




Министерство здравоохранения и
социальной защиты населения
Республики Таджикистан

Сбор, временное хранение и транспортирование медицинских отходов в зависимости от класса. Сортировка отходов.

*Учебный курс по организации сбора,
обработки и удаления медицинских отходов*

Нормативно-правовые базы

- Санитарные нормы и правила по сбору, обеззараживанию, хранению и утилизации отходов в медицинских учреждениях (далее - санитарные правила) разработаны и утверждены в соответствии со статьи №111, 112 Кодекса здравоохранения Республики Таджикистан (СанПиН 190.010.090).
- СанПиН 190.010.090 предназначены для физических и юридических лиц, деятельность которых связана с обращением с медицинскими отходами.
- СанПиН 190.010.090 определяют правила сбора, обеззараживания, хранения и утилизации отходов в медицинских учреждениях всех видов медицинских отходов.


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН

734025, г. Душанбе, ул. Шевченко 69, тел. (372) 221-18-35, факс (372) 2217525

РАСПОРЯЖЕНИЕ


от «14» 05 2021г. № 410 г. Душанбе


О Санитарных норм и правил по сбору, обезвреживанию, транспортировке, хранению и утилизации отходов в медицинских учреждениях 190.010.090.

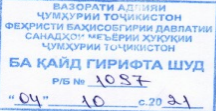
В соответствии со статьями 111 и 112 Кодекса здравоохранения Республики Таджикистан, статьей 57 Закона Республики Таджикистан «О нормативных правовых актах» и на основании с пунктом 10 Положения Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 3 марта 2014 года, №148,

РАСПОРЯЖАЮСЬ:

1. Утвердить Санитарные нормы и правила по сбору, обезвреживанию, транспортировке, хранению и утилизации отходов в медицинских учреждениях (прилагается).
2. Настоящее распоряжение представить в Министерство юстиции Республики Таджикистан для государственной регистрации.
3. Руководителям структурных подразделений центрального аппарата, управлений здравоохранения Горно-Бадахшанской автономной области, областей и города Душанбе, руководителям служб, а также другим руководителям организаций в системе здравоохранения и социальной защиты населения обеспечить осуществление настоящего распоряжения.
4. Руководителям органов управления здравоохранения и социальной защиты населения, республиканских, лечебно-профилактических и клинико-диагностических учреждений, сетевых учреждений первичной медико-санитарной помощи и стационарных учреждений в областях, городах и районах республики обеспечить безусловное соблюдение профилактических, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мер согласно требованиям настоящего распоряжения.
5. Службе государственного санитарно-эпидемиологического надзора осуществить строгий контроль за выполнения настоящего распоряжения, и принимать необходимые меры за соблюдения требований Санитарных норм и правил по сбору, обезвреживанию, транспортировке, хранению и утилизации отходов в медицинских учреждениях.
6. Признать утратившим силу распоряжение министра здравоохранения Республики Таджикистан от 10 апреля 2009 года №5 «Об утверждении Санитарных правил и норм Правила сбора, хранения и утилизации отходов лечебно-профилактических учреждений» (СП 2.1.7. 020-09).
7. Настоящее распоряжение ввести в действие после государственной регистрации и официального опубликования.
8. Контроль выполнения настоящего распоряжения возложить на первого заместителя и заместителей министра.

Министр  Джамолитдин Абдуллозода


BA ҚАЙД ГИРИФТА ШУД
Р/Б № 1087
"04" 10 с.2021


BA ҚАЙД ГИРИФТА ШУД
Р/Б № 1087
"04" 10 с.2021

Под отходами ЛПО понимаются все виды отходов, образующиеся в:

- В больницах, поликлиниках;
- Диспансерах, станциях СМП, станциях переливания крови;
- Учреждениях длительного ухода за больными;
- НИИ и учебных заведениях мед. профиля;
- Ветеринарных лечебницах, аптеках, фарм. производствах;
- Оздоровительных учреждениях;
- Медицинских лабораториях;
- Частных предприятиях по оказанию МП;
- Санитарно-профилактических учреждениях судебно-медицинской экспертизы.

Факторы потенциальной опасности при обращении с отходами ЛПО

- Риск инфекционного заражения (оценивается в зависимости от вида, концентрации и вирулентности штамма МО, иммунитета человека, подвергнутого риску, от эффективности выявления инфекционных больных в ЛПО, нарушений санитарно-противоэпидемического режима и правил безопасности обращения с отходами в ЛПО, соблюдения персоналом правил личной гигиены и техники безопасности);
- Риск физического поражения (повреждение кожных покровов и слизистых острыми предметами);
- Риск токсического поражения (может быть связан с выполнением операций по химической дезинфекции больничных отходов);
- Риск радиоактивного поражения (контакты с радиоактивными отходами);
- Экологический риск (поступление больничных отходов в окружающую среду и их дальнейшая диссеминация в воздушной, водной среде и почве).

Классификация отходов ЛПО

Медицинские отходы в зависимости от эпидемиологической, радиационной, токсикологической опасности, воздействию на среду обитания разделяются на 5 классов опасности

Класс А
(эпидемиологически
безопасные)

Класс Б
(эпидемиологически
опасные)

Класс В (чрезвычайно
эпидемиологически
опасные)

Класс Г
(токсикологически
опасные)

Класс Д
(радиоактивные)



Класс А (по составу приближенны к ТБО):

Это отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными:

- Канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства, смет от уборки территории и т. д.
- Пищевые отходы центральных пищеблоков, а также всех подразделений организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, кроме инфекционных, вт. ч. фтизиатрических
- Цвет ёмкости может быть черным или белым.



Места образования:

- Палатные отходы отделений (кроме инфекционных, кожно-венерологических, фтизиатрических, микологических) ЛПУ;
- Административно-хозяйственные помещения ЛПУ;
- Центральные пищеблоки, буфеты отделений;
- Внекорпусная территория ЛПУ

Класс Б



- Предположительно содержащие патогенные микроорганизмы и представляющие риск передачи заболеваний, например, отходы, загрязненные кровью и другими жидкостями организма; отходы, включающие пищу, мокроту, гной, экскременты и любые материалы, которые контактировали с инфицированными пациентами (инфекционные отходы).
- Использованные или неиспользованные острые предметы, например, подкожные, внутримышечные, внутривенные или другие иглы; автоматически саморазрушающиеся шприцы; шприцы с фиксированными иглами; инфузионные наборы; скальпели; пипетки; ножи; лезвия; разбитое стекло (острые отходы).
- Ткани, органы или жидкости человека; части тела; плоды; неиспользованные продукты крови (патологические отходы).

Цвет ёмкости только жёлтый с символом биологической опасности.

Места образования:

- Операционные, реанимационные, процедурные, перевязочные и другие манипуляционно-диагностические помещения ЛПУ;
- Инфекционные, кожно-венерологические отделения ЛПУ;
- Медицинские и патологоанатомические лаборатории;
- Лаборатории, работающие с МО 3-4 групп патогенности;
- Виварии, ветеринарные лечебницы

Все отходы, образующиеся в этих подразделениях, подвергаются дезинфекции, после чего собираются в одноразовую герметическую упаковку.

Класс В



- Это отходы, загрязнённые кровью и другими жидкостями организма, заражёнными высокоинфекционными патогенами, отходы, включающие продукты питания, экскременты и другие материалы, которые контактировали с пациентами, с наличием особо опасных инфекционных заболеваний.
- Отходы лабораторий, фармацевтических и иммунобиологических производств (лабораторные культуры и микробиологические компоненты), работа которых связаны с микроорганизмами 1 - 2 групп патогенности и представляют высокий риск передачи заболевания

Цвет ёмкости может быть исключительно красным с символом биологической опасности.

Места образования:

- Подразделения для пациентов с особо опасными и карантинными инфекциями;
- Лаборатории, работающие с МО 1-2 групп патогенности;
- Фтизиатрические, микологические клиники (отделения)

Все отходы, образующиеся в этих подразделениях, подлежат дезинфекции в соответствии с действующими нормативными документами.

Класс Г

- Являются токсикологически опасными отходами 1-4-го классов опасности:
- Лекарственные (в т. ч. цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию;
- Ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование;
- Отходы сырья и продукции фармацевтических производств;
- Отходы от эксплуатации оборудования, транспорта, систем освещения и т.д.

Цвет ёмкости может быть любым, кроме красного и жёлтого (чаще всего чёрного)



Места образования:

- Диагностические подразделения;
- Отделения химиотерапии;
- Патологоанатомические отделения;
- Фарм. цехи, аптеки, склады, химические лаборатории;
- Административно-хозяйственные помещения.

Степень токсичности каждого вида отходов данного класса определяется согласно классификатору токсичных промышленных отходов и методическим рекомендациям по определению класса токсичности промышленных отходов.

Класс Д

- Радиоактивные отходы (все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности)
- Места образования: диагностические лаборатории (отделения), радиоизотопные лаборатории, рентгеновские кабинеты.
- Сбор, хранение и удаление данных отходов осуществляется в соответствии с требованиями правил работы с РВ.
- Вывоз и обезвреживание отходов класса Д осуществляется специализированными организациями, имеющими лицензию на данный вид деятельности.



При сборе медицинских отходов запрещается:

- Вручную разрушать, разрезать отходы классов Б и В, в т.ч. использованные системы для внутривенных инфузий, в целях их обеззараживания;
- Снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции;
- Пересыпать упакованные отходы классов Б и В из одной ёмкости в другую;
- Утрамбовывать отходы классов Б и В;
- Осуществлять любые операции с отходами без перчаток или необходимых средств индивидуальной защиты;
- Использовать одноразовую мягкую упаковку для сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов;
- Устанавливать одноразовые и многоразовые ёмкости для сбора отходов на расстоянии менее 1 метра от нагревательных приборов.



Требования к организации системы обращения с медицинскими отходами

- Система сбора, временного хранения и транспортирования медицинских отходов должна включать следующие этапы:
 - Сбор отходов внутри организаций, осуществляющих медицинскую и/или фармацевтическую деятельность;
 - Перемещение отходов из подразделений и временное хранение отходов на территории организации, образующей отходы;
 - Обеззараживание/обезвреживание;
 - Транспортирование отходов с территории организации, образующей отходы;
 - Захоронение или уничтожение медицинских отходов.
- Руководителем организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, утверждается СОП, в которой определены ответственные сотрудники и процедура обращения с медицинскими отходами в данной организации.



- Смешение отходов различных классов в общей емкости недопустимо.
- Процессы перемещения отходов от мест образования к местам временного хранения и/или обеззараживания, выгрузки и загрузки многоразовых контейнеров должны быть механизированы (тележки, лифты, подъемники, автокары и т. д.).





- К работам по обращению с медицинскими отходами не допускается привлечение лиц, не прошедших предварительный инструктаж по безопасному обращению с медицинскими отходами.
- Сбор, временное хранение и вывоз отходов следует выполнять в соответствии с СОП, принятой в данной организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность.
- Данный СОП утверждается руководителем организации.
- Транспортирование отходов с территории организаций, осуществляющих медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, производится транспортом специализированных организаций к месту последующего обезвреживания, размещения медицинских отходов с учетом единой централизованной системы санитарной очистки данной административной территории.

► В СОП указывается:

- 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 ч), одноразовых контейнеров для острого инструментария - не реже 72 ч, 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 (рассыпании, разливании медицинских отходов);
- Организация гигиенического обучения персонала правилам эпидемиологической безопасности при обращении с медицинскими отходами.

Требования к сбору медицинских отходов

Требования к персоналу:

- К работе с медицинскими отходами не допускаются лица моложе 18 лет. Персонал проходит предварительные (при приеме на работу) и периодические медицинские осмотры в соответствии с требованиями законодательства Республики Таджикистан;
- Персонал должен быть привит против гепатита В в соответствии с национальным календарем профилактических прививок;
- 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

Требования к сбору медицинских отходов

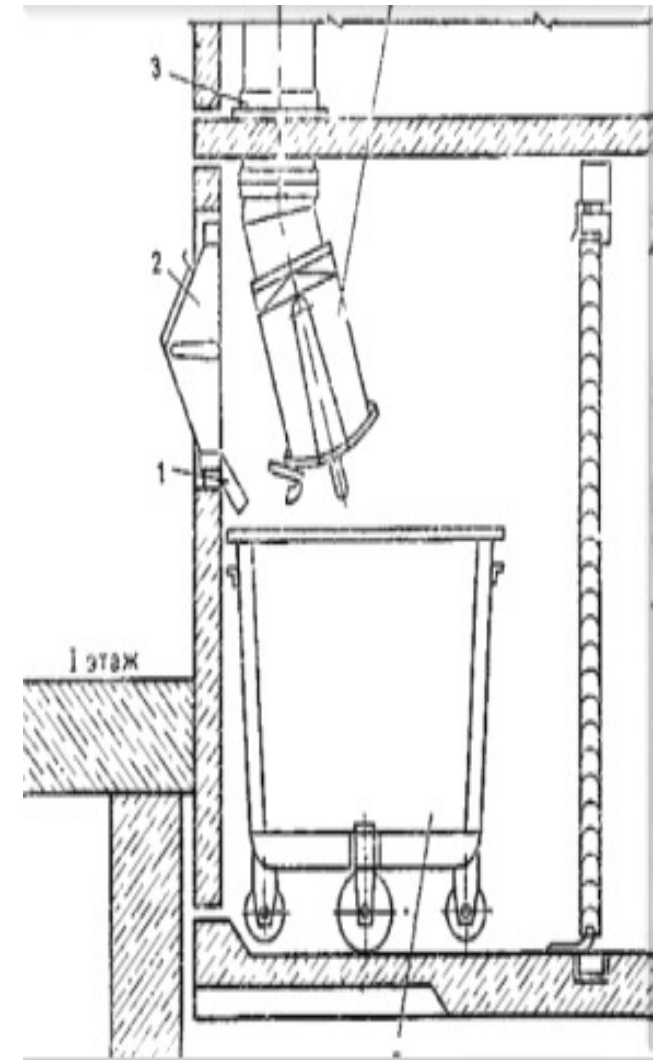
- Сбор отходов класса А осуществляется в многоразовые емкости или одноразовые пакеты.
- Одноразовые пакеты располагаются на специальных тележках или внутри многоразовых контейнеров. Емкости для сбора отходов и тележки должны быть промаркированы «Отходы. Класс А».
- Заполненные многоразовые емкости или одноразовые пакеты доставляются с использованием средств малой механизации и перегружаются в маркированные контейнеры, предназначенные для сбора отходов данного класса, установленные на специальной площадке (помещении).
- Многоразовая тара после опорожнения подлежит мытью и дезинфекции. Порядок мытья и дезинфекции многоразовой тары определяется в соответствии со схемой обращения отходов в каждой конкретной организации.
- Транспортирование отходов класса А организуется с учетом схемы санитарной очистки, принятой для данной территории, в соответствии с требованиями санитарного законодательства к содержанию территорий населенных мест и обращению с отходами производства и потребления.

Обращение с пищевыми отходами:

- Для организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, имеющих выпуск хозяйственно-бытовых сточных вод в общегородскую систему канализации, предпочтительной системой удаления отходов пищевого сырья и готовой пищи от пищеблоков и буфетов, относящихся к медицинским отходам класса А, является сброс пищевых отходов в систему городской канализации путем оснащения внутренней канализации измельчителями пищевых отходов (диспоузерами).
- При невозможности сброса пищевых отходов в канализацию сбор пищевых отходов осуществляется раздельно от других отходов класса А в многоразовые емкости или одноразовые пакеты, установленные в помещениях пищеблоков, столовых и буфетных.
- Пищевые отходы, предназначенные к вывозу для захоронения на полигонах ТБО, должны помещаться для временного хранения в многоразовые контейнеры в одноразовой упаковке. Временное хранение пищевых отходов при отсутствии специально выделенного холодильного оборудования допускается не более 24 ч.
- Пищевые отходы (кроме отходов палатных отделений инфекционного. в т. ч. кожно-венерологического и туберкулезного профиля, специальных санаториев по оздоровлению переболевших инфекционными заболеваниями) допускается использовать в сельском хозяйстве.

▶ Отходы класса А, кроме пищевых, могут удаляться из структурных подразделений с помощью мусоропровода или пневмотранспорта.

- Не допускается сброс в мусоропровод предметов, которые могут привести к механическому перекрытию (засору) ствола мусоропровода. Сброс отходов в мусоропровод должен осуществляться в упакованном виде. Конструкция, материалы и устройство мусоропроводов и пневмотранспорта должны обеспечивать возможность проведения их чистки, мойки, дезинфекции и механизированного удаления отходов из мусоросборных камер.
- Мусоросборные камеры оборудуются контейнерами, подводкой воды и канализационным трапом. Запрещается сброс отходов из мусоропровода (пневмотранспорта) непосредственно на пол мусороприемной камеры. Должен быть обеспечен запас контейнеров для мусороприемной камеры не менее чем на одни сутки.
- Контейнеры моются после каждого опорожнения, дезинфицируются не реже 1 раза в неделю. Чистка стволов трубопроводов, приемных устройств, мусоросборных камер проводится еженедельно. Профилактическая дезинфекция, дезинсекция проводится не реже 1 раза в месяц, дератизация - по мере необходимости.



Требования к сбору медицинских отходов

- Отходы класса В подлежат обязательному обеззараживанию (дезинфекции)/обезвреживанию.
- Выбор метода обеззараживания/обезвреживания определяется возможностями организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, и выполняется при разработке СОП по обращению с медицинскими отходами.
- В случае отсутствия в организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, участка по обеззараживанию/обезвреживанию отходов класса В или централизованной системы обезвреживания медицинских отходов принятой на административной территории, отходы класса В обеззараживаются персоналом данной организации в местах их образования химическими/физическими методами



Отходы класса Б собираются в одноразовую мягкую (пакеты) или твердую (непрокальваемую) упаковку (контейнеры).

- Выбор упаковки зависит от морфологического состава отходов.
- Для сбора острых отходов класса Б должны использоваться одноразовые непрокальваемые влагостойкие емкости (контейнеры). Емкость должна иметь плотно прилегающую крышку, исключающую возможность самопроизвольного вскрытия.
- Для сбора органических, жидких отходов класса Б должны использоваться одноразовые непрокальваемые влагостойкие емкости с крышкой (контейнеры), обеспечивающей их герметизацию и исключающей возможность самопроизвольного вскрытия.
- В случае применения аппаратных методов обеззараживания в организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, на рабочих местах допускается сбор отходов класса Б в общие емкости (контейнеры, пакеты): использованных шприцев в неразобранном виде с предварительным отделением игл (для отделения игл необходимо использовать иглосъемники, иглодеструкторы, иглоотсекатели), перчаток, перевязочного материала и т. д.



► Мягкая упаковка (одноразовые пакеты) для сбора отходов класса Б должна быть закреплена на специальных стойках-тележках или контейнерах.

- После заполнения пакета не более чем на 75% сотрудник, ответственный за сбор отходов в данном медицинском подразделении, завязывает пакет или закрывает его с использованием бирок-стяжек или других приспособлений, исключающих высыпание отходов класса Б. Твердые (непрокальваемые) емкости закрываются крышками. Перемещение отходов класса Б за пределами подразделения в открытых емкостях не допускается.
- При окончательной упаковке отходов класса Б для удаления их из подразделения (организации) одноразовые емкости (пакеты, баки) с отходами класса Б маркируются надписью «Отходы. Класс Б» с нанесением названия организации, подразделения, даты и фамилии ответственного за сбор отходов лица.
- Дезинфекция многоразовых емкостей для сбора отходов класса Б внутри организации производится ежедневно.



Требования к сбору медицинских отходов

- Патологоанатомические и органические операционные отходы класса Б (органы, ткани и так далее) подлежат кремации (сжиганию) или захоронению на кладбищах в специальных могилах на специально отведенном участке кладбища в соответствии с требованиями нормативно-правовыми актами. Обеззараживание таких отходов не требуется.
- Допускается перемещение необеззараженных медицинских отходов класса Б, упакованных в специальные одноразовые емкости (контейнеры), из удаленных структурных подразделений (здравпункты, кабинеты, фельдшерско-акушерские пункты) и других мест оказания медицинской помощи в медицинскую организацию для обеспечения их последующего обеззараживания / обезвреживания.

Требования к сбору медицинских отходов

- Работа по обращению с медицинскими отходами **класса В** организуется в соответствии с требованиями к работе с возбудителями 1 - 2 групп патогенности, к санитарной охране территории и профилактике туберкулеза.
- Отходы класса В подлежат обязательному обеззараживанию (дезинфекции) физическими методами (термические, микроволновые, радиационные и другие).
- Применение химических методов дезинфекции допускается только для обеззараживания пищевых отходов и выделений больных, а также при организации первичных противоэпидемических мероприятий в очагах.
- Выбор метода обеззараживания (дезинфекции) осуществляется при разработке СОП.
- Вывоз необеззараженных отходов класса В за пределы территории организации не допускается.

Требования к сбору медицинских отходов

- Отходы класса В собирают в одноразовую мягкую (пакеты) или твердую (непрокальваемую) упаковку (контейнеры) красного цвета или имеющую красную маркировку.
- Выбор упаковки зависит от морфологического состава отходов.
- Жидкие биологические отходы, использованные одноразовые колющие (режущие) инструменты и другие изделия медицинского назначения помещают в твердую (непрокальваемую) влагостойкую герметичную упаковку (контейнеры).
- Мягкая упаковка (одноразовые пакеты) для сбора отходов класса В должна быть закреплена на специальных стойках (тележках) или контейнерах.

Требования к сбору медицинских отходов

- После заполнения пакета не более чем на 3/4 сотрудник, ответственный за сбор отходов в данном медицинском подразделении, с соблюдением требований биологической безопасности завязывает пакет или закрывает с использованием бирок-стяжек или других приспособлений, исключающих высыпание отходов класса В.
- Твердые (непрокальваемые) емкости закрываются крышками.
- Перемещение отходов класса В за пределами подразделения в открытых емкостях не допускается.
- При окончательной упаковке отходов класса В для удаления их из подразделения одноразовые емкости (пакеты, баки) с отходами класса В маркируются надписью "Отходы. Класс В" с нанесением названия организации, подразделения, даты и фамилии ответственного за сбор отходов лица.
- Медицинские отходы класса В в закрытых одноразовых емкостях помещают в специальные контейнеры и хранят в помещении для временного хранения медицинских отходов.



Требования к сбору МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ

- Сбор, временное хранение отходов цитостатиков и генотоксических препаратов и всех видов отходов, образующихся в результате приготовления их растворов (флаконы, ампулы и другие), относящихся к медицинским отходам класса Г, без дезактивации запрещается.
- Отходы подлежат немедленной дезактивации на месте образования с применением специальных средств.
- Также необходимо провести дезактивацию рабочего места.
- Работы с такими отходами должны производиться с применением специальных средств индивидуальной защиты и осуществляться в вытяжном шкафу.
- Лекарственные, диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию, собираются в одноразовую маркированную упаковку.

“Правила сбора, хранения и удаления отходов
лечебно-профилактических учреждений”

ПАКЕТ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ

ТУ 9398-001-14490137-2008

ГОСТ 12302-83

ОПАСНЫЕ ОТХОДЫ КЛАСС «Г»

Название ЛПУ: _____

Подразделение ЛПУ: _____

Ответственное лицо: _____

Дата сбора: _____

Работать в средствах индивидуальной защиты!

Руками не утрубовывать!

Не пересыпать!

Требования к сбору медицинских отходов

- Использованные ртутьсодержащие приборы, лампы (люминесцентные и другие), оборудование, относящиеся к медицинским отходам **класса Г**, собираются в маркированные емкости с плотно прилегающими крышками любого цвета (кроме желтого и красного), которые хранятся в специально выделенных помещениях.



Требования к сбору медицинских отходов

- Сбор и временное хранение отходов класса Г осуществляется в маркированные емкости ("Отходы. Класс Г") в соответствии с требованиями нормативных документов в зависимости от класса опасности отходов.
- Вывоз отходов класса Г для обезвреживания или утилизации осуществляется специализированными организациями, имеющими лицензию на данный вид деятельности.



Требования к сбору медицинских отходов

- Сбор, хранение, удаление отходов класса Д осуществляется в соответствии с требованиями законодательства Республики Таджикистан к обращению с радиоактивными веществами и другими источниками ионизирующих излучений, нормами радиационной безопасности .
- Вывоз и обезвреживание отходов класса Д осуществляется специализированными организациями по обращению с радиоактивными отходами, имеющими лицензию на данный вид деятельности.



Требования к сбору медицинских отходов

- Дезинфекция оборотных (меж)корпусных контейнеров для сбора отходов классов А, Б, кузовов автомашин производится в местах разгрузки не менее одного раза в неделю специализированной организацией, вывозящей отходы.



Способы и методы обеззараживания и/или обезвреживания медицинских отходов классов Б и В

- Выбор методов безопасного обеззараживания и/или обезвреживания отходов классов Б и В зависит от мощности и профиля медицинской организации, наличия установок по обеззараживанию/обезвреживанию отходов, способа обезвреживания/уничтожения отходов, принятого на административной территории (сжигание, вывоз на полигоны, утилизация).



Способы и методы обеззараживания и/или обезвреживания медицинских отходов классов Б и В

Обеззараживание/обезвреживание отходов классов Б может осуществляться централизованным или децентрализованным способами.

При децентрализованном способе участок по обращению с отходами располагается в пределах территории организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность.

При централизованном способе участок по обращению с медицинскими отходами располагается за пределами территории организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, при этом организуется транспортирование отходов.



Эта установка сперва производит термическое обеззараживание, воздействуя на отходы горячим паром под давлением. По окончании процесса включается гидравлический пресс, который механическим путём реструктурирует загруженные предметы, формирует из них компактные брикеты.

Способы и методы обеззараживания и/или обезвреживания медицинских отходов классов Б и В



Печь для утилизации медицинских отходов, оборудована камерой внутреннего сгорания

- При любом методе обеззараживания медицинских отходов классов Б и В используют зарегистрированные в Республики Таджикистан дезинфекционные средства и оборудование в соответствии с инструкциями по их применению.
- Термическое уничтожение медицинских отходов классов Б и В может осуществляться децентрализованным способом (инсинераторы или другие установки термического обезвреживания, предназначенные к применению в этих целях).
- Термическое уничтожение обеззараженных медицинских отходов классов Б и В может осуществляться централизованным способом (мусоросжигательный завод).
- Термическое уничтожение необеззараженных отходов класса Б может осуществляться централизованным способом, в том числе как отдельный участок мусоросжигательного завода.

Способы и методы обеззараживания и/или обезвреживания медицинских отходов классов Б и В

- При децентрализованном способе обезвреживания медицинских отходов классов Б и В специальные установки размещаются на территории организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, в соответствии с требованиями СанПиН.
- Не допускается использование вторичного сырья, полученного из медицинских отходов, для изготовления товаров детского ассортимента, материалов и изделий, контактирующих с питьевой водой и пищевыми продуктами, изделиями медицинского назначения.
- Захоронение обезвреженных отходов класса Б и В на полигоне допускается только при изменении их товарного вида (измельчение, спекание, прессование и так далее) и невозможности их повторного применения.
- Обеззараживание и уничтожение вакцин осуществляют в соответствии с требованиями СанПиН.



Требования к условиям временного хранения (накопления) медицинских отходов

- Сбор отходов в местах их образования осуществляется в течение рабочей смены.
- При использовании одноразовых контейнеров для острого инструментария допускается их заполнение в течение 3-х суток.
- Хранение (накопление) более 24 часов пищевых отходов, необеззараженных отходов класса Б осуществляется в холодильных или морозильных камерах.
- Одноразовые пакеты, используемые для сбора отходов классов Б и В должны обеспечивать возможность безопасного сбора в них не более 10 кг отходов.

Требования к условиям временного хранения (накопления) медицинских отходов

- Накопление и временное хранение необеззараженных отходов классов Б и В осуществляется отдельно от отходов других классов в специальных помещениях, исключающих доступ посторонних лиц.
- В небольших медицинских организациях (здравпункты, кабинеты, фельдшерско-акушерские пункты и так далее) допускается временное хранение и накопление отходов классов Б и В в емкостях, размещенных в подсобных помещениях (при хранении более 24-х часов используется холодильное оборудование).
- Применение холодильного оборудования, предназначенного для накопления отходов, для других целей не допускается.



Холодильная камера для хранения медицинских отходов

Требования к условиям временного хранения (накопления) медицинских отходов

01

Контейнеры с отходами класса А хранятся на специальной площадке.

02

Контейнерная площадка должна располагаться на территории хозяйственной зоны не менее чем в 25 м от лечебных корпусов и пищеблока, иметь твердое покрытие.

03

Размер контейнерной площадки должен превышать площадь основания контейнеров на 1,5 метра во все стороны. Площадка должна быть ограждена.



Требования к организации транспортирования медицинских отходов

- Транспортирование отходов класса А организуется с учетом схемы санитарной очистки, принятой для данной территории, в соответствии с требованиями санитарного законодательства к содержанию территорий населенных мест и обращению с отходами производства и потребления.
- При транспортировании отходов класса А разрешается применение транспорта, используемого для перевозки твердых бытовых отходов.
- Многооборотные контейнеры для транспортировки отходов класса А подлежат мытью и дезинфекции не реже 1 раза в неделю, для отходов класса Б - после каждого опорожнения.
- Организация, осуществляющая транспортирование отходов, должна иметь участок для мытья, дезинфекции и дезинсекции контейнеров и транспортных средств.



Требования к организации транспортирования медицинских отходов



Контейнер для радиоактивных отходов



- Для перевозки необеззараженных отходов класса Б используются специализированные транспортные средства, использование их для других целей не допускается.
- Транспортирование, обезвреживание и захоронение отходов класса Г осуществляется в соответствии с гигиеническими требованиями, предъявляемыми к порядку накопления, транспортирования, обезвреживания и захоронения токсичных промышленных отходов.
- Транспортирование отходов класса Д осуществляется в соответствии с требованиями законодательства Республики Таджикистан к обращению с радиоактивными веществами.

Требования к организации транспортирования медицинских отходов

- Санитарно-эпидемиологические требования к транспортным средствам, предназначенным для перевозки необеззараженных отходов класса Б:
- кабина водителя должна быть отделена от кузова автомобиля;
- кузов автомобиля должен быть выполнен из материалов, устойчивых к обработке моющими и дезинфекционными средствами, механическому воздействию, иметь гладкую внутреннюю поверхность и маркировку "Медицинские отходы" с внешней стороны;
- в кузове должны быть предусмотрены приспособления для фиксации контейнеров, их погрузки и выгрузки;



Требования к организации транспортирования медицинских отходов

- транспортное средство должно быть обеспечено комплектом средств для проведения экстренной дезинфекции в случае рассыпания, разливания медицинских отходов (пакеты, перчатки, вода, дезинфицирующие средства, ветошь и другое);
- транспорт, занятый перевозкой отходов, не реже 1 раза в неделю подлежит мытью и дезинфекции. Обеззараживание проводится способом орошения из гидропульта, распылителей или способом протирания растворами дезинфицирующих средств с использованием ветоши, щеток.
- При этом необходимо соблюдать меры предосторожности, предусмотренные инструкцией/методическими указаниями по применению конкретного дезинфицирующего средства (защитная одежда, респираторы, защитные очки, резиновые перчатки);

Требования к организации транспортирования медицинских отходов

- Персонал, занятый транспортированием медицинских отходов, должен проходить предварительные (при приеме на работу) и периодические медицинские осмотры, а также подлежит профилактической иммунизации в соответствии с требованиями СанПиН.
- К работам по обращению с медицинскими отходами классов Б и В не допускаются лица моложе 18 лет и не иммунизированные против гепатита В.
- Персонал, занятый транспортированием медицинских отходов, обеспечивается комплектами спецодежды и средствами индивидуальной защиты (перчатки, маски/респираторы/защитные щитки, специальная обувь, фартуки).



Учет и контроль за движением медицинских отходов

- Учет и контроль движения отходов классов А, Г, Д осуществляется в соответствии с требованиями законодательства Республики Таджикистан.
- 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 отходов классов Б и В
в структурном подразделении

Наименование структурного подразделения _____

Дата	Вид и количество упаковок	Время сдачи на обеззараживание/ временное хранение	Ф.И.О. ответственного лица	Подпись ответственного лица

Учет и контроль за движением медицинских 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;

Технологический журнал учета отходов
классов Б и В организации

Наименование организации _____

Дата вывоза	Количество ед. упаковки	Вес отходов	Наименование организации, осуществляющей вывоз	Сдал (Ф.И.О. и подпись)	Принял (Ф.И.О. и подпись)

Учет и контроль за движением медицинских отходов

- 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.

_____ (наименование предприятия, организации)

ЖУРНАЛ учёта медицинских отходов

Технологический журнал участка обработки
отходов классов Б и В

Наименование организации _____

Поступление отходов				Обработка отходов				
дата, время	код подразделения	кол-во ед. упаковки по видам	подписи		дата, время	режим	индикаторы	Ф.И.О. и подпись ответств. лица
			сдал	принял				

Начат _____ 20__ г.

Окончен _____ 20__ г.

Способы и методы обеззараживания и/или обезвреживания медицинских отходов классов Б и В

- Участок по обращению с отходами классов Б и В является структурным подразделением организации.
- Участок располагается в специально оборудованных помещениях медицинской организации или на самостоятельной территории и осуществляет сбор, накопление, аппаратное обеззараживание/обезвреживание, утилизацию отходов классов Б и В.
- Размещение участка в составе медицинских подразделений не допускается

Способы и методы обеззараживания и/или обезвреживания медицинских отходов классов Б и В

- Основные производственные помещения (для приема и временного хранения отходов, обеззараживания, мойки и дезинфекции инвентаря и оборудования) должны оснащаться поливочным краном, трапами в полу (поддонами).
- В помещении обеззараживания/обезвреживания отходов предусматривается раковина для мытья рук.
- Расстановка оборудования должна производиться с учетом обеспечения свободного доступа ко всему оборудованию.
- Расстояние от стен до оборудования должно составлять - не менее 0,6 м, а со стороны зоны обслуживания - не менее 1,0 м.
- Минимальные размеры проходов должны быть не менее 0,6 м.
- Помещения приема и временного хранения отходов оснащаются весами.
- Помещения временного хранения и обеззараживания/ обезвреживания отходов оснащаются бактерицидными облучателями или другими устройствами обеззараживания воздуха.

Способы и методы обеззараживания и/или обезвреживания медицинских отходов классов Б и В

- Гигиенические требования к содержанию помещений, оборудования и инвентаря.
- Все помещения, оборудование, инвентарь должны содержаться в чистоте.
- Текущую уборку проводят влажным способом, не реже одного раза в день с применением моющих и дезинфицирующих средств.
- Генеральную уборку проводят не реже 1 раза в месяц.
- Обработке подлежат стены, мебель, технологическое оборудование, пол.
- Ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором, протирают оборудование, удаляют видимые загрязнения со стен, затем моют пол.
- Уборочный инвентарь, отдельный для "чистой" и "грязной" зоны, должен иметь четкую маркировку с указанием видов уборочных работ, использоваться строго по назначению и храниться отдельно в кладовых или шкафчиках основных производственных помещений.



СПАСИБО ВАМ ЗА ВАШЕ ВНИМАНИЕ!

ВОПРОСЫ?