мытья сухим индивидуальным полотенцем.

IV Зуботехническая лаборатория

- Горелка с подводом газа или спиртовка, электрошпатель
- Зуботехнический стол, стул
- Инструменты и материалы для изготовления протезов
- Наконечник для шлейф-машины
- Оборудование для выполнения работ: гипсовочных, моделировочных, штамповочно-прессовочных, полимеризационных, паяльно-сварочных, литейных, отделочно-полировочных
- Оборудование для изготовления зубных протезов
- Оборудование для работы по изготовлению несъемных конструкций.
- Оборудование для работы со съемных конструкций.
- Электрическая шлейф-машина

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г.
№ 541н четко формулирует требования к профессии Зубной техник:

Требования к квалификации. Среднее профессиональное образование по специальности "Стоматология ортопедическая" и сертификат специалиста по специальности "Стоматология ортопедическая" без предъявления требований к стажу работы.

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н четко формулирует требования к профессии Зубной техник:

Должностные обязанности. Изготавливает различные виды искусственных коронок, включая металлокерамику, простые конструкции штифтовых зубов, различные конструкции мостовидных протезов, съемные пластинчатые и бюгельные протезы, ортодонтические и челюстно-лицевые конструкции. Осуществляет подготовку стоматологического оборудования и оснащения зуботехнической лаборатории к работе, контроль их исправности, правильности эксплуатации. Оказывает доврачебную помощь при неотложных состояниях.

Должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основы медицинской стоматологической помощи; организацию деятельности в зуботехнической лаборатории; характеристики основных материалов, применяемых в зубопротезной технике; технологию изготовления зубных челюстно-лицевых протезов и ортодонтических аппаратов; правила использования фарфора и металлокерамики в зубопротезной технике; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; основы эпидемиологии; основы валеологии и санологии; основы медицины катастроф; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

ОХРАНА ТРУДА

□ 1. Вводный инструктаж.

Проводят со всеми вновь принимаемыми на работу, с временными работниками, командированными, учащимися прибывшими на производственную практику. Инструктаж проводит инженер по охране труда. Работника знакомят с:

- основными положениями Законодательства о труде;
- правилами внутреннего трудового распорядка;
- техникой безопасности.

О проведении вводного инструктажа делают запись в журнале регистрации вводного инструктажа.

□ 2.Первичный инструктаж.

Проводят на рабочем месте. Проходят все вновь поступившие на работу и учащиеся, прибывшие на производственную практику, а также работники, переводимые с одной работы на другую. Инструктаж проводит руководитель подразделения, в непосредственном подчинении у которого будут находиться данные работники.

Работника знакомят с:

- устройством оборудования на котором предстоит работать;
 - техникой безопасности при работе с данной аппаратурой;
 - инструктаж сопровождается показом на месте правильных приемов работы с повторением работником этих приемов.
- Инструктирующий должен убедиться в четком знании и понимании каждым работником правил техники безопасности. О проведении инструктажа делают запись в журнале по технике безопасности.

- **3. Повторный инструктаж.** Проводится не реже одного раза в год проверка знаний персонала по ОБЖ и Т/Б в виде экзамена.
- **4. Внеплановый инструктаж.** Проводится при:
 - изменении правил, инструкций, технологии процесса;
 - при нарушении работником техники безопасности.
- **5. Целевой инструктаж.** Проводится при выполнении разовых работ, не связанных с прямыми профессиональными обязанностями



2. Факторы риска в зуботехническом производстве

Профессиональные заболевания зубных техников.

Заболевания опорно - двигательного аппарата:

1. Артроз
2. Артрит-заболевания суставов или околосуставных тканей.
3. Ревматизм – общее инфекционно-аллергическое заболевание с периодическими обострениями и ремиссиями, прогрессирующим поражением сердечно-сосудистой системы, ведущим к образованию пороков сердца и нарушению кровообращения; системное воспалительное заболевание соединительной ткани с преимущественным поражением сердца.
4. Нарушение осанки.
5. Остеохондроз.

Из- за чего это происходит?

У зубных техников мало подвижный образ жизни, большую часть времени они проводят в сидячем положении, часто в неправильной позе(сутулясь).

Как избежать этого?

Давать организму физическую нагрузку

(зарядку, бег, по возможности посещать спортивный зал, бассейн).

2. Во время работы прерываться на физ. минутку.

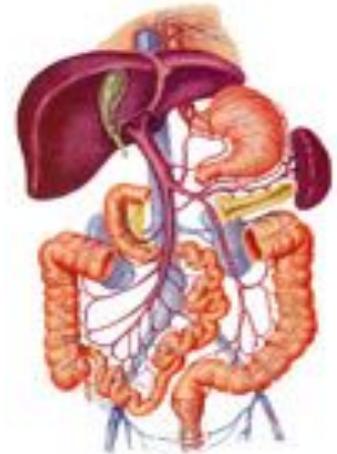
3. Во время посадки держать спину прямо,
локти держать на рабочей поверхности.

Заболевания ЖКТ

1. Гастрит.
2. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки.
3. Холецистит – это острое воспаление желчного пузыря.
4. Гастрит.

Из- за чего это происходит?

1. Не правильно питание(частые перекусы).
2. Вредные привычки.
3. Стрессы.



Невротические расстройства

Из – за чего это происходит?

1. постоянная спешка;
2. длительные психические переживания;
3. неудача при выполнении слишком трудного для человека задания, потребовавшего длительного физического и нервного напряжения;
4. ослабляющее воздействие многих заболеваний (инфекционных, эндокринных, травм и т. д.);
5. нарастающее чувство соперничества и необходимость достижения успеха;
6. шум и прочие вредные физические и химические явления;
7. ослабление межличностных контактов, которые зачастую ограничиваются чисто формальными отношениями;
8. кризис в семье из – за малого уделении времени.

Потеря зрения.

Близорукость (миопия).

заболевание, при котором человек плохо различает предметы, расположенные на дальнем расстоянии.

Из – за чего это происходит?

Происходит это из-за несоответствия силы оптической системы глаза и его длины.(зрение техника сконцентрировано долгое время на мелких деталях).

Как избежать этого?

При работе каждые два часа нужно делать зарядку для глаз в течение 15 минут.

Аллергические заболевания.

1. Контактные аллергозы .
2. Аллергический ларингит.
3. Аллергический трахеит.
4. Аллергический бронхит.
5. Аллергический дерматит.

Из – за чего это происходит?

1. Вредные пары (пластмассы, милоота, кислот и т.б.).
2. Мелкие частички пыли (гипс, металл, пыль от обработки протезов).
3. Различные виды ожогов.

Частые простудные заболевания.

- **С чем это связано?**
- 1. Стресс.
- 2. Утомление.
- 3. Неправильно питание.
- 4. Хроническое заболевание
- 5. Не высыпание.



Как избежать этого всего?

Да очень просто!

1. Правильно питайся (ешь больше витаминов, белков).
2. Исключи вредные привычки.
3. Проходи раз в пол года медицинский осмотр.
4. Занимайся спортом.
5. Проводи между перерывами на работе физ. минутки, как и для глаз так и для тела.
6. Защищай органы дыхания при работе маской, глаза очками, волосы колпаком, тело костюмом.



3. Санэпидрежим в зуботехнической лаборатории, инфекционная безопасность персонала и пациентов.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

V. Санитарно-гигиенические требования к стоматологическим медицинским организациям

1. Общие положения

1.1 В целях соблюдения противоэпидемического режима врач должен работать в сопровождении среднего медицинского персонала, осуществляющего обработку рабочих мест, дезинфекцию, а также, в случае отсутствия централизованной стерилизационной, предстерилизационную очистку и стерилизацию изделий медицинской техники и медицинского назначения.

1.2 Требования к условиям труда и личной гигиене (в том числе, правила обработки рук) медицинского персонала принимаются в соответствии с главами I и II настоящих правил.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим мед. деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится лаборатории:

2. Требования к размещению стоматологических медицинских организаций

2.1 Стоматологические медицинские организации могут размещаться в отдельно стоящих зданиях, приспособленных и встроенных (встроенно-пристроенных) в здания жилого и общественного назначения помещениях, при условии соблюдения требований санитарных правил и нормативов.

2.2 В жилых зданиях допускается размещать стоматологические кабинеты, стоматологические амбулаторно-поликлинические организации, в том числе имеющие в своем составе дневные стационары. Допускается размещение стоматологических медицинских организаций в цокольных этажах жилых зданий.

2.3 Стоматологические медицинские организации, расположенные в жилых зданиях, должны иметь отдельный вход с улицы.

2.4 Стоматологические медицинские организации размещаются в помещениях, оборудованных системами хозяйственно-питьевого холодного и горячего водоснабжения и водоотведения (канализации).
санузлом.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

2.5 Размещение и эксплуатация рентгеновских кабинетов, аппаратов (в том числе радиовизиографов) регламентируются действующими нормативными документами и пунктом 7 настоящей главы.

2.6 Устройство, оборудование и эксплуатация физиотерапевтических кабинетов, применение лазеров должны отвечать действующим нормативным документам.

2.7 В подвальных помещениях, имеющих естественное или искусственное освещение, допускается размещение санитарно-бытовых помещений (гардеробные, душевые, складские), вентиляционных камер, компрессорных установок, стерилизационных-автоклавных.

2.8 Для организации стоматологического приема детей выделяются отдельные кабинеты. Не допускается использование кабинетов взрослого приема для приема детского населения по графику. Для организации приема детей следует по возможности выделять отдельный отсек с ожидальной и санузлом.

2.9 Оказание медицинской помощи беременным проводится в медицинских стоматологических организациях для взрослых или в стоматологических кабинетах женских консультаций.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

2.10 В стоматологических кабинетах площадь на основную стоматологическую установку должна быть не менее 14 м², на дополнительную установку – 10 м² (на стоматологическое кресло без бормашины – 7 м²), высота кабинетов – не менее 2,6 м.

2.11 Оперативные вмешательства, для проведения которых осуществляется медицинская деятельность по анестезиологии и реаниматологии, проводятся в условиях операционного блока. При этом оборудуется помещение для временного пребывания пациента после операции. В операционной при необходимости обеспечивается подача медицинских газов.

2.12 Работа кабинета хирургической стоматологии организуется с учетом разделения потоков «чистых» (плановых) и «гнойных» вмешательств. Плановые вмешательства проводятся в специально выделенные дни с предварительным проведением генеральной уборки.

2.13 Набор помещений определяется мощностью стоматологической медицинской организации и видами деятельности. Минимальные площади помещений и их минимальный набор представлены в приложении 2.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

3. Требования к внутренней отделке помещений

3.1 Для внутренней отделки применяются материалы в соответствии с функциональным назначением помещений.

3.2 Стены стоматологических кабинетов, углы и места соединения стен, потолка и пола должны быть гладкими, без щелей.

3.3 Для отделки стен в кабинетах применяются отделочные материалы, разрешенные для использования в помещениях с влажным, асептическим режимом, устойчивые к дезинфектантам. Стены операционной, кабинетов хирургической стоматологии и стерилизационной отделываются на всю высоту глазурованной плиткой или другими разрешенными для этих целей материалами.

3.4 Стены основных помещений зуботехнической лаборатории окрашиваются красками или облицовываются панелями, имеющими гладкую поверхность; герметично заделываются швы.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

3. Требования к внутренней отделке помещений

3.1 Для внутренней отделки применяются материалы в соответствии с функциональным назначением помещений.

3.2 Стены стоматологических кабинетов, углы и места соединения стен, потолка и пола должны быть гладкими, без щелей.

3.3 Для отделки стен в кабинетах применяются отделочные материалы, разрешенные для использования в помещениях с влажным, асептическим режимом, устойчивые к дезинфектантам. Стены операционной, кабинетов хирургической стоматологии и стерилизационной отделываются на всю высоту глазурованной плиткой или другими разрешенными для этих целей материалами.

3.4 Стены основных помещений зуботехнической лаборатории окрашиваются красками или облицовываются панелями, имеющими гладкую поверхность; герметично заделываются швы.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

3.5 Потолки стоматологических кабинетов, операционных, предоперационных, стерилизационных и помещений зуботехнических лабораторий окрашиваются водоземлемыми или другими красками. Возможно использование подвесных потолков, если это не влияет на нормативную высоту помещения. Подвесные потолки должны быть выполнены из плит (панелей), имеющих гладкую неперфорированную поверхность, устойчивую к действию моющих веществ и дезинфектантов.

3.6 Полы в стоматологических кабинетах должны иметь гладкое покрытие из материалов, разрешенных для этих целей.

3.7 Цвет поверхностей стен и пола в помещениях стоматологических кабинетов и зуботехнических лабораторий должен быть нейтральных светлых тонов, не мешающих правильному цветоразличению оттенков окраски слизистых оболочек, кожных покровов, крови, зубов (естественных и искусственных), пломбировочных и зубопротезных материалов.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

33.8 При отделке стоматологических кабинетов, в которых применяется ртутная амальгама:

стены и потолки должны быть гладкими, без щелей и украшений; оштукатуренными (кирпичные) или затертыми (панельные) с добавлением 5 % порошка серы для связывания паров ртути в прочное соединение (сернистую ртуть) и окрашенными разрешенными для стоматологических кабинетов красками;

полы должны настилаться рулонным материалом, все швы свариваются, плинтус должен плотно прилегать к стенам и полу;

столики для работы с амальгамой должны быть покрыты ртутьнепроницаемым материалом и иметь бортики по краям, под рабочей поверхностью столиков не должно быть открытых ящиков;

разрешается использовать только амальгаму, выпускаемую в герметически закрытых капсулах.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

33.8 При отделке стоматологических кабинетов, в которых применяется ртутная амальгама:

стены и потолки должны быть гладкими, без щелей и украшений; оштукатуренными (кирпичные) или затертыми (панельные) с добавлением 5 % порошка серы для связывания паров ртути в прочное соединение (сернистую ртуть) и окрашенными разрешенными для стоматологических кабинетов красками;

полы должны настилаться рулонным материалом, все швы свариваются, плинтус должен плотно прилегать к стенам и полу;

столики для работы с амальгамой должны быть покрыты ртутьнепроницаемым материалом и иметь бортики по краям, под рабочей поверхностью столиков не должно быть открытых ящиков;

разрешается использовать только амальгаму, выпускаемую в герметически закрытых капсулах.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

4. Требования к оборудованию

4.1 В кабинетах с односторонним естественным освещением стоматологические кресла устанавливаются в один ряд вдоль светонесущей стены.

4.2 При наличии нескольких стоматологических кресел в кабинете, они разделяются непрозрачными перегородками высотой не ниже 1,5 м.

4.3 Отсутствие стерилизационной в стоматологической медицинской организации допускается при наличии не более 3 кресел. В этом случае установка стерилизационного оборудования возможна непосредственно в кабинетах.

4.4 Стоматологические кабинеты оборудуются отдельными или двухсекционными раковинами для мытья рук и обработки инструментов. При наличии стерилизационной и организации в ней централизованной предстерилизационной обработки инструментария в кабинетах допускается наличие одной раковины. В операционном блоке раковины устанавливаются в предоперационной. В хирургических кабинетах, стерилизационных, предоперационных устанавливаются локтевые или сенсорные смесители.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

4.5 Помещения зуботехнических лабораторий и стоматологических кабинетов, в которых проводятся работы с гипсом, должны иметь оборудование для осаждения гипса из сточных вод перед спуском в канализацию (гипсоуловители или др.).

4.6 Кабинеты оборудуют бактерицидными облучателями или другими устройствами обеззараживания воздуха, разрешенными для этой цели в установленном порядке. При использовании облучателей открытого типа выключатели должны быть выведены за пределы рабочих помещений.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

5. Требования к микроклимату, отоплению, вентиляции

5.1 Системы отопления, вентиляции и кондиционирования воздуха должны соответствовать нормам проектирования и строительства жилых и общественных зданий и обеспечивать оптимальные параметры микроклимата и воздушной среды, в т. ч. по микробиологическим показателям.

5.2 Поверхность нагревательных приборов должна быть гладкой, допускающей легкую очистку и исключаящей скопление микроорганизмов и пыли.

5.3 В операционных, предоперационных, наркозных, послеоперационных следует применять нагревательные приборы с гладкой поверхностью, устойчивой к ежедневному воздействию моющих и дезинфицирующих средств.

5.4 На постоянных рабочих местах, где медицинский персонал находится свыше 50 % рабочего времени или более 2 ч непрерывной работы, должны обеспечиваться параметры микроклимата в соответствии с таблицей 1.

Параметры микроклимата в помещениях постоянного пребывания сотрудников

Сезон	Температура, °С	Относительная влажность, %	Скорость движения воздуха, м/с
Холодный и переходный (среднесуточная температура наружного воздуха 10 °С и ниже)	18—20	60—40	0,2
Теплый (среднесуточная температура наружного воздуха 10 °С и выше)	19—21	60—40	0,2

5.5 Для мест временного пребывания работающих (специальные помещения зуботехнической лаборатории) параметры микроклимата представлены в таблице 2.

Параметры микроклимата в помещениях временного пребывания сотрудников

Сезон	Температура, °С	Относительная влажность, %	Скорость движения воздуха, м/с
Холодный и переходный	17—25	не более 75	0,2—0,3
Теплый	не более 28	не более 65	0,2—0,5

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

5.6 Проектирование и эксплуатация вентиляционных систем должны исключать перетекание воздушных масс из «грязных» зон в «чистые».

5.7 Содержание лекарственных средств и вредных веществ в воздухе стоматологических медицинских организаций не должны превышать предельно допустимые концентрации.

5.8 Для обеспечения нормативных параметров микроклимата в производственных помещениях допускается устройство кондиционирования воздуха, в том числе с применением сплит-систем, предназначенных для использования в лечебно-профилактических учреждениях. Замену фильтров тонкой очистки необходимо проводить не менее 1 раза в 6 месяцев, если иное не предусмотрено производителем.

5.9 В стоматологических медицинских организациях, общей площадью не более 500 кв.м, в помещениях класса чистоты Б и В (кроме операционных, рентгнекабинетов, кабинетов компьютерной и магнитно-резонансной томографии) допускается неорганизованный воздухообмен за счет проветривания помещений через открывающиеся фрамуги или естественная вытяжная вентиляция.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

5.10 Система вентиляции от производственных помещений медицинских организаций, размещенных в жилых зданиях, должна быть отдельной от жилого дома в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к жилым зданиям и помещениям.

5.11 Автономные системы вентиляции должны предусматриваться для следующих помещений: операционных с предоперационными, стерилизационных, рентгенкабинетов (отдельных), производственных помещений зуботехнических лабораторий, санузлов.

5.12 В помещениях зуботехнических лабораторий местные отсосы и общеобменную вытяжную вентиляцию допускается объединить в одну вытяжную систему в пределах помещений лабораторий или в помещении вентиляционной камеры. Допускается устройство общей общеобменной приточной вентиляции для помещений лабораторий и других помещений стоматологической медицинской организации, при этом подачу приточного воздуха в помещения лаборатории следует предусмотреть по самостоятельному воздуховоду, проходящему от вентиляционной камеры, с установкой на нем обратного клапана в пределах вентиляционной камеры.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

5.13 В стоматологических кабинетах, не имеющих автономных вентиляционных каналов, допускается удаление отработанного воздуха от общеобменных систем вытяжной вентиляции на наружную стену здания, через устройства, обеспечивающие очистку воздуха от вредных химических веществ и запахов (фотокаталитические фильтры или другие устройства).

5.14 Технологическое оборудование зуботехнических лабораторий, в состав которого входят секции для очистки удаляемого воздуха от данного оборудования, а также оборудование замкнутого цикла, не требует дополнительных местных отсосов.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

5.15 В зуботехнических лабораториях, в зависимости от технологической части проекта, предусматриваются местные отсосы от рабочих мест зубных техников, шлифовальных моторов, в литейной над печью, в паяльной, над нагревательными приборами и рабочими столами в полимеризационной. Воздух, выбрасываемый в атмосферу, следует очищать в соответствии с технологической характеристикой оборудования и материалов. Системы местных отсосов следует проектировать автономными от систем общеобменной вытяжной вентиляции стоматологических медицинских организаций.

5.16 Зуботехнические лаборатории на 1 или 2 рабочих места, в которых выполняются работы, не сопровождающиеся выделением вредных веществ (например: нанесение и обжиг керамической массы, обточка и другие работы), допускается размещать в жилых и общественных зданиях. Допускается неорганизованный воздухообмен в помещении путем проветривания через фрамуги или с помощью естественной вытяжной вентиляции с 2-кратным воздухообменом через автономный вентиляционный канал с выходом на кровлю или наружную стену без световых проемов.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

5.17 В кабинетах, оснащенных рентгенологическим оборудованием (включая радиовизиографы), требования к вентиляции и кратности воздухообмена выполняются по технологическому разделу проектной документации, согласованной в установленном порядке.

5.18 В помещениях, к которым предъявляются требования асептических условий, предусматривается скрытая прокладка воздуховодов, трубопроводов, арматуры.

5.19 Вне зависимости от наличия систем принудительной вентиляции во всех кабинетах и помещениях, за исключением операционных, должно быть предусмотрено наличие легко открывающихся фрамуг.

5.20 В помещениях должны соблюдаться нормируемые показатели микробной обсемененности воздушной среды.

5.21 Обслуживание систем вентиляции и кондиционирования воздуха и профилактический ремонт проводятся ответственным лицом или по договору со специализированной организацией.

5.22 Устранение возникающих неисправностей и дефектов в системе вентиляции должно проводиться безотлагательно.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрад воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то что непосредственно относится к лаборатории:

6. Требования к естественному и искусственному освещению

6.1 Все стоматологические кабинеты и помещения зуботехнических лабораторий (постоянные рабочие места) должны иметь естественное освещение.

6.2 Во вновь создаваемых стоматологических медицинских организациях окна стоматологических кабинетов, по возможности, следует ориентировать на северные направления (С, СВ, СЗ) во избежание значительных перепадов яркостей на рабочих местах за счет попадания прямых солнечных лучей, а также перегрева помещений в летнее время, особенно в южных районах.

6.3 На северные направления, по возможности, должны быть ориентированы основные помещения и литейные зуботехнической лаборатории для предупреждения перегрева помещений в летнее время.

6.4 В существующих стоматологических медицинских организациях, имеющих ориентацию окон, не соответствующую указанному в пунктах 6.2 и 6.3, рекомендуется прибегать к использованию солнцезащитных приспособлений (козырьки, солнцезащитные пленки, жалюзи). В операционных и хирургических кабинетах солнцезащитные средства типа жалюзи размещаются между оконными рамами.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

6.5 Коэффициент естественного освещения на постоянных рабочих местах во всех стоматологических кабинетах и основных помещениях зуботехнической лаборатории должен соответствовать гигиеническим требованиям, установленным действующими санитарными нормативами.

6.6 При установке стоматологических кресел в два ряда в существующих кабинетах с односторонним естественным освещением следует пользоваться искусственным светом в течение рабочей смены, а врачи должны периодически меняться своими рабочими местами.

6.7 Расположение столов зубных техников в основных помещениях зуботехнической лаборатории должно обеспечивать левостороннее естественное освещение рабочих мест.

6.8 Все помещения стоматологических медицинских организаций должны иметь общее искусственное освещение.

6.9 Для общего люминесцентного освещения во всех стоматологических кабинетах и основных помещениях зуботехнической лаборатории рекомендуются лампы со спектром излучения, не искажающим цветопередачу.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

6.10 Светильники общего освещения должны размещаться с таким расчетом, чтобы не попадать в поле зрения работающего врача.

6.11 Рекомендуемые уровни освещенности рабочих поверхностей, принимаются в соответствии с главой I.

6.12 Стоматологические кабинеты, **основные и полировочные помещения зуботехнической лаборатории кроме общего должны иметь и местное освещение в виде:**

стоматологических светильников на стоматологических установках; специальных (желательно бестеневых) рефлекторов для каждого рабочего места хирурга;

бестеневых рефлекторов в операционных;

светильников на каждом рабочем месте зубного техника в основных и полировочных помещениях.

6.13 Уровень освещенности от местных источников не должен превышать уровень общего освещения более чем в 10 раз.

6.14 Светильники местного и общего освещения должны иметь соответствующую защитную арматуру, предусматривающую их влажную очистку и предохраняющую органы зрения персонала от слепящего действия ламп.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

7. Обеспечение радиационной безопасности при размещении и эксплуатации рентгеновских аппаратов и кабинетов

7.1. Общие требования к размещению рентгеновских аппаратов в стоматологических медицинских организациях.

7.1.1 Основные требования к размещению и эксплуатации рентгеновских аппаратов должны соответствовать положениям действующих санитарных правил, которые определяют основные критерии радиационной защиты, требования к рентгеновскому оборудованию и персоналу, основные требования к размещению рентгеновских аппаратов и их эксплуатации. В настоящей главе детализированы требования к размещению и эксплуатации рентгеновских аппаратов в стоматологических медицинских организациях. При проведении рентгенологических исследований должен быть обеспечен учёт и регистрация доз облучения пациентов и персонала, которые должны быть отражены в радиационно-гигиеническом паспорте организации и в формах государственной ежегодной статистической отчетности.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

Для проведения рентгенологических исследований должна быть оформлена лицензия на осуществление деятельности с источником ионизирующего излучения.

7.1.2 На этапе организации деятельности с источниками ионизирующих излучений (ИИИ) осуществляется выбор помещений, в которых будут проводиться рентгенологические исследования: либо в отдельном рентгеновском, либо стоматологическом кабинете с установленным рентгеновским аппаратом. На этом этапе также определяется количество и вид рентгеновских аппаратов, площади и набор помещений для их размещения, а также необходимые дополнительные условия (освещение, вентиляция, электроснабжение, отопление, канализация). Выбранная схема размещения рентгеновского аппарата (в отдельном рентгеновском или стоматологическом кабинете) оформляется в виде технического задания на проектирование.

7.2. Особенности размещения рентгеновских аппаратов в отдельном рентгеновском кабинете.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

7.2.1 Размещение рентгеновских аппаратов в рентгеновских кабинетах осуществляется на основании проекта. Разработка проекта проводится проектной организацией, имеющей лицензию на соответствующий вид деятельности, на основании технического задания заказчика. На проект оформляется санитарно-эпидемиологическое заключение в установленном порядке. Ввод в эксплуатацию и эксплуатация рентгеновских кабинетов, аппаратов производится в соответствии с гигиеническими требованиями к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований.

7.2.2 Устройство кабинета должно обеспечивать выполнение требований технической и нормативной документации.

7.2.3 Пол кабинета выполняется из непроводящих электрический ток материалов, натуральных или искусственных (линолеум, натуральный или искусственный камень, керамическая плитка и т. п.).

7.2.4 Организация воздухообмена в рентгеновском кабинете должна обеспечивать поддержание показателей микроклимата (температура, влажность) в соответствии с действующими гигиен. нормативами и может обеспечиваться различными средствами (устройство приточно-вытяжной вентиляции, установка оконных вентиляторов, кондиционирование).

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

7.2.5 Персонал рентгеновского кабинета относится к группе «А»**11** и на него распространяются специальные требования, предусмотренные действующими санитарными правилами.

7.3. Особенности размещения рентгеновских аппаратов в стоматологическом кабинете.

7.3.1 В стоматологическом кабинете может размещаться рентгеновский аппарат для прицельных снимков с цифровым приемником изображения, не требующим фотолабораторной обработки, и с рабочей нагрузкой до 40 (мА ´ мин)/неделя. Размещение ортопантомографа в стоматологическом кабинете не разрешается. Рентгеновский аппарат в стоматологическом кабинете предназначен только для обслуживания пациентов данного кабинета. Дополнительные площади для размещения рентгеновского аппарата в стоматологическом кабинете, соответствующем санитарным нормативам, не требуются. Также не предъявляются дополнительные требования по освещению, вентиляции, отоплению.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

7.3.2 Размещение рентгеновского аппарата в стоматологическом кабинете допускается проводить на основе проектных материалов, содержащих: схему размещения рентгеновского аппарата; расчет радиационной защиты рабочих мест персонала, смежных помещений, мест размещения других пациентов (если в кабинете при проведении рентгенологического исследования могут находиться другие пациенты), прилегающей территории.

7.3.3 Защита персонала может осуществляться расстоянием, временем, экранами (установка защитной ширмы), применением средств индивидуальной защиты (защитные фартуки, очки и другие).

7.3.4 Работники, проводящие рентгенологические исследования пациентов, относятся к персоналу группы «А». Остальные работники, рабочие места которых находятся в стоматологическом кабинете, в котором проводятся рентгенологические исследования, относятся к персоналу группы Б. На них распространяются требования к персоналу, установленные основными санитарными правилами обеспечения радиационной безопасности.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

7.3.5 Если при проведении рентгенологических исследований в стоматологическом кабинете могут находиться не участвующие в них пациенты, в местах их нахождения мощность дозы рентгеновского излучения, приведенная к стандартной рабочей нагрузке рентгеновского аппарата, не должна превышать 1,0 мкЗв/ч. Для выполнения этого условия, при необходимости, могут использоваться стационарные или передвижные средства радиационной защиты.

7.4. Основные этапы реализации требований обеспечения радиационной безопасности при вводе аппаратов в эксплуатацию, оформлении и продлении действия лицензии.

7.4.1 Для реализации требований санитарных правил администрация должна обеспечить проведение комплекса мероприятий по соблюдению требований радиационной безопасности и оформлению документов:

- лицензия на деятельность с источниками ионизирующих излучений;
- санитарно-эпидемиологическое заключение на деятельность с - источниками ионизирующих излучений (ИИИ);
- санитарно-эпидемиологическое заключение на рентгеновский аппарат или его заверенная копия;

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

- заверенная копия свидетельства о государственной регистрации рентгеновского аппарата;
- санитарно-эпидемиологическое заключение на проект (рентгеновский кабинет) или проектные материалы (стоматологический кабинет с рентгеновским аппаратом);
- эксплуатационная документация на рентгеновский аппарат;
- технический паспорт на рентгеновский кабинет;
- протокол дозиметрических измерений на рабочих местах, в смежных помещениях и на прилегающей территории;
- протокол исследования эксплуатационных параметров рентгеновского аппарата;
- протокол испытания передвижных и индивидуальных средств защиты;
- акты проверки заземления;
- акты проверки эффективности работы вентиляции (при наличии приточно-вытяжных вентиляционных систем с механическим побуждением);
- заключение медицинской комиссии о прохождении персоналом группы «А» предварительных и периодических медицинских осмотров;

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

- приказ о допуске сотрудников к работе с ИИИ и отнесении их к персоналу группы «А»;
- приказ на лицо, ответственное за радиационную безопасность;
- документы, подтверждающие учет индивидуальных доз облучения пациентов;
- программа производственного контроля по обеспечению радиационной безопасности (допускается как раздел общего плана производственного контроля медицинской организации);
- наличие у сотрудников, работающих с рентгеновским аппаратом, документов, подтверждающих обучение правилам работы на аппарате;
- инструкция по охране труда и радиационной безопасности, предупреждению и ликвидации радиационных аварий;
- журнал регистрации инструктажа на рабочем месте;
- карточки учёта индивидуальных доз облучения персонала по результатам - индивидуального дозиметрического контроля персонала группы «А».

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

- приказ о допуске сотрудников к работе с ИИИ и отнесении их к персоналу группы «А»;
- приказ на лицо, ответственное за радиационную безопасность;
- документы, подтверждающие учет индивидуальных доз облучения пациентов;
- программа производственного контроля по обеспечению радиационной безопасности (допускается как раздел общего плана производственного контроля медицинской организации);
- наличие у сотрудников, работающих с рентгеновским аппаратом, документов, подтверждающих обучение правилам работы на аппарате;
- инструкция по охране труда и радиационной безопасности, предупреждению и ликвидации радиационных аварий;
- журнал регистрации инструктажа на рабочем месте;
- карточки учёта индивидуальных доз облучения персонала по результатам - индивидуального дозиметрического контроля персонала группы «А».

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

8. Санитарно-противоэпидемические мероприятия

8.1. Требования к организации и проведению дезинфекционных и стерилизационных мероприятий.

8.1.1 Мероприятия по дезинфекции и стерилизации в стоматологических медицинских организациях выполняются в соответствии с главами I и II настоящих правил.

8.1.2 Все стоматологические кабинеты должны быть обеспечены изделиями медицинской техники и медицинского назначения в количестве, достаточном для бесперебойной работы с учетом времени, необходимого для их обработки между манипуляциями у пациентов: на каждое рабочее место врача-стоматолога – не менее 6 наконечников (по два угловых, прямых, турбинных), на каждое посещение – индивидуальный смотровой стоматологический комплект, состоящий из набора инструментов (лоток, зеркало стоматологическое, пинцет зубоврачебный, зонд стоматологический), пакет с ватными валиками, пакет с пинцетом (для работы со стерильными инструментами, необходимыми для каждого пациента). При необходимости набор доукомплектовывают другими инструментами (зонд стоматологический пуговчатый, зонд пародонтологический градуированный, гладилки, экскаваторы и др.).

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

8.1.3 Стерильные изделия выкладывают на стоматологический столик врача (на стерильный лоток или стерильную салфетку) непосредственно перед манипуляциями у конкретного пациента.

Под рабочей поверхностью стола (на полке, в ящике), допускается размещать приборы и аппараты для проведения различных стоматологических манипуляций, пломбировочные материалы.

8.1.4 Нагрудные салфетки после каждого пациента подлежат смене. Одноразовые салфетки утилизируются, многоразовые сдаются в стирку.

8.1.5 Для ополаскивания рта водой используют одноразовые или многоразовые стаканы индивидуально для каждого пациента.

8.2. Требования к санитарному содержанию помещений.

8.2.1 Влажную уборку помещений проводят не менее двух раз в день (между сменами и после окончания работы) с использованием моющих и дезинфицирующих средств (по режимам дезинфекции при бактериальных инфекциях) способами орошения и/или протирания. Мытье оконных стекол должно проводиться не реже 1 раза в месяц изнутри и не реже 1 раза в 3 месяца снаружи (весной, летом и осенью).

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

8.2.2 Дезинфекцию поверхностей предметов, находящихся в зоне лечения (стол для инструментов, кнопки управления, клавиатура, воздушный пистолет, светильник, плевательница, подголовник и подлокотники стоматологического кресла) проводят после каждого пациента. Для этих целей используют дезинфицирующие средства, разрешенные к применению в присутствии пациентов, обладающие широким спектром антимикробного (вирулицидное, бактерицидное, фунгицидное - с активностью в отношении грибов рода Кандида) действия. Выбор режимов дезинфекции проводят по наиболее устойчивым микроорганизмам – между вирусами или грибами рода Кандида (в туберкулезных медицинских организациях – по микобактериям туберкулеза).

8.2.3 Один раз в неделю в операционном блоке, хирургическом кабинете, стерилизационной (автоклавной) проводят генеральную уборку помещений. Для дезинфекции применяют дезинфицирующие средства, обладающие широким спектром антимикробного (вирулицидное, бактерицидное, фунгицидное - с активностью в отношении грибов рода Кандида) действия. Выбор режимов дезинфекции проводят по наиболее устойчивым микроорганизмам – между вирусами или грибами рода Кандида (в туберкулезных медицинских организациях – по микобактериям туберкулеза).

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

В остальных подразделениях генеральную уборку проводят один раз в месяц, используя дезинфицирующие средства по режимам, эффективным в отношении вегетативных форм бактерий.

8.2.4 При проведении текущих и генеральных уборок выполняются также требования глав I и II настоящих правил

8.3. Дезинфекция, предстерилизационная очистка и стерилизация изделий медицинской техники и медицинского назначения.

8.3.1 Изделия медицинской техники и медицинского назначения после применения подлежат дезинфекции независимо от дальнейшего их использования (изделия однократного и многократного применения).

Дезинфекцию можно проводить физическими и химическими методами.

Выбор метода зависит от особенностей изделия и его назначения.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

8.3.2 Для дезинфекции изделий медицинской техники и медицинского назначения применяют дезинфицирующие средства, обладающие широким спектром антимикробного (вирулицидное, бактерицидное, фунгицидное - с активностью в отношении грибов рода Кандида) действия. Выбор режимов дезинфекции проводят по наиболее устойчивым микроорганизмам – между вирусами или грибами рода Кандида (в туберкулезных медицинских организациях – по микобактериям туберкулеза).

8.3.3 При проведении дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации растворами химических средств изделия медицинского назначения погружают в рабочий раствор средства (далее – раствор) с заполнением каналов и полостей. Разъемные изделия погружают в разобранном виде, инструменты с замковыми частями замачивают раскрытыми, сделав этими инструментами в растворе несколько рабочих движений.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

8.3.4 Объем емкости для проведения обработки и объем раствора средства в ней должны быть достаточными для обеспечения полного погружения изделий медицинского назначения в раствор; толщина слоя раствора над изделиями должна быть не менее одного сантиметра.

8.3.5 Дезинфекцию способом протирания допускается применять для тех изделий медицинской техники и медицинского назначения, которые не соприкасаются непосредственно с пациентом или конструкционные особенности которых не позволяют применять способ погружения (наконечники, переходники от турбинного шланга к наконечникам, микромотор к механическим наконечникам, наконечник к скелеру для снятия зубных отложений, световоды светоотверждающих ламп). Для этих целей не рекомендуется использовать альдегидсодержащие средства.

Обработку наконечников после каждого пациента допускается проводить следующим образом: канал наконечника промывают водой, прочищая с помощью специальных приспособлений (мандрены и т.п.), и продувают воздухом; наконечник снимают и тщательно протирают его поверхность (однократно или двукратно - до удаления видимых загрязнений) тканевыми салфетками, смоченными питьевой водой, после чего обрабатывают одним из разрешенных к применению для этой цели дезинфицирующих средств (с учетом рекомендаций фирмы-производителя наконечника), а затем в паровом стерилизаторе.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

8.3.7 Дезинфекцию стоматологических оттисков, заготовок зубных протезов проводят после применения у пациентов перед направлением в зуботехническую лабораторию и после их получения из зуботехнической лаборатории непосредственно перед применением. Выбор дезинфицирующего средства обусловлен видом оттискового материала. После дезинфекции изделия промывают питьевой водой для удаления остатков дезинфицирующего средства.

8.3.8 Обеззараживание стоматологических отсасывающих систем проводят после окончания работы, для чего через систему прокачивают раствор дезинфицирующего средства, рекомендованного для этих целей; заполненную раствором систему оставляют на время, указанное в инструкции по применению средства. После окончания дезинфекционной выдержки раствор из системы сливают и промывают ее проточной водой.

8.3.9 Полировочные насадки, карборундовые камни, предметные стекла подлежат дезинфекции, очистке и стерилизации.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

8.3.10 В физиотерапевтическом отделении дезинфекции подвергают съемные десневые и точечные электроды, тубусы к аппарату КУФ (коротковолновый ультрафиолетовый облучатель), световоды лазерной установки, стеклянные электроды к аппарату дарсонвализации. Для аппликаций во рту используют стерильный материал.

8.3.11 При наличии в стоматологической медицинской организации более трех стоматологических кресел, предстерилизационную очистку и стерилизацию проводят в специально выделенных помещениях – стерилизационных (автоклавных), с выделением «чистых» и «грязных» зон и соблюдением поточности.

В остальных случаях предстерилизационную очистку и стерилизацию изделий медицинского назначения допускается проводить в кабинетах, для чего в них должно быть установлено необходимое оборудование.

Предстерилизационную очистку изделий осуществляют после дезинфекции или при совмещении с дезинфекцией в одном процессе (в зависимости от применяемого средства): ручным или механизированным (в соответствии с инструкцией по эксплуатации, прилагаемой к конкретному оборудованию) способом.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

8.3.12 Качество предстерилизационной очистки изделий оценивают путем постановки азопирамовой или амидопириновой пробы на наличие остаточных количеств крови, а также путем постановки фенолфталеиновой пробы на наличие остаточных количеств щелочных компонентов моющих средств (только в случаях применения средств, рабочие растворы которых имеют рН более 8,5) в соответствии с действующими методическими документами и инструкциями по применению конкретных средств.

8.3.13 Контроль качества предстерилизационной очистки проводят ежедневно. Контролю подлежат: в стерилизационной - 1 % от каждого наименования изделий, обработанных за смену; при децентрализованной обработке - 1 % одновременно обработанных изделий каждого наименования, но не менее трех единиц. Результаты контроля регистрируют в журнале.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

8.3.14 Стерилизации подвергают все инструменты и изделия, контактирующие с раневой поверхностью, кровью или инъекционными препаратами, а также отдельные виды медицинских инструментов, которые в процессе эксплуатации соприкасаются со слизистой оболочкой и могут вызвать ее повреждения:

- стоматологические инструменты: пинцеты, зонды, шпатели, экскаваторы, штопферы, гладилки, коронкосниматели, скеллеры, стоматологические зеркала, боры (в том числе с алмазным покрытием) для всех видов наконечников, эндодонтические инструменты, штифты, стоматологические диски, фрезы, разделительные металлические пластинки, матрицедержатели, ложки для снятия оттисков, инструменты для снятия зубных отложений, пародонтальные хирургические инструменты (кюретки, крючки разных модификаций и др.), инструменты для пломбирования каналов зуба (плагеры, спредеры), карпульные шприцы, различные виды щипцов и кусачек для ортодонтического кабинета, пылесосы;

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

- ультразвуковые наконечники и насадки к ним, наконечники, съемные гильзы микромотора к механическим наконечникам, канюли к аппарату для снятия зубного налета;
- хирургические инструменты: стоматологические щипцы, кюретажные ложки, элеваторы, долота, наборы инструментов для имплантологии, скальпели, корнцанги, ножницы, зажимы, гладилки хирургические, шовные иглы;
- лотки для стерильных изделий медицинского назначения, инструменты для работы со стерильным материалом, в том числе пинцеты и емкости для их хранения.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

8.3.15 Стерилизацию изделий медицинского назначения, применяемых в стоматологии, осуществляют физическими (паровой, воздушный, инфракрасный, применение среды нагретых стеклянных шариков) или химическими (применение растворов химических средств, газовый, плазменный) методами согласно действующим документам, используя для этого соответствующие стерилизующие агенты и типы оборудования, разрешенные к применению в установленном порядке. Выбор адекватного метода стерилизации зависит от особенностей стерилизуемых изделий. Стерилизацию осуществляют по режимам, указанным в инструкции по применению конкретного средства и руководстве по эксплуатации стерилизатора конкретной модели.

При стерилизации воздушным методом запрещается использование оборудования, относящегося к лабораторному (шкафы типа ШСС).

8.3.16 Наконечники, в том числе ультразвуковые, и насадки к ним, эндодонтические инструменты с пластмассовыми хвостовиками стерилизуют только паровым методом.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

8.3.17 В гласперленовых стерилизаторах допускается стерилизовать боры различного вида и другие мелкие инструменты при полном погружении их в среду нагретых стеклянных шариков. Не рекомендуется использовать данный метод для стерилизации более крупных стоматологических инструментов с целью стерилизации их рабочих частей.

8.3.18 Инфракрасным методом стерилизуют изделия из металлов: стоматологические щипцы, стоматологические микрохирургические инструменты, боры твердосплавные, головки и диски алмазные, дрель-боры, каналонаполнители и другие.

8.3.19 Химический метод стерилизации с применением растворов химических средств допускается применять для стерилизации только тех изделий, в конструкции которых использованы термолабильные материалы, не позволяющие использовать другие методы стерилизации.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

Для химической стерилизации применяют растворы альдегид- или кислородсодержащих средств, или некоторых хлорсодержащих компонентов, обладающие спороцидным действием.

Во избежание разбавления рабочих растворов, особенно используемых многократно, погружаемые в них изделия должны быть сухими.

При стерилизации растворами химических средств все манипуляции проводят, строго соблюдая правила асептики; используют стерильные емкости для стерилизации и отмывания изделий стерильной питьевой водой от остатков средства. Изделия промывают согласно рекомендациям, изложенным в инструкции по применению конкретного средства.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

8.3.20 При паровом, воздушном, газовом и плазменном методах изделия стерилизуют в упакованном виде, используя стерилизационные упаковочные одноразовые материалы или многоразовые контейнеры (стерилизационные коробки с фильтрами), разрешенные применительно к конкретному методу стерилизации в установленном порядке.

Хранение изделий, простерилизованных в упакованном виде, осуществляют в шкафах, рабочих столах. Сроки хранения указываются на упаковке и определяются видом упаковочного материала и инструкцией по его применению.

8.3.21 Стерилизация изделий в неупакованном виде допускается только при децентрализованной системе обработки в следующих случаях:

при использовании растворов химических средств для стерилизации изделий, в конструкции которых использованы термолабильные материалы;

при стерилизации стоматологических металлических инструментов термическими методами (гласперленовый, инфракрасный, воздушный, паровой) в портативных стерилизаторах.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

Все изделия, простерилизованные в неупакованном виде, целесообразно сразу использовать по назначению. Запрещается перенос их из кабинета в кабинет. При необходимости инструменты, простерилизованные в неупакованном виде одним из термических методов, после окончания стерилизации допускается хранить в разрешенных к применению в установленном порядке бактерицидных (оснащенных ультрафиолетовыми лампами) камерах в течение срока, указанного в руководстве по эксплуатации оборудования, а в случае отсутствия таких камер - на стерильном столе не более 6 ч. Изделия медицинского назначения, простерилизованные в стерилизационных коробках, допускается использовать в течение не более чем 6 ч после их вскрытия.

8.3.22 Бактерицидные камеры, оснащенные ультрафиолетовыми лампами, допускается применять только с целью хранения инструментов для снижения риска их вторичной контаминации микроорганизмами в соответствии с инструкцией по эксплуатации. Запрещается применять такое оборудование с целью дезинфекции или стерилизации инструментов.

СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» собрал воедино все требования к медучреждениям, в частности и стоматологическим. Мы выделяем то, что непосредственно относится к лаборатории:

8.3.23 При стерилизации изделий в неупакованном виде воздушным методом не допускается хранение простерилизованных изделий в воздушном стерилизаторе и их использование на следующий день после стерилизации.

8.3.24 При стерилизации химическим методом с применением растворов химических средств отмытые стерильной водой простерилизованные изделия используют сразу по назначению или помещают на хранение в стерильную стерилизационную коробку с фильтром, выложенную стерильной простыней, на срок не более 3 суток.

8.3.25 Все манипуляции по накрытию стерильного стола проводят в стерильном халате, маске и перчатках, с использованием стерильных простыней. Обязательно делают отметку о дате и времени накрытия стерильного стола. Стерильный стол накрывают на 6 ч. Не использованные в течение этого срока материалы и инструменты со стерильного стола направляют на повторную стерилизацию.

8.3.26 Не допускается использование простерилизованных изделий медицинского назначения с истекшим сроком хранения после стерилизации.

8.3.27 Учет стерилизации изделий медицинского назначения ведут в журнале.

8.3.28 Контроль стерилизации осуществляется в соответствии с требованиями глав I и II настоящих правил.

С целью профилактики инфицирования
медицинского персонала лечебно -
профилактических учреждений особое
значение имеет выполнение требований
противоэпидемического режима.

- 1) СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющих медицинскую деятельность»;
- 2) СанПиН 2.1.7.2790 — 10 от 17 февраля 2011 года «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»;
- 3) СанПиН 3.1.12341-08 «Профилактика вирусного гепатита»
- 4) СанПиН МЗ СССР №408 от 12.07.89 года. «О мерах по снижению заболеваемости вирусным гепатитом»
- 5) ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства и режимы»
- 6) Постановление главного государственного санитарного врача РФ от 21.07.16 №95 «О внесении изменений в СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ инфекции»;
- 7) СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ инфекций»

4. Норма расходования материалов и
порядок их списания.

Норма расходования материалов и порядок их списания.

Зубной техник является материально ответственным лицом, т. к. получает для изготовления протезов соответствующие дорогостоящие материалы. Поэтому задача зубного техника — знать нормативы расходования и списания материалов.

Существует специальная литература, в которой прописаны нормативные документы по норме расходования и списания материалов. Если вы хотите более подробную информацию, вы можете найти ее в книге «Стоматологическая служба, нормативные документы», Москва 1998 г. Разработана эта книга была ЦК профсоюза здравоохранения РФ.

На один зуб в съемном протезе:

- Пластмасса базисная (жидкость) — 1,1 гр
- Воск базисный - 4 гр
- Гипс медицинский - 110 гр

Примечание: на 100 поставленных пластмассовых зубов допускается расход 105.

На один зуб в съемом протезе:

На одну индивидуальную ложку:

- Гипса — 150 грамм
- Пластмасса самотвердеющая (жидкость) — 2 грамма
- Воск — 20 грамм

На одну починку съемного протеза

- Гипс — 150 грамм
- Пластмасса (жидкость) — 2 грамма

Примечание: на полировку съемных протезов, починок, расходуется:

- полировочного порошка — 3 грамма
- 1 щетка для полировки — на 50 протезов

Для несъемных протезов:

На одну коронку:

Гипс — 150 грамм

Воск — 0,8 грамм

Легкоплавкий сплав — 0,6 грамма

Гильзы из нержавеющей стали — 110 на
100 коронок

Круги эластичные шлифовальные для
полировки:

- 1 круг на 50 коронок
- 1 щетка на 150 коронок

На одну металлокерамическую коронку или зуб:

- Гипс простой медицинский — 250 грамм
- Гипс высокопрочный — 100 грамм
- Воск — 5 грамм
- Лак компрессационный — 3 грамма на 25 зуб
- Лак изоляционный — 3 грамма на 25 зубов.
- Масса керамическая или фарфоровая — 2 грамма на 1 зуб
- Кисточки для нанесения — 1 на 50 коронок
- Алмазные инструменты — 1 инструмент на 20 коронок

На одну фасетку из пластмассы или коронку:

- Гипс — 30 грамм
- Воск — 1,25 грамма
- Пластмасса (жидкость) — 0,5 грамма
- Порошок полировочный — 1,5 гр
- Щетки щетинные — 1 шт на 150 гр

5. Техника безопасности при работе с вредными материалами и правила их утилизации.

Техника безопасности при работе с газовой горелкой.

Горелки (газовые или спиртовые) используются зубными техниками каждодневно. Газовая горелка всегда должна быть чистой, а рабочее пламя голубого цвета, без желтого "языка". Прежде чем открыть кран-вентиль необходимо зажечь спичку или зажигалку и, удерживая ее у горловины одной рукой, другой открыть кран. В качестве горючего вещества в лаборатории может использоваться природный или сжиженный газ. Природный газ легче воздуха поэтому, в случае утечки, он будет накапливаться на верхних этажах и под потолком на этаже утечки. Самое большое скопление сжиженного газа будет в подвалена нижнем этаже или у пола в помещении, где произошла утечка. Особая ответственность ложится на того сотрудника (студента), который приходит в лабораторию первым. Прежде, чем включить или выключить освещение, электроприборы, необходимо убедиться в том, что воздух насыщен газом.

1. Шлифмотор должен быть зафиксирован и заземлен.
2. Запрещено работать на шлифмоторе с бинтовыми повязками на руках.
3. Индивидуальные средства защиты: халат, шапочка, маска, очки.
4. На шлифмоторе могут работать два человека, но действия их должны быть согласованы.
5. Не оставлять шлифмотор включенным без присмотра и выключать после завершения работы.

Техника безопасности при работе с кислотами и щелочами

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Меры противопожарной безопасности в помещениях зуботехнической лаборатории

1. Все работы, связанные с выделением токсических веществ, пожаро- и взрывоопасных паров или газов, должны проводиться в вытяжных шкафах с включенной вентиляцией.
2. Перед началом работ по новой теме руководитель занятий обязательно проводит инструктаж, проведение фиксируется в журнале.
3. Оставлять без присмотра рабочее место, зажженные горелки и другие нагревательные приборы запрещается.
4. Все студенты и сотрудники должны знать место нахождения средств пожаротушения и уметь ими практически пользоваться
5. Запрещается загромождать и захламлять проходы, а также подходы к средствам пожаротушения.
6. Мыть полы и оборудование керосином, бензином, другими горючими жидкостями запрещается.
7. Убирать случайно пролитые горючие жидкости при зажженных горелках и включенных электронагревательных приборах нельзя.

Техника безопасности при работе с колющими, режущими и абразивными материалами

1. Режущие инструменты должны быть хорошо заточены.
2. Передавая инструмент, нужно поворачивать его ручкой к берущему, а лезвием - к себе.
3. Хранить режущие и колющие инструменты нужно в специальном футляре.
4. Перед началом работы с абразивными инструментами нужно убедиться в отсутствии сколов и трещин на инструменте.
5. Перед включением шлифмотора нужно проверить надежность крепления шлифовального камня.
6. Недопустимо работать абразивным инструментом, превышая частоту вращения, рекомендованную производителем данного инструмента.
7. Средства индивидуальной защиты: халат, шапочка, маска, защитные очки.

Техника безопасности при работе с паяльным аппаратом

1. За один прием в бачок заливается не более 100 мл бензина.
2. В лаборатории должна находиться только дневная норма расхода бензина.
3. Не допускается раскачивать и трясти бачок.
4. Работы производятся при включенной вентиляции.
5. На паяльном аппарате должен работать только один человек.
6. Если бензин пролился на пол, тщательно убрать его с помощью тряпки и воды.
7. Если бензин попал на халат, необходимо сменить спецодежду.
8. Не оставлять включенный прибор без присмотра

Техника безопасности при работе с пластмассами

1. Работы с пластмассами обязательно выполняются в полимеризационной комнате с включенной вентиляцией.
2. При работе использовать индивидуальные средства защиты (халат, шапочка, очки).
3. Запрещено работать рядом с источниками открытого пламени, т.к. мономеры являются легко воспламеняющимися.
4. Мономеры должны храниться во флаконах с притертыми пробками.
5. Мономеры являются летучими, поэтому после замешивания пластмассы посуду необходимо покрыть стеклом.
6. Остатки пластмассового теста утилизируют в кипящей воде.
7. Необходимо следить за ходом набухания пластмассового теста и за выполнением режима полимеризации.

Санэпидрежим в зуботехнической лаборатории

При организации помещений для зуботехнической лаборатории необходимо строго придерживаться санитарных норм, касающихся кубатуры рабочих помещений, освещенности, отопления, вентиляции и режима труда зубных техников. Это вызвано тем, что в процессе своей деятельности зубные техники имеют постоянный контакт с кислотами (азотная, серная, соляная), эфирами пластмасс, газами и парами бензина, карборундовой, пластмассовой, металлической и другой пылью и т. д.

ВЕНТИЛЯЦИЯ

Естественная вентиляция осуществляется за счет обмена воздуха через фрамуги, форточки и поры строительных материалов; искусственная вентиляция (механическая) обеспечивается специальными устройствами (вентиляторы, эжекторы).

Общая вентиляция обеспечивает обмен воздуха в целом помещении; с помощью местной вентиляции удаляются вредные примеси в месте их образования.

Приточная вентиляция обеспечивает поступление чистого воздуха в рабочее помещение, вытяжная — удаление загрязненного воздуха из рабочего помещения.

Лаборатории должны быть оборудованы водопроводом (холодная и горячая вода), канализацией, центральным отоплением. Раковины для мытья рук персонала должны быть отделены от раковин для мытья инвентаря. Подача тепла в помещения должна регулироваться. Температура воздуха в помещениях не должна превышать + 18+20 °С, относительная влажность 40-60 %. Вентиляция должна обеспечивать преобладание вытяжки над притоком (3:2).

6. Противопожарная безопасность.
Организация мероприятий по
предупреждению и ликвидации
чрезвычайных ситуаций.

ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ

- Помещения зуботехнической лаборатории должны своевременно очищаться от горючих отходов, мусора и т.п., которые должны собираться в специально выделенные контейнеры или металлические ящики, а затем вывозиться.
- Проходы к рабочим местам и подсобным помещениям лаборатории должны быть всегда свободными.
- Помещения зуботехнической лаборатории должны иметь освещение, достаточное для быстрого нахождения средств пожаротушения, а также выходов из помещений лаборатории.

- Для всех производственных и подсобных помещений зуботехнической лаборатории должны быть определены категории взрывопожарной и пожарной опасности, которые надлежит обозначить на дверях этих помещений.
- Не разрешается производить работы на лабораторном оборудовании с неисправностями, которые могут привести к пожару.
- Запрещается устраивать на путях эвакуации пороги, турникеты, раздвижные, подъемные и вращающиеся двери и другие устройства, препятствующие свободной эвакуации людей из зуботехнической лаборатории в случае пожара.
- Во всех помещениях, которые по окончании работ закрываются и не контролируются дежурным персоналом, все электроустановки и электроприборы должны быть обесточены.
- Слив взрывопожароопасных и пожароопасных жидкостей в канализацию не разрешается.

ТРЕБОВАНИЯ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ЭКСПЛУАТАЦИИ ЭЛЕКТРОУСТАНОВОК

- ⦿ При эксплуатации электроустановок запрещается использовать электроустановки, имеющие неисправности, которые могут привести к пожару, а также эксплуатировать провода и кабели с поврежденной или потерявшей защитные свойства изоляцией.
- ⦿ Нельзя пользоваться поврежденными розетками, рубильниками, другими электроустановочными изделиями.
- ⦿ Не следует пользоваться электронагревательными приборами без подставок из негорючих материалов.
- ⦿ Запрещается оставлять без присмотра включенные в сеть электронагревательные приборы.
- ⦿ Нельзя применять нестандартные (самодельные) электронагревательные приборы.
- ⦿ Переносные электрические светильники должны быть выполнены с применением гибких электропроводов, оборудованы стеклянными колпаками и защитными предохранительными сетками.
- ⦿ Электрооборудование подсобных и складских помещений по окончании рабочего дня должно обесточиваться.

ТРЕБОВАНИЯ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ХРАНЕНИИ ВЕЩЕСТВ И МАТЕРИАЛОВ

- Емкости с легковоспламеняющимися и горючими жидкостями должны быть защищены от солнечного или теплового воздействия.
- Все операции, связанные с пожароопасными жидкостями, должны производиться в помещениях, изолированных от мест хранения.
- Количество хранящихся на рабочих местах ЛВЖ и ГЖ не должно превышать сменную потребность.
- Баллоны с горючими газами должны храниться отдельно от баллонов с кислородом, сжатым воздухом и другими окислителями.
- При хранении и транспортировании баллонов с кислородом нельзя допускать попадания масел; при перекантровке баллонов с кислородом вручную не разрешается брать за вентили.
- При обнаружении утечки газа из баллонов они должны быть убраны из лаборатории в безопасное место.
- Баллоны с горючими газами, имеющие башмаки, должны храниться в вертикальном положении в специальных гнездах, клетях и других устройствах, исключающих их падение.
- Баллоны, не имеющие башмаков, должны храниться в горизонтальном положении на рамах или стеллажах.
- Мытье полов, стен и оборудования горючими растворителями не разрешается.



ТРЕБОВАНИЯ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРОГАЗОСВАРОЧНЫХ И ДРУГИХ ОГНЕВЫХ РАБОТ

- Место проведения огневых работ должно быть обеспечено первичными средствами пожаротушения.
- Производственное оборудование, на котором предусматривается проведение огневых работ, должно быть приведено во взрывопожаробезопасное состояние путем:
 - освобождения от взрывопожароопасных веществ;
 - отключения от действующих коммуникаций;
 - предварительной очистки, промывки, пропарки, вентиляции и т.п.
- Нельзя производить огневые работы на свежеокрашенных конструкциях и изделиях.
- Работникам запрещается использовать одежду и рукавицы со следами масел, жиров, бензина, керосина и других горючих жидкостей.
- Нельзя допускать соприкосновение электрических проводов с баллонами со сжатыми, сжиженными и растворенными газами.
- Производить огневые работы на аппаратах и коммуникациях, находящихся под электрическим напряжением, запрещается.



Сравнение огнетушителей

Тип огнетушителя	Тип пожара				
	Твердые (дерево, бумага, др)	Горючие жидкости	Горючие газы	Электрич. оборудование	Жиры и масла
 Водный	✓	✗	✗	✗	✗
 Пенный	✓	✓	✗	✗	✓
 Порошковый	✓	✓	✓	✓	✗
 Углекислотные	✗	✓	✗	✓	✓

Любое должностное лицо зуботехнической лаборатории в случае пожара, обязано:

- продублировать сообщение о возникновении пожара в пожарную охрану и поставить в известность руководство предприятия;
- в случае угрозы жизни людей немедленно организовать их спасение, используя для этого имеющиеся средства и силы;
- проверить включение в работу автоматических систем противопожарной защиты (оповещения людей о пожаре, пожаротушения, противодымной защиты);
- при необходимости отключить электроэнергию, остановить работу агрегатов, аппаратов, перекрыть газовые, водяные коммуникации, остановить работу систем вентиляции в аварийном и смежном с ним помещениях, выполнить другие мероприятия, способствующие предотвращению развития пожара и задымления помещений здания;
- прекратить все работы в здании (если это допустимо по технологическому процессу производства), кроме работ, связанных с мероприятиями по ликвидации пожара;
- удалить за пределы опасной зоны всех работников, не участвующих в тушении пожара;
- осуществить общее руководство по тушению пожара до прибытия подразделения пожарной охраны;
- обеспечить соблюдение требований безопасности работниками, принимающими участие в тушении пожара;
- одновременно с тушением пожара организовать эвакуацию и защиту материальных ценностей;

ПРЕПОДАВАТЕЛЬ:

- Короткова Наталья Михайловна

- Эл.почта:

kor89126958182@yandex.ru