

*Санитарно-эпидемиологические
требования к обращению с
медицинскими отходами*

С 08.04.2011 г. вступили в действие санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» утвержденные Постановлением №163 от 09.12.2010 г. Главным государственным санитарным врачом РФ



*Зарегистрировано в
Минюсте РФ 17 февраля
2011 г., регистрационный
N 19871.*

Основные требования санитарных правил

СанПиН 2.1.7.2790-10	СанПиН 2.1.7.728-99
1.Область применения и общие положения	1.Область применения
2.Классификация медицинских отходов	2.Общие положения
3.Требования к организации системы обращения с медицинскими отходами	3. Классификация медицинских отходов
4. Требования к сбору медицинских отходов	4.Общие правила организации системы сбора, временного хранения и транспортирования отходов в ЛПУ
5.Способы и методы обеззараживания/или обезвреживания медицинских отходов классов Б и В	5. Правила сбора отходов в медицинских подразделениях
6.Требования к условиям временного хранения (накопления) медицинских отходов	6. Общий порядок проведения дезинфекции отходов и многоразового инвентаря
7. Требования к организации транспортирования медицинских отходов	7.Общие требования к инвентарю для организации системы сбора и удаления отходов и местам установки (меж) корпусных контейнеров
8.Учет и контроль за движением медицинских отходов	8. Условия временного хранения и удаления отходов
9. Производственный контроль	9. Реализация схемы сбора и удаления отходов
10.Требования к организации участка по обращению с медицинскими отходами классов Б и В	

1. Область применения и общие положения

Настоящие санитарные правила устанавливают обязательные санитарно-эпидемиологические требования к обращению (сбору, временному хранению, обеззараживанию, обезвреживанию, транспортированию) с отходами, образующимися в организациях при осуществлении медицинской и/или фармацевтической деятельности, выполнении лечебно-диагностических и оздоровительных процедур а также к размещению, оборудованию и эксплуатации участка по обращению с медицинскими отходами, санитарно-противоэпидемическому режиму работы при обращении с медицинскими отходами.

2.Классификация медицинских отходов

Класс А	Эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные к ТБО- отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными. Канцелярские принадлежности, упаковка, мебель. Пищевые отходы центральных пищеблоков
Класс Б	Эпидемиологически опасные отходы Инфицированные и потенциально инфицированные отходы. Материалы и инструменты, предметы загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями. Патологоанатомические отходы. Органические операционные отходы.
Класс В	Чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы Материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и требуют проведения мероприятий по санитарной охране территории.

2.Классификация медицинских отходов

<p>Класс Г</p>	<p>Токсикологически опасные отходы 1-4 классов опасности</p> <p>Лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию.</p> <p>Ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование.</p> <p>Отходы сырья и продукции фармацевтических производств.</p> <p>Отходы от эксплуатации оборудования, транспорта, систем освещения и другие. (Токсикологически опасные отходы 1-4 классов опасности)</p>
<p>Класс Д</p>	<p>Радиоактивные отходы</p> <p>Все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности.</p>

3. Требования к организации системы обращения с медицинскими отходами

СанПиН 2.1.7.2790-10	СанПиН 2.1.7.728-99
<p>сбор отходов внутри организаций, осуществляющих медицинскую и/или фармацевтическую деятельность;</p> <p>перемещение отходов из подразделений и временное хранение отходов на территории организации, образующей отходы;</p> <p>обеззараживание/обезвреживание;</p> <p>транспортирование отходов с территории организации, образующей отходы;</p> <p>захоронение или уничтожение медицинских отходов.</p>	<p>сбора отходов внутри медицинского подразделения;</p> <p>транспортирования и перегрузки отходов в (меж) корпусные контейнеры;</p> <p>временного хранения отходов на территории ЛПУ;</p> <p>транспортирование (меж) корпусных контейнеров к месту обезвреживания отходов.</p>

- **Руководителем организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, утверждается инструкция, в которой определены ответственные сотрудники и процедура обращения с мед.отходами в данной организации.**
- **Сбор, временное хранение и вывоз отходов следует выполнять в соответствии со схемой обращения с медицинскими отходами, принятой в данной организации.**
- **Схема обращения разрабатывается в соответствии с требованиями настоящих санитарных правил и утверждается руководителем организации**

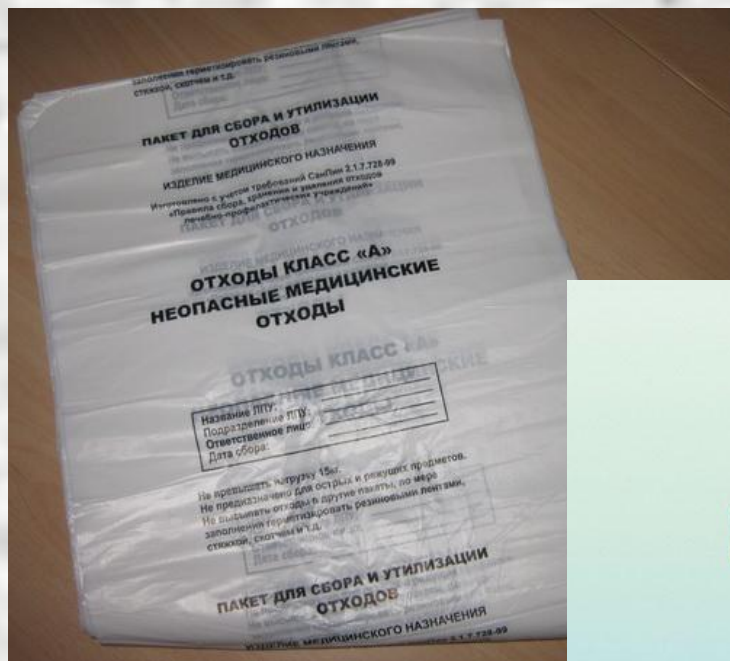
В схеме обращения с медицинскими отходами указываются:

- **качественный и количественный состав образующихся медицинских отходов;**
- **нормативы образования медицинских отходов, разработанные и принятые в регионе;**
- **потребность в расходных материалах и таре для сбора медицинских отходов, исходя из обязательности смены пакетов 1 раз в смену(не реже 1 раза в 8 часов), одноразовых контейнеров для острого инструментария- не реже 72 часов, в операционных залах - после каждой операции;**
- **порядок сбора медицинских отходов;**
- **порядок и места временного хранения(накопления) медицинских отходов, кратность их вывоза;**
- **применяемые способы обеззараживания\обезвреживания и удаления медицинских отходов;**
- **порядок действий персонала при нарушении целостности упаковки**
- **организация гигиенического обучения персонала правилам эпидемиологической безопасности при обращении с медицинскими отходами**

4. Требования к сбору медицинских отходов

- К работе с медицинскими отходами не допускаются лица моложе 18 лет.
- Персонал проходит предварительные и периодические медицинские осмотры в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.
- Персонал должен быть привит в соответствии с национальным и региональным календарем профилактических прививок. Персонал, не иммунизированный против гепатита В, не допускается к работам по обращению с медицинскими отходами классов Б и В.
- При приеме на работу и затем ежегодно персонал проходит обязательный инструктаж по правилам безопасного обращения с отходами.
- Персонал должен работать в спецодежде и сменной обуви, в которых не допускается выходить за пределы рабочего помещения. Личную одежду и спецодежду необходимо хранить в разных шкафах.
- Персонал обеспечивается комплектами спецодежды и средствами индивидуальной защиты. Стирка спецодежды осуществляется централизованно. Запрещается стирка спецодежды на дому.

4. Требования к сбору медицинских отходов



4. Требования к сбору медицинских отходов (продолжение)

При сборе медицинских отходов запрещается:

- Вручную разрушать, разрезать отходы классов Б и В, в том числе использованные системы для внутривенных инфузий, в целях их обеззараживания;**
- Снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции;**
- пересыпать (перегружать) неупакованные отходы классов Б и В из одной емкости в другую;**
- утрамбовывать отходы классов Б и В;**
- осуществлять любые операции с отходами без перчаток или необходимых средств индивидуальной защиты и спецодежды;**
- использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов;**
- устанавливать одноразовые и многоразовые емкости для сбора отходов на расстоянии менее 1 м от нагревательных приборов.**

5. Способы и методы обеззараживания и\или обезвреживания медицинских отходов классов Б и В

- Обеззараживание\обезвреживание отходов кл.Б может осуществляться централизованным или децентрализованным способами.**
- Отходы кл.В обеззараживаются только децентрализованным способом, хранение и транспортирование необеззараженных отходов кл.В не допускается**
- Химическое обеззараживание отходов кл.Б на месте их образования используется как обязательная временная мера при отсутствии участка обращения с медицинскими отходами в организации, или при отсутствии централизованной системы обеззараживания мед.отходов**
- Термическое уничтожение мед.отходов кл. Б и В может осуществляться децентрализованным способом (инсинераторы или др.установки термич. обеззараживания) или централизованным способом (мусоросжигательный завод)**
- Захоронение обезвреженных отходов кл. Б и В на полигоне допускается только при изменении их товарного вида (измельчение, спекание, прецессование ипр.) и невозможности их повторного применения**

6. Требования к условиям временного хранения (накопления) медицинских отходов

- Сбор отходов в местах их образования осуществляется в течение рабочей смены. Одноразовые контейнеры для острого инструментария допускается заполнять в течение 3-х суток**
- Хранение (накопление) более 24 часов пищевых отходов, небеззараженных отходов кл.Б осуществляется в холодильных или морозильных камерах.**
- Накопление и временное хранение небеззараженных отходов кл.Б и В осуществляется отдельно от отходов др.классов в спец.помещениях, исключающих доступ посторонних лиц. В небольших медицинских организациях (з/п, кабинеты, ФАПы и т.д.) допускается временное хранение и накопление отходов в емкостях, размещенных в подсобных помещениях (при хранении более 24 ч используется холодильное оборудование). Применение такого холодильного оборудования для других целей не допускается.**
- Контейнеры с отходами кл.А хранятся на спец.площадке не менее чем в 25 м от лечебных корпусов и пищеблока**

7. Требования к организации транспортирования медицинских отходов

□ Для перевозки необеззараженных отходов кл.Б используются специализированные транспортные средства, использование их для других целей не допускается.

□ Санитарно-эпидемиологические требования к данным транспортным средствам:

- кабина водителя д.б. отделена от кузова автомобиля;
- кузов д.б. выполнен из материалов, устойчивых к обработке моющими и дезинфекционными средствами, механическому воздействию, иметь гладкую внутреннюю поверхность и маркировку «Медицинские отходы»
- в кузове д.б. предусмотрены приспособления для фиксации контейнеров, их погрузки и выгрузки
- д.б. обеспечен комплект средств для проведения экстренной дезинфекции в случае рассыпания, разливания мед.отходов (пакеты, перчатки, вода, дез.средства, ветошь и др.)
- не реже 1 раза в неделю подлежит мытью и дезинфекции

□ Персонал, занятый транспортированием мед.отходов, должен проходить предварительные и периодические мед.осмотры.

8. Учет и контроль за движением медицинских отходов

Для учета медицинских отходов классов Б и В служат следующие документы:

- технологический журнал учета отходов классов Б и В в структурном подразделении; в журнале указывается количество единиц упаковки каждого вида отходов;**
- технологический журнал учета медицинских отходов организации. В журнале указывается количество вывозимых единиц упаковки и/или вес отходов, а также сведения об их вывозе с указанием организации, производящей вывоз;**
- документы, подтверждающие вывоз и обезвреживание отходов, выданные специализированными организациями, осуществляющими транспортирование и обезвреживание отходов;**
- технологический журнал участка по обращению с отходами, который является основным учетным и отчетным документом данного участка.**

9. Производственный контроль

1. Визуальная и документальная проверка (не реже 1 раза в месяц):

- количества расходных материалов (запас пакетов, контейнеров и другое), средств малой механизации, дезинфицирующих средств;
- обеспеченности персонала средствами индивидуальной защиты, организации централизованной стирки спецодежды и регулярной ее смены;
- соблюдения режимов обеззараживания/обезвреживания
- регулярности вывоза отходов.

2. Лабораторно-инструментальная проверка

10. Требования к организации участка по обращению с медицинскими отходами классов Б и В

1. Общие требования
2. Требования к помещениям участка
3. Требования к освещению
4. Требования к освещению
5. Требования к организации воздухообмена
6. Требования к микроклимату помещений
7. Требования к водоснабжению и канализации
8. Требования к оснащению участка
9. Гигиенические требования к содержанию помещений, оборудования и инвентаря.

Основные предприятия (организации) Калининградской области, осуществляющих деятельность по обеззараживанию/обезвреживанию и утилизации (переработке) отходов ЛПУ

МУЗ «Центральная городская больница» (Центр утилизации мед. отходов)

ООО «Универсальные технологии»

ООО «Синтез Лтд»

ООО «Олимп Дизайн»

ООО «ЭКО-Группа»

ООО «Балтийская кровля»

ИП Долгова

ООО «Аргентум плюс»

ГУ КО «Отряд государственной противопожарной службы и обеспечения мероприятий ГО» (спецхранилище химико-радиометрической лаборатории)

Полигоны ТБО

В Калининградской области оказывают медицинские услуги 471 ЛПО

Имеют договора с МУЗ «Центральная городская больница» и ООО «Универсальные технологии» - 303 ЛПО

Имеют договора с ООО «Синтез Лтд» – 267 ЛПО, при этом не сдавались в 2010-2011 годах ртутьсодержащие отходы с 218 ЛПО

Основные проблемы и нарушения в сфере обращения с медицинскими отходами

Не проводится расчет количества образующихся мед.отходов, необходимого количества средств для их сбора и временного хранения

Недостаточное количество спецпакетов, стоек-тележек, контейнеров и др. спец. средств

Заполнение контейнеров для игл дольше положенного срока, в связи с этим не проводится своевременная обработка контейнеров

Отсутствие помещения для накопления и временного хранения мед.отходов, либо его ненадлежащее оснащение и оборудование

При заключенных договорах со специализированными предприятиями медицинские отходы класса Б фактически на обезвреживание и утилизации не передаются

Слабый контроль за соблюдением правил по обращению с мед. отходами

Благодарю за внимание